DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2077	97

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Yury Fernanda Cano Lara	IDENTIFICACIÓN: 1049642320
TELEFONO: 3214578402	VEREDA/BARRIO: San Fernanda

HISTORIA DEL PACIENTE

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

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

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

MEDICO VETERINARIO Y T
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 97

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Yury Fernanda Cano Lara

CEDULA: 1 049 642 320

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 6B #6A-14 Sur

CORREO ELECTRÓNICO: canosebastian819@gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: 1 ~~2~~ 3

BARRIO: San Francisco

CELULAR: 321 457 8402

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Nala

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. comun

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco y Negro

ESTERILIZADO: S)

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

MICROCHIP: 900217001607192

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 TUNJA

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1.049642320

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, 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: NAIA

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo YOBY FERNANDO CANO identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049642320 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 NOV. / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1.049642320

TELÉFONO: 3214578402

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.642.320
CANO LARA
APELLIDOS
YURY FERNANDA
NOMBRES



FIRMA

97
vala



FECHA DE NACIMIENTO 16-JUN-1995
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
26-JUN-2013 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

P-0700100-00468491-F-1049642320-20130913 0034875856A 1 40510399

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

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

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

Documento Equivalente Electrónico No.

MES DE SERVICIO MAY/2025

Nit 891800219-1
CR: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-18 Impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel - 7405770
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

CLIENTE
FERRUCHO GARCIA ANALIDA
K 5 B 6A - 16 Ap 2
Tunja

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

Vigilado Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 19/04/25 Hasta: 18/05/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Directa
Fecha de generación: 18/05/2025 02:33:33

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	2369	-
Lectura Actual	2494	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	125	-
Prefacturado		-
Total Consumo	125	-

DATOS TECNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14523 - 1008
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
ICA: 100H930001
Carga (W): 4212
Ruta: 29005240160201 3
Med. Activa: 61669355
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Factura	Kwh Subsidiados	% Subsidio / 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	Diu	Clum	Diug	Flu	Flum	Flug
4	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	0.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 124.800
Fecha: 02/05/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura [illegible]do	$ 115.833
SUBSIDIOS	-$ 17.375
Ajuste Decena	-$3
TOTAL PERIODO	$ 98.455
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA
Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS
I.A.P AC-MPAL-029-1998 $ 17.375
Total Externos $ 17.375

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
03 JUN/2025	03 JUN/2025	$ 115.830

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

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

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

Documento Equivalente Electrónico No.
Fecha Vencimiento
Total a pagar

NÚMERO DE CUENTA
1237645562
214404029
03 JUN/2025
$ 115.830

(415)7709998000483(8020)1000123764556 2(3900)0000115830

WNBILLING V 3 1 33-EBSA-PR USR-ehuertas ID null FCH 20250518193337

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2078	98

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Yury Fernanda cano lara	IDENTIFICACIÓN: 1049642320
TELEFONO: 3214578402	VEREDA/BARRIO: San Francisco

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Lupe	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	6 meses
RAZA	D. común	PESO	1.2kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 98

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Yury Fernanda Cano Lara	
CEDULA: 1.049.642.320	DIRECCION DE RESIDENCIA: cll 9B #6A-14 Sur
CORREO ELECTRÓNICO: canosebastian819@gmail	FICHA SISBEN O ESTRATO: A5
BARRIO: San Francisco	CELULAR: 321 457 8402

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Lupe	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: D. común	EDAD: 6 meses
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Blanco, negro y café
ESTERILIZADO: SI	
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900217001607197	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMP 7185712

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1.049642320

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, 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: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo YURY FERNANDA CANO LARA identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1.049642320 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 NOV / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1.049642320

TELÉFONO: 3214518402

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

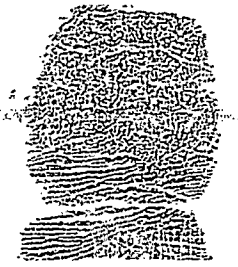
NUMERO 1.049.642.320
CANO LARA
APELLIDOS
YURY FERNANDA
NOMBRES



FIRMA

98

LUPE



FECHA DE NACIMIENTO 16-JUN-1995
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52 O- F
ESTATURA G.S. RH SEXO
26-JUN-2013 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0700100-00468491-F-1049642320-20130913 0034875856A 1 40510399

Sisbén

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

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

Documento Equivalente Electrónico No. [illegible]

MES DE SERVICIO MAY/2025

Nit:891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 16-Edificio 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
FERRUCHO GARCIA ANALIDA
K 5 B 6A - 16 Ap 2
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 17/04/25 Hasta: 18/05/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/05/2025 02:33:33

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	2369	-
Lectura Actual	2494	-
Factor Mult:	1	-
Consumo Mes	125	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	125	-

DATOS TECNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14523 - 1008
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100H930001
Carga (W): 4212
Ruta: 290052401602013
Med. Activa: 61669355
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	125	05/2025	$ 926,6673	125	15	$ 115.833	-$ 17.375

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

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	Dlo	Dlum	Dlug	Flo	Flum	Flug
4	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 124.800
Fecha: 02/05/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura [illegible]do	$ 115.833
SUBSIDIOS	-$ 17.375
Ajuste Decena	-$ 3
TOTAL PERIODO	$ 98.455
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 17.375
Total Externos	$ 17.375

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
03 JUN/2025	03 JUN/2025	$ 115.830

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

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

Documento Equivalente Electrónico No.
Fecha Vencimiento
Total a pagar

NÚMERO DE CUENTA
1237645562
214404029
03 JUN/2025
$ 115.830

(415)7709998000483(8020)1000123764556 2(3900)0000115830

WMBILLING V 3 1 33-EBSA-PR USR-vhuertas ID null FCH 20250518193337

Vigilado Supersevicios

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2079	99

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Carlos Arturo Hernandez Rincon IDENTIFICACIÓN: 1049649567

TELEFONO: 3042587896 VEREDA/BARRIO: A. santos

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Tom	SEXO	MACHO: ✓ HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO ✓	EDAD	2 años
RAZA	criollo	PESO	5kg.7
COLOR	BLANCO NEGRO ✓ GRIS CAFÉ OTRO Beige ✓		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL ✓ NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA ✓ DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ORQUIECTOMIA: ✓

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 99

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Arturo Hernandez Rincon

CEDULA: 1049649567

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 8 2-14

CORREO ELECTRÓNICO: carlos.hernandez@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B1

BARRIO: Antonia Santos

CELULAR: 304 258 7896

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Tom

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Siames

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Negro y Berge

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607191

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 SMA

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049649567

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, 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: TOM

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Carlos Arturo Hernandez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049649567 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.

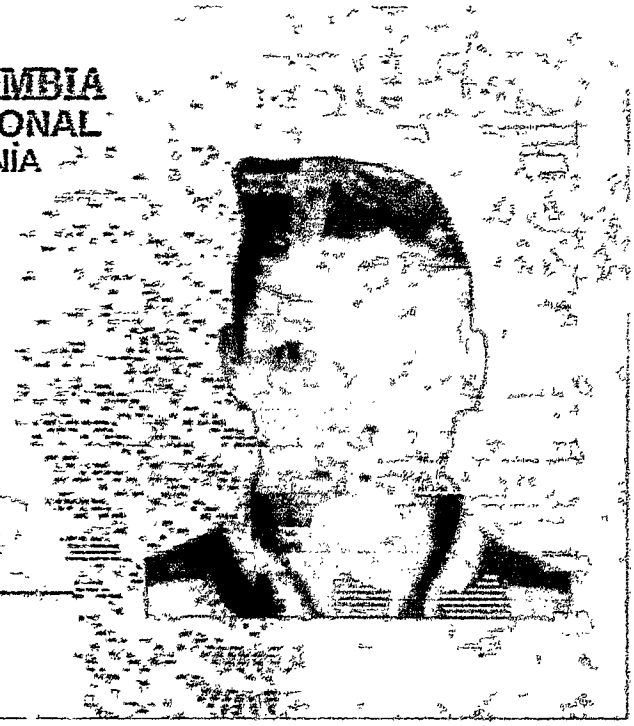
FIRMA: [signature]
C.C: 1049649567
TELÉFONO: 3042587896

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.649.567
HERNANDEZ RINCON
APELLIDOS
CARLOS ARTURO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-FEB-1997
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

08-ABR-2015 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0700100-01155908-M-1049649567-20200901 0071621535A 1 9912929248

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B1

Fecha de consulta: 30/10/2025

Ficha: 15001917500400001931

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CARLOS ARTURO

Apellidos: HERNANDEZ RINCON

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049649567

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/02/2022

Última actualización ciudadano: 08/02/2022

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**

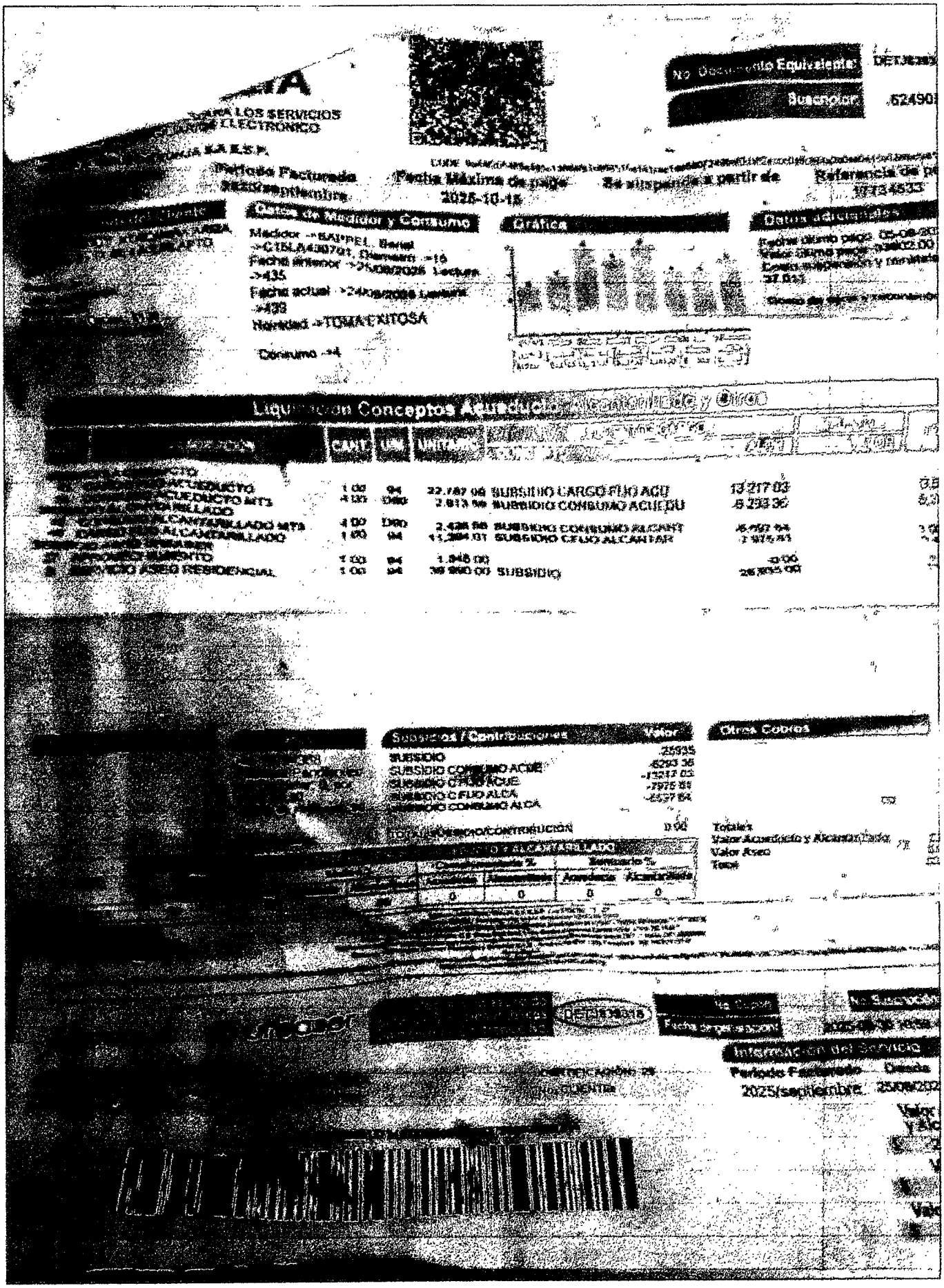
Contacto Oficina SISBEN

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.


Periodo Facturado
Fecha Máxima de pago
2025-10-15
Datos de Medidor y Consumo
Gráfica
Datos adicionales
Liquidación Conceptos Acueducto
SUBSIDIO CARGO FIJO ACU
SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU
SUBSIDIO CONSUMO ALCANT
SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR
SUBSIDIO
Subsidios / Contribuciones
Valor
SUBSIDIO
SUBSIDIO CONSUMO ACUE
Otros Cobros
Información del Servicio
Periodo Facturado
2025/septiembre

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

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

FOTOS PACIENTES

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN 32

(30/10/2025)

SITIO: PLAZOLETA "LAS NIEVES"

BARRIOS / VEREDAS BENEFICIADO(A)S: TODOS LOS SECTORES

FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 32 (30 DE OCTUBRE DE 2025)



FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 32 (30 DE OCTUBRE DE 2025)



FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 32 (30 DE OCTUBRE DE 2025)



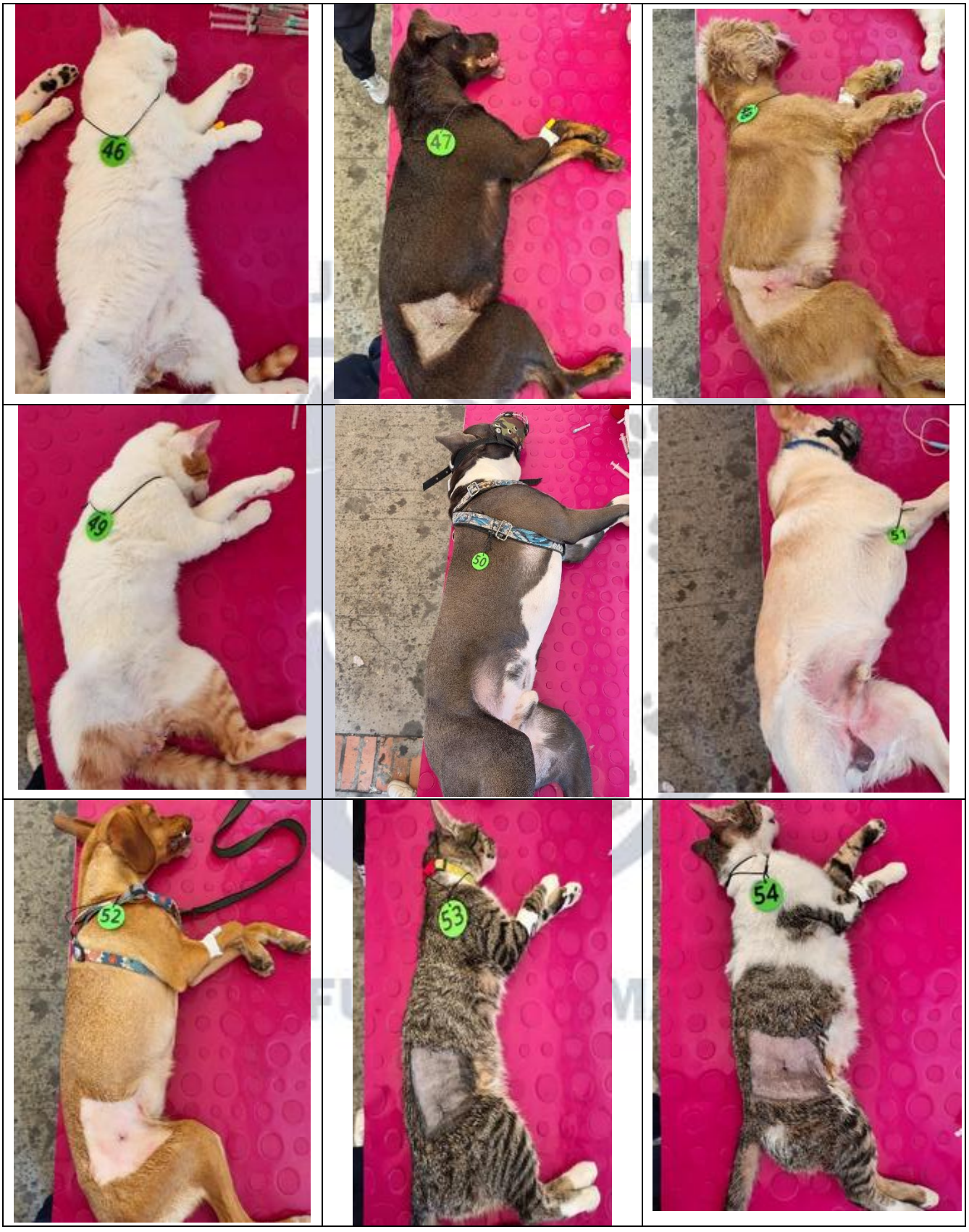
FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 32 (30 DE OCTUBRE DE 2025)



FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 32 (30 DE OCTUBRE DE 2025)



FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 32 (30 DE OCTUBRE DE 2025)



FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 32 (30 DE OCTUBRE DE 2025)











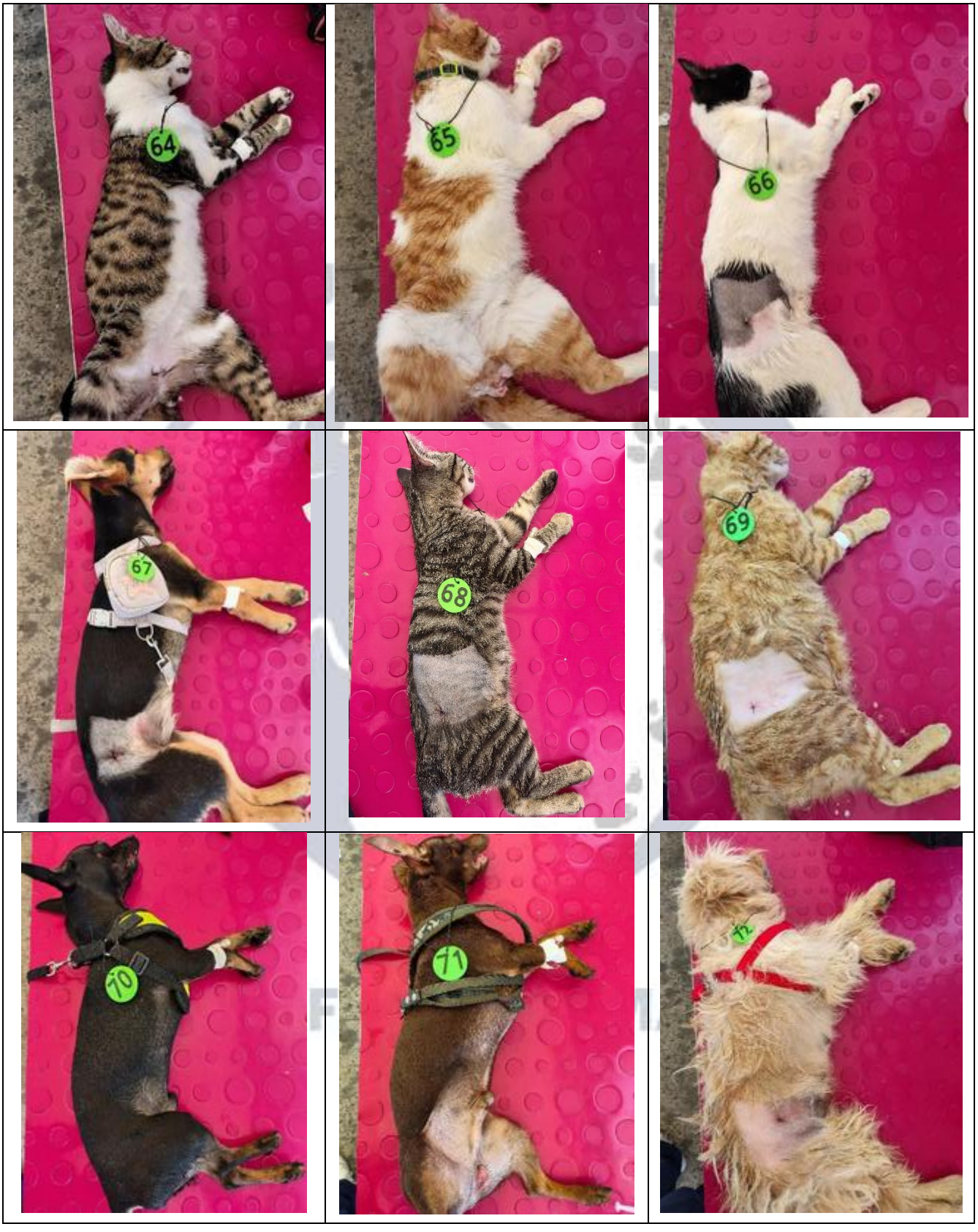








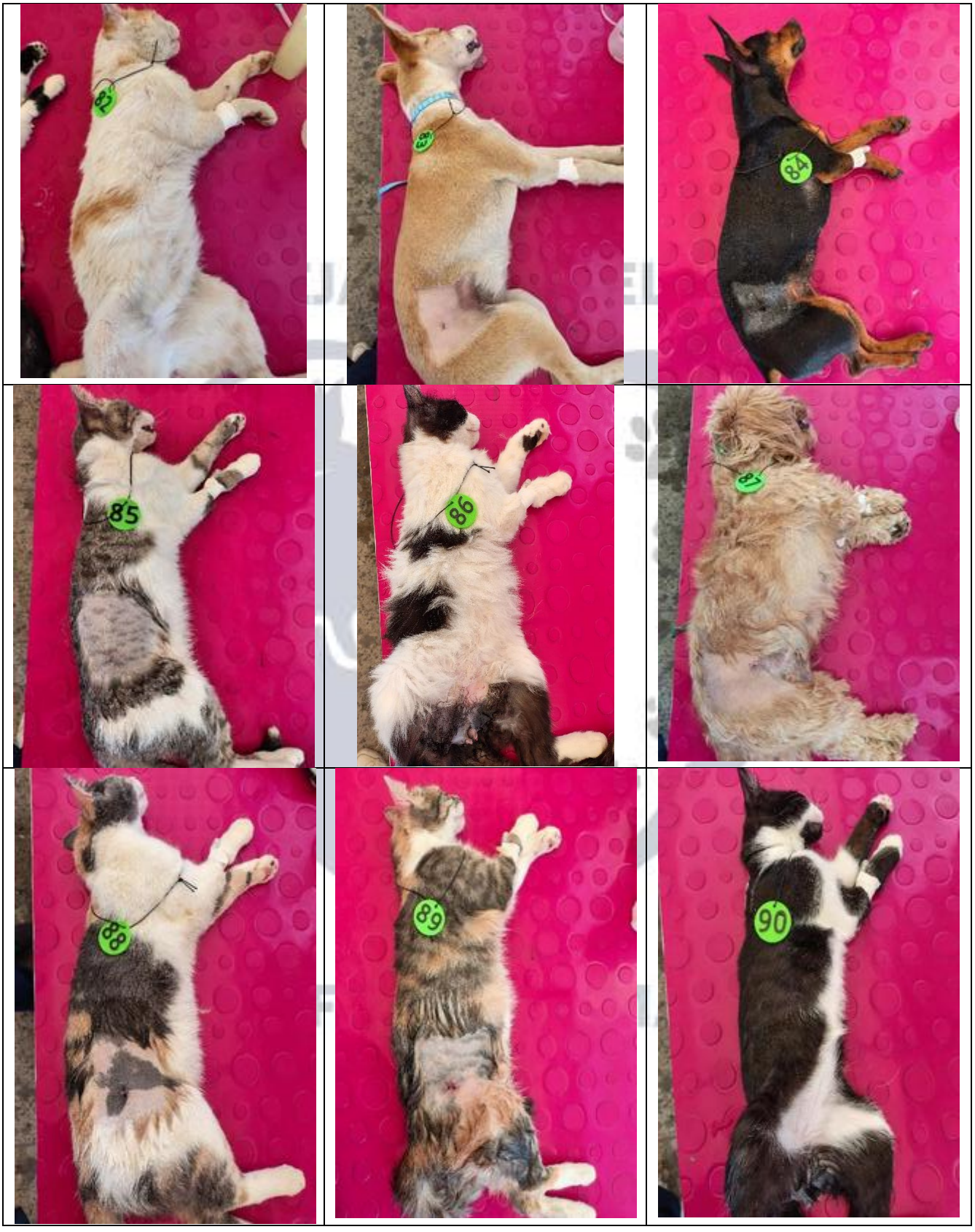
FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 32 (30 DE OCTUBRE DE 2025)



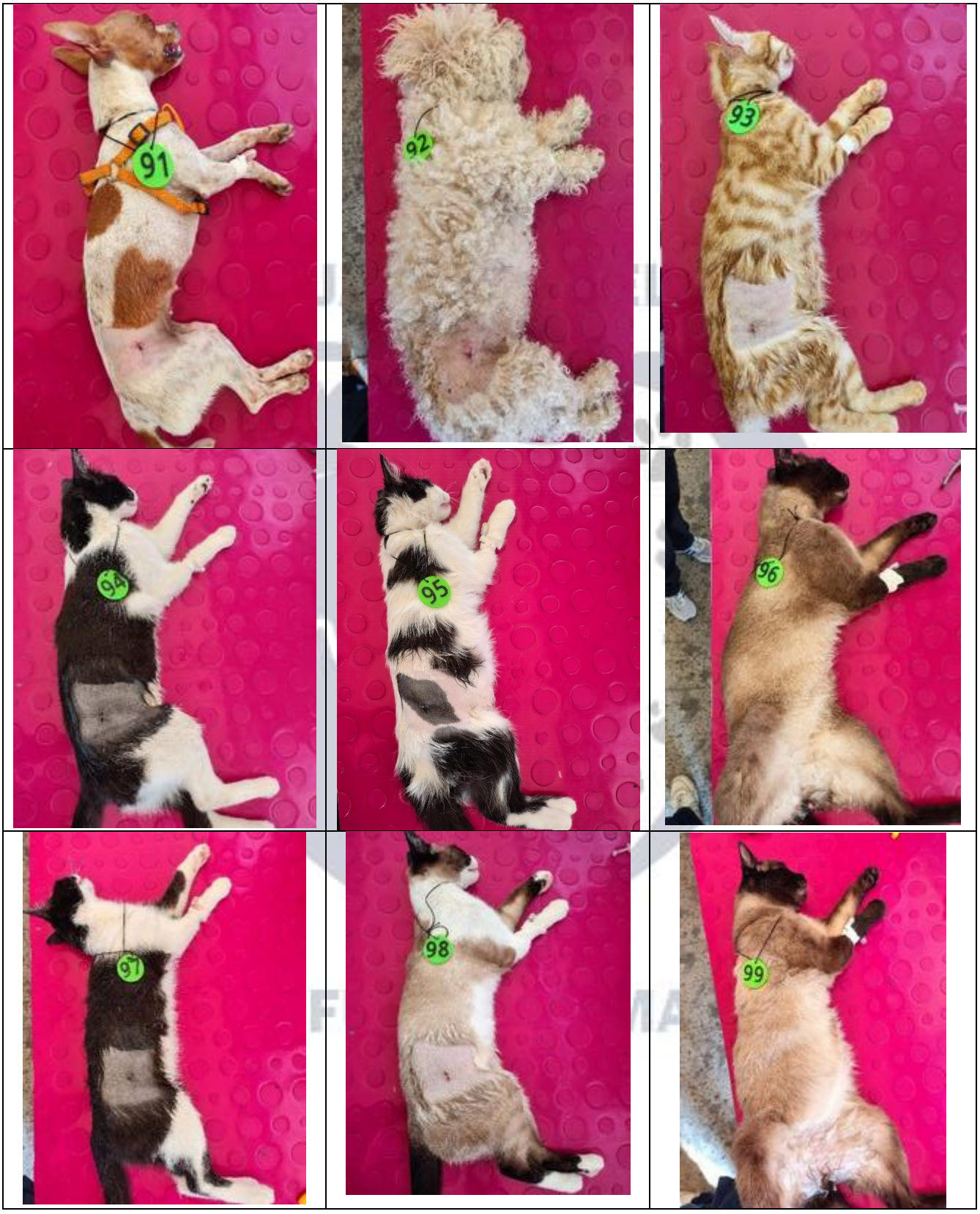
FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 32 (30 DE OCTUBRE DE 2025)



FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 32 (30 DE OCTUBRE DE 2025)



FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 32 (30 DE OCTUBRE DE 2025)



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

ACTA #04

(17 DE OCTUBRE - 16 DE NOVIEMBRE DE 2025)

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN 33

(07/11/2025)

SITIO: POLIDEPORTIVO DE LA URBANIZACIÓN "CIUDAD JARDÍN"

BARRIOS / VEREDAS BENEFICIADO(A)S: CIUDAD JARDÍN, PINOS DE ORIENTE, VEREDA "RUNTA", SECTOR "LA CABAÑA", VEREDA "CHORRO BLANCO", SECTOR "LA PRIMAVERA"

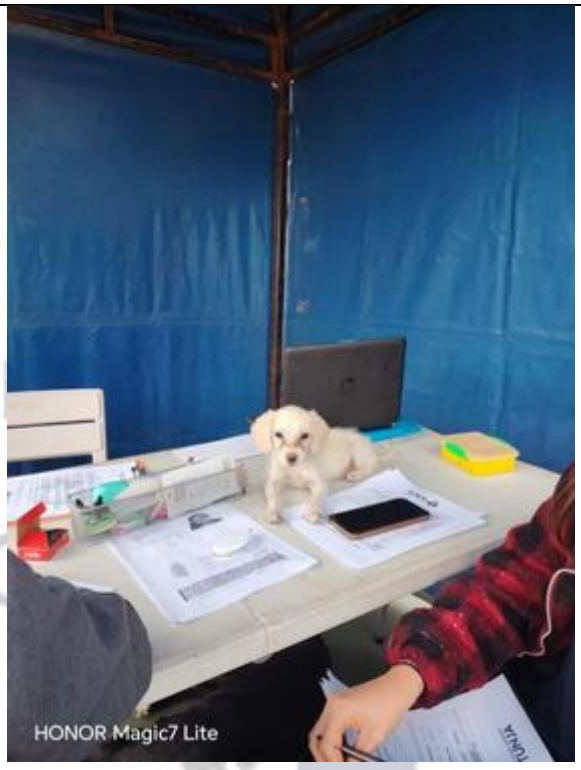
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 1159 DE 2025

(MUNICIPIO DE TUNJA - FDHRA)

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

CONVENIO DE ASOCIACIÓN Nº 1159 CON LA ALCALDÍA DE TUNJA
FOTOS DE LA JORNADA 33 (07 DE NOVIEMBRE DE 2025)

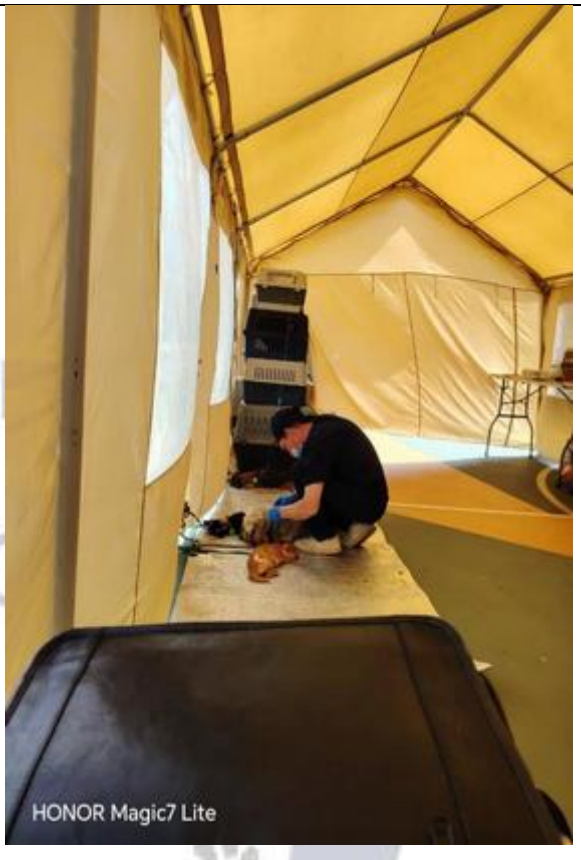











HONOR Magic7 Lite


HONOR Magic7 Lite


HONOR Magic7 Lite

CONVENIO DE ASOCIACIÓN Nº 1159 CON LA ALCALDÍA DE TUNJA
FOTOS DE LA JORNADA 33 (07 DE NOVIEMBRE DE 2025)









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

ACTA #04

(17 DE OCTUBRE - 16 DE NOVIEMBRE DE 2025)

BASES DE DATOS

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN 33 (07/11/2025)

SITIO: POLIDEPORTIVO DE LA URBANIZACIÓN "CIUDAD JARDÍN"

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

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

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

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

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

JORNADA N° 33. FECHA: 07/11/2025 SITIO: POLIDEPORTIVO DE LA URBANIZACIÓN "CIUDAD JARDÍN". BARRIOS (VEREDAS) BENEFICIADOS(AS): CIUDAD JARDÍN, PINOS DE ORIENTE, VEREDA "RUNTA" (SECTOR "LA CABAÑA"), VEREDA "CHORRO BLANCO" (SECTOR "LA

JORNADA				DATOS DEL TENEDOR								DATOS ANIMAL					SERVICIO PRESTADO (Valor $)			TOTAL ($)		
Fecha	Sitio	Ficha Esterilización	N° Historia	Nombres y apellidos	Cédula de Ciudadanía	SISBEN	Barrio	Dirección	Correo electronico	Celular	Condición	Especie	Nombre	Genero	Edad	N° Microchip	Orquiectomia	OVH	Suministro e implantación Microchip	Aporte 70% Municipio	Aporte 30% ESAL	TOTAL
7/11/2025	Polideportivo Ciudad Jardín	1	2080	NOHORA ESPERANZA ZORRO RONCANCIO	1051065940	C9	Barrio "Pinos de Oriente"	Carrera 2A Este #8B-05 Sur (Manzana 11, Casa 13)	nohora3305@gmail.com	3103487209	PROPIETARIO	CANINO	HARU	HEMBRA	10 Meses	900217001607189	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
7/11/2025	Polideportivo Ciudad Jardín	2	2081	DANIELA YISETH VARON FORERO	1049641417	B6	Barrio "Pinos de Oriente"	Carrera 2 Este #9-05 Sur (Manzana 1, Casa 15)	lucia-110790@hotmail.com	3144017109	PROPIETARIO	FELINO	SASHA	HEMBRA	06 Meses (½ Año)	900217001607200	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
7/11/2025	Polideportivo Ciudad Jardín	3	2082	DANIELA YISETH VARON FORERO	1049641417	B6	Barrio "Pinos de Oriente"	Carrera 2 Este #9-05 Sur (Manzana 1, Casa 15)	lucia-110790@hotmail.com	3144017109	PROPIETARIO	FELINO	MILO	MACHO	06 Meses (½ Año)	900217001607188	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
7/11/2025	Polideportivo Ciudad Jardín	4	2083	MARIELA MENDOZA MORENO	40365096	A4	Barrio "Ciudad Jardín"	Carrera 3A Este #9-30 Sur	colmendoza.1@gmail.com	3054247922	PROPIETARIO	CANINO	CIELO	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900217001607203	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
7/11/2025	Polideportivo Ciudad Jardín	5	2084	MARIELA MENDOZA MORENO	40365096	A4	Barrio "Ciudad Jardín"	Carrera 3A Este #9-30 Sur	colmendoza.1@gmail.com	3054247922	PROPIETARIO	CANINO	NEGRA	HEMBRA	04 Meses	900217001607198	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
7/11/2025	Polideportivo Ciudad Jardín	6	2085	MYRIAM LOPEZ ROBLES	40031357	B2	Barrio "Antonia Santos"	Carrera 5 #41-104	esnela1104@gmail.com	3105564152	PROPIETARIO	CANINO	NINA	HEMBRA	60 Meses (5 Años)	900217001607190	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
7/11/2025	Polideportivo Ciudad Jardín	7	2086	MYRIAM LOPEZ ROBLES	40031357	B2	Barrio "Antonia Santos"	Carrera 5 #41-104	esnela1104@gmail.com	3105564152	PROPIETARIO	CANINO	TOBY	MACHO	18 Meses (1 ½ Años)	900217001607195	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
7/11/2025	Polideportivo Ciudad Jardín	8	2087	LILIANA RUBIO JEMENEZ	1049616057	B2	Barrio "Bellavista"	Calle 8 Sur #02-11-(Manzana 14, Casa 2)	javier martinezcruz20202@gmail.com	3044284532	PROPIETARIO	CANINO	KIRA	HEMBRA	04 Meses	900217001607202	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
7/11/2025	Polideportivo Ciudad Jardín	9	2088	LILIANA RUBIO JEMENEZ	1049616057	B2	Barrio "Bellavista"	Calle 8 Sur #02-11-(Manzana 14, Casa 2)	javier martinezcruz20202@gmail.com	3044284532	PROPIETARIO	FELINO	PANCHITA	HEMBRA	08 Meses	900217001607187	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
7/11/2025	Polideportivo Ciudad Jardín	10	2089	SANDRO JOSE GONZALEZ TAMAYO	3132038686	C4	Barrio "Pinos de Oriente"	Calle 8B Sur #1-41 Este (Manzana 15, Casa 7)	sandrogo369@gmail.com	3132038686	PROPIETARIO	CANINO	PININA	HEMBRA	36 Meses (3 Años)	900217001607186	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
7/11/2025	Polideportivo Ciudad Jardín	11	2090	SANDRO JOSE GONZALEZ TAMAYO	3132038686	C4	Barrio "Pinos de Oriente"	Calle 8B Sur #1-41 Este (Manzana 15, Casa 7)	sandrogo369@gmail.com	3132038686	PROPIETARIO	CANINO	LIA	HEMBRA	11 Meses	900217001607201	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
7/11/2025	Polideportivo Ciudad Jardín	12	2091	NUVIA PRIETO SANABRIA	24070375	A4	Barrio "Ciudad Jardín"	Carrera 10 Sur #3-19-	lindayer27@gmail.com	3108837779	PROPIETARIO	FELINO	MICHICA	HEMBRA	18 Meses (1 ½ Años)	900217001607196	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
7/11/2025	Polideportivo Ciudad Jardín	13	2092	NUVIA PRIETO SANABRIA	24070375	A4	Barrio "Ciudad Jardín"	Carrera 10 Sur #3-19-	lindayer27@gmail.com	3108837779	PROPIETARIO	FELINO	MIS	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	900217001607148	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
7/11/2025	Polideportivo Ciudad Jardín	14	2093	MARIELA MENDOZA MORENO	40365096	A4	Barrio "Ciudad Jardín"	Carrera 3A Este #9-30 Sur	colmendoza.1@gmail.com	3054247922	PROPIETARIO	FELINO	PELUZA	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900217001607160	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
7/11/2025	Polideportivo Ciudad Jardín	15	2094	MARIELA MENDOZA MORENO	40365096	A4	Barrio "Ciudad Jardín"	Carrera 3A Este #9-30 Sur	colmendoza.1@gmail.com	3054247922	PROPIETARIO	FELINO	PIRULO	MACHO	06 Meses (½ Año)	900217001607161	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
7/11/2025	Polideportivo Ciudad Jardín	16	2095	MARIELA MENDOZA MORENO	40365096	A4	Barrio "Ciudad Jardín"	Carrera 3A Este #9-30 Sur	colmendoza.1@gmail.com	3054247922	PROPIETARIO	CANINO	MONA	HEMBRA	05 Meses	900217001607158	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
7/11/2025	Polideportivo Ciudad Jardín	17	2096	YENNY MARIBEL PULIDO SEGURA	1049607921	B7	Barrio "Ciudad Jardín"	Carrera 2B Este #11-19 Sur	yennypulido.11@gmail.com	3103681001	PROPIETARIO	FELINO	KITTY	HEMBRA	03 Meses	900217001607157	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
7/11/2025	Polideportivo Ciudad Jardín	18	2097	RITA LILIANA RAMIREZ CONTRERAS	40048887	B7	Barrio "Pinos de Oriente"	Carrera 8A #1A-46-Oeste-(Apto.-201)	salamancapulidocarmenyaneth@gmail.com	3103107265	PROPIETARIO	CANINO	LULU	HEMBRA	07 Meses	900217001607155	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
7/11/2025	Polideportivo Ciudad Jardín	19	2098	LEIDY CATHERINE FORERO MORENO	1049625485	C3	Barrio "Ciudad Jardín"	Calle 8 Sur #3-14	leidy.forero@gmail.com	3112460951	PROPIETARIO	FELINO	MADI	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900217001607146	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
7/11/2025	Polideportivo Ciudad Jardín	20	2099	MARIA INES CARO GOMEZ	40041617	A5	Barrio "Pinos de Oriente"	Carrera 3 Este #8A-47 Sur (Manzana 13, Casa 16)	mariainescaro8@gmail.com	3004726209	PROPIETARIO	FELINO	COCO	MACHO	09 Meses	900217001607164	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
7/11/2025	Polideportivo Ciudad Jardín	21	2100	NATALIA CAMACHO VARGAS	1026594142	B3	Barrio "Antonia Santos"	Carrera 8 #1A-60 Sur (Manzana E, Torre 5,-Apto-203)	cvnatalia21@gmail.com	3126429672	PROPIETARIO	CANINO	LUPITA	HEMBRA	08 Meses	900217001607162	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
7/11/2025	Polideportivo Ciudad Jardín	22	2101	NATALIA CAMACHO VARGAS	1026594142	B3	Barrio "Antonia Santos"	Carrera 8 #1A-60 Sur (Manzana E, Torre 5,-Apto-203)	cvnatalia21@gmail.com	3126429672	PROPIETARIO	CANINO	LUNA	HEMBRA	48 Meses (4 Años)	900217001607163	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
7/11/2025	Polideportivo Ciudad Jardín	23	2102	LUZ HERMINDA MORENO ROJAS	40039140	C10	Vereda "Runta"	Zona rural de la vereda "Runta" (sector La Cabaña)	lucyrojas2703@gmail.com	3124773516	PROPIETARIO	FELINO	PERLA	HEMBRA	07 Meses	900217001607149	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
7/11/2025	Polideportivo Ciudad Jardín	24	2103	CAMILO ANDRES CALDERON VILLAMOR	105478124	A5	Barrio "Curubal"	Carrera 2 Este #18-57-(Curubal)	lisethsin280718@hotmail.com	3125109599	PROPIETARIO	CANINO	JUPITER	MACHO	24 Meses (2 Años)	900217001607150	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
7/11/2025	Polideportivo Ciudad Jardín	25	2104	PAOLA ANDREA YANQUEN HUERTAS	1049640444	B3	Barrio "Ciudad Jardín"	Kilómetro-1,5,-vía-Soracá	paolay65@gmail.com	3107504419	PROPIETARIO	FELINO	MANCHAS	HEMBRA	36 Meses (3 Años)	900217001607154	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
7/11/2025	Polideportivo Ciudad Jardín	26	2105	MARIELA MENDOZA MORENO	40365096	A4	Barrio "Ciudad Jardín"	Carrera 3A Este #9-30 Sur	colmendoza.1@gmail.com	3054247922	PROPIETARIO	CANINO	COMO TU	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900217001607147	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
7/11/2025	Polideportivo Ciudad Jardín	27	2106	NOHORA MARGARITA MARQUEZ RODRIGUEZ	23853101	B1	Barrio "Pinos de Oriente"	Calle 8A-Bis Sur #1A-18 Este (Manzana 17, Casa 11)	monomunoz810@gmail.com	3209153411	PROPIETARIO	CANINO	LUNA	HEMBRA	48 Meses (4 Años)	900217001607159	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
7/11/2025	Polideportivo Ciudad Jardín	28	2107	MARIELA MENDOZA MORENO	40365096	A4	Barrio "Ciudad Jardín"	Carrera 3A Este #9-30 Sur	colmendoza.1@gmail.com	3054247922	PROPIETARIO	CANINO	LULU	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	900217001607151	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0

COMPLEMENTO CONVENIO DE ASOCIACIÓN ELECTRÓNICO N° 1159 DE 2025
ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE TUNJA
LA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO (ESAL): FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA, REFUGIO ANIMAL
CUENTA N° 04 (CUATRO) DESDE: 17 DE OCTUBRE DE 2025 HASTA: 18 DE NOVIEMBRE DE 2025

JORNADA N° 33. FECHA: 07/11/2025 SITIO: POLIDEPORTIVO DE LA URBANIZACIÓN "CIUDAD JARDÍN". BARRIOS (VEREDAS) BENEFICIADOS(AS): CIUDAD JARDÍN, PINOS DE ORIENTE, VEREDA "RUNTA" (SECTOR "LA CABAÑA"), VEREDA "CHORRO BLANCO" (SECTOR "LA

JORNADA				DATOS DEL TENEDOR								DATOS ANIMAL					SERVICIO PRESTADO (Valor $)			TOTAL ($)		
Fecha	Sitio	Ficha Esterilización	N° Historia	Nombres y apellidos	Cédula de Ciudadanía	SISBEN	Barrio	Dirección	Correo electronico	Celular	Condición	Especie	Nombre	Genero	Edad	N° Microchip	Orquiectomia	OVH	Suministro e implantación Microchip	Aporte 70% Municipio	Aporte 30% ESAL	TOTAL
7/11/2025	Polideportivo Ciudad Jardín	29	2108	LUIS HERNANDO CARRILLO	9385330	C5	Barrio "Pinos de Oriente"	Carrera 8A Sur #1A-17 (Manzana 17, Casa 3)	lhernando.carrillo@gmail.com	3118289686	PROPIETARIO	CANINO	TOBY	MACHO	24 Meses (2 Años)	900217001607156	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
7/11/2025	Polideportivo Ciudad Jardín	30	2109	ALCIRA AZUCENA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	40033029	B3	Barrio "Ciudad Jardín"	Carrera 10 Sur #2A-36 (Manzana 10, Casa 2)	alejakintero1@gmail.com	3228288007	PROPIETARIO	CANINO	HKATTY	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900217001607153	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
7/11/2025	Polideportivo Ciudad Jardín	31	2110	DANIELA YISETH VARON FORERO	1049641417	B6	Barrio "Pinos de Oriente"	Carrera 2A #9-05- (Manzana 01, Casa 15)	lucia-110790@hotmail.com	3144017109	PROPIETARIO	CANINO	LOGAN	MACHO	72 Meses (6 Años)	900217001607165	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
7/11/2025	Polideportivo Ciudad Jardín	32	2111	LUZ MARINA RAMIREZ LOPEZ	40049218	C10	Barrio "Ciudad Jardín"	Frente-al-barrio- "Ciudad-Jardín-2"	lmarina.ramirez@gmail.com	3202086599	PROPIETARIO	CANINO	LUCY	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	900217001607152	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
7/11/2025	Polideportivo Ciudad Jardín	33	2112	WILMARYS YORGELYS APONTE REYES	5635537	A2	Barrio "Bellavista"	Calle 8 Sur #03-17- (Manzana 9, Casa 3)	wilmarysaponte5@gmail.com	3215560839	PROPIETARIO	CANINO	ALAIKA	HEMBRA	08 Meses	900217001607126	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
7/11/2025	Polideportivo Ciudad Jardín	34	2113	FLOR ELBA NUNZABA	40043729	B7	Barrio "El Milagro"	Calle 20 #19-52-	camilopin.mv@hotmail.com	3138688379	PROPIETARIO	CANINO	MOTAS	HEMBRA	48 Meses (4 Años)	900217001607127	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
																VALOR TOTAL PROCEDIMIENTOS	$ 910.000,0	$ 3.510.000,0	$ 1.360.000,0	$ 4.046.000,0	$ 1.734.000,0	$ 5.780.000,0

PROCEDIMIENTO					TOTAL ($)		
TIPO DE PROCEMIENTO	TIPO DE PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	Valor Unitario	Total	Aporte 70% Municipio	Aporte 30% ESAL	TOTAL
1) OVARIOHISTERECTOMÍA U ORQUIECTOMIA POR ANIMAL DE ESPECIE CANINA Y FELINA	ORQUIECTOMIA	7	$ 130.000,0	$ 910.000,0	$ 637.000,0	$ 273.000,0	$ 910.000,0
	OVARIOHISTERECTOMIA	27	$ 130.000,0	$ 3.510.000,0	$ 2.457.000,0	$ 1.053.000,0	$ 3.510.000,0
	TOTAL PROCEDIMIENTOS	**34**		**$ 4.420.000,0**	**$ 3.094.000,0**	**$ 1.326.000,0**	**$ 4.420.000,0**
	TOTAL HISTORIAS CLÍNICAS	34					
	NO INGRESOS O RETIROS	0					
2) SUMINISTRO, REGISTRO E IMPLANTACION DE MICROCHIP		34	$ 40.000,0	$ 1.360.000,0	$ 952.000,0	$ 408.000,0	$ 1.360.000,0
			$ TOTAL JORNADA 33	**$ 5.780.000,0**	**$ 4.046.000,0**	**$ 1.734.000,0**	**$ 5.780.000,0**

NÚMERO DE FELINOS MACHO INTERVENIDOS	3	$ 130.000,0	$ 390.000,0	$ 273.000,0	$ 117.000,0	$ 390.000,0
NÚMERO DE FELINOS HEMBRA INTERVENIDAS	9	$ 130.000,0	$ 1.170.000,0	$ 819.000,0	$ 351.000,0	$ 1.170.000,0
NÚMERO DE FELINOS INTERVENIDOS	**12**		**$ 1.560.000,0**	**$ 1.092.000,0**	**$ 468.000,0**	**$ 1.560.000,0**
NÚMERO DE CANINOS MACHO INTERVENIDOS	4	$ 130.000,0	$ 520.000,0	$ 364.000,0	$ 156.000,0	$ 520.000,0
NÚMERO DE CANINOS HEMBRA INTERVENIDAS	18	$ 130.000,0	$ 2.340.000,0	$ 1.638.000,0	$ 702.000,0	$ 2.340.000,0
NÚMERO DE CANINOS INTERVENIDOS	**22**		**$ 2.860.000,0**	**$ 2.002.000,0**	**$ 858.000,0**	**$ 2.860.000,0**
TOTAL CANINOS Y FELINOS INTERVENIDOS	**34**		**$ 4.420.000,0**	**$ 3.094.000,0**	**$ 1.326.000,0**	**$ 4.420.000,0**

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

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

EXPEDIENTES

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN 33
(07/11/2025)

SITIO: POLIDEPORTIVO DE LA URBANIZACIÓN "CIUDAD JARDÍN"

BARRIOS / VEREDAS BENEFICIADO(A)S: CIUDAD JARDÍN, PINOS DE ORIENTE, VEREDA "RUNTA", SECTOR "LA CABAÑA", VEREDA "CHORRO BLANCO", SECTOR "LA PRIMAVERA"

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 07 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2080	1

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Nohora Esperanza Torro Roncancio IDENTIFICACIÓN: 1051065940

TELEFONO: 3103487209 VEREDA/BARRIO: Pinos de oriente

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Haru	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ☐	EDAD	10 meses
RAZA	French P.	PESO	5.3kg
COLOR	BLANCO X NEGRO ☐ GRIS ☐ CAFÉ ☐ OTRO ☐		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL X NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ☐		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 1

FECHA DE REGISTRO: DIA 7 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Nohora Esperanza Torro Roncancio

CEDULA: 1.051.065.940

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 29 Este #8B-06

CORREO ELECTRÓNICO: nohora3305h@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C9

BARRIO: Pinos de Oriente

CELULAR: 310 348 7209

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Haru

ESPECIE: Canino X Felino

RAZA: French

EDAD: 10 meses

SEXO: Macho Hembra X

COLOR: Blanco

ESTERILIZADO: SI

DESTINACIÓN: COMPAÑÍA X GUIANZA DEFENSA OTRO

MICROCHIP: 900217001607189

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. MV SMA 718572

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1051065940

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, 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: Haru

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Nohora Esperanza Zoro Ponguta identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1051063940 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 7 de 11 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1051063940

TELÉFONO: 3103981209

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.051.065.940

Apellidos
ZORRO RONCANCIO

Nombres
NOHORA ESPERANZA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.47

Sexo
F

Fecha de nacimiento
03 MAR 2005

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)

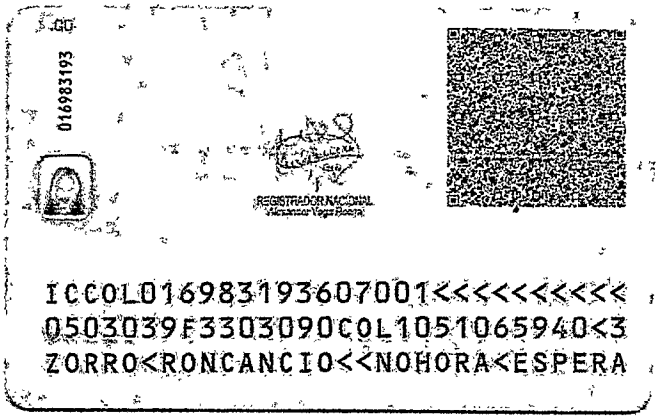
Fecha y lugar de expedición
09 MAR 2023, TUNJA

Firma

Fecha de expiración
09 MAR 2033

1

HARU.


I<COL

01698319<

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL016983193607001<<<<<<<<<<<
0503039F3303090COL1051065940<3
ZORRO<RONCANCIO<<NOHORA<ESPERA

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

C9

Fecha de consulta: 06/11/2025

Ficha: 15001033504000000747

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: NOHORA ESPERANZA

Apellidos: ZORRO RONCANCIO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1051065940

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/03/2019

Última actualización ciudadano: 26/08/2025

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 CAMAR(

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

Teléfono: 31751001

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov

VEOLIA

DOCUMENTO EXPEDIDO PARA LOS SERVICIOS PÚBLICOS Y DOMICILIARIOS ELECTRÓNICO
NIT: 820000571
VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P.

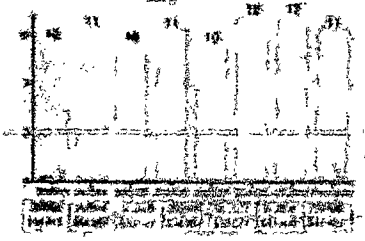
Doc. Documento Equivalente: [illegible]
Suscriptor: 511120

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-09-30	2025/septiembre	2025-10-15		17736163

Información del Usuario
REINA IMELDA ESPINOSA VARGAS
CARRERA 2A ESTE - BB 05 MZ 11 CAS13
Sector: 28
Uso: Residencial
Ciclo: 2003
Ruta: 802 - Orden: 4100
Estrato: 1 - Residencial

Datos de Medidor y Consumo
Medidor: HAPPEL, Serial: C17LA421065, Diametro: 15
Fecha anterior: 25/08/2025 Lectura: 758
Fecha actual: 24/09/2025 Lectura: 781
Novedad: TOMA EXITOSA
Consumo: 17

Gráfica



Datos adicionales
Fecha último pago: 16-09-2025
Valor último pago: 26211.00
Costo suspensión y reinstalación: 37,011
Costo de corte y reinstalación: 37,011

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

	Concepto			Unidades	Concepto		
SERVICIO ACUEDUCTO							
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,787.09	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-13,217.03	9,570.06
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	12.00	D90	2,913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-17,306.74	17,655.34
SERVICIO ALCANTARILLADO							
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	12.00	D90	2,426.68	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-15,418.51	10,701.65
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,394.01	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-7,975.81	3,418.20
SERVICIO ASEO URBASER							
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,346.00		-0.00	1,346.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	39,990.00	SUBSIDIO	-28,935.00	11,055.00

Información Adicional

Novedades
No. 10792656
Facturas Pendientes por cancelar: 0 por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

Subsidios y Contribuciones

SUBSIDIO	-28935
SUBSIDIO CONSUMO ACUE	-17306.74
SUBSIDIO C FIJO ACUE	-13217.03
SUBSIDIO C FIJO ALCA	-7975.81
SUBSIDIO CONSUMO ALCA	-15418.51

Otros Cobros

RECARGO POR MORA (ADUA)	145.38
INTERES POR MORA (ASEO)	15.94
[illegible]	[illegible]
[illegible]	0.00

Saldos a favor: 0 TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

USO	Cargo Fijo %		Básico %		Complementario %		Suntuario %	
	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado
ESTRATO 1	58	70	54	65	0	0	0	0

Totales	
Valor Acueducto y Alcantarillado	$41,492.41
Valor Aseo	$12,415.00
Total	$53,907.00

Información Importante

VEOLIA urbaser

Documento expedido para los Servicios Públicos: DBTJ637613
No. Cupón: [illegible]
No. Suscriptor: 511120
Fecha de pago oportuno: 2025-09-30 10:59:59-05:00

Información del Usuario
NOMBRE DEL CLIENTE: REINA IMELDA ESPINOSA VARGAS
DIRECCIÓN CLIENTE: CARRERA 2A ESTE - BB 05 MZ 11 CAS13
IDENTIFICACIÓN: 28
No. CLIENTE:

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

Valor Acueducto y Alcantarillado: $ 41,492.41
Valor Aseo: $ 12,415.00
Valor Total a Pagar: $ 53,907.00

415770999800171880200012736153390000000539079520251015

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 07 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2081	2

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Daniela Yiseth Varon Forero	IDENTIFICACIÓN: 1049641417
TELEFONO: 3144019109	VEREDA/BARRIO: Pinos de oriente

HISTORIA DEL PACIENTE

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

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 2

FECHA DE REGISTRO: DIA 7 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Daniela Yiseth Varon Forero

CEDULA: 1.049.641.417

DIRECCION DE RESIDENCIA: cra 2A # 9-05

CORREO ELECTRÓNICO: lvaq-110790@hotmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B6

BARRIO: Pinos de Oriente

CELULAR: 3144017109

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Sasha

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. comun

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001607200

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

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

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1.018438085

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, 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: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Daniela Yiseth Baron Tovero identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1.049.641.417 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 7 de 11 / 2025.

FIRMA: Lucia Ortiz Diaz.
C.C: 1018438085
TELÉFONO: 3144013109

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Sasha

2

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

Fecha 6/11/25

Yo DANIELA YISETH VARON FORERO
Identificado con cedula de ciudadanía número 1.049.641.417 expedida en TUNJA
residente en la dirección Cra 2 A #9-05 barrio PINOS DE ORIENTE de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a LUCIA ORTIZ DIAZ
identificado con cedula de ciudadanía número 1.018.438.085 expedida en BOGOTÁ
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre SASHA de especie FELINA de raza D. comun 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

Km 4, Ruta del Mundial, Vereda Santa Lucía (Duitama, Boyacá)
e-mail: maku2803@hotmail.com, Celular: 3123642803

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

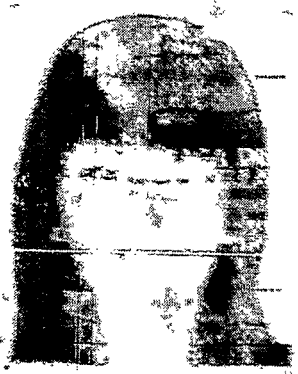
NÚMERO 1.049.641.417

VARON FORERO

APELLIDOS

DANIELA YISETH

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

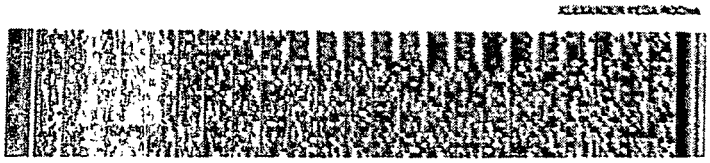
FECHA DE NACIMIENTO 21-MAR-1995

SAN LUIS DE PALENQUE
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

04-ABR-2013 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEJANDRO VEGA MORA



P-0700103-01181841-F-1049641417-20201124 0072567793A 1 9913794389

Powered by CamScanner

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 04/11/2025

Ficha: 15001915506200001591

B6

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DANIELA YISETH

Apellidos: VARON FORERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049641417

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 04/06/2021

Última actualización ciudadano: 04/06/2021

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



Powered by CamScanner

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

NUMERO DE CUENTA 561362505
Documento Equivalente Electrónico No. 221014777
MES DE SERVICIO OCT/2025

CLIENTE
JOSE ANTONIO SOTO VARGAS
K 2 E 9 05 S MZ 1 CS 15
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Período Servicio Desde: 17/09/25 Hasta: 19/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/10/2025 07:39:38

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	20432	-
Lectura Actual	20487	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	55	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	55	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14523 - 442
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100C730001
Carga (W): 900
Ruta: 3400223105010110
Med. Activa: 38717572
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	55	10/2025	$ 922,3190	55	-55,39	$ 50.728	-$ 28.098

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: $ 730

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
y	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	0.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago. $ 41.040
Fecha: 01/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 50.728
SUBSIDIOS	-$ 28.098
Ajuste Decena	$ 1
TOTAL PERIODO	**$ 22.631**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 7.609
Total Externos	**$ 7.609**

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 30.240

*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 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

Vigilado Superservicios

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

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 07 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2082	3

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Daniela Yiseth Varon Forero	IDENTIFICACIÓN: 1049641417
TELEFONO: 3144017109	VEREDA/BARRIO: Pinos de oriente

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Milo	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO Y	EDAD	6 meses
RAZA	D. comun	PESO	1.2kg
COLOR	BLANCO X NEGRO GRIS CAFÉ OTRO Amarillo X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL Y NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA Y DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 3

FECHA DE REGISTRO: DIA 7 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Daniela Yiseth Varon Forero

CEDULA: 1.049.641.417

DIRECCION DE RESIDENCIA: cra 2A # 9-05

CORREO ELECTRÓNICO: lucia-110790@hotmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: B6

BARRIO: Pinos de oriente

CELULAR: 314 401 7109

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Milo

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. comun

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco y Amarillo

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001607188

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Rincon
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 7185712

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1018438085

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, 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 Daniela Yiseth Vavon Tovero identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1.049.641.419 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 4 de 11 / 2025.

FIRMA: Laila Ortiz Diaz.
C.C: 1018438085
TELÉFONO: 3144013109

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(3) Milo

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

Fecha 6/11/25

Yo DANIELA YISETH VARON FORERO
Identificado con cedula de ciudadanía número 1.049.641.917 expedida en TUNJA
residente en la dirección CRA 2A # 9-05 barrio PINOS DE ORIENTE de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a LUCILA ORTIZ DIAZ
identificado con cedula de ciudadanía número 1.018.438.085 expedida en BOGOTA
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre MILO de especie
FELINA de raza COMUN el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.641.417
VARON FORERO
APELLIDOS
DANIELA YISETH
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-MAR-1995
SAN LUIS DE PALENQUE
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

04-ABR-2013 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL



P-0700100-01181841-F-1049641417-20201124 0072567783A 1 9913794363

Powered by CamScanner

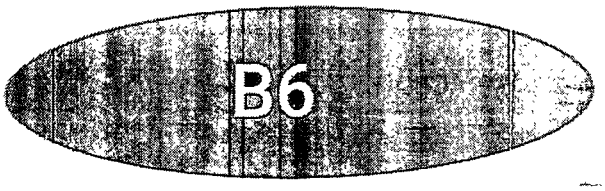
Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 04/11/2025

Ficha: 15001915506200001591



GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DANIELA YISETH

Apellidos: VARON FORERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049641417

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 04/06/2021

Última actualización ciudadano: 04/06/2021

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



Powered by CamScanner

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

NUMERO DE CUENTA 561362505

Documento Equivalente Electrónico No.˜ 221014777

MES DE SERVICIO OCT/2025

CLIENTE
JOSE ANTONIO SOTO VARGAS
K 2 E 9 05 S MZ 1CS 15
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 17/09/25 Hasta: 19/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/10/2025 07:39:38

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	20432	-
Lectura Actual	20487	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	55	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	55	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14523 - 442
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100C730001
Carga (W): 900
Ruta: 340022310501010
Med. Activa: 36717572
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	55	10/2025	$ 922,3190	55	-55,39	$ 50.728	-$ 28.098

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 Y: 51,66 D: 305,19
CV: 160,4 PR: 66,91 R: 37,41
CF: 0 CU: $ 922,3190
Costo Diario: $ 730

Indicadores de calidad

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

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 41.040
Fecha: 01/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 50.728
SUBSIDIOS	-$ 28.098
Ajuste Decena	$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 7.609

TOTAL PERIODO	$ 22.631
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 7.609

Pago Oportuno 04 NOV/2025
***Suspensión:** 04 NOV/2025
Total a Pagar $ 30.240

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

Vigilado Superservicios

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

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 07 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2083	4

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Mariela Mendoza Moreno	IDENTIFICACIÓN: 40365096
TELEFONO: 3054247922	VEREDA/BARRIO: Ciudad Jardin

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Cielo	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	1 año
RAZA	Criollo	PESO	6.3kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 4

FECHA DE REGISTRO: DIA 7 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Mariela mendoza moreno	
CEDULA: 40.365.096	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 3A Este # 9-30 Sur
CORREO ELECTRÓNICO: colmendoza.1@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A4
BARRIO: Ciudad Jardin	CELULAR: 305 424 7922

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Cielo	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Criollo	EDAD: 2 años
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Blanco y Negro
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900217001607203	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Camilo Pinedo
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 7185712 TUNJA

Mariela Mendoza
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40365096.

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, 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: Cielo

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Laida Mendoza Leon identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40365096 de Nuevo, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" 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 07 de 11 / 2025.

FIRMA: Laida Mendoza
C.C: 40365096
TELÉFONO: 3054247922

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

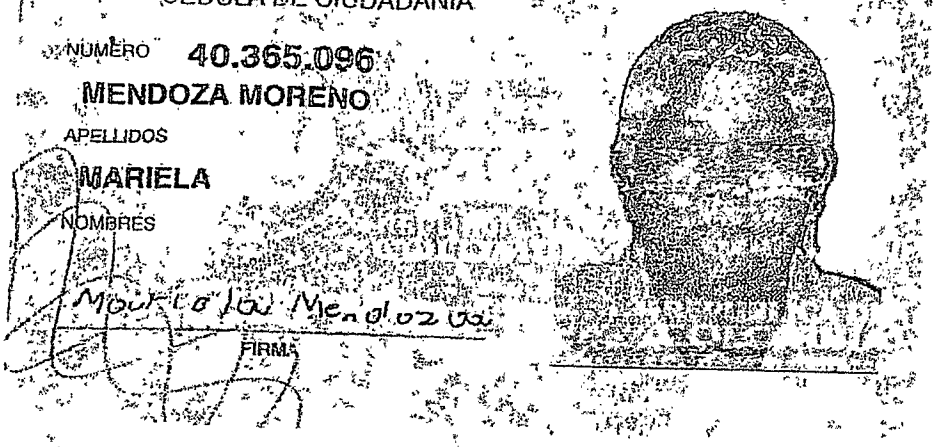
ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.365.096

MENDOZA MORENO
APELLIDOS

MARIELA
NOMBRES



FIRMA



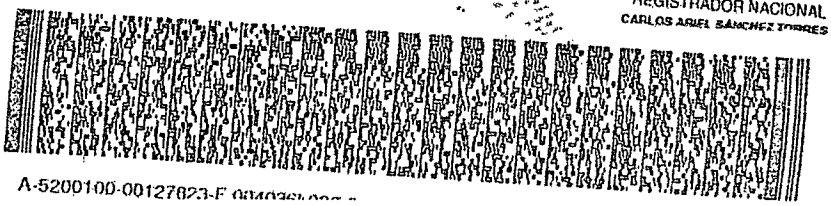
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1947
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

17-OCT-1979 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-5200100-00127823-F

4

Sisbén

aclo

Fecha de consulta: 18/07/2025

Ficha: 1500192050040000423

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIELA

Apellidos: MENDOZA MORENO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40365096

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/11/2022

Última actualización ciudadano: 10/11/2022

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

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

NUMERO DE CUENTA 526835441
Documento Equivalente Electrónico No. 215628464
MES DE SERVICIO JUN/2025

Factura sin subsidios y contribuciones. El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contrato AP No. 7405770
www.ebsa.com.co

ENTE
DONZA MARIA CRISTINA
A W N 9 - 30S
ja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 16/05/25 Hasta: 16/06/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación 2025 03:19:16

	Activa	Reactiva
ectura Anterior	19978	-
ectura Actual	20080	-
actor Mult.	1	-
onsumo Mes	102	-
refacturado	-	-
otal Consumo	102	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito Nodo: 14523 - 336
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1008700001
Carga (W): 500
Ruta: 340022602801010
Med. Activa: 31209887
Med. Reactiva: -

po	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
CTIVA	102	06/2025	$ 869,5433	102	-53,12	$ 88.693	-$ 47.114

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

G: 257,11 T: 56,76 D: 299,01
CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
CF: 0 CU: $ 869,5433
Costo Diario: $ 1.386

dicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
5	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo Voluntario: -
TOTAL $ FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes.
Ultimo Pago: $ 54.940
Fecha: 03/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

alor factura periodo	$ 88.693
UBSIDIOS	-$ 47.114
juste Decena	-$3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 13.304

TOTAL PERIOD	**$ 41.576**
TAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 13.304

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 JUL 2025	01 JUL/2025	$ 54.880

(*) por el no pago - la fecha establecida se procederá a la suspension del servicio, contra esta comunicacion proceden as recursos de cion ante ebsa y y en subsidio el de apelacion ante la superservicios dentro de los cinco dias sig uientes con ir de la entrega de esta fa tura

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 07 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2084	5

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Manela Mendoza Moreno	IDENTIFICACIÓN: 40365096
TELEFONO: 3054247922	VEREDA/BARRIO: Ciudad Jardín

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Negra	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	4 meses
RAZA	Criollo	PESO	5kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 5

FECHA DE REGISTRO: DIA 7 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maviela Mendoza Moreno

CEDULA: 40.365.096

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cr 3A Este 9-30 Sur

CORREO ELECTRÓNICO: colmendoza.1@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A4

BARRIO: Ciudad Jardin

CELULAR: 305.424

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Negra

ESPECIE: Canino X Felino

RAZA: Criollo

EDAD: 4 meses

SEXO: Macho Hembra X

COLOR: Negro y Blanco

ESTERILIZADO: SI

DESTINACIÓN: COMPAÑÍA X GUIANZA DEFENSA OTRO

MICROCHIP: 900217001607198

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 7185712

Maviela Mendoza
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40365096.

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, 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: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Mariela Mendoza Huertas identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40365096 de Nico, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" 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 07 de 11 / 2025.

FIRMA: Mariela Mendoza

C.C: 40365096

TELÉFONO: 3088247922

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

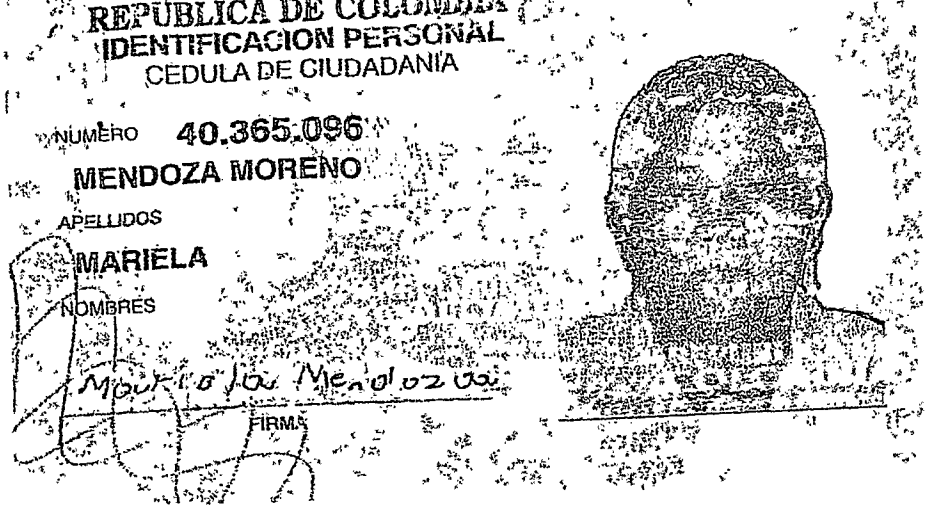
NUMERO 40.365.096

MENDOZA MORENO

APELLIDOS

MARIELA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

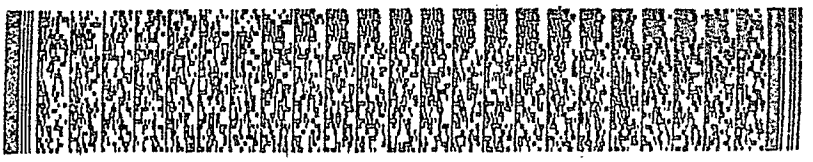
FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1947

VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

17-OCT-1979 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-5200100-00127823-F 0040361 000

Sisbén

S Negra

Fecha de consulta: 12/07/2025

Ficha: 15001920500400004233

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIELA

Apellidos: MENDOZA MORENO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40365096

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/11/2022

Última actualización ciudadano: 10/11/2022

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

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

NUMERO DE CUENTA 526835441
Documento Equivalente Electrónico No. 215628464
MES DE SERVICIO JUN/2025

El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contrato AP No. 7415719

IENTE
DONZA MARIA CRISTINA
A W N 9 - 30S
ija

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 16/05/25 Hasta: 16/06/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación :2025 03:19:16

	Activa	Reactiva
ectura Anterior	19978	-
ectura Actual	20080	-
actor Mult.	1	-
onsumo Mes	102	-
refacturado	-	-
otal Consumo	102	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito Nodo: 14523 - 336
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100B700001
Carga (W): 500
Ruta: 340022602801010
Med. Activa: 31209887
Med. Reactiva: -

po	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
CTIVA	102	06/2025	$ 869,5433	102	-53,12	$ 88.693	-$ 47.114

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

G: 257.11 T: 56.76 D: 299.01
CV: 163.78 PR: 58.61 R: 34.28
CF: 0 CU: $ 869,5433
Costo Diario: $ 1.386

dicadores de calidad

Mes	Dio	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
5	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo
Monetario:
TOTAL$ FACTURA -

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes.
Ultimo Pago: $ 54.940
Fecha: 03/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

alor factura periodo	$ 88.693
UBSIDIOS	-$ 47.114
juste Decena	-$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 13.304

TOTAL PERIOD	**$ 41.576**
TAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Total Externos $ 13.304

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 JUL 2025	01 JUL/2025	$ 54.880

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

Vigilada Supersservicios

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0647 de 2002 y Gran Contribuyente - Res. 000200 (27/12/2024)

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 03 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2085	6

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Myriam Lopez Robles	IDENTIFICACIÓN: 40031357
TELEFONO: 3105564152	VEREDA/BARRIO: A. santos

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Nina	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [x] FELINO [ ]	EDAD	5 años
RAZA	Cocker S.	PESO	6 kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [x] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [x] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [x] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Agosto 2025	Mayo 2024	1

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 6

FECHA DE REGISTRO: DIA 7 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Myriam Lopez Robles

CEDULA: 40.031.357

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 5 # 41-104

CORREO ELECTRÓNICO: esnela1104@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B2

BARRIO: Antonia Santos

CELULAR: 310 556 4152

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Nina

ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]

RAZA: cocker

EDAD: 5 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [x]

COLOR: Dorado

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607190

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

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

Myriam Lopez Robles
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40031357 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: Nina

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Mariam Lopez Pablo, identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40031357 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.

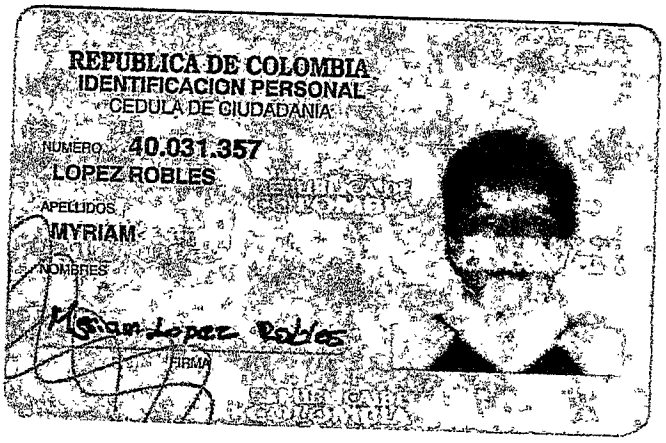
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 3 de 11 / 2025.

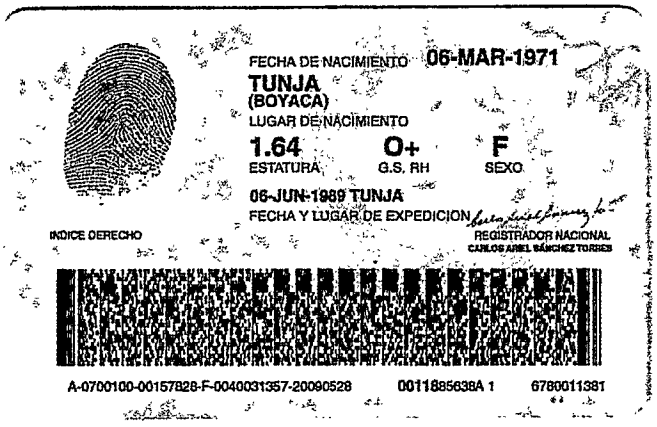
FIRMA: Mariam Lopez Pablo
C.C: 40031357
TELÉFONO: 3105546537

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.031.357
LOPEZ ROBLES
APELLIDOS
MYRIAM
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-MAR-1971
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
06-JUN-1989 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00157828-F-0040031357-20090528 0011885638A 1 6780011381

Fecha de consulta: 07/11/2025

Ficha: 15001008501200001042



DATOS PERSONALES

Nombres: MYRIAM

Apellidos: LOPEZ ROBLES

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

40031357

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Powered by CamScanner

CLIENTE
DALLEN DIMATE DETULIA
C 26 N 4L 104 MZ 4A BQ 2 AP 301
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 19/09/25 Hasta: 20/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 20/10/2025 07:34:25

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	4603	-
Lectura Actual	4648	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	45	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	45	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14690 - 23169
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10EG020001
Carga (W): 4870
Ruta: 350015806002301
Med. Activa: 8533729
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	%Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	45	10/2025	$ 922,3190	45	-55,39	$ 41.504	-$ 22.989

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: $ 617

Indicadores de calidad

Mes	Dfu	Dlum	Dlug	Flu	Flum	Flug
9	1,41	0,0	2,17	5,0	0,0	6,0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 22.140
Fecha: 03/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 41.504
SUBSIDIOS	-$ 22.989
Ajuste Decena	-$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 6.226

TOTAL PERIODO	$ 18.514
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 6.226

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 24.740

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

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

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

Documento Equivalente Electrónico No.

NÚMERO DE CUENTA	1013750305
	221001801
Fecha Vencimiento	04 NOV/2025
Total a pagar	$ 24.740

(415)7709998000483(8020)100010137503O5(3900)0000024740

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 07 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2086	7

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Myriam Lopez Robles	IDENTIFICACIÓN: 40031357
TELEFONO: 3105564152	VEREDA/BARRIO: A. Santos

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	toby	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO Y FELINO	EDAD	1a 6m
RAZA	Criollo	PESO	14 kg.
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ Y OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL Y NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA Y DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

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

MEDICO VETERINARIO Y T.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 7

FECHA DE REGISTRO: DIA 7 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: myriam Lopez Robles

CEDULA: 40.031.357

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 5 # 41-104

CORREO ELECTRÓNICO: esnela1104@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B2

BARRIO: Antonia Santos

CELULAR: 310 556 4152

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Toby

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: criollo

EDAD: 1 año 4 6meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Dorado

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607195

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

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

Myriam Lopez Robles
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40031357 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: Toby

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Myriam Lopez Robles identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40031357 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.

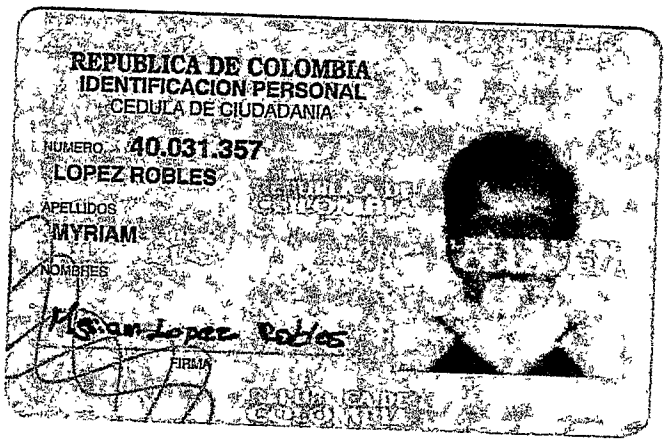
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 7 de 11 / 2025.

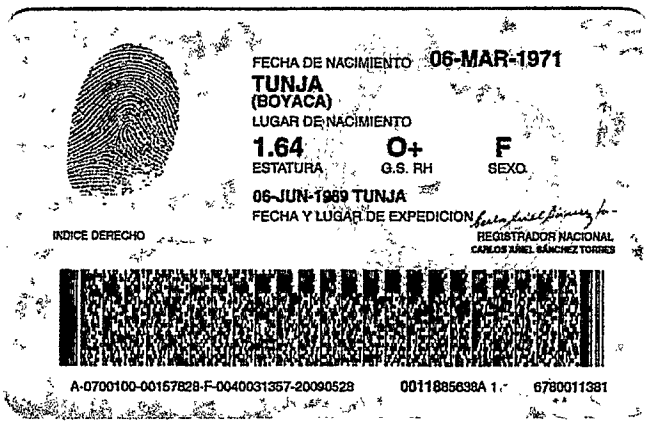
FIRMA: Myriam Lopez Robles
C.C: 40031357 Tunja
TELÉFONO: 3105586152

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.031.357
LOPEZ ROBLES
APELLIDOS
MYRIAM
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-MAR-1971
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
06-JUN-1989 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS JÚNEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00157828-F-0040031357-20090528 0011885638A 1 6780011381

Fecha de consulta: 07/11/2025

Ficha: 150010085012000010 42



DATOS PERSONALES

Nombres: MYRIAM

Apellidos: LOPEZ ROBLES

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

40031357

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Powered by CamScanner

CLIENTE
DALLEN DIMATE DETULIA
C 28 N 4L 104 M2 4A TIQ 2 AP 301
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 17/09/25 Hasta: 20/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 20/10/2025 07:34:25

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	4603	-
Lectura Actual	4648	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	45	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	45	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14690 - 23169
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10EG020001
Carga (W): 4870
Ruta: 350015806002301
Med. Activa: 8533729
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	%Subsidio / Contribución	Valor Neto	Subsidio Contribución
ACTIVA	45	10/2025	$ 922,3190	45	-55,39	$ 41.504	-$ 22.989

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

G: 300,75 T: 51,66 D: 305,19
CV: 160,4 PR: 66,91 R: 37,41
CF: 0 CU: $ 922,3190
Costo Diario: $ 617

Indicadores de calidad

Mes	Dlo	Dlum	Dlug	Flu	Flum	Flug
9	1.41	0.0	2.17	5.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Voluntario:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 22.140
Fecha: 03/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 41.504
SUBSIDIOS	-$ 22.989
Ajuste Decena	-$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 6.226

TOTAL PERIODO	$ 18.514
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 6.226

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 24.740

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

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

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

Documento Equivalente Electrónico No.

NÚMERO DE CUENTA	1013750305
	221001801
Fecha Vencimiento	04 NOV/2025
Total a pagar	$ 24.740

(415)7709998000483(8020)1000101375030 5(3900)0000024740

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 07 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2087	8

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Liliana Rubio Jimenez	IDENTIFICACIÓN: 1049616057
TELEFONO: 3044284532	VEREDA/BARRIO: Bella Vista

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Kira	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	4 meses
RAZA	Criollo	PESO	5.3kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: ____
OBSERVACIONES	

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 8

FECHA DE REGISTRO: DIA 7 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Liliana Rubio Jimenez

CEDULA: 1049616057
DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 8 Sur 02-11 mz 14 casa 2

CORREO ELECTRÓNICO: Javiermartinezcruz2020@gmail
FICHA SISBEN O ESTRATO: B2

BARRIO: Urbanizacion Bella Vista
CELULAR: 304 428 4532

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Kira
ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo
EDAD: 4 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]
COLOR: Negro

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001607202
VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

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

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049616057

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Kira

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Liliana Rubio Jimenez identificado(a) con cédula de ciudadanía N°1049616057 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 7 de 11 / 2025.

FIRMA:
C.C: 1049616057
TELÉFONO: 3644228

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 07-11-2025

Yo Liliana Rubio Jimenez.
Identificado con cedula de ciudadanía número 1049616057 expedida en Tunja
residente en la dirección M21A-casa2-P barrio pinos oriente de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a William Javier Martinez
identificado con cedula de ciudadanía número 1049609523 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Kyra de especie
Perro de raza criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

cc 1049616057 Tunja

8 KIVA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.049.616.057
RUBIO JIMENEZ
APELLIDOS
LILIANA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 10-AGO-1988
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
09-ABR-2007 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0700100-00160152-F-1049616057-20090921 00163641594 1 27604112

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B2

Fecha de consulta: 07/11/2025

Ficha: 15001917807100000854

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LILIANA

Apellidos: RUBIO JIMENEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049616057

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 13/01/2022

Última actualización ciudadano: 13/01/2022

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 CAMARG

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

Teléfono: 31751001

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov

VEOLIA

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

No. Documento Equivalente	DETJ764989
Suscriptor	600390

CUDE: 43d401a0abb506401aae7fd2ba5a854e5ea5d692223467580ad0d603d689d95a51f79d060d948ebe7711adf968e091b9c

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-08-29	2025/agosto	2025-09-12		17662788

Información del Cliente

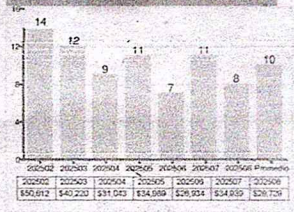
IBETH CAROLINA PINZÓN TALERO
CALLE 8SUR 02 - 11 MZ 14 CAS2
Sector: 28
Uso: Residencial
Ciclo: 2003
Ruta: 802 - Orden: 6190
Estrato: 1 - Residencial

Datos de Medidor y Consumo

Medidor ->SAPPEL, Serial ->H20VA023656, Diametro ->15
Fecha anterior ->25/07/2025 Lectura ->507
Fecha actual ->25/08/2025 Lectura ->515
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->8

Gráfica



202502	202503	202504	202505	202506	202507	202508
$50,612	$40,220	$31,043	$34,989	$26,934	$34,939	$28,734

Datos adicionales

Fecha último pago: 05-08-2025
Valor último pago: 47282.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011

Costo de corte y reconexión: 65.481

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

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

CAD	DESCRIPCION	CANT.	UNI	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS CONCEPTO	DESCUENTOS/CARGOS VALOR	SUBSIDIOS %	SUBSIDIOS VALOR	TOTAL
SERVICIO ACUEDUCTO									
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,787.99	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-13,217.03			9,570.96
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	8.00	D90	2,913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-12,586.72			10,722.00
SERVICIO ALCANTARILLADO									
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	8.00	D90	2,426.68	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-13,395.28			6,018.16
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,394.01	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-7,975.81			3,418.20
SERVICIO ASEO URBASER									
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,352.00		-0.00			1,352.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	40,000.00	SUBSIDIO	-28,946.00			11,054.00

Convenios y Financiaciones

Novedades

No. 10716450
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

Subsidios / Contribuciones

	Valor
SUBSIDIO	-28946
SUBSIDIO CONSUMO ALCA.	-13395.28
SUBSIDIO C.FIJO ACUE.	-13217.03
SUBSIDIO C.FIJO ALCA.	-7975.81
SUBSIDIO CONSUMO ACUE.	-12586.72

Saldos a favor: 0 **TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN:** 0.00

Otros Cobros

0% 0.00

Totales

Valor Acueducto y Alcantarillado	$29,729.32
Valor Aseo	$12,406.00
Total	$42,135.00

SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES (Porcentajes Aplicados)

USO	Cargo Fijo %		Básico %		Complementario %		Suntuario %	
	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado
ESTRATO 1	58	70	54	69	0	0	0	0

Información Importante

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. Cra 3 Est No. 11 - 20
Régimen Común - Autoretenedor según Resolucion 12564 de 2002
Línea Gratuita: 018000916761 Línea Local: 118 Email: info.tunja@veolia.com Asistente virtual: Chatbot Whatsapp 3173725078
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real local 146 y Centro Comercial Centro Norte Local 80, Piso 1
Numeración de Documento Expedido para los Servicios Públicos y Domiciliarios Electronico desde Un1 hasta DETJ2000000
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S.I - Nombre del SW: CEM Financiero - Nit: 890321151-0
Firma Digital:
MxLWKeFYc1RyrwpwRJC6AYX5LThCbcxDvAwRDMNNDcSjsYWlq34ashEmYrmWsWZ2h9lcr6TBxHYyF8Nly d5BCPVY2I4+d2pvQTIwOC75OtOole2sH/W6DUAYgqLCdH1eJd31OsT+vKKQ/4ooWwrbcHxRgnqyRT/5CWuJ84QFi7xWCZ2+612N33Spz2y78lsiwbx5VCSk/Bc+BUAvYvG4eXFcLwppznICY RRaFn+127l9egAJXX8OSF4YKDNETJm4QiGuG987g

VEOLIA urbaser

Documento expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico No. DETJ764989

No. Cupón:	No. Suscripción: 600390
Fecha de generación:	2025-08-29 16:10:44-05:00

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: IBETH CAROLINA PINZÓN TALERO
DIRECCIÓN CLIENTE: CALLE 8SUR 02 - 11 MZ 14 CAS2

IDENTIFICACIÓN: 28
No. CLIENTE:

Información del Servicio

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

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 29,729.32

Valor Aseo
$ 12,406.00

Valor Total a Pagar
$ 42,135.00

4157709998001718802000176627883900000004213596202509 12

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 07 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2088	9

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Liliana Rubio Jimenez	IDENTIFICACIÓN: 1049 616059
TELEFONO: 304 428 4532	VEREDA/BARRIO: Bella Vista

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Panchita	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [Y]	EDAD	8 meses
RAZA	D. común	PESO	1.1kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [Y] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [Y] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [Y] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: Y	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 9

FECHA DE REGISTRO: DIA 7 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Liliana Rubio Jimenez

CEDULA: 1049616057

DIRECCION DE RESIDENCIA: calle 8 sur # 02-11 mz 14 casa 2

CORREO ELECTRÓNICO: Javiermartinez cruz2020@gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: B2

BARRIO: Urbanización Bellavista

CELULAR: 304 428 4532

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Panchita

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D- comun

EDAD: 8 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negro

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001607187

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda SMA
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049607623

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, 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: Panchita

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Jhonier Ruiz Jiménez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1004716657 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 3 de 11 / 2025.

FIRMA:
C.C: 1004607685
TELÉFONO: 3044224257

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 07-11-2025

Yo Liliana Rubio Jimenez
Identificado con cedula de ciudadanía número 1049616037 expedida en Tunja
residente en la dirección M214- casa 2 barrio Pinos arriba de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a William Martinez
identificado con cedula de ciudadanía número 1049607523 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Pancha de especie gata de raza criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

cc 1049616037 Tunja


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.049.616.057
RUBIO JIMENEZ
APELLIDOS
LILIANA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 10-AGO-1988
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
09-ABR-2007 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-0700100-00160152-F-1049616057-20090921 0016364159A 1 27604112

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

52

Fecha de consulta: 07/11/2025

Ficha: 15001917807100000854

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LILIANA

Apellidos: RUBIO JIMENEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049616057

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 13/01/2022

Última actualización ciudadano: 13/01/2022

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

VEOLIA

DOCUMENTO EXPEDIDO PARA LOS SERVICIOS PÚBLICOS Y DOMICILIARIOS ELECTRÓNICO
NIT: 820000571
VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P.

No. Documento Equivalente: DETJ764989
Suscriptor: 600390

CUDE: 436401a0abb506401aae7fd2ba5a854e5ea5c6922348756Oad0d603d589d55a51f79d260d948ebe7711ad9686091b9c

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspenda a partir de	Referencia de pago
2025-08-29	2025/agosto	2025-09-12		17662788

Información del Cliente

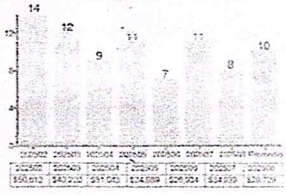
IBETH CAROLINA PINZÓN TALERO
CALLE 8SUR 02 - 11 MZ 14 CAS2
Sector: 26
Uso: Residencial
Ciclo: 2003
Ruta: 802 - Orden: 6190
Estrato: 1 - Residencial

Datos de Medidor y Consumo

Medidor ->SAPPEL, Serial ->H20VA023656, Diametro ->15
Fecha anterior ->25/07/2025 Lectura ->507
Fecha actual ->25/08/2025 Lectura ->515
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->8

Gráfica



Datos adicionales

Fécha último pago: 05-08-2025
Valor último pago: 47282.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011

Costo de corte y reconexión: 65.481

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

Cód.	Descripción	Factor	Nivel	Unitario	Contribución	Valor	Valor Subsidio	Total
SERVICIO ACUEDUCTO								
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,787.99	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-13,217.03		9,570.96
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	8.00	D90	2,913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-12,586.72		10,722.00
SERVICIO ALCANTARILLADO								
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	8.00	D90	2,426.68	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-13,395.28		6,018.16
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,394.01	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-7,975.81		3,418.20
SERVICIO ASEO URBASER								
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,352.00		-0.00		1,352.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	40,000.00	SUBSIDIO	-26,946.00		11,054.00

Convenios y Facturación Pendiente

Información

No. 10716450
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

Subsidios / Contribuciones	Valor
SUBSIDIO	-26946
SUBSIDIO CONSUMO ALCA.	-13395.28
SUBSIDIO C.FIJO ACUE.	-13217.03
SUBSIDIO C.FIJO ALCA.	-7975.81
SUBSIDIO CONSUMO ACUE.	-12586.72

Gráfica Ocupa

0% 0.00

Saldos a favor: 0 TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

Uso	Cargo Fijo %		Básico %		Complementario %		Suntuario %	
	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado
ESTRATO 1	58	70	54	69	0	0	0	0

Totales

Valor Acueducto y Alcantarillado	$29,729.32
Valor Aseo	$12,405.00
Total	$42,135.00

Información

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. Cra 9 Est No. 11 - 20
Regimen Comun - Autoretenedor segun Resolucion 12414 de 2002
Linea Gratuita 018000918741 Linea Local: 7456041 emailservicioalcliente.tunja@veolia.com Chatbot WhatsApp 3173125078
Oficina de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real Local 1A01 y Centro Comercial Cuenta Nueva Local 101 Piso 1
Numeración Documento Expedido para los Servicios Públicos y Domiciliarios Electrónico Versión DE1.2 Prefijo DETJ Rango Desde 1 Hasta 1000000
Proveedor Tecnológico Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: DEX Financiero - Nit: 890321151-5
Firma Digital:

VEOLIA urbaser

Documento Equivalente Electrónico No.	Nit Cliente	Suscriptor
DETJ764989	Fecha de generación:	600390
	2025-08-29 16:10:44-05:00	

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: IBETH CAROLINA PINZÓN TALERO
DIRECCIÓN CLIENTE: CALLE 8SUR 02 - 11 MZ 14 CAS2

IDENTIFICACIÓN: 26
No. CLIENTE:

Información del Servicio

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

4157709995000171880200017662788390000000042135962025091 2

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 29,729.32
Valor Aseo
$ 12,405.00
Valor Total a Pagar
$ 42,135.00

Validado por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios - 4.5 PD.

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 07 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2089	10

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Jandro Jose Gonzalez Tamayo IDENTIFICACIÓN: 74359487

TELEFONO: 3132038686 VEREDA/BARRIO: Pinos de oriente

HISTORIA DEL PACIENTE

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

RESEÑA

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

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Mayo 2025	D.e. 2024	1

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: Y ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 10

FECHA DE REGISTRO: DIA 7 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Sandro Jose Gonzalez Tamayo

CEDULA: 74.359.487

DIRECCION DE RESIDENCIA: MZ 15 casa 7

CORREO ELECTRÓNICO: Sandro9o369@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C4

BARRIO: Dinas de Oriente

CELULAR: 313 203 8686

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Pinina

ESPECIE: Canino X Felino

RAZA: Pinscher

EDAD: 3 años

SEXO: Macho Hembra X

COLOR: Amarillo

ESTERILIZADO: SI

DESTINACIÓN: COMPAÑÍA X GUIANZA DEFENSA OTRO

MICROCHIP: 900217001607186

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pinedo
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185 72 SMA

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 74.359.487

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, 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: Pinina

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Sandra Jose Gonzalez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 74.359487 de p., expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" 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 07 de 11 / 2025.

FIRMA: [signature]

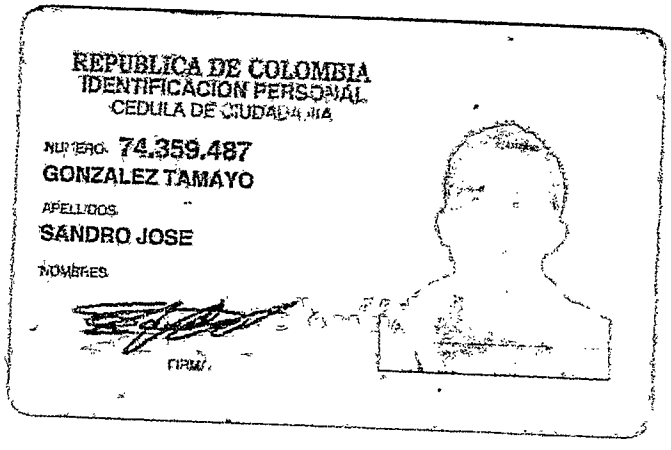
C.C: 74.359487

TELÉFONO: 3165038686

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

9 PRUEBA 10



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

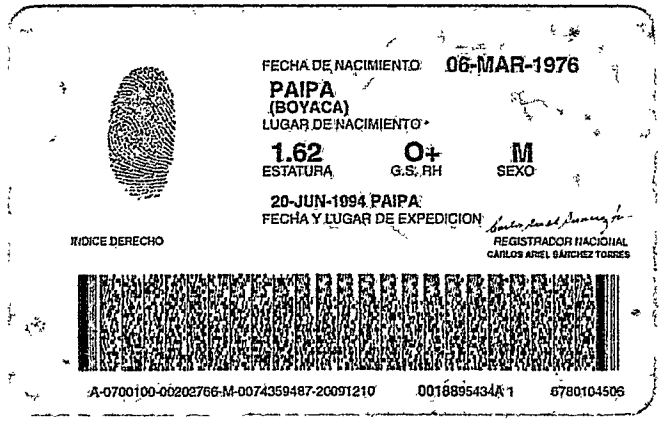
NUMERO 74.359.487
GONZALEZ TAMAYO

APELLIDOS

SANDRO JOSE

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-MAR-1976
PAIPA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

20-JUN-1994 PAIPA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0700100-00202766-M-0074359487-20091210 0018895434A 1 6780104506

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

Fecha de consulta: 06/11/2025

Ficha: 15001039503600000903

C4

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: SANDRO JOSÉ

Apelidos: GONZÁLEZ TAMAYO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 74359487

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta: 22/03/2019

Última actualización ciudadana: 05/05/2019

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

NUMERO DE CUENTA 572618729
Documento Equivalente Electrónico No. 221013087
MES DE SERVICIO OCT/2025

NIT 891.800.216-1
QUR: EBSA E.S.P. Con todo el derecho de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 75 del CCU Contrato de AP Tel 7405770

CLIENTE
SAGANOME LOPEZ LIGIA ESPERANZA
MZ 15 CS 7 C 88 S
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 06:36:31

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	26046	-
Lectura Actual	26173	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	127	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	127	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito Nodo: 14523 - 443
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100C740001
Carga (W): 1000
Ruta: 3400231562201010
Med. Activa: 050332302
Med. Reactiva:

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	127	10/2025	$ 922,3190	127	-44,25	$ 117,135	-$ 51,832

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: $ 2.107

Indicadores de calidad

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

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 70.030
Fecha: 02/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 117.135
SUBSIDIOS	-$ 51.832
Ajuste Decena	-$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

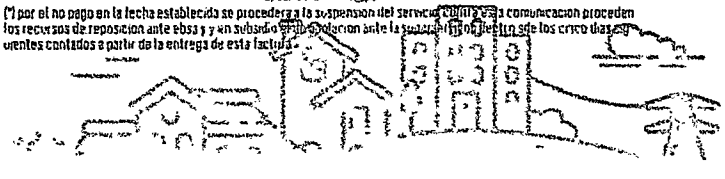
CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC MPAL-029-1998	$ 17.570

TOTAL PERIODO	**$ 65.300**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 17.570

Pago Oportuno 04 NOV/2025
***Suspensión:** 04 NOV/2025
Total a Pagar $ 82.870

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



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

NÚMERO DE CUENTA 572618729
Documento Equivalente Electrónico No. 221013087
Fecha Vencimiento 04 NOV/2025
Total a pagar $ 82.870

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 07 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2090	11

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Sandro Jose Gonzalez Tamayo IDENTIFICACIÓN: 74359487

TELEFONO: 3132038686 VEREDA/BARRIO: Pinos de oriente

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Lia	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ___	EDAD	11 meses
RAZA	Pinsher	PESO	1.8kg
COLOR	BLANCO ___ NEGRO ___ GRIS ___ CAFÉ X OTRO ___		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ___ DOCIL X NERVIOSO ___		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ___		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ___

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 11

FECHA DE REGISTRO: DIA 7 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Sandro Jose Gonzalez Tamayo

CEDULA: 74.359.487

DIRECCION DE RESIDENCIA: mz 15 casa 7

CORREO ELECTRÓNICO: sandiego369@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C4

BARRIO: Pinos de Oriente

CELULAR: 313 303 8688

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Lia

ESPECIE: Canino X Felino

RAZA: Pinscher

EDAD: 11 meses

SEXO: Macho Hembra X

COLOR: Amarillo

ESTERILIZADO: SI

DESTINACIÓN: COMPAÑÍA X GUIANZA DEFENSA OTRO

MICROCHIP: 900217001607201

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pinedo
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 Tunja SMD

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 74.359.487

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, 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: Lia

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Sandra Patricia Gonzalez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 74.359.487 de T., expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" 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 07 de 11 / 2025.

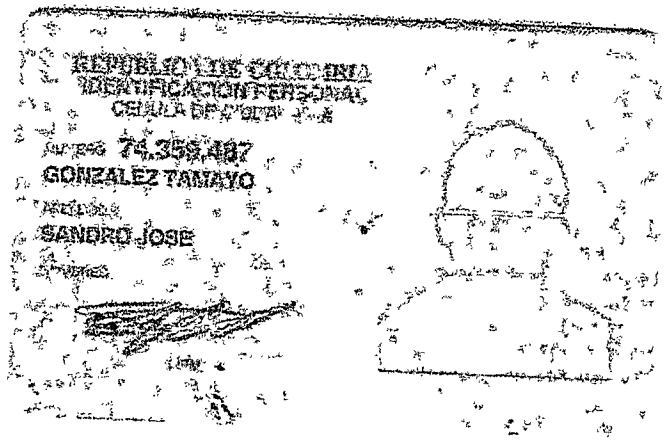
FIRMA: [signature]

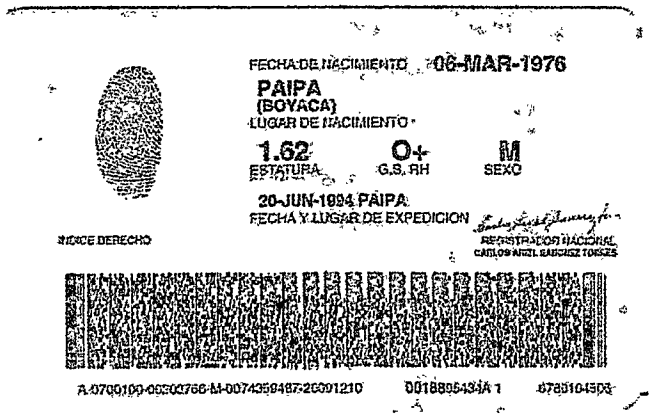
C.C: T.I. 30.8[illegible]

TELÉFONO: 3[illegible]

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(11) LIA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 74.359.487
GONZALEZ TAMAYO
APELLIDOS
SANDRO JOSE
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 06-MAR-1976
PAIPA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
20-JUN-1994 PAIPA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANGEL BARCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0700100-00302766-M-0074359487-20091210 0018895434A 1 6785104503

Sisbén

Fecha de consulta: 06/11/2025

Ficha: 15001039503600000903

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: SANDRO JOSÉ

Apellidos: GONZÁLEZ TAMAYO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 74359487

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta: 22/03/2019

Última actualización ciudadana: 05/05/2019

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

NIT: 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 16-290 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 572618729

Documento Equivalente Electrónico No. 221013087

MES DE SERVICIO OCT/2025

Compromiso de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto LAP Tel. 7405770

CLIENTE
SAGANOME LOPEZ LIGIA ESPERANZA
MZ 15 CS 7 C 8B S
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 06:36:31

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	26046	-
Lectura Actual	26173	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	127	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	127	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito Nodo: 14523 - 443
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100C740001
Carga (W): 1000
Ruta: 340023156201010
Med. Activa: 050332302
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	127	10/2025	$ 922,3190	127	-44,25	$ 117.135	$ 51.832

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

G: 300,75 T: 51,66 D: 305,19
CV: 160,4 PR: 66,91 R: 37,41
CF: 0 CU: $ 922,3190
Costo Diario: $ 2.107

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
9	8.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 70.030
Fecha: 02/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 117.135
SUBSIDIOS	-$ 51.832
Ajuste Decena	-$ 3
TOTAL PERIODO	**$ 65.300**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

LAP AC-MPAL-029-1998	$ 17.570
Total Externos	$ 17.570

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 82.870

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



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

NÚMERO DE CUENTA	572618729
Documento Equivalente Electrónico No.	221013087
Fecha Vencimiento	04 NOV/2025
Total a pagar	$ 82.870

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 07 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2091	12

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Nuvia Prieto Sanabria	IDENTIFICACIÓN: 24070375
TELEFONO: 3108837279	VEREDA/BARRIO: Ciudad Jardin

HISTORIA DEL PACIENTE

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

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: [Y] ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 12

FECHA DE REGISTRO: DIA 7 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Nuvia Prieto Sanabria

CEDULA: 24070375

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 10 Sur #3-19

CORREO ELECTRÓNICO: lindayer27@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A4

BARRIO: Ciudad Jardin

CELULAR: 310 883 7779

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Michica

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. Comun

EDAD: 1 año 6 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco, Gris y café

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP 900217001607196

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda MV
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 718572

Nubia Prieto S
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 24070375

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, 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: Michica

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Nevia Prieto Sanabria identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 24070375 de Soracá, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" 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.

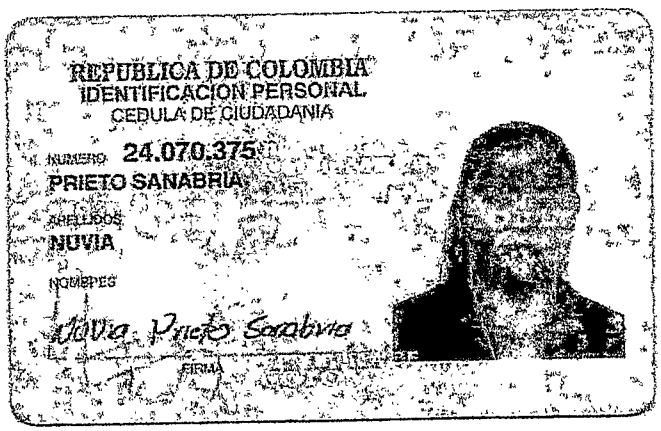
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

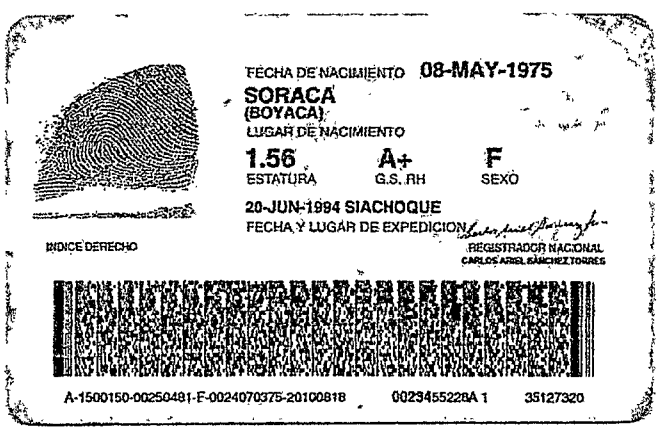
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 07 de 11 / 2025.

FIRMA: Nevia Prieto
C.C: 24070375
TELÉFONO: 3108837779

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 24.070.375
PRIETO SANABRIA
APELLIDOS
NUVIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 08-MAY-1975
SORACA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
20-JUN-1994 SIACHOQUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1500150-00250481-F-0024070375-20100818 0023455228A 1 35127320

Sisbén

12

MICHICA

Fecha de consulta: 07/11/2025

Ficha: 15001018502000000919

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: NUVIA

Apellidos: PRIETO SANABRIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 24070375

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	**24/04/2024**
Última actualización ciudadano:	**24/04/2024**
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 actuamos en 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

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

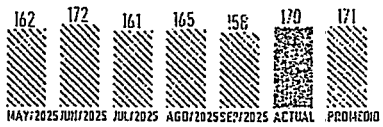
NUMERO DE CUENTA 526962684
Documento Equivalente Electrónico No. 221014572
MES DE SERVICIO OCT/2025

Nit 891.800 219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 # 15-81. Impuesto de Alumbrado Público se factura conforme a lo establecido en la Circular 25 del CCU Contacto I.A.P Tel 7405770

CLIENTE
FUQUEN FONSECA MARIA ESPERANZA
C 10S N 3 - 19
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 17/09/25 Hasta: 19/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/10/2025 07:15:13

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	21528	-
Lectura Actual	21698	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	170	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	170	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14523 - 334
Grupo: 11
Factor: 1
Carga (W): 500
Ruta: 340002101901010
Med. Activa: 312105 10
Med. Reactiva: -
Subestación: [illegible] ENSA 21
ILA: 100868 0051

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	170	10/2025	$ 922.3190	130	-55,39	$ 156.794	-$ 66.413

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

G: 300,75 T: 51,66 D: 305,19
CV: 169,4 PR: 86,91 R: 37,41
CF: 0 CU: $ 922,3190
Costo Diario: $ 2.916

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
9	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	5.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vigilancia:
TOTALES:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 97.960
Fecha: 04/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 156.794
SUBSIDIOS	-$ 66.413

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-929-1998	$ 23.519

TOTAL PERIODO	$ 90.381
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 23.519

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 113.900

(*) por el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspension del servicio contra esta comunicación procedeo los recursos de reposicion ante ebsa y y en subsidio de [illegible] ante la superintendencia de los cinco (5) siguientes contados a partir de la entrega de esta factura

Autorizamos la impresión de esta factura mediante resolución DIAN 0047 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 000256 de 2016

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

NÚMERO DE CUENTA 526962684
Documento Equivalente Electrónico No. 221014572
Fecha Vencimiento 04 NOV/2025
Total a pagar $ 113.900

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 07 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2092	13

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Nuvia Prieto Sanabria	IDENTIFICACIÓN: 24070375
TELEFONO: 3108837779	VEREDA/BARRIO: Ciudad Jardin

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Mis	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO ___ FELINO Y	EDAD	2 años
RAZA	D. Común	PESO	4.9kg
COLOR	BLANCO X NEGRO Y GRIS ___ CAFÉ ___ OTRO ___		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ___ DOCIL Y NERVIOSO ___		
ACTITUD	ALERTA Y DEPRIMIDO ___		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: Y	ORQUIECTOMIA: ___
OBSERVACIONES	

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

MEDICO VETERINARIO Y T
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 13

FECHA DE REGISTRO: DIA 7 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Nuvia Prieto Sanabria

CEDULA: 24 070 375	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 10 Sur #3-19
CORREO ELECTRÓNICO: lindayer27@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A4
BARRIO: Ciudad Jardin	CELULAR: 310 883 7779

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Mis	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: D. Comun	EDAD: 2 años
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Blanco y Negro
ESTERILIZADO: Si	

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

MICROCHIP: 900217001507148	VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pinto
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 7185712

Nuvia Prieto S.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 24 070 375

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sín autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, 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: Mis

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Nubia Prieto Senabria identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 24070375 de Soracá, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" 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.

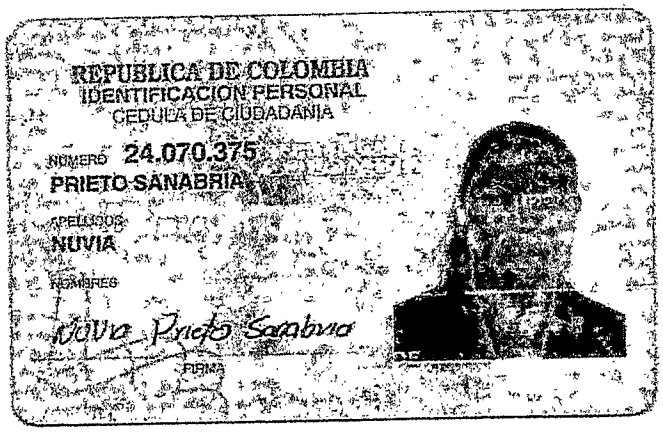
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

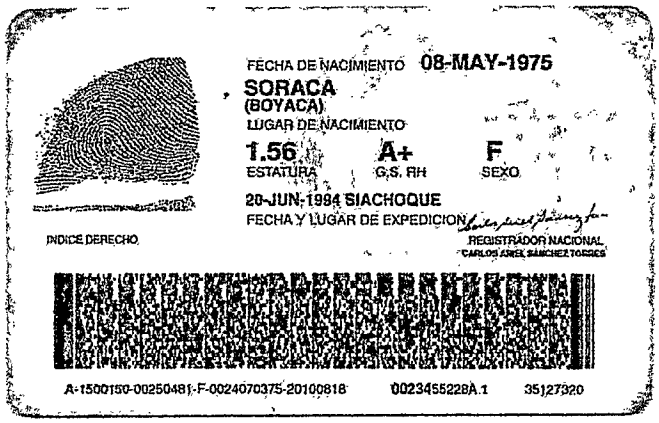
En constancia firmo la presente autorización, hoy 07 de 11 / 2025.

FIRMA: Nubia Prieto
C.C: 24070375
TELÉFONO: 3108837779

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 24.070.375
PRIETO SANABRIA
APELLIDOS
NUVIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 08-MAY-1975
SORACA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
20-JUN-1994 SIACHOQUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1500150-00250481-F-0024070375-20100818 0023455228A.1 35127320

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

13

Registro válido

Fecha de consulta: 07/11/2025

Ficha: 15001018502000000919

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: NUVIA

Apellidos: PRIETO SANABRIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 24070375

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	**24/04/2024**
Última actualización ciudadano:	**24/04/2024**
Última actualización via registros administrativos:	**25/11/2023**

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	**MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO**
Dirección:	**Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 207**
Teléfono:	**3175100143**
Correo Electrónico:	**sisben@tunja.gov.co**

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

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

NUMERO DE CUENTA **526962684**
Documento Equivalente Electrónico No. **221014572**
MES DE SERVICIO **OCT/2025**

Nit 891.800 219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-83 Impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel : 7405770
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

CLIENTE
FUQUEN FONSECA MARIA ESPERANZA
C 10S N 3 - 19
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 17/09/25 Hasta: 19/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/10/2025 07:15:13

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	21528	-
Lectura Actual	21698	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	170	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	170	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 500
Circuito - Nodo: 14523 - 334
Ruta: 340002101901010
Grupo: 11
Med. Activa: 31210510
Estrato: 1
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
ILA: 1008680061

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	170	10/2025	$ 922.3190	130	-55,39	$ 156.794	-$ 66.413

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

G: 300,75 T: 51,66 D: 305,19
CV: 160,4 PR: 66,91 R: 37,41
CF: 0 CU: $ 922,3190
Costo Diario: $ 2.916

Indicadoras de calidad

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

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Monitario:
TOTALS:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 97.960
Fecha: 04/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 156.794
SUBSIDIOS	-$ 66.413

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

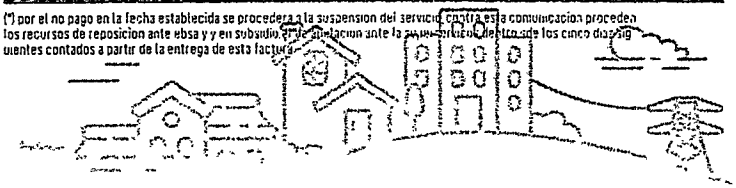
CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 23.519

TOTAL PERIODO	**$ 90.381**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 23.519

Pago Oportuno 04 NOV/2025
***Suspensión:** 04 NOV/2025
Total a Pagar $ 113.900

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



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

NÚMERO DE CUENTA **526962684**
Documento Equivalente Electrónico No. **221014572**
Fecha Vencimiento **04 NOV/2025**
Total a pagar **$ 113.900**

(415)7709998000483(8020)1000052696268 4(3900)0000113900

Autorizaciones Res. DIAN 0567 de 2002 y Gran Contribuyente - Res. 0002

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 07 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2093	14

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Mariela Mendoza Moreno	IDENTIFICACIÓN: 40365096
TELEFONO: 3054247922	VEREDA/BARRIO: Ciudad Jardin

HISTORIA DEL PACIENTE

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

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 14

FECHA DE REGISTRO: DIA 7 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Mariela Mendoza Moreno

CEDULA: 40365096

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 3A Este # 9-30 Sur

CORREO ELECTRÓNICO: colmendoza.1@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A4

BARRIO: Ciudad Jardin

CELULAR: 305 424 7922

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Peluza

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. comun

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Gris

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607160

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

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

Mariela Mendoza
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40365096

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 Nó. 9-87 atención al ciudadano."

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Peluza

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Marcela Mendoza Flores identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40365096 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 7 de 11 / 2025.

FIRMA: Marcela Mendoza
C.C: 40365096
TELÉFONO: 3054229922

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

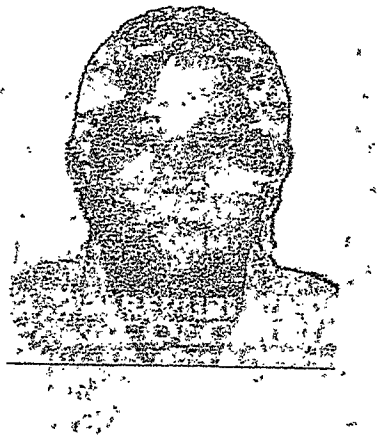
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.365.096

MENDOZA MORENO
APELLIDOS

MARIELA
NOMBRES

Mariela Mendoza
FIRMA





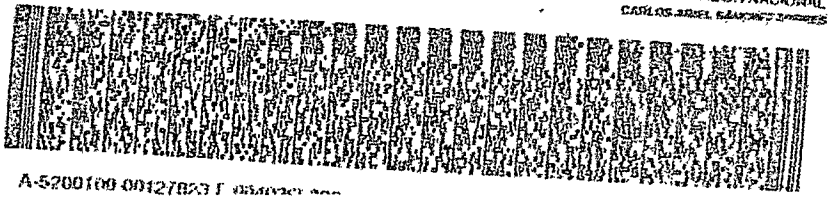
FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1947
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.48 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

17-OCT-1979 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS [illegible]

INDICE DERECHO



A-5200100-00127823-F-[illegible]

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 20/03/2026

Ficha: 15001920500400004233

A4

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIELA

Apellidos: MENDOZA MORENO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40365096

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/11/2022

Última actualización ciudadano: 10/11/2022

Última actualización via registros administrativos:

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

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

NUMERO DE CUENTA 526835441
Documento Equivalente Electrónico No. 215628464
MES DE SERVICIO JUN/2025

"El despacho de la factura se realizará conforme a lo establecido en la Resolución 15 de [illegible]"

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

[illegible]
[illegible]ONZA MARIA CRISTINA
[illegible]W N 9 30S
[illegible]a

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 16/05/25 Hasta: 16/06/25
Tipo Liquidación MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Directa
Fecha de generación 2025 03:19:16

	Activa	Reactiva
[illegible]actura Anterior	19978	-
[illegible]actura Actual	20080	-
[illegible]actor Mult	1	-
Consumo Mes	102	-
[illegible]efacturado	-	-
[illegible]otal Consumo	102	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tension: Secundaria
Circuito Nodo: 14523 - 336
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1088/00001
Carga (W): 500
Ruta: 3400226028010 10
Med. Activa: 31209687
Med Reactiva: -

[illegible]po	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
[illegible]CTIVA	102	06/2025	$ 869,5433	102	-53 12	$ 88.693	-$ 47.114

[illegible]FORMACIÓN DE INTERÉS:
[illegible] EBSA pensamos en el medio ambiente, por eso le invitamos hacer uso racional de energía apagando las luces de tu [illegible]sa 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 79 PR: 58 61 R: 34 28
CF: 0 CU: $ 869,5433
Costo Diario: $ 1.386

[illegible]dicadores de calidad

[illegible]des	Dia	Dium	Dreg	Fia	Fium	Freg
5	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo
Viviendo
ICTAL$
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Pres.
Ultimo Pago: $ 54.940
Fecha 03/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

[illegible]alor factura periodo	$ 88 693
[illegible]UBSIDIOS	-$ 47 114
[illegible]juste Decena	-$ 3
[illegible]OTAL PERIOD	**$ 41.576**
[illegible]TAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029 1998	$ 13.384
Total Externos	$ 13.384

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
07 JUL 2025	01/08/2025	$ 54.880

[illegible] no pagar [illegible]ecuerdos [illegible]entes con* A fecha establecida se procederá a la suspension del servicio contra esta comunicación proceden [illegible]mentarla dentro de los [illegible] de aplicación ante la SUPER[illegible] vencimiento se reanuda [illegible]s de la entrega de esta [illegible]

Bomba Autoprotegida contra Incendios Ley 1564 de 2006 y Gran Contribuyente – Res. 000200 (27-12-2024)

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 07 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2094	15

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Mariela Mendoza Moreno	IDENTIFICACIÓN: 40365096
TELEFONO: 3054247922	VEREDA/BARRIO: Ciudad Jardín

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Pirulo	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	6 meses
RAZA	D. común	PESO	2kg
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

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

MEDICO VETERINARIO Y T:
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 15

FECHA DE REGISTRO: DIA 7 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Mariela Mendoza Moreno

CEDULA: 40365096

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 3A Este # 9-30 Sur

CORREO ELECTRÓNICO: colmendoza.1@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: AH

BARRIO: Ciudad Jardin

CELULAR: 305 424 7922

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Pirulo

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. comun

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Negro y Blanco

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001607161

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pinzon SMA
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712

Mariela Mendoza
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40365096

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, 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: Pirulo

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Maider Mendoza Moreno identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 4036509[illegible] 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 7 de 11 / 2025.

FIRMA: Maider Mendoza
C.C: 4036509[illegible]
TELÉFONO: 3[illegible]

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.365.096

MENDOZA MORENO
APELLIDOS

MARIELA
NOMBRES

Mariela Mendoza
FIRMA





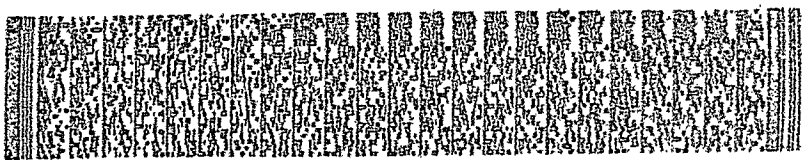
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1947
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

17-OCT-1979 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL [illegible]



A-5700100-00127823-F [illegible]

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 20/03/2026

Ficha: 15001920500400004233

A4

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIELA

Apellidos: MENDOZA MORENO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40365096

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/11/2022

Última actualización ciudadano: 10/11/2022

Última actualización via registros administrativos:

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

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 No pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

NUMERO DE CUENTA 526835441
Documento Equivalente Electrónico No. 215628464
MES DE SERVICIO JUN/2025

"El emisor de la AP se factura conforme a lo establecido en la Resolución 15 del [illegible]"

ORTE
ONZA MARIA CRISTINA
W N 9 30S
ja

Escaneando este codigo QR podrá descargar la Representación Gralica Electrónica de este documento

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 16/05/25 Hasta: 16/06/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación 2025 03:19:16

	Activa	Reactiva
ectura Anterior	19978	-
ectura Actual	20080	-
actor Mult	1	-
Consumo Mes	102	-
refacturado	-	-
otal Consumo	102	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito Nodo: 14523 - 336
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
ILA: 1008/00001
Carga (W): 500
Ruta: 340022602801010
Med. Activa: 31209887
Med. Reactiva: -

go	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	%Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
CTIVA	102	06/2025	$ 869,5433	102	-53.12	$ 88.693	-$ 47.114

FORMACIÓN DE INTERÉS:

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

G: 257.11 T: 56.76 D: 299.01
CV: 163.78 PR: 58.61 R: 34.28
CF: 0 CU: $ 869,5433
Costo Diario: $ 1.386

dicadores de calidad

fes	Diu	Dium	Daug	Fal	Fsum	Faug
5	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo
Vigilancia
TOTALS
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes.
Ultimo Pago: $ 54.940
Fecha 03/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

alor factura periodo	$ 88.693
UBSIDIOS	$ 47.114
juste Decena	-$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029 1998	$ 13.304

TOTAL PERIOD	$ 41.576
.TAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Total Externos $ 13.304

Pago Oportuno 01 JUL. 2025
***Suspensión:** 01 JUL/2025
Total a Pagar $ 54.980

[illegible] a fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, contra esta comunicación procederán [illegible] de la entrega de esta [illegible]

Somos Autoretenedores Res. DIAN 0147 de 2024 y Gran Contribuyente - Res. 000200 del 12 2024

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 07 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2095	16

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Manela Mendoza Moreno	IDENTIFICACIÓN: 40865096
TELEFONO: 3054249922	VEREDA/BARRIO: Ciudad Jardin

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Mona	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [Y] FELINO [ ]	EDAD	5 meses
RAZA	Criollo	PESO	5.3kg
COLOR	BLANCO [Y] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [Amarillo X]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [Y] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [Y] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

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

				CONSECUTIVO DE REGISTRO	16
FECHA DE REGISTRO:	DIA	7	MES	11	AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Mariela Mendoza Moreno	
CEDULA: 40365096	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 3A Este # 9-30 Sur
CORREO ELECTRÓNICO: colmendoza.1@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A4
BARRIO: Ciudad Jardin	CELULAR: 305 424 7922

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Mona	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Criollo	EDAD: 5 meses
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Amarilla y Blanco
ESTERILIZADO: SI	
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900217001607158	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Camilo Pinzón
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 7185712 JUNJ

Mariela Mendoza.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40365096.

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, 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: Mona

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Maicol Mendoza Moreno identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 4036 5096 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 7 de 11 / 2025.

FIRMA: Maicol Mendoza.
C.C: 4036 5096
TELÉFONO: 3054 24 79 72

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

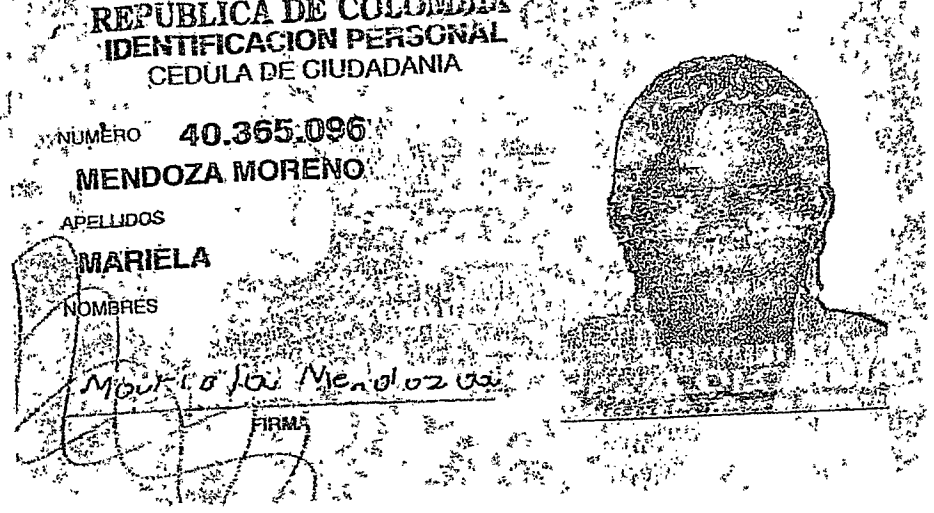
NUMERO 40.365.096

MENDOZA MORENO

APELLIDOS

MARIELA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

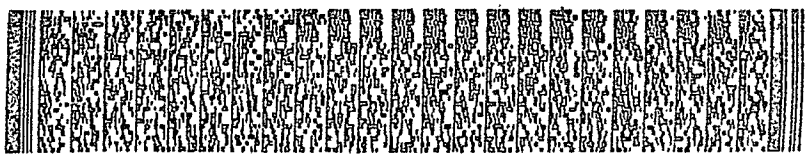
FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1947

VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

17-OCT-1979 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-5200100-00127823-F

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 20/03/2026

Ficha: 15001920500400004233

A4

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIELA

Apellidos: MENDOZA MORENO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40365096

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/11/2022

Última actualización ciudadano: 10/11/2022

Última actualización via registros administrativos:

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

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 No pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

NUMERO DE CUENTA 526835441
Documento Equivalente Electrónico No. 215628464
MES DE SERVICIO JUN/2025

El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contrato AP No. 1495779

ENTE
DONZA MARIA CRISTINA
A W N 9 - 30S
ja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 16/05/25 Hasta: 16/06/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación :2025 03:19:16

	Activa	Reactiva
ectura Anterior	19978	-
ectura Actual	20080	-
actor Mult.	1	-
Consumo Mes	102	-
refacturado	-	-
otal Consumo	102	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito Nodo: 14523 - 336
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100B700001
Carga (W): 500
Ruta: 340022602801010
Med. Activa: 31209887
Med. Reactiva: -

po	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsdio Contribución
CTIVA	102	06/2025	$ 869,5433	102	-53,12	$ 88.693	-$ 47.114

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

G: 257,11 T: 56,76 D: 299,01
CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
CF: D CU: $ 869,5433
Costo Diario: $ 1.386

dicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
5	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo
Unitario:
TOTAL $ FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes.
Ultimo Pago: $ 54.940
Fecha: 03/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

alor factura periodo	$ 88.693
UBSIDIOS	-$ 47.114
juste Decena	-$3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 13.304

TOTAL PERIOD	$ 41.576
TAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Total Externos $ 13.304

Pago Oportuno 01 JUL 2025
***Suspensión:** 01 JUL/2025
Total a Pagar $ 54.880

*Dar el no pago a la fecha establecida se procederá a la suspension del servicio, contra esta comunicacion proceden los recursos de ...cion ante ebsa y en subsidio el de apelacion ante la superservicios dentro de los cinco dias sig ientes con... ...a de la entrega de esta fa...tura

Vigilado Superservicios

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 07 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2096	17

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Yenny Maribel Rolido Segura	IDENTIFICACIÓN: 1049607921
TELEFONO: 3103681001	VEREDA/BARRIO: Ciudad Jardin

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Kitty	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	3 meses
RAZA	D. Común	PESO	890gr
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [X] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 17

FECHA DE REGISTRO: DIA 7 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Yenny maribel Pulido

CEDULA: 1.049.607.921

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 2B # 11-19

CORREO ELECTRÓNICO: YennyPulido11@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: 37

BARRIO: Ciudad Jardin

CELULAR: 310 368 1001

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Kitty

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. comun

EDAD: 3 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanca, gris, negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607157

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Rincón
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 SMA

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049607921

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, 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 Yenny Maribel Pulido identificado(a) con cédula de ciudadanía N°1049602921 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.

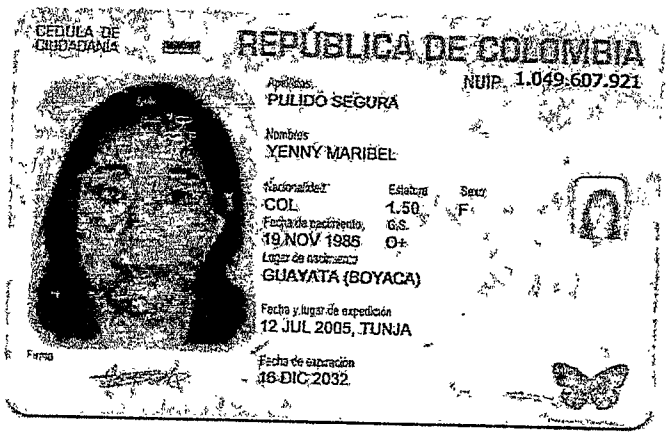
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 7 de 11 / 2025.

FIRMA: [signature]
C.C: 1049602921
TELÉFONO: 3103628100

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP. 1.049.607.921

Apellidos
PULIDO SEGURA

Nombres
YENNY MARIBEL

Nacionalidad
COL

Estatura
1.50

Sexo
F

Fecha de nacimiento
19 NOV 1985

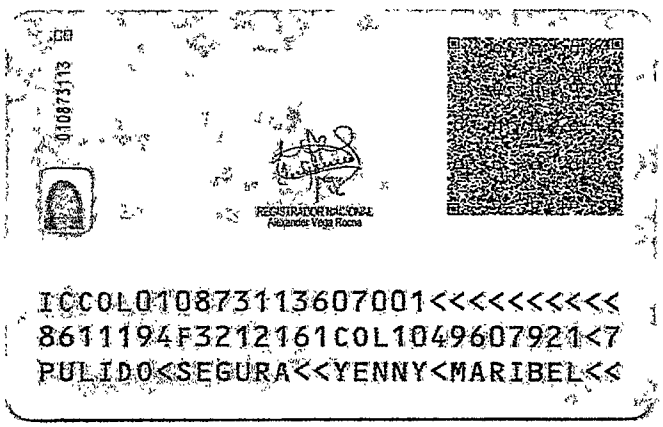
G.S.
O+

Lugar de nacimiento
GUAYATA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
12 JUL 2005, TUNJA

Firma

Fecha de expiración
16 DIC 2032


0108731113

REGISTRADOR NACIONAL
Alejandro Vega Rocha

ICCOL0108731136070O1<<<<<<<<<<
8611194F3212161COL1049607921<7
PULIDO<SEGURA<<YENNY<MARIBEL<<

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

17

Registro válido

Fecha de consulta: 07/11/2025

Ficha: 15001022504600001403

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: YENNY MARIBEL

Apellidos: PULIDO SEGURA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049607921

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/06/2020

Última actualización ciudadano: 08/06/2020

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

NUMERO DE CUENTA 527018697

Documento Equivalente Electrónico No. 221014627

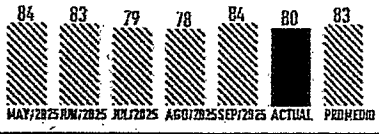
MES DE SERVICIO OCT/2025

Nit: 891.800.213-1
O.R. EBSA E.S.P. Carrera 15 No. 18-109 Tunja
Impreso de AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770
www.ebsa.com.co

CLIENTE
REYES MOYANO CARMEN ROSA
K 2B W N 11 - 19S
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 17/09/25 Hasta: 19/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/10/2025 08:00:58

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	23163	-
Lectura Actual	23243	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	80	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	80	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nudo: 14523 - 372
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100C050001
Carga (W): 500
Ruta: 340021688101010
Med. Activa: 31209510
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	80	10/2025	$ 922,3190	80	-55,39	$ 73.786	$ 40.870

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

G: 300,75 T: 51,66 D: 305,19
CV: 160,4 PR: 66,91 R: 37,41
CF: 0 CU: $922,3190
Costo Diario: $ 1.062

Indicadores de calidad

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

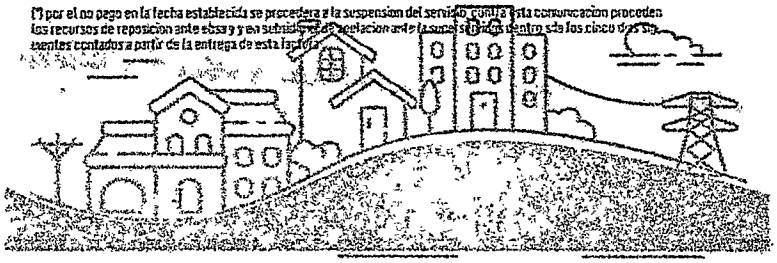
INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vrunitario:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $45.360
Fecha: 03/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA		GESTIÓN CARTERA EBSA	
Valor factura periodo	$ 73.786		
SUBSIDIOS	$ 40.870		
Ajuste Decena	$ 4		
		Total Gestión Cartera	$ 0
		CONCEPTOS EXTERNOS	
		I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 11.066
TOTAL PERIODO	$ 32.912		
TOTAL BASE IVA	$ 0		
IVA	$ 0	Total Externos	$ 11.066

Pago Oportuno 04 NOV/2025
Suspensión: 04 NOV/2025
Total a Pagar $ 43.980

El 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 apelación ante la superintendencia dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura



Somos Autorretenedores Res. DIAN 0647 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 000200 de 27/12/2024

Vigilado Supervisados

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

NÚMERO DE CUENTA 527018697
Documento Equivalente Electrónico No. 221014627
Fecha Vencimiento 04 NOV/2025
Total a pagar $ 43.980

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 07 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2097	18

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Rita Liliana Ramirez Contreras IDENTIFICACIÓN: 40048889

TELEFONO: 3103107265 VEREDA/BARRIO: Pinos de oriente

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	lulu	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [Y] FELINO [ ]	EDAD	7 meses
RAZA	Criollo	PESO	4.9kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [Y] GRIS [ ] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [Y] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: Y ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T.E.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 18

FECHA DE REGISTRO: DIA 7 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Rita Liliana Ramirez Contreras

CEDULA: 40.048.887

DIRECCION DE RESIDENCIA: Carrera 8A #1A-46

CORREO ELECTRÓNICO: salamancapolidocarmenyaneth@

FICHA SISBEN O ESTRATO: B7

BARRIO: Pinos de Oriente

CELULAR: 3103107265

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Lulu

ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 7 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [x]

COLOR: Negro y café

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001607155

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda SMD
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712

Liliana Contreras
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40048887

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Lulu

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Rita Liliana Contreras identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40.048.887 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 07 de 11 / 2025.

FIRMA: Liliana Contreras
C.C: 40048887
TELÉFONO: 3105107776

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

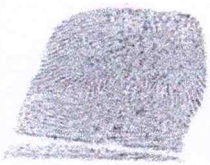
(18) 116

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.048.887
RAMIREZ CONTRERAS
APELLIDOS
RITA LILIANA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-FEB-1981
ARMERO (GUAYABAL)
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

16-MAR-1999 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00432239-F-0040048887-20130422 0032762192A 1 38043847

Sisbén

Registro válido

B7

Fecha de consulta: 07/11/2025

Ficha: 15001035502400000726

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: RITA LILIANA

Apellidos: RAMIREZ CONTRERAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40048887

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/03/2019

Última actualización ciudadano: 03/05/2019

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

1178708282
Documento Equivalente Electrónico No. 221014897
MES DE SERVICIO OCT/2025

CLIENTE
RAMIREZ CONTRERAS RITA LILIAN
K 8 A 14 – 48 0 Ap 201
Tunja

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

DATOS CONSUMO

110 | 119 | 124 | 115 | 113 | 113 | 117
ACTUAL

Periodo Servicio Desde: 17/09/25 Hasta: 18/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/10/2025 06:12:01

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	61532505	
Lectura Actual	61532618	
Factor Multi.	1	
Consumo Mes	113	
Ajuste Lectura		
Total Consumo	113	

DATOS TECNICOS
Nivel Tensión: Secundaria — Carga (W): 2930
Circuito – Nodo: 14523 – 4424 — Ruta: 340023167002010
Grupo: 11 — Med. Activa: 61532618
Estrato: 1 — Med. Reactiva:
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100C730001

Tipo	Consumo Mes	Dias	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTUAL	113	30,2333	$ 922,3190	113	55,39	$ 104.222	$ 57.729

INFORMACION DE INTERES
Es [illegible] ahorrando energía, por ejemplo mantenga a [illegible] de su [illegible] los hijos, [illegible] invierta [illegible]

G: 300,75 T: 51,66 D: 305,19
GV: 160,4 PR: 66,91 R: 37,41
GT: 0 CU: $ 922,3190
Costo Diario: $ 1.500

Información de Medidor

Hora	Fecha	Kwh	Fecha	Fkig
9	13/10/25	12	8,0	6,0

INFORMACION FOES
Consumo:
Voluntario:
TOTAL:
Factura:

INFORMACION COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 61.020
Fecha: 06/10/2025

RESUMEN DE LA FACTURA

Valor Factura Servicio	$ 104.222
Subsidios	$ 57.729
Ajuste Decenas	$ 6
TOTAL FACTURA	$ 46.497
Ajuste Pesos Anterior	$ 0
Total	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA
Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS
TA-P AC-MPAL-029-1998 $ 15.633
Total Externos $ 15.633

Pague Hasta: 27/10/2025 — *Suspension: 04 NOV/2025 — Total a Pagar $ 62.130

*Para evitar la suspensión del servicio, cancele esta comunicación proceden [illegible] dentro de los cinco días sig



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

Vigilado Superservicios

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

NÚMERO DE CUENTA 1178708282
Documento Equivalente Electrónico No. 221014897
Fecha Vencimiento 04 NOV/2025
Total a pagar $ 62.130

(415)7709004831802017001178708282(3900)00000062130

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 07 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2098	19

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Leidy Catherine Forero Moreno	IDENTIFICACIÓN: 1049625485
TELEFONO: 3112460951	VEREDA/BARRIO: Ciudad Jardin

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Madi	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: Y
ESPECIE:	CANINO ☐ FELINO X	EDAD	1 año
RAZA	D. común	PESO	1.1kg
COLOR	BLANCO X NEGRO Y GRIS X CAFÉ X OTRO ☐		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL Y NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ☐		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: Y	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora

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

MEDICO VETERINARIO Y T
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 19

FECHA DE REGISTRO: DIA 7 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Leidy Catherine Forero Moreno

CEDULA: 1049 625 485

DIRECCION DE RESIDENCIA: cll 8 Sur # 3-14

CORREO ELECTRÓNICO: leidy.forero@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C3

BARRIO: Ciudad Jardin

CELULAR: 311 246 0951

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Madi

ESPECIE: Canino [ ] Felino [x]

RAZA: D. Comun

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [x]

COLOR: Blanco, Gris, Negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607146

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Rincon SMA
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 tunj

Carmen Moreno
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: Madi

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Leidy Catherine Forero Moreno identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049625485 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 7 de 11 / 2025.

FIRMA: Carmen Moreno
C.C: 51 592 806
TELÉFONO: 3112660951

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

MADDIE 19

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

Fecha 07-11-2025

Yo Leidy Catherine Forero Moreno.
Identificado con cedula de ciudadanía número 1.049.625.485 expedida en Tunja.
residente en la dirección Cll 8sur 3 14 apt 304 T3 barrio Pinos de Oriente de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a María del Carmen Moreno identificado con cedula de ciudadanía número 51.592.806 expedida en Bogotá para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Maddie de especie Felino de raza D.común 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

Leidy Catherine Forero Moreno
CC. 1.049.625.485
3115567627


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.625.485
FORERO MORENO

APELLIDOS
LEIDY CATHERINE

NOMBRES

Leidy Catherine Forero M

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 23-DIC-1990
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

27-MAY-2009 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0700100-00169560-F-1049625485-20090814 0014956638A 1 27649331

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 06/11/2025

Ficha: 150019201108000009095

C3
GRUPO SISBÉN IV
Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: LEIDY CATHERINE

Apellidos: FORERO MORENO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049625485

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/03/2023

Última actualización ciudadano: 09/03/2023

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**

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

¡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

VEOLIA

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

No. Documento Equivalente: DETJ841260
Suscriptor: 653052

CUDE: 9eac324f014ac8b62bd591088bd4bc3c8a7d39e67612af198d3984a1ab0874df966b78e83238e7458ad2e9fdb1442969

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-09-30	2025/septiembre	2025-10-15		17737357

Para abrir por favor desprender por la perforación

Página 1 de 2

Información del Cliente

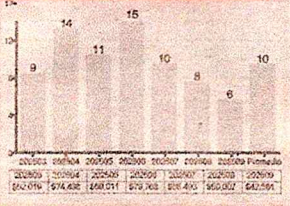
LEIDY CATHERINE FORERO MORENO
AV CIRCUNVALAR 6 - 110 SUR
TORRE 3 APTO 304
Sector: 28
Uso: Residencial
Ciclo: 2003
Ruta: 802 - Orden: 6890
Estrato: 2 - Residencial

Datos de Medidor y Consumo

Medidor ->HONEYWELL. Serial ->A22N577582, Diametro ->15
Fecha anterior ->26/08/2025 Lectura ->92
Fecha actual ->24/09/2025 Lectura ->98
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->6

Grafica



202503	202504	202505	202506	202507	202508	202509
642.016	974.436	668.011	879.765	838.400	960.002	642.561

Datos adicionales

Fecha último pago: 08-09-2025
Valor último pago: 75130.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011

Costo de corte y reconexión: 65.481

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

CÓD	DESCRIPCIÓN	CANT.	UM	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS CONCEPTO	DESCUENTOS/CARGOS VALOR	IMPUESTOS %	IMPUESTOS VALOR	TOTAL
SERVICIO ACUEDUCTO									
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,787.99	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-9,115.20			13,672.79
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	6.00	D90	2,913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-5,069.64			12,411.90
SERVICIO ALCANTARILLADO									
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	6.00	D90	2,428.66	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-5,241.66			9,318.42
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,394.01	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-4,215.78			7,178.23
SERVICIO ASEO URBASER									
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,345.00		-0.00			1,345.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	40,508.00	SUBSIDIO	-16,740.00			23,768.00

COOPTEROXO C.
NIT. 891800881-4 TUNJA
CORRESPONSAL BANCO BOGOTÁ
CAJA 1 14 OCT 2025
CANCELADO
"La recepción de este pago extemporaneo NO enerva al cliente de la ejecución de la suspensión del servicio"

Convenios y Financiaciones

Novedades

No. 10796357
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

Subsidios / Contribuciones

	Valor
SUBSIDIO CONSUMO ACUE.	-5069.64
SUBSIDIO	-16740
SUBSIDIO C FIJO ACUE.	-9115.2
SUBSIDIO C FIJO ALCA	-4215.78
SUBSIDIO CONSUMO ALCA.	-5241.66

Saldos a favor: 0 TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

Otros Cobros

0.00

Totales	
Valor Acueducto y Alcantarillado	$42,581.34
Valor Aseo	$25,113.00
Total	$67,694.00

% SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

USO	Cargo Fijo %		Básico %		Complementario %		Suntuario %	
	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado
ESTRATO 2	40	37	28	36	0	0	0	0

Información Importante

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. Cra 9 Bis No. 11 - 20
Régimen Común - Actividad según Resolución 12564 de 2002
Línea Gratuita: 018000918701 Línea Local: 110 Local. info-tunja@veolia.com Asistente virtual, Chatbot Whatsapp 3173226078
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Para Real local 144 y Centro Comercial Centro Norte Local 60, Piso 1.
Numeración de Documento Expedido para los Servicios Públicos y Domiciliarios Electrónico desde DETJ1 hasta DETJ2000000
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN Facturador - Nit: 800821164-0
Firma Digital:

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

CARACTERÍSTICAS DE CONSIDERACIÓN, S.A.S. NIT. 800698126-6 ACUA-N-012024

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 09 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2099	20

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Maria Ines Caro Gomez	IDENTIFICACIÓN: 40041619
TELEFONO: 3004726209	VEREDA/BARRIO: Pinos de oriente

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Coco	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	9 meses
RAZA	D. Común	PESO	2.6 kg
COLOR	BLANCO X NEGRO GRIS CAFÉ OTRO Amarillo X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO: 20

FECHA DE REGISTRO: DIA 7 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: María Ines Caro Gomez

CEDULA: 40.041.617

DIRECCION DE RESIDENCIA: mz 13 casa 16

CORREO ELECTRÓNICO: mariainescaro8@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Pinos de Oriente

CELULAR: 300 4726209

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Coco

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. común

EDAD: 9 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco y Amarillo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607164

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

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

María Ines Caro Gomez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40041617

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Coco

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo María Ines Cano Gomez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40041617 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 7 de 11 / 2025.

FIRMA: María Ines Cano Gomez
C.C: 40041617
TELÉFONO: 3004926209

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.041.617**
CARO GOMEZ
APELLIDOS
MARIA INES
NOMBRES

María Ines Caro Gomez
FIRMA



20 felino macho
COCO
9meses



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-OCT-1976**
JENESANO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

02-MAY-1995 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0700100-00245482-F-0040041617-20100722 0022891435A 2 6780871319

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 07/11/2025

Ficha: 15001920607000028416

45

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA INES

Apellidos: CARO GOMEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40041617

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/05/2024

Última actualización ciudadano: 21/05/2024

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

1. Por validacion 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

FACTURA EN LÍNEA

FACTURA EN LÍNEA

¡Hola!

vanti

vanti

$ 4.000.000

dale!

Vanti

Fechas importantes

3

2

1

4

Consumos facturados

Total $65.120,00

Tu próxima factura será

Entre 18 y el 23 de Septiembre

Novedades de tu factura

Total $0,00

Valor facturas vencidas

$0,00

Total a pagar (1 + 3 + 4)

$65.120,0

Pago por

31 Ago. 2029

Tarifas

Componentes tarifarios

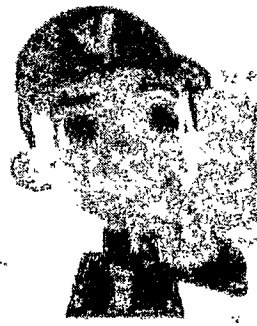
Factor de corrección

Información de calidad

Unidades de medición

Fecha	Lectura	Tipo
19 Ago 2029	5917	REAL
21 Jul 2029	5778	REAL

Después de la fecha de pago oportuno, se cobrarán intereses de mora y se suspenderá el servicio. Valor de la reconexión $73.908



Página 3769

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 07 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2100	21

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Natalia Camacho Vargas	IDENTIFICACIÓN: 1026594142
TELEFONO: 3126429672	VEREDA/BARRIO: A. Santos

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Lupita	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	8 meses
RAZA	Criollo	PESO	10.2kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [Amarillo X]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

				CONSECUTIVO DE REGISTRO	21
FECHA DE REGISTRO:	DIA	7	MES 11	AÑO	2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Natalia Camacho Vargas	
CEDULA: 1.026.594.142	DIRECCION DE RESIDENCIA: cll 8 # 1-60
CORREO ELECTRÓNICO: cvnatalia21@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B3
BARRIO: Antonia Santos	CELULAR: 312 642 9672

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Lupita	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Criolla	EDAD: 8 meses
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Negro y Amarillo
ESTERILIZADO: SI	
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900217001607162	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

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

Natalia Camacho
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: Lorita

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra:X

Yo Natalia Camacho identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1026 594 147 de Bogotá, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 7 de 11 / 2025.

FIRMA: Natalia Camacho V.
C.C: 1 026 594 147
TELÉFONO: 312 691 9672

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.026.594.142
CAMACHO VARGAS
APELLIDOS
NATALIA
NOMBRES



Natalia Camacho
FIRMA

Canino hembra.
(29). Lupita
8 meses



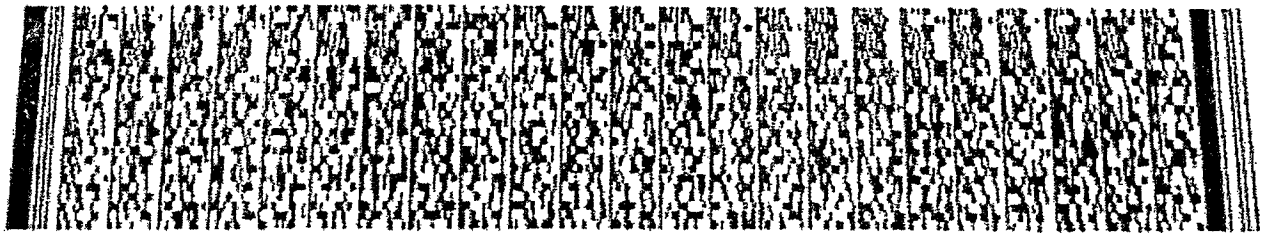
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-ABR-1998
GUADUAS
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

02-MAY-2016 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1500150-00628265-F-1026594142-20160518 0049802517A 1 46392556

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Verificación - Calidad de Registro - Desmejoramiento en variables de nivel educativo

Fecha de consulta: 07/11/2025

Ficha: 15001920607000021073

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: NATALIA

Apellidos: CAMACHO VARGAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1026594142

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/10/2023

Última actualización ciudadano: 27/10/2023

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:

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

NUMERO DE CUENTA 960370507

Documento Equivalente Electrónico No. 271016940
MES DE SERVICIO OCT/2025

CLIENTE
ZIPASUCA AVILA JOSE JOAQUIN
K 8 N 1A-60 S AP 203 MZ L 10 S
Tunja

Este recuadro está reservado para el código QR que le permitirá a la Representación Gráfica Electrónica de este documento

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde 19/09/25 Hasta 19/10/25
Tipo Liquidacion: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Fallos
Fecha de generación: 19/10/2025 03:16:07

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	7067	-
Lectura Actual	7183	
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	116	-
Prefacturado		
Total Consumo	116	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundario — Carga (W): 2870
Circuito: Nodo 14690 37873 — Ruta: 3580864086005203
Grupo: 11 — Med. Activa: 12062922
Estrato: 1 — Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10F1820001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	116	10/2025	$ 922,3190	116	-55,39	$ 106.989	-$ 59.261

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
Apreciado Cliente, Su cuenta se encuentra en mora, le solic[illegible] realizar el pago inmediatamente para evitar la suspe[illegible] 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: $ 1.591

Indicadores de calidad

Mes	Cru	Dium	Diug	Tio	Fium	Fiug
9	0.97	0.0	2.17	5.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vrunitario:
TOTALS:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 191.410
Fecha: 01/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 106.989
SUBSIDIOS	-$ 59.261
Interes Mora Energia 48% 1.2%	$ 246
Ajuste Decena	-$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	$ 51.332
Total Gestión Cartera	$ 51.332

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P	$ 16.168
I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 16.048
Total Externos	$ 32.216

TOTAL PERIODO	$ 47.972
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Pago Oportuno INMEDIATO
***Suspensión:** INMEDIATO
Total a Pagar $ 131.520

*Si usted no paga en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, contra esta comunicación procede[illegible] os recursos de ley. * [illegible] días hábiles y en subsidio el de apelación ante la superservicios dentro de los cinco días hábiles siguientes al retiro de la entrega de esta factura.

Sujeto a Régimen Común según Art. 499 del E.T. y Ley 1819 de 2016 y Gran Contribuyente - Res. DIAN 0049 de 2016 y Gran Contribuyente - Res. 000200 de

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 09 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2101	22

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Natalia Camacho Vargas	IDENTIFICACIÓN: 1026594142
TELEFONO: 3126429672	VEREDA/BARRIO: A. santos

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Luna	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [Y] FELINO [ ]	EDAD	4 años
RAZA	Criolla	PESO	8kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [Y] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [Y] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [Y] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: ____ CON PROPIERARIO : Y		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO X	ANTIRRÁBICA: SI X NO ___	
HÁBITAD	CASA: X FINCA: ____ CALLE: ____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: Y SOBREPESO: ____ OBESO: ____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO N CUÁL?	ATROPELLADO: SI ___ NO X	
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	OCT 2025	Julio 2025	2

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: ____
OBSERVACIONES	

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

MEDICO VETERINARIO Y T...
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 22

FECHA DE REGISTRO: DIA 7 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Natalia Camacho Vargas	
CEDULA: 1.026.594.142	DIRECCION DE RESIDENCIA: cll 8 #1-60
CORREO ELECTRÓNICO: cvnatalia21@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B3
BARRIO: Antonia Santos	CELULAR: 312 642 9672

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Luna	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Criolla	EDAD: 4 años
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Negro
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900217001607163	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Camilo Pinzón
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 7185712

Natalia Camacho
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: Lona

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Natalia Camacho V. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1 016 594 141 de Bogota, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 7 de 11 / 2025.

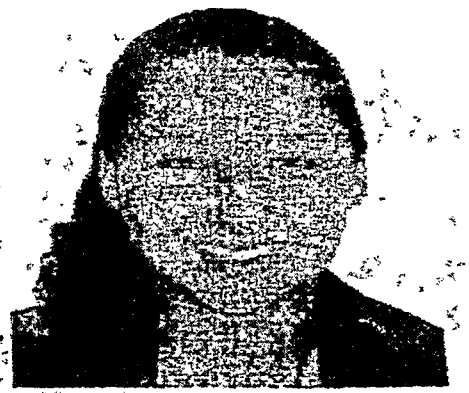
FIRMA: Natalia Camacho V.
C.C: 1 016 594 141
TELÉFONO: 312 642 967

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.026.594.142
CAMACHO VARGAS
APELLIDOS
NATALIA
NOMBRES

Natalia Camacho
FIRMA



Canino Hembra
Luna
4año 1/2.

22



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-ABR-1998
GUADUAS
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

02-MAY-2016 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-00828265-F-1026594142-20160518 0049802517A 1 46392556

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Verificación - Calidad del Registro - Desmejoramiento en variables de nivel educativo

Fecha de consulta: 07/11/2025

Ficha: 15001920607000021073

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: NATALIA

Apellidos: CAMACHO VARGAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1026594142

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/10/2023

Última actualización ciudadano: 27/10/2023

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:

EBSA
Empresa de Energía de Boyacá S.A. E.S.P.
Para Energía y Progreso

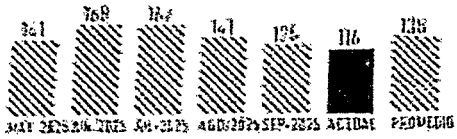
NUMERO DE CUENTA 960370507

Documento Equivalente Electrónico No. 271016940
MES DE SERVICIO OCT/2025

CLIENTE
ZIPASUCA AVILA JOSE JOAQUIN
[illegible]
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde 19/09/25 Hasta: 19/10/25
Tipo Liquidacion: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación 19/10/2025 03:10:07

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	7865	-
Lectura Actual	7981	
Factor Multi	1	-
Consumo Mes	116	
Prefacturado		
Total Consumo	116	

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión Secundaria — Carga (W): 2820
Circuito Nodo 14490 32873 — Ruta: 3500064056005203
Grupo: 11 — Med. Activa: 13062922
Estrato: 1 — Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
TOA: 10F1820001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	116	10/2025	$ 922,3190	116	-55,39	$ 106.989	-$ 59.261

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

Apreciado Cliente, Su cuenta se encuentra en mora, le solic[illegible] 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: $ 1.591

Indicadores de calidad

Mes	Dur	Dura	Diag	Fiu	Fiuni	Fiag
9	0,97	0,0	7,17	5,0	0,0	6,0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
Voluntario:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 191.410
Fecha: 01/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 106.989
Subsidios	$ 59.261
Intereses Mora Energia 48% 1,2%	$ 246
Ajuste Decena	-$ 2
TOTAL PERIODO	$ 47.972
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	$ 51.332
Total Gestión Cartera	$ 51.332

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P.	$ 16.168
I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 16.048
Total Externos	$ 32.216

Pago Oportuno INMEDIATO

***Suspensión:** INMEDIATO

Total à Pagar $ 131.520

* Con el no pago dentro [illegible] se procederá a la suspensión del servicio, contra esta comunicación proceden los recursos de ley [illegible] y reclamación ante la superintendencia de servicios públicos dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura

Resolución Facturación Electrónica No. 000000121 de 2022 y Cinco Consecutivo - Vigencia 2022

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 07 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2102	23

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Luz Herminda Moreno Rojas	IDENTIFICACIÓN: 40039140
TELEFONO: 3124773516	VEREDA/BARRIO: la cabaña

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Perla	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [Y]	EDAD	7 meses
RAZA	D. común	PESO	2kg
COLOR	BLANCO [Y] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [Y] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [Y] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 23

FECHA DE REGISTRO: DIA 7 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Luz Heminda Moreno Rojas

CEDULA: 40.039.140

DIRECCION DE RESIDENCIA: La cabaña - Runta.

CORREO ELECTRÓNICO: luzrojas2703@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C10

BARRIO: La Cabaña - Runta.

CELULAR: 312 477 3516

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Perla

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. Comun

EDAD: 7 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco y Cafe

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001607149

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda 7185712
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA

Luz Moreno. Rojas
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40039140 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: Perla.

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Luz Herminda Moreno Rojo identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40039140 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.

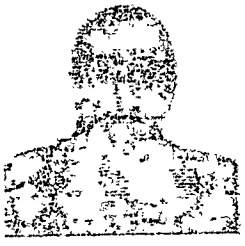
En constancia firmo la presente autorización, hoy 7 de 11 / 2025.

FIRMA: Luz Moreno.
C.C: 40039140 Tunja.
TELÉFONO: 3124773516

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.039.140
MORENO ROJAS
APELLIDOS
LUZ HERMINDA
NOMBRES



FIRMA

(23) Felina Hombro.
Perla
7meses



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-OCT-1973
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

10-DIC-1993 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0700100-00132780-F-0040039140-20081202 0007350499A 1 6780014169

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:	07/11/2025
Ficha:	15001042503400000977

C10

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: LUZ HERMINDA

Apellidos: MORENO ROJAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40039140

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	18/07/2020
Última actualización ciudadano:	18/07/2020

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO
Dirección:	Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 207
Teléfono:	3175100143
Correo Electrónico:	sisben@tunja.gov.co

NÚMERO DE CUENTA **143516370**
Documento Equivalente Electrónico No. 220632775
MES DE SERVICIO **SEP/2025**

E.S.P.
Energía Boyacense
Nit 891.800.219-1
OR EBSA E.S.P. Cra 10 N 15 Barrio Centro Tunja
Tel: 7405770

CLIENTE
MORENO S EUGENIO
VR RUNTA
Tunja

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

Vigilada Supersevicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 01/07/25 Hasta: 30/09/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 30/09/2025 07:36:33

	Activa	
Lectura Anterior	37449	
Lectura Actual	37728	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	279	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	279	-

DATOS TÉCNICOS

... Secundaria — Carga (W): 1900
...to: 14530 - 1168 — Ruta: 2203900
Grupo: 3 — Med. Activa: 18364413
Estrato: — Med. Reactiva: -
Clase S... - RESIDENCIAL
Propieu... ivos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001...0001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsdio Contribución
ACTIVA	93	09/2025	$ 862,3137	93	-15	$ 80.195	-$ 12.029
ACTIVA	93	08/2025	$ 862,3137	93	-15	$ 80.195	-$ 12.029
ACTIVA	93	07/2025	$ 862,3137	93	15	$ 80.195	-$ 12.029

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

G: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 2.272

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
7	4.15	1.91	31.6	5.0	2.0	29.0
8	4.15	0.0	31.6	5.0	0.0	29.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 229.870
Fecha. 06/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 240.585
SUBSIDIOS	-$ 36.088
Ajuste Decena	$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	$ 204.500
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 204.500

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

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 04 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA Nº 2103	24

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Camilo Andres Calderon Villamor	IDENTIFICACIÓN: 1054781241
TELEFONO: 3125109599	VEREDA/BARRIO: Curubal

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Jupiter	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	2 años
RAZA	Criollo	PESO	7.1kg
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS	CAFÉ X	OTRO Beige X
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X	NERVIOSO	
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 24

FECHA DE REGISTRO: DIA 7 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Camilo Andres Calderon Villamar

CEDULA: 1054780124

DIRECCION DE RESIDENCIA: cr 2E #18-57

CORREO ELECTRÓNICO: lisethsin280718@hotmail.co

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Curubal

CELULAR: 312 510 9599

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Jupiter

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Negro, cafe y beige

ESTERILIZADO:

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

MICROCHIP: 900217001607150

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 7185712

Carlos Calderon B.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049794558

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 84 de 1989, Ley 1774 de 2015 y Ley 1801 de 2016 y demás normas concordantes ; conociendo a su vez que el incumplimiento de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Igualmente, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, 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: Jupiter

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Camilo Andres Cabeza V identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1059780124 de Tomodoca, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" 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 7 de 11 / 2025.

FIRMA: Andres G.

C.C: 1049799558

TELÉFONO: 3125109599

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 7 nov · 2025

Yo Camilo Andrés Calcbión Villamor
Identificado con cedula de ciudadanía número 1054780124 expedida en Samandoca
residente en la dirección Kra 2E # 18-57 barrio Curubal de la ciudad de Tunja.

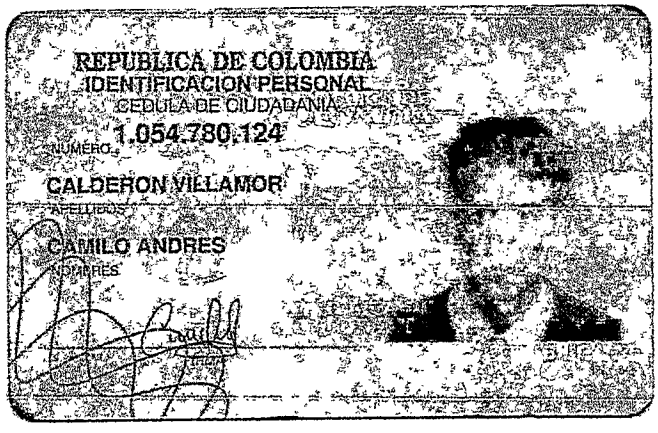
Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Carlos A. Gaitan identificado con cedula de ciudadanía número 1049994558 expedida en Guateque para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Jupiter de especie Canino de raza Criollo el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la 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.

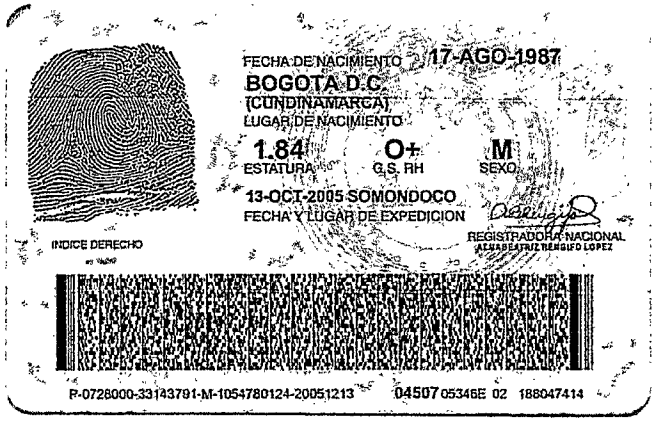
Atentamente

1054780124.

REFUGIO ANIMAL


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.054.780.124
CALDERON VILLAMOR
APELLIDOS
CAMILO ANDRES
NOMBRES

(24) Camino macho Jupiter.


FECHA DE NACIMIENTO 17-AGO-1987
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.84 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
13-OCT-2005 SOMONDOCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
INDICE DERECHO
P-0728000-33143791-M-1054780124-20051213 04507 05346E 02 188047414



A5

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres:

CAMILO ANDRES

Apellidos:

CALDERON VILLAMOR

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

1054780124

Municipio: Tunja

Departamento:

Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

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

NIT 891800215-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-118 Tunja

NUMERO DE CUENTA 881825486
Documento Equivalente Electrónico No. 221046402
MES DE SERVICIO OCT/2025

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

CLIENTE
PARRA ARIAS MARIA PRIMITIVA
K 2 E N 18 - 57 CURUBAL
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 21/09/25 Hasta: 23/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 27/10/2025 07:46:37

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	17237	-
Lectura Actual	17318	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	81	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	81	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria Carga (W): 1780
Circuito - Nodo: 14690 - 1389 Ruta: 44003170570101O
Grupo: 11 Med. Activa: 31026658
Estrato: 3 Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IVA: 100L050001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	81	10/2025	$ 922,3190	81	-15	$ 74.708	$ 11.206

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: $ 2.048

Indicadores de calidad

Mes	Dii	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
9	0,45	0.0	2.17	4.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 100.250
Fecha: 05/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 74.708
SUBSIDIOS	$ 11.206
Interes Mora Energia .48% 1.2%	$ 284
Ajuste Decena	$ 2
TOTAL PERIODO	**$ 63.784**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	$ 59.373
Total Gestión Cartera	$ 59.373

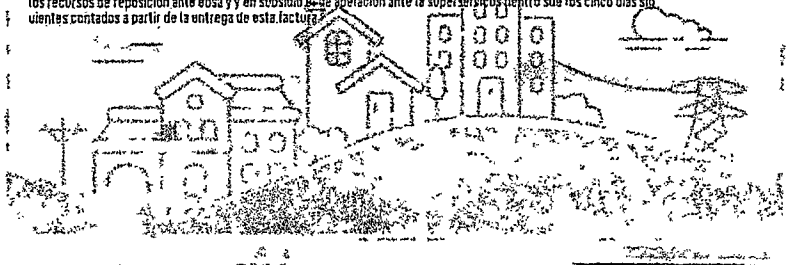
CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P	$ 10.477
I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 11.206
Total Externos	$ 21.683

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
INMEDIATO	INMEDIATO	$ 144.840

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

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0647 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 000200 (27/12/2013)



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

NÚMERO DE CUENTA 881825486
Documento Equivalente Electrónico No. 221046402
Fecha Vencimiento INMEDIATO
Total a pagar $ 144.840

(415)7709998000483(8020)10000881825486(3900)0000144840

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 07 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2104	25

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Paola Andrea Yanquen Huertas	IDENTIFICACIÓN: 1049640444
TELEFONO: 3107504419	VEREDA/BARRIO: Ciudad Jardin

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Manchas	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	3 años
RAZA	D. común	PESO	2.2kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Julio 2025	Sep 2025	3

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: ____
OBSERVACIONES	Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora

MEDICO VETERINARIO Y T.
FIRMA O SELLO

U.P.T.C.

MÉDICO VETERINARIO
Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578

ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 25

FECHA DE REGISTRO: DIA 7 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Paola Andrea Yanquen Huertas	
CEDULA: 1.049.640.444	DIRECCION DE RESIDENCIA: Kilometro 1 1/2 via Soracá
CORREO ELECTRÓNICO: paolay65@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B3
BARRIO: Ciudad Jardin	CELULAR: 310 750 4419

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Manchas	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: D. comun	EDAD: 3 años
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Negro
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACIÓN. COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900217001607154	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Camilo Ancca
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 7185712

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049640444

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, 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: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Paola Andrea Vanegas identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049640444 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 7 de 11 / 2025.

FIRMA:

C.C: 1049640444

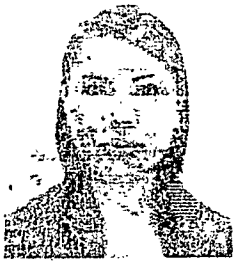
TELÉFONO: 3107504161

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.640.444
YANQUEN HUERTAS
APELLIDOS
PAOLA ANDREA
NOMBRES

FIRMA



25. Felina Hembra
manchas
3 años



FECHA DE NACIMIENTO 02-ENE-1995
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
10-ENE-2013 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0700100-00432239-F-1049640444-20130422 0032765499A 1 38044067

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 07/11/2025

Ficha: 15001012504400001765

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: PAOLA ANDREA

Apellidos: YANQUEN HUERTAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049640444

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/07/2019

Última actualización ciudadano: 13/07/2023

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

NIT 820005564-1
SORACÁ - BOYACÁ

RECIBO DE PAGO

CLIENTE NO. 143 **RECIBO 6936**

MES	PERIODO	GENERADO
OCT/2025	Oct - Oct	28/10/2025

Información Cliente

Nombre YANQUEN ANATOLIO **Nit C. C.** 0
Dirección SANTA ISABEL **Municipio** Soraca

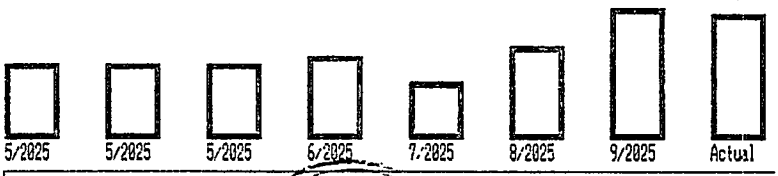
Información Técnica

Clase de Servicio	Estrato	Nodo Conexión
Residencial	2	500

Determinación del Consumo

Marca	#Contador	Lectura Anterior	Lectura Actual	Factor	Consumo(Mts3) Total
NO ASIGNADO	77899677	642	692	1.0	50.0

Consumos Anteriores



Detalle del Recibo

Concepto	Valor Total($)
CONSUMO BASICO 2025 CANT M3: 30.0 VALOR M3: 1778	$35.568
CONSUMO COMPLEMENTARIO 2025 CANT M3: 21.0 VALOR M3: 1778	$37.338
CONSUMO SUNTUARIO 2025 CANT M3: 11.0 VALOR M3: 1778	$19.556
CARGO FIJO	$9.784

Valor Total a Pagar $102.250
Pago oportuno 04/11/2025

PUNTOS DE PAGO:
Entrada Hotel Manto Real. Casa Alexander Funeme. Sector Y

Quejas y reclamos al correo soraca. acueductoveredaotrolado@gmail. com

Desarrollo de software por:
Desarrollos Informáticos Empresariales Dies- Soft S. A. S.
www. dies- soft. com

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 07 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2105	26

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Mariela Mendoza Moreno	IDENTIFICACIÓN: 40365096
TELEFONO: 3054247922	VEREDA/BARRIO: Ciudad Jardin

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Como tu	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	1 año
RAZA	Criollo	PESO	6.8Kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [Beige X]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Julio 2025	Sep 2025	1

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: ___
OBSERVACIONES	

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

MEDICO VETERINARIO Y T.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 COMPAÑIA

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 26

FECHA DE REGISTRO: DIA 07 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Mariela Mendoza Moreno

CEDULA: 40 365 096

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 3A Este # 9-30 Sur

CORREO ELECTRÓNICO: colmendoza.1@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A4

BARRIO: Ciudad Jardin

CELULAR: 305 424 7922

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Conotu

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Beige

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607147

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Rincón
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 7185712

Mariela Mendoza M.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40365096

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, 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: Como tu

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: __

Yo Pavela Mendoza Flores identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40365096 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 7 de 11 / 2025.

FIRMA: Pavela Mendoza F.
C.C: 40365096
TELÉFONO: 3054247922

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

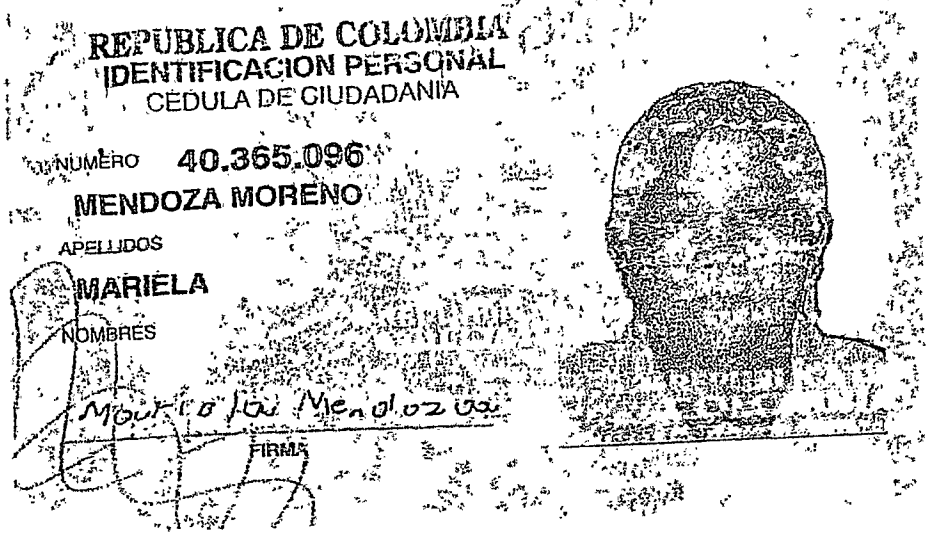
NUMERO 40.365.096

MENDOZA MORENO

APELLIDOS

MARIELA

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1947

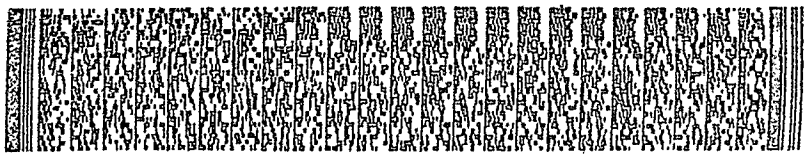
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

17-OCT-1979 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-5200100 00127823-F 00402[illegible]

Sisbén

26

Fecha de consulta: 12/07/2025

Ficha: 15001920500400004233

AA

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIELA

Apellidos: MENDOZA MORENO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40365096

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/11/2022

Última actualización ciudadano: 10/11/2022

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

1/1

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

NUMERO DE CUENTA 526835441
Documento Equivalente Electrónico No. 215628464
MES DE SERVICIO JUN/2025

El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contrato AP No. 7405719

ENTE
DONZA MARIA CRISTINA
A W N 9 - 30S
ja

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

Vigilado Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 16/05/25 Hasta: 16/06/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación :2025 03:19:16

	Activa	Reactiva
ectura Anterior	19978	-
ectura Actual	20080	-
actor Mult.	1	-
onsumo Mes	102	-
refacturado	-	-
otal Consumo	102	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito Nodo: 14523 - 336
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1008700001
Carga (W): 500
Ruta: 340022602801010
Med. Activa: 31209887
Med. Reactiva: -

po	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
CTIVA	102	06/2025	$ 869,5433	102	-53,12	$ 88.693	-$ 47.114

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

G: 257,11 T: 56,76 D: 299,01
CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
CF: 0 CU: $ 869,5433
Costo Diario: $ 1.386

dicadores de calidad

-les	Dia	Dium	Diug	Fia	Fiun	Fiug
5	0.06	0.0	2.17	1.0	0,0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo
Unitario:
TOTAL
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes.
Ultimo Pago: $ 54.940
Fecha: 03/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

alor factura periodo	$ 88.693
UBSIDIOS	-$ 47.114
juste Decena.	-$ 3
TOTAL PERIOD	**$ 41.576**
TAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 13.304
Total Externos	$ 13.304

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 JU. 2025	01 JUL/2025	$ 54.880

(*)por el no pago a 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

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 07 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2106	27

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Nohora Margarita Marquez Rodriguez IDENTIFICACIÓN: 23853101

TELEFONO: 3209153411 VEREDA/BARRIO: Pinos de oriente

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Luna	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [Y] FELINO [ ]	EDAD	4 años
RAZA	Cruce	PESO	20.5kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [Y] GRIS [ ] CAFÉ [ ]		OTRO [amarillo X]
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [Y] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [Y] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Sep 2025	2024	1

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 27

FECHA DE REGISTRO: DIA 7 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Nora Margarita Marquez Rodriguez

CEDULA: 23853101

DIRECCION DE RESIDENCIA: M 17 casa 11

CORREO ELECTRÓNICO: monamuno2810@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B1

BARRIO: Pinos de Oriente

CELULAR: 320 915 3411

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Luna

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Cruce Pitbull

EDAD: 4 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Cafe y Negro

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001607159

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

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

Nohora Marquez.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 23853101

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Luna

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Nohora Marquez R. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23853101 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 7 de 11 / 2025.

FIRMA: Nohora Marquez. R.
C.C: 23853101
TELÉFONO: 3229369047

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

27

Luna Muñoz

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23553101

MARQUEZ RODRIGUEZ
APELLIDOS

NORMA MARGARITA
NOMBRES

FIRMA





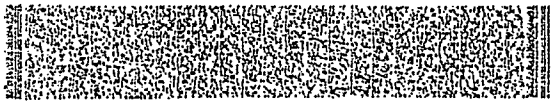
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-DIC-1946
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

15-SEP-1978 PAIPA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



R-0700100-7008298A-F-0023553101-20010424 10195311074 01 05312133Z

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 07/11/2025

Ficha: 15001039503600000887

51

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: NOHORA MARGARITA

Apellidos: MARQUEZ RODRIGUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23853101

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

Factura de gas

Septiembre 2025

Cuenta o referencia de pago 63784030

TUNJA

NIT: 830.045.472-8
Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.
www.grupovanti.com

vantiV
Más formas de avanzar

Fechas importantes

1 — Pago oportuno: 09 Oct. 2025

2 — Fecha de suspensión: 10 Oct. 2025

3 — Periodo facturado: Ago. - Sep. 2025

4 — Emisión de tu factura: 24 Sep. 2025

Conceptos facturados

Concepto	Cantidad Unidad (A)	Valor unitario (B)	IVA (C)	Subtotal D=(A*B)+C
CONS. CON SUBSIDIO	6M3	2.543,58	0,00	15.261,48
MENOS SUBSIDIO (56%)	1UN	-8.543,38	0,00	-8.543,38
AJUSTE DECENA	1UN	0,86	0,00	0,86
Intereses Moratorios Base Recargo	1UN	11,04	0,00	11,04
Vanti Max	1UN	11.924,37	2.265,63	14.190,00

1 — Total $20.920,00

Tus financiaciones

Tasa de interés/Concepto	Cuota N°	Capital A	Intereses B	Subtotal C=A

2 — Total $0,00

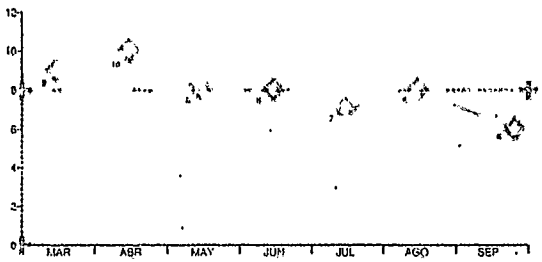
3 — Valor facturas vencidas $0,00

Total a pagar (1 + 2 + 3) $20.920,0

Paga por

Escanea el código QR

Tus últimos consumos



Datos de medición

Uso Residencial — Estrato/Cat.Uno — Días de consumo 29

Fecha	Lectura	Tipo
21 Ago. 2025	2250	REAL
18 Sep. 2025	2258	REAL

m³ corregidos 2258 - 2250 * Factor de corrección = 6

Tu próxima lectura será

Entre 17 y el 22 de Octubre

Novedades de tu factura

CuVa $ 2299.66

Después de la fecha de pago oportuno, se cobrarán intereses de mora y se suspenderá el servicio. Valor de la reconexión $72.900

Revisión Periódica Obligatoria

Vencimiento Revisión Periódica Obligatoria

31 Mar. 2029

La revisión de la instalación interna es tu responsabilidad y debe realizarse en los plazos establecidos en la regulación vigente* *Resoluciones 051 de 2012 y 41385 de 2017

Agenda ya tu RPO aquí

Tarifas

El valor del m³ de gas este mes es de: $2299.

Jun. $2429 Jul. $2327 Ago. $2299

Tarifa regulada por la Comisión de Regulación de Energía y Gas (CREG).

Componentes tarifarios

Gm: 1359.8 Tm: 434.03 Dm: 492.4 Cm: 0.0
Pr: 12.65 Cvm: 0.0 Cvfm: 0.0 Cuvm: 0.0
Com: 0.0 Tpcm: 42.436 DAUM: 492.4 DAUTM: 0.0

Mjm³ Tu consumo en m³ de gas equivale: 71 kWh y el precio unitario del kWh es $94.621

Factor de corrección

Vm: 8 Fp: 0.75776 Kt: 1.0105 Ft: 0.76572
Vc: 6 Pm: 12.56 Te: 15.56 Pe: 1.01008
Pa: 0.742 Pm: 0.0234 Fpv: 1.0

Factor de corrección: 0.76572

Indicadores de calidad

IRST 100.0 DES.0.0 IC 100.0 IPR 100.0





(415)7709998729407(8020)63784030(3900)00000000020920

Página 2807 de 3769

Factura No. F241656555494

CUFE 1c11643ac3ea8421ea2a019950d6f1f554a1369f4824abde15cd3c12bd701994986937b27f1104dae348efe49a560

Sujeto vigilado por la superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios www.superservicios.gov.co
Vanti UNIPERSONAL NIT 830.045.472-8 Régimen Legal Distinto Y Tarifa 2.4 E.Ara
Factura gratis mediante Decreto 441 1730 de la ley 142 de 1994
Control Tecnología y Servicios S.A.S. ZVC
NIT 830.122.566-0

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 07 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2107	28

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Mariela Mendoza Moreno	IDENTIFICACIÓN: 40365096
TELEFONO: 3054247922	VEREDA/BARRIO: Ciudad Jardin

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Lulu	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ☐	EDAD	2 años
RAZA	Criollo	PESO	5.1kg
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS ☐ CAFÉ X OTRO ☐		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL X NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ☐		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: ____
OBSERVACIONES	

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 28

FECHA DE REGISTRO: DIA 10 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Mariela Mendoza Moreno

CEDULA: 40.365.096

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 3A Este # 9-30 Sur

CORREO ELECTRÓNICO: colmendoza.1@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A4

BARRIO: Ciudad Jardin

CELULAR: 305 424 7922

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Lulú

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Beige y Negro

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001607151

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pinzón SMD
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 Tunja

Mariela Mendoza P
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40 365 096

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Lulu

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Paola Mendoza Moreno identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40365096 de Vico, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" 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 7 de 11 / 2025.

FIRMA: Paola Mendoza Moreno
C.C: 40365096
TELÉFONO: 3054249722

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.365.096

MENDOZA MORENO
APELLIDOS

MARIELA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1947
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

17-OCT-1979 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-5200100-00127823-F

28

Sisbén

Fecha de consulta: 12/07/2025

Ficha: 1500192050040000423

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIELA

Apellidos: MENDOZA MORENO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40365096

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/11/2022

Última actualización ciudadano: 10/11/2022

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

11

Empresa de Energía de Bayacá S.A.E.S.P.
Tu Energía Bogotense

NUMERO DE CUENTA 526835441
Documento Equivalente Electrónico No. 215628464
MES DE SERVICIO JUN/2025

Contribución del 20% sobre el impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contrato AAP No. 7405770
www.ebsa.com.co

IENTE
DONZA MARIA CRISTINA
A W N 9 - 30S
ja

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

Vigilado Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 16/05/25 Hasta: 16/06/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación /2025 03:19:16

	Activa	Reactiva
ectura Anterior	19978	-
ectura Actual	20080	-
actor Mult.	1	-
onsumo Mes	102	-
refacturado	-	-
otal Consumo	102	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito Nodo: 14523 - 336
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
NUA: 1008700001
Carga (W): 500
Ruta: 340022602801010
Med. Activa: 31209887
Med. Reactiva: -

po	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	%Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsdio Contribución
CTIVA	102	06/2025	$ 869,5433	102	-53,12	$ 88.693	-$ 47.114

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

G: 257.11 T: 56,76 D: 299,01
CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
CF: 0 CU: $ 869,5433
Costo Diario: $ 1.386

dicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
5	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo
Unitario: -
TOTAL $: -
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes.
Ultimo Pago: $ 54,940
Fecha: 03/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

alor factura periodo	$ 88.693
UBSIDIOS	-$ 47.114
juste Decena	-$ 3
TOTAL PERIOD	**$ 41.576**
TAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 13.304
Total Externos	**$ 13.304**

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 JUL 2025	01 JUL/2025	$ 54.880

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

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 07 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2108	29

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Luis Hernando Carrillo	IDENTIFICACIÓN: 9385330
TELEFONO: 3118289686	VEREDA/BARRIO: Pinos de oriente

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Toby	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO Y FELINO	EDAD	2 años
RAZA	French p.	PESO	5.8 kg
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL Y NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA Y DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 29

FECHA DE REGISTRO: DIA 9 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Hernando Carrillo	
CEDULA: 9.385.330	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 8A #1A-17
CORREO ELECTRÓNICO: lhernando-carrillo@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: C5
BARRIO: Pinos de Oriente	CELULAR: 311 828 9686

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Toby	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: French	EDAD: 2 años
SEXO: Macho [X] Hembra [ ]	COLOR: Negro y Blanco
ESTERILIZADO:	
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA [ ] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900217001607156	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Camilo Pinto
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 7185 7120 JV

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 9385330

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, 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: Toby

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Luis Hernando Estrella identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 9385737 de Paipa, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" 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.

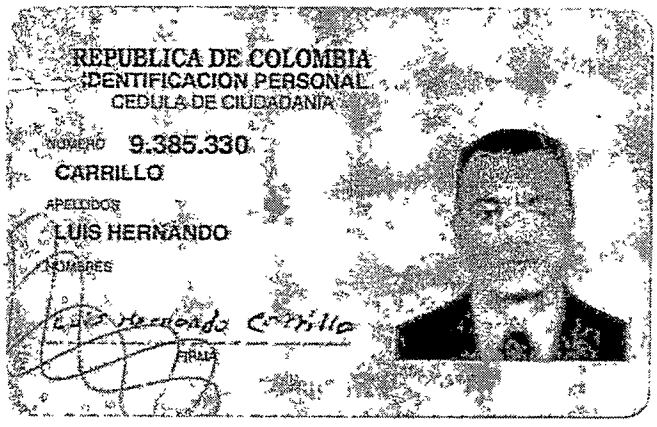
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 7 de 11 / 2025.

FIRMA: [signature]
C.C: 9385730
TELÉFONO: 3178289686

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

29 Toby


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 9.385.330
CARRILLO
APELLIDOS
LUIS HERNANDO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 25-OCT-1973
MUZO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
20-ENE-1993 QUIPAMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-8723500-00174108-M-0009385300-20090831 0015582838A-1 30199958

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

C5

Fecha de consulta: 07/11/2025

Ficha: 15001033504000000698

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: LUIS HERNANDO

Apellidos: CARRILLO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 9385330

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/03/2019

Última actualización ciudadano: 21/08/2019

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 CAMAR(

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

Teléfono: 31751001

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov

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

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

NUMERO DE CUENTA 572798778

Documento Equivalente Electrónico No. 221014890

MES DE SERVICIO OCT/2025

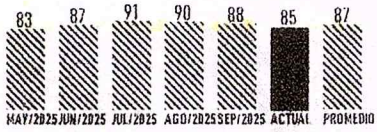
Pago oportuno de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel - 7405770

CLIENTE
GARCIA LUCRECIA
C 8 A S 1A 17E MZ 17 CS 3
Tunja

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

Vigilada Supersevicios

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 06:14:46

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	14457	-
Lectura Actual	14542	
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	85	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	85	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secondaria — Carga (W): 1000
Circuito - Nodo: 14523 - 442 — Ruta: 3400231654011610
Grupo: 11 — Med. Activa: 050332532
Estrato: 1 — Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100C730001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	%Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	85	10/2025	$ 922,3190	85	-55,39	$ 78.397	-$ 43.424

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

G: 300,75 T: 51,66 D: 305,19
CV: 160,4 PR: 66,91 R: 37,41
CF: 0 CU: $ 922,3190
Costo Diario: $ 1.128

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fiuu	Fiug
9	0.06	0.0	2.17	1.6	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Cargo cum[illegible]
Prudencial
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 47.520
Fecha: 23/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 78.397
SUBSIDIOS	-$ 43.424
Ajuste Decena	-$ 3
TOTAL PEP[illegible]	$ 34.970
TOTAL BAS	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC -MPAL-029-1998	$ 11.760
Total Externos	$ 11.760

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 46.730

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

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

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

NÚMERO DE CUENTA 572798778
Documento Equivalente Electrónico No. 221014890
Fecha Vencimiento 04 NOV/2025
Total a pagar $ 46.730

(415)7709998000483(8020)1000057279877 8(3900)0000046730

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 07 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2109	30

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Alcira Azucena Rodriguez Rodriguez	IDENTIFICACIÓN: 40033029
TELEFONO: 3228288007	VEREDA/BARRIO: Ciudad Jardin

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Kathy	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ___	EDAD	1 año
RAZA	Pinsher	PESO	2kg
COLOR	BLANCO ___ NEGRO X GRIS ___ CAFÉ X OTRO ___		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ___ DOCIL X NERVIOSO ___		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ___		

RESEÑA

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

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Julio 2025	Sep 2025	1

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ___

OBSERVACIONES:

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 30

FECHA DE REGISTRO: DIA 3 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Alcira Azucena Rodriguez Rodriguez

CEDULA: 40033029

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 10 Sur # 2A-36

CORREO ELECTRÓNICO: alejakintero1@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B3

BARRIO: Ciudad Jardin

CELULAR: 3228288007

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Katty

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Pinscher

EDAD: 1 año 8 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negro y Amarillo

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001607153

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Rincon
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SNA 7185712 Tunja

Alcira Azucena Rodriguez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40033029 de 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: Katty

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Alcira Azucena Rodriguez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40033029 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 7 de 11 / 2025.

FIRMA: Alcira Azucena Rodriguez
C.C: 40033029 de Tunja
TELÉFONO: 3105682227

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.033.029

RODRIGUEZ RODRIGUEZ

APELLIDOS

ALCIRA AZUCENA

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-FEB-1969

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-JUL-1990 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00129388-F-0040033029-20081118 0006295049A 1 27746549

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 30/10/2025

Ficha: 150010335040000000903

30 Camino Hembra Kelly. B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ALCIRA AZUCENA

Apellidos: RODRIGUEZ RODRIGUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40033029

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 26/03/2019

Última actualización ciudadano: 28/04/2022

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

3054259565 ✓
Camilo Pineda.

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

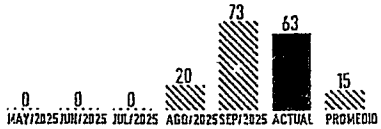
Nit:891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 #15-29 Impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 35 del CCU Contacto I.A.P Tel. 7405770
Tel: 7405070 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 527110108
Documento Equivalente Electrónico No. 221012946
MES DE SERVICIO OCT/2025

CLIENTE
RODRIGUEZ RODRIGUEZ ALCIRA AZU
C 10S NO 2A-36 CS 2 MZ 10
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 17/09/25 Hasta: 19/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/10/2025 07:03:48

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	9492	-
Lectura Actual	9555	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	63	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	63	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14523 - 336
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100B700001
Carga (W): 500
Ruta: 340022403401010
Med. Activa: 31209902
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	63	10/2025	$ 922,3190	63	-55,39	$ 58.106	-$ 32.185

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
Consumo Diario: $ 836

Indicadores de calidad

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

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 39.420
Fecha: 01/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 58.106
SUBSIDIOS	-$ 32.185
Ajuste Decena	$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 8.716
Total Externos	$ 8.716

TOTAL PERIODO	**$ 25.924**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Pago Oportuno 04 NOV/2025
***Suspensión:** 04 NOV/2025
Total a Pagar $ 34.640

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



Vigilada Supersevicios

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

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

NÚMERO DE CUENTA 527110108
Documento Equivalente Electrónico No. 221012946
Fecha Vencimiento 04 NOV/2025
Total a pagar $ 34.640

(415)7709998000483(8020)100005271010 8(3900)0000034640

WMBULING V 3.1.34 - EBSA - PRUSR:ebsaprw - Build ECU 2025.

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 07 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2110	31

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Daniela Yiseth Varon Forero	IDENTIFICACIÓN: 1049641417
TELEFONO: 3144019109	VEREDA/BARRIO: Pinos de oriente

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Logan	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	6 años
RAZA	Samoyedo	PESO	20kg
COLOR	BLANCO X NEGRO GRIS CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 31

FECHA DE REGISTRO: DIA 7 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Daniela Yiseth Varon Forero

CEDULA: 1049641417

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 2A # 9-05

CORREO ELECTRÓNICO: lucia-110790@hotmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: B6

BARRIO: Pinos de Oriente

CELULAR: 314 401 7109

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Logan

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Samoyedo

EDAD: 6 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607165

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

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

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1018.438.085.

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, 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: Logan

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Daniela Yiseth Varon Forero identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1.049.641.417 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 7 de 11 / 2025.

FIRMA: Lucila Ortiz Diaz.
C.C: 1.018438.085
TELÉFONO: 3144013109

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 07/11/25

Yo DANIELA YISETH VARON FORERO
Identificado con cedula de ciudadanía número 1.049.641.477 expedida en TUNJA
residente en la dirección CRA 2 A # 9-05 barrio PINOS DE ORIENTE de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a LUCILA ORTIZ DIAZ
identificado con cedula de ciudadanía número 1.018.438.085 expedida en BOGOTA
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre LOGAN de especie CANINA de raza el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

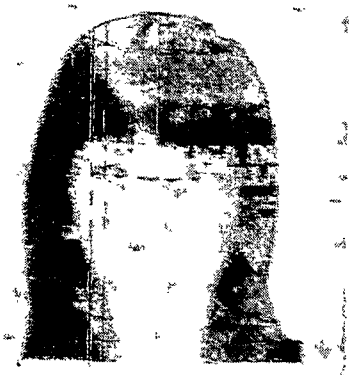
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.641.417
VARON FORERO

APELLIDOS
DANIELA YISETH

NOMBRES

FIRMA



(31) Perro macho
6 años
LOGAN.



FECHA DE NACIMIENTO 21-MAR-1995
SAN LUIS DE PALENQUE
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

04-ABR-2013 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-0700103-01 1049641417-20201124 0072567783A 1 9913794369

Powered by CamScanner

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 04/11/2025

Ficha: 15001915506200001591

B6

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DANIELA YISETH

Apellidos: VARON FORERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049641417

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 04/06/2021

Última actualización ciudadano: 04/06/2021

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

Powered by CamScanner

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

NUMERO DE CUENTA **561362505**
Documento Equivalente Electrónico No. **221014777**
MES DE SERVICIO **OCT/2025**

CLIENTE
JOSE ANTONIO SOTO VARGAS
K 2 E 9 05 S MZ 1CS 15
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 1/09/25 Hasta: 19/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/10/2025 07:39:38

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	20432	-
Lectura Actual	20487	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	55	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	55	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 900
Circuito Nodo: 14523 - 442
Ruta: 340022310501010
Grupo: 11
Med. Activa: 36717572
Estrato: 1
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100C730001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	55	10/2025	$ 922,3190	55	-55,39	$ 50.728	-$ 28.098

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 Vlr Unitario: $ 922,3190
Costo Diario: $ 730

Indicadores de calidad

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

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vlr unitario:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago $ 41.040
Fecha: 01/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 50.728
SUBSIDIOS	-$ 28.098
Aseo Docena	$ 1
TOTAL PERIODO	$ 22.631
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 7.609
Total Externos	$ 7.609

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 30.240

*Si no se paga en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, contra esta comunicación proceden los recursos de reposición ante ebsa s.a. e.s.p. y en subsidio el de apelación ante la superintendencia delegada de los cinco días siguientes a partir de la entrega de esta factura

Vigilancia Superservicios

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

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 07 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2111	32

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Ma Marina Ramirez Lopez	IDENTIFICACIÓN: 40049218
TELEFONO: 3202086599	VEREDA/BARRIO: Ciudad Jardin

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Lucy	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [Y] FELINO [ ]	EDAD	2 años
RAZA	Cruce	PESO	4.4kg
COLOR	BLANCO [Y] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [Amarilla X]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [Y] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [Y] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: Y ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 32

FECHA DE REGISTRO: DIA 7 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Luz Marina Ramirez Torres

CEDULA: 40.049.218

DIRECCION DE RESIDENCIA: Ciudad Jardin

CORREO ELECTRÓNICO: lmarina.ramirez@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: c 10

BARRIO: Ciudad Jardin

CELULAR: 320 208 6599

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Lucy

ESPECIE: Canino X Felino

RAZA: Cruce French

EDAD: 2 años

SEXO: Macho Hembra X

COLOR: Blanco y Amarillo

ESTERILIZADO: Si

DESTINACIÓN: COMPAÑÍA X GUIANZA DEFENSA OTRO

MICROCHIP: 900217001607152

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Rueda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 SMA

Luis Mutis Ramirez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40.049.218

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, 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: Lucy

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Luz Marina Ramirez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40049218 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.

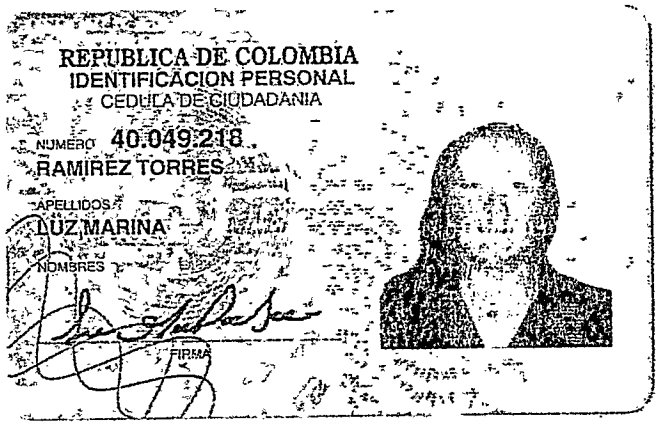
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 7 de 11 / 2025.

FIRMA: Luis Marina Ramirez
C.C: 40 049218
TELÉFONO: 320 208 6599

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

32 lucy


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 40.049.218
RAMIREZ TORRES
APELLIDOS
LUZ MARINA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 13-FEB-1981
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56
ESTATURA
AB+
G.S. RH
F
SEXO
27-MAY-1999 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0700100-00166186-F-0040049218-20090804 0014432246A 1 6780102105

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 07/11/2025

Ficha: 15001035502400000851

C10

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: LUZ MARINA

Apellidos: RAMIREZ TORRES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40049218

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 26/03/2019

Última actualización ciudadano: 21/08/2019

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

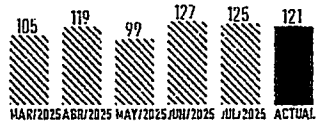
NUMERO DE CUENTA **917223084**
Documento Equivalente Electrónico No. 218400618
MES DE SERVICIO AGO/2025

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

CLIENTE
HERNANDEZ GUERRERO JOSE SALOMO
A FRENTE CIUDAD JARDIN 2
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 19/07/25 Hasta: 17/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 17/08/2025 02:49.39

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	17056	-
Lectura Actual	17177	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	121	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	121	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14523 - 374
Grupo: 31
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100C070001
Carga (W): 2300
Ruta: 340020155010009
Med. Activa: 31592200
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	121	08/2025	$ 883,1473	121	-42,06	$ 106.861	-$ 44.946

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

G: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 2.135

Indicadores de calidad

Mes	Dio	Diom	Diog	Tio	Fiom	Fiog
7	7.70	0.0	31.6	2.0	0.0	29.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 162.460
Fecha: 25/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 106.861
SUBSIDIoS	-$ 44.946
Ajuste Decena	-$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC -MPAL -029-1998	$ 16.029

TOTAL PERIODO	**$ 61.911**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 16.029

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 77.940

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

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

NÚMERO DE CUENTA 917223084
Documento Equivalente Electrónico No. 218400618
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 77.940

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 07 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2112	33

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Nilmarys Yorgelys Aponte Reyes	IDENTIFICACIÓN: 5635537
TELEFONO: 3215560839	VEREDA/BARRIO: Bella vista

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Alaika	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ___	EDAD	8 meses
RAZA	Criollo	PESO	8.9kg
COLOR	BLANCO X NEGRO ___ GRIS ___ CAFÉ ___ OTRO beige Y		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ___ DOCIL Y NERVIOSO ___		
ACTITUD	ALERTA Y DEPRIMIDO ___		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ___

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 33

FECHA DE REGISTRO: DIA 7 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Wilmarys Yorgelys Aponte Reyes

CEDULA: 5635537

DIRECCION DE RESIDENCIA: cll 8 Sur #03-17

CORREO ELECTRÓNICO: wilmarys9aponte5@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A2

BARRIO: Bella Vista

CELULAR: 321 556 0839

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Alaika

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 8 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Beige y Blanco

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001607126

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pinedo
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 7185712 4003

Carmen Quintero
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 563537

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, 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: Alaska

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Vilmary Aponte Reyes identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 56355371 de Bogota, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 07 de 11 / 2025.

FIRMA: Carmen Quintero
C.C: 36571529
TELÉFONO: 3215560839

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

AUTORIZACION

Yo, **Wilmarys Aponte Reyes** con documento N° 5635537, AUTORIZO a la señora **Carmen Olivez Quintero** con N° de documento 36571529, para que este en nombre mío para que realicen la operación a la perrita ALAIKA, en la ciudad de Tunja.

Cordialmente:

Wilmarys Aponte

WILMARYS APONTE REYES
CC. 5635537

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 5635537

COL

APONTE REYES

WILMARYS YORGELYS

VEN F

30005467

28-07-2001

15-01-2022 BOGOTA D.C.

30-05-2031



33

Wilmarys Yorgelys Aponte Reyes

EU345747

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

MIGRACIÓN

www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL5635537<<8<<<<<<<<<<<<<<<
0107297F3105308VENEU345747<<<8
APONTE<REYES<<WILMARYS<YORGELY

Correo electronico: Wilmarysaponte5@gmail.com
Celular: 3142600417.
Direccion: Call 8 Sur 03 17 Mz 9 Casa 3.
Dato del Animal:
- Formato Autoreferenciado*

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: **07/11/2025**

Ficha: **150019201108200027811**

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: WILMARYS YORGELYS

Apellidos: APONTE REYES

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 5635537

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **16/05/2024**

Última actualización ciudadano: **16/05/2024**

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

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO**

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

Teléfono: **3175100143**

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

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

1. Por validacion 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

DETJ910706

600415

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

CUDE: 506ec50f7d0ced182a922ea5a476952ac1838fad754897f3e3a3dc013e750ee2d3b8ae40f79e-d35ea477fac256c6d

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-10-31	2025/octubre	2025-11-14		17811834

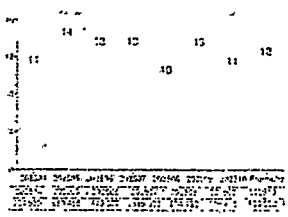
600

Página 1 de 2

ANA VIVIANA MESA MEDINA
CALLE 8SUR 03 - 17 MZ 9 CAS3
Sector: 23
Uso: Residencial
Ciclo: 2003
Ruta: 802,- Orden: 6030
Estrato: 1 - Residencial

Medidor ->SAPPEL, Serial ->H24VA749535, Diametro ->15
Fecha anterior ->24/09/2025 Lectura ->51
Fecha actual ->24/10/2025 Lectura ->62
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->11



Fecha último pago: 17-10-2025
Valor último pago: 59135.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011

Costo de corte y reconexión: 85.481

SERVICIO ACUEDUCTO								
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,787.99	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-13,217.63		9,570.36
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	11.00	D90	2,913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-17,656.74		14,742.75
SERVICIO ALCANTARILLADO								
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	11.00	D90	2,426.68	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-18,418.51		8,274.97
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,394.01	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-7,975.81		3,418.20
SERVICIO ASEO URBASER								
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,345.00		-0.00		1,345.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	39,594.00	SUBSIDIO	-28,937.00		11,057.00

No. 10369415	SUBSIDIO	-28937			
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0	SUBSIDIO C.FIJO ALCA.	-7975.81	RECARGO POR MORA (AGUA)		13.25
	SUBSIDIO CONSUMO ALCA.	-18412.51	INTERES POR MORA (ASEO)		4.36
	SUBSIDIO C FIJO ACUE.	-13217.03		0%	0.00
Saldo en reclamo: $0	SUBSIDIO CONSUMO ACUE.	-17303.74			
Saldos a favor: 0	TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN:	0.00	Totales		
			Valor Acueducto y Alcantarillado		$30,022.13
			Valor Aseo		$12,405.00
			Total		$48,426.00

	Cargo Fijo %		Básico %		Complementario %		Suntuario %	
	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado
ESTRATO 1	58	70	54	53	0	0	0	0

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. | Carrera 11 - 23

Urbaser

DETJ910706

600415

2025-10-31 21:58:15-05:00

NOMBRE DEL CLIENTE: ANA VIVIANA MESA MEDINA
DIRECCIÓN CLIENTE: CALLE 8SUR 03 - 17 MZ 9 CAS3

IDENTIFICACIÓN: 23
No. CLIENTE:

	Desde	Hasta
2025/octubre	24/09/2025	24/10/2025

415773999300171820203017511334390000004342596202511 14

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 30,022.13
Valor Aseo
$ 12,406.00
Valor Total a Pagar
43,426.00

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 04 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2113	34

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Flor Elba Nuñaba Forero IDENTIFICACIÓN: 40043729

TELEFONO: 3138688379 VEREDA/BARRIO: Milagro

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Mola	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ☐	EDAD	4 años
RAZA	French P.	PESO	6kg
COLOR	BLANCO X NEGRO ☐ GRIS ☐ CAFÉ ☐ OTRO ☐		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL X NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ☐		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 34

FECHA DE REGISTRO: DIA 7 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Flor Elba Nunzaba Forero	
CEDULA: 40043729	DIRECCION DE RESIDENCIA: cll 20 #19-52
CORREO ELECTRÓNICO: camilopin.mv@hotmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B3
BARRIO: Milagro	CELULAR: 3138688379

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Motas	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: French	EDAD: 4 años
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Blanco
ESTERILIZADO: SI	
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900217001607127	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Camilo Pinzon
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 SMA

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: Motas

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Flor Elba Nunaba identificado(a) con cédula de ciudadanía N°40043729 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 09 de 11 / 2025.

FIRMA: Camilo Pinzon Ibañez S M P
C.C: 7186712 Tunja
TELÉFONO: 3138668379

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 20/03/2026

Ficha: 15001034503900000340

B7

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: FLOR ELBA

Apellidos: NUNZABA FORERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40043729

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/12/2022

Última actualización ciudadano: 19/02/2026

Última actualización via registros administrativos: 31/08/2025

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

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

¡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:

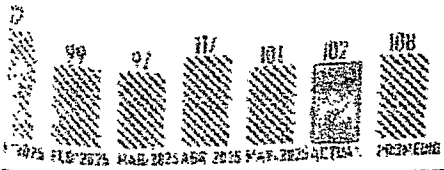
- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación

NUMERO DE CUENTA) 526835441
Documento Equivalente Electrónico No. 2156298444
MES DE SERVICIO JUN/2025

Escaneando este codigo QR podra descargar la Representacion Grafica Electronica de este documento

MARIA CRISTINA
Año 305

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde 16/05/25 Hasta 16/06/25
Tipo Liquidacion MENSUAL
Tipo Lectura Toma Lectura
Fecha de generacion 2025 03 19:16

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	19978	-
Lectura Actual	20080	-
Lectura Mult	1	-
Consumo Mes	102	-
Refacturado	-	
Total Consumo	102	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tension Secundaria
Circuito Nodo 14573 336
Grupo 11
Estrato 3
Clase Servicio RESIDENCIAL
Propiedad Activos Redes Aereas EBSA 21
Ruta 1008/00003
Carga (W) 500
Ruta 3400226079601010
Med Activa 31209887
Med Reactiva:

Co	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	%Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
CTIVA	102	06/2025	$ 869.5433	102	53.12	$ 88.693	$ 47.114

FORMACIÓN DE INTERÉS:
...EBSA generamos en el grupo ambiental para ser sostenibles hacer uso racional de energía apagando luces de tu hogar por más tiempo visita nuestra página www.ebsa.com.co

E 257.11	T 56.76	D 299.81
CV 163.78	PR 58.61	R 34.78
CF 0	CL $ 869.5433	
Costo Diario $ 1.386		

Indicadores de calidad							INFORMACIÓN FRES	INFORMACIÓN COMERCIAL
des	Fac	Dsm	Dsg	Fas	Fsm	Fsg	Convenio	Fecha Expedicion
s	0.06	0.0	21.7	10	0.0	6.0	Tipo Tarifa	Codigo Pago
							11 PAPS	Ultimo Pago $ 54.940
							FACTURA	Fecha 03/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

alor factura periodo	$ 88.693
CONSEJOS	$ 47.114
juste Decena	$ 0
TOTAL PERIOD	$ 41.576
TAL BASE IVA	$ 0
	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestion Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TAP AC MPAL 629 2998	$ 13.384
Total Externos	$ 13.384

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 JUL 2025	01 JUL 2025	$ 54.880

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

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

FOTOS PACIENTES

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN 33

(07/11/2025)

SITIO: POLIDEPORTIVO DE LA URBANIZACIÓN "CIUDAD JARDÍN"

BARRIOS / VEREDAS BENEFICIADO(A)S: CIUDAD JARDÍN, PINOS DE ORIENTE, VEREDA "RUNTA", SECTOR "LA CABAÑA", VEREDA "CHORRO BLANCO", SECTOR "LA PRIMAVERA"

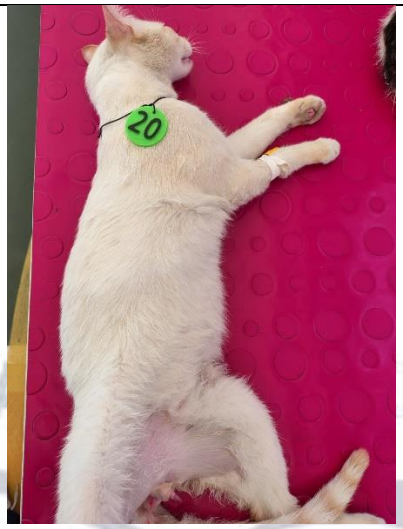
FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 33 (07 DE NOVIEMNRE DE 2025)



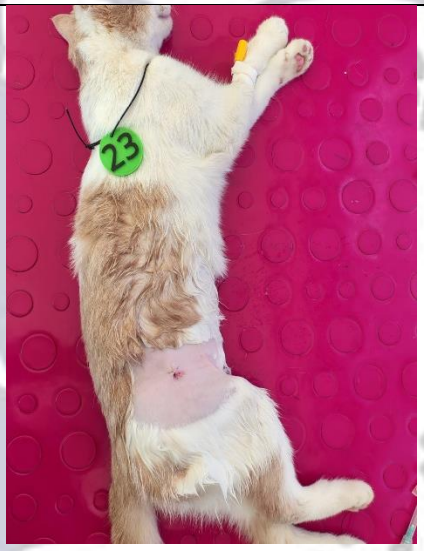
FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 33 (07 DE NOVIEMNRE DE 2025)

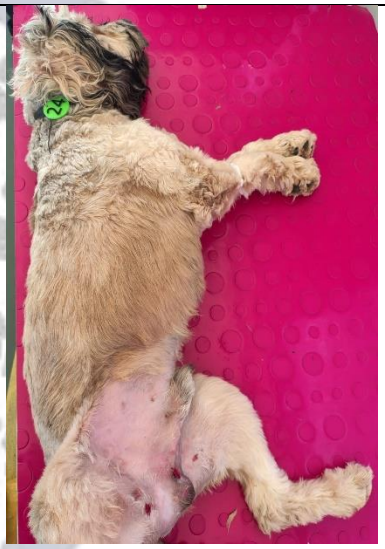


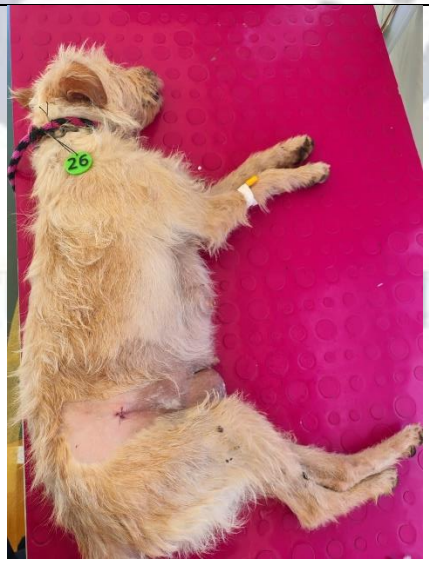
FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 33 (07 DE NOVIEMNRE DE 2025)



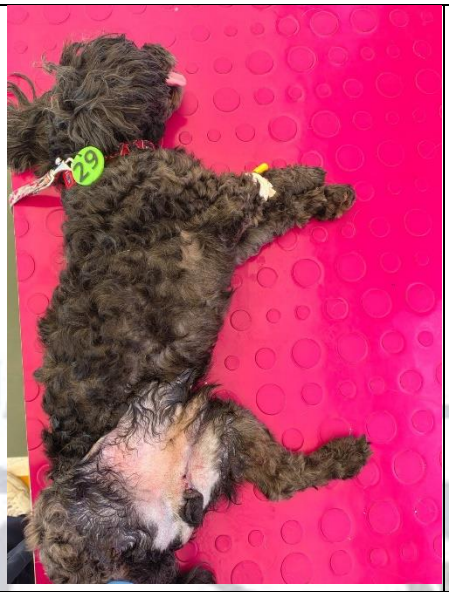




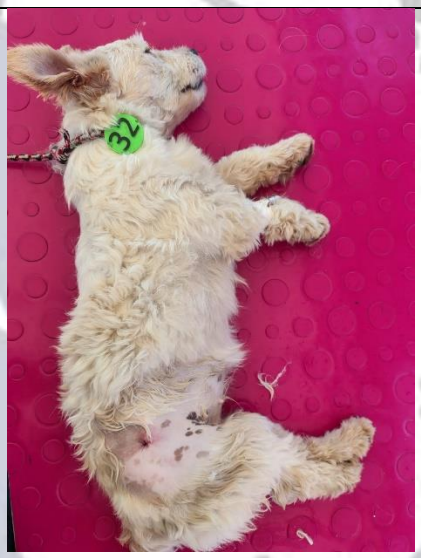


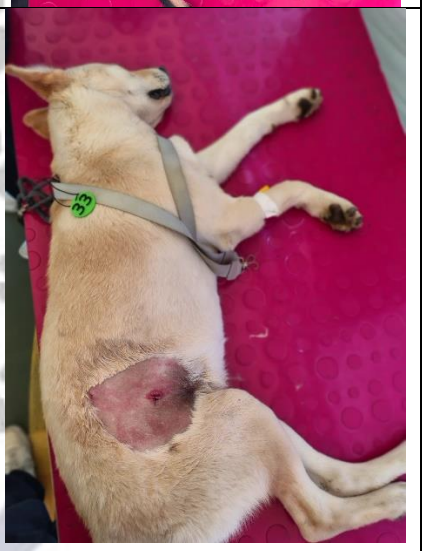














FIN

FIN

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

ACTA #04

(17 DE OCTUBRE - 16 DE NOVIEMBRE DE 2025)

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN 34

(8/11/2025)

SITIO: VEREDA "PIRGUA" (FRENTE AL AULA TEMÁTICA EDUCATIVA DE URBASER)

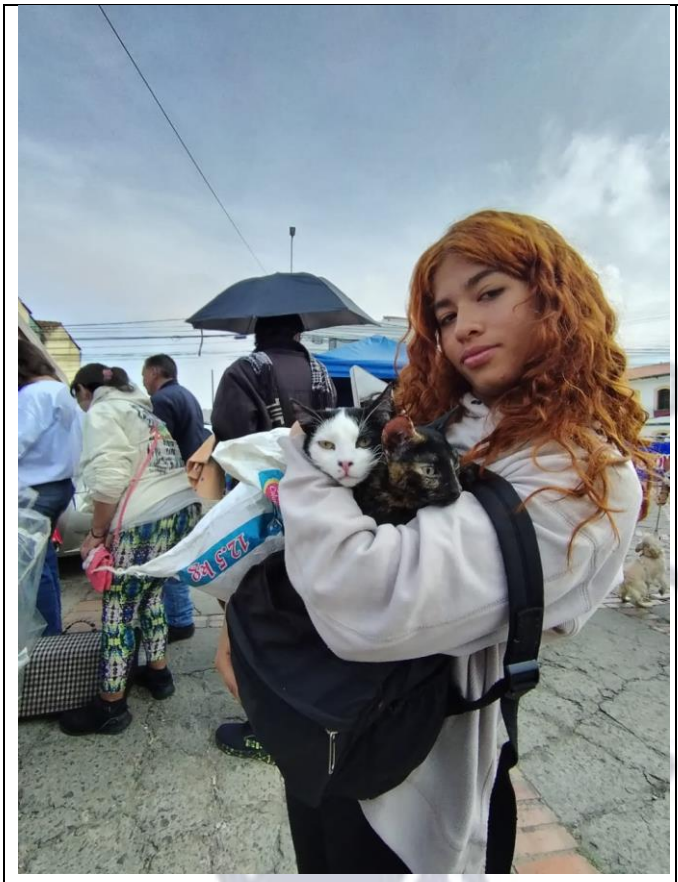
VEREDAS BENEFICIADAS: VEREDA "PIRGÜA", SECTORES BAJO Y "GREEN HILLS"

CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 1159 DE 2025

(MUNICIPIO DE TUNJA - FDHRA)

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

CONVENIO DE ASOCIACIÓN Nº 1159 CON LA ALCALDÍA DE TUNJA
FOTOS DE LA JORNADA 34 (08 DE NOVIEMBRE DE 2025)

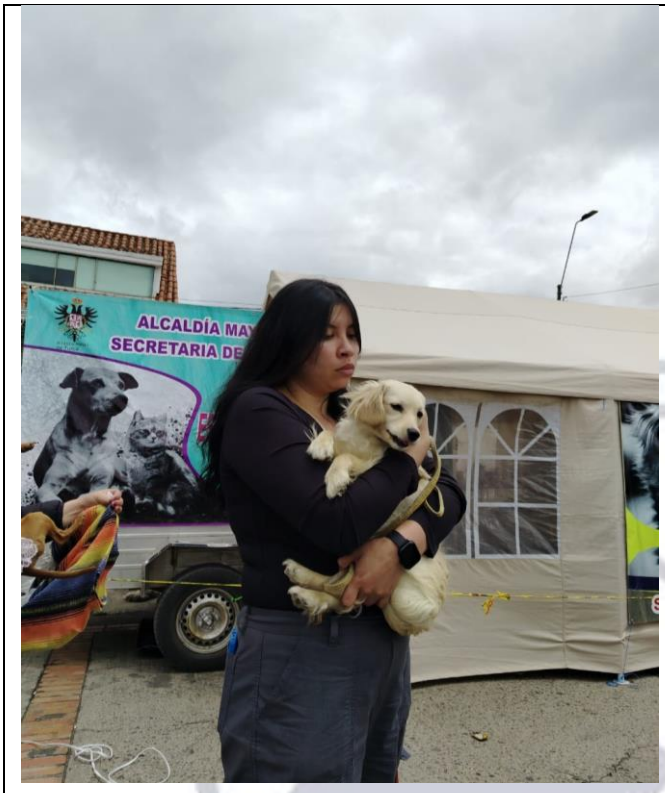






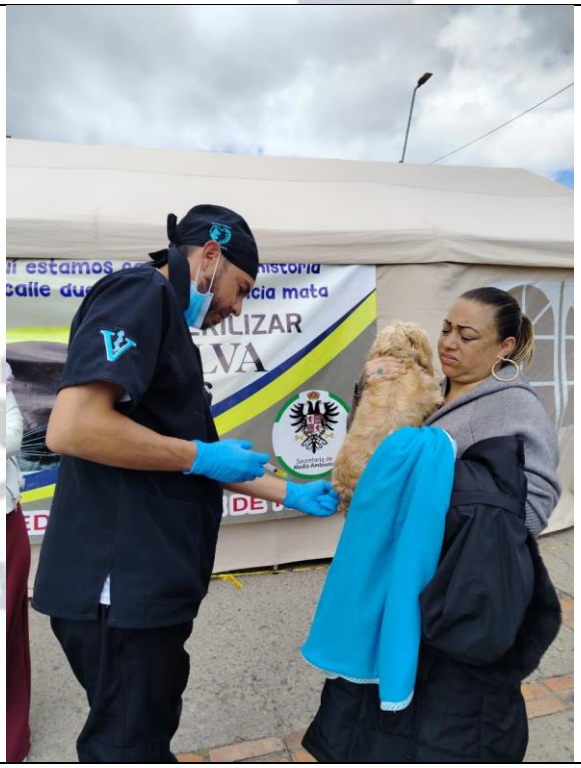


CONVENIO DE ASOCIACIÓN Nº 1159 CON LA ALCALDÍA DE TUNJA
FOTOS DE LA JORNADA 34 (08 DE NOVIEMBRE DE 2025)

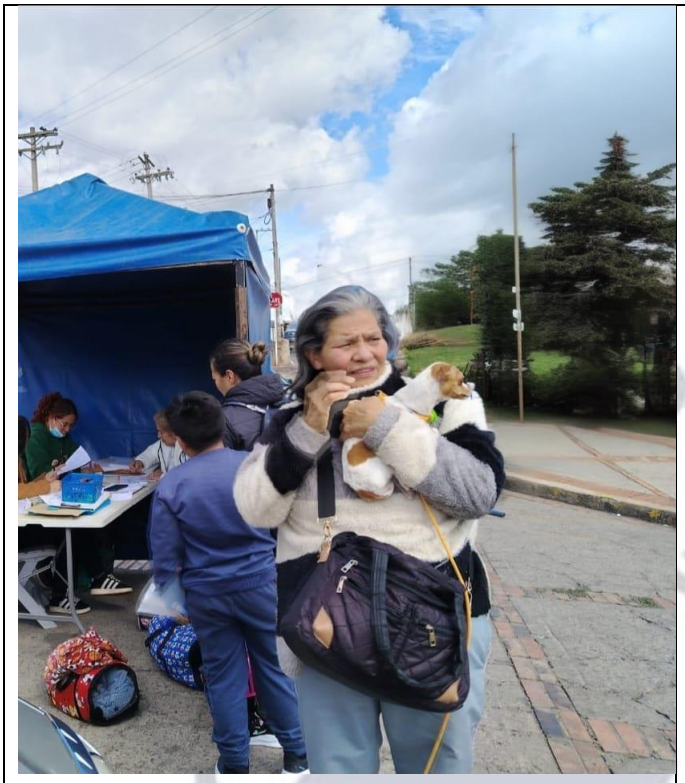








CONVENIO DE ASOCIACIÓN Nº 1159 CON LA ALCALDÍA DE TUNJA
FOTOS DE LA JORNADA 34 (08 DE NOVIEMBRE DE 2025)









ACTA #04

(17 DE OCTUBRE - 16 DE NOVIEMBRE DE 2025)

BASES DE DATOS

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN 34
(8/11/2025)

SITIO: VEREDA "PIRGUA" (FRENTE AL AULA TEMÁTICA EDUCATIVA DE URBASER)

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

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

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

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

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

JORNADA N° 34. FECHA: 8/11/2025 SITIO: VEREDA "PIRGUA" (FRENTE AL AULA TEMÁTICA EDUCATIVA DE URBASER). VEREDAS BENEFICIADAS): VEREDA "PIRGÜA", SECTORES BAJO Y "GREEN HILLS"

JORNADA				DATOS DEL TENEDOR								DATOS ANIMAL					SERVICIO PRESTADO (Valor $)			TOTAL ($)		
Fecha	Sitio	Ficha Esterilización	N° Historia	Nombres y apellidos	Cédula de Ciudadanía	SISBEN	Barrio	Dirección	Correo electronico	Celular	Condición	Especie	Nombre	Genero	Edad	N° Microchip	Orquiectomia	OVH	Suministro e implantación Microchip	Aporte 70% Municipio	Aporte 30% ESAL	TOTAL
8/11/2025	Vereda "Pirgüa" (aula temática Urbaser)	1	2114	LINA FABIOLA GONZALEZ ROBALLO	33379204	B2	Vereda "Pirgüa"	Zona rural de la vereda "Pirgüa", sector abajo	linagonzalezroballo@gmail.com	3156493117	PROPIETARIO	CANINO	NEGRITA	HEMBRA	108 Meses (9 Años)	900217001607134	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
8/11/2025	Vereda "Pirgüa" (aula temática Urbaser)	2	2115	LUZ MIRYAM GALINDO CRISPIN	40048467	C2	Vereda "Pirgüa"	Zona rural de la vereda "Pirgüa", sector abajo	sazugas.i@hotmail.com	3103431221	PROPIETARIO	CANINO	KIARA	HEMBRA	11 Meses	900217001607137	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
8/11/2025	Vereda "Pirgüa" (aula temática Urbaser)	3	2116	MARTHA LILIANA GUTIERREZ MEDINA	1049606937	C2	Vereda "Pirgüa"	Zona rural de la vereda "Pirgüa", sector abajo	martha.gutierrez@gmail.com	3135588021	PROPIETARIO	CANINO	NOVA	HEMBRA	06 Meses (½ Año)	900217001607143	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
8/11/2025	Vereda "Pirgüa" (aula temática Urbaser)	4	2117	MARTHA LILIANA GUTIERREZ MEDINA	1049606937	C2	Vereda "Pirgüa"	Zona rural de la vereda "Pirgüa", sector abajo	martha.gutierrez@gmail.com	3135588021	PROPIETARIO	CANINO	LUNA	HEMBRA	18 Meses (1 ½ Años)	900217001607132	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
8/11/2025	Vereda "Pirgüa" (aula temática Urbaser)	5	2118	FLOR EMELINA OLARTE QUITO	40028248	B6	Vereda "Pirgüa"	Zona rural de la vereda "Pirgüa", sector abajo	pedrolrodriguez93@gmail.com	3003166588	PROPIETARIO	FELINO	MICA	HEMBRA	08 Meses	900217001607142	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
8/11/2025	Vereda "Pirgüa" (aula temática Urbaser)	6	2119	ANDREA NATALIA NIÑO CARDENAS	1192755075	B7	Vereda "Pirgüa"	Zona rural de la vereda "Pirgüa", sector abajo	natancardenas.22@gmail.com	3133544733	PROPIETARIO	CANINO	NEGRO	MACHO	36 Meses (3 Años)	900217001607144	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
8/11/2025	Vereda "Pirgüa" (aula temática Urbaser)	7	2120	MICHELL NICOLL CORONEL TORRES	1050611177	A4	Vereda "Pirgüa"	Zona rural de la vereda "Pirgüa", sector abajo	angel.coronel92@gmail.com	3204913500	PROPIETARIO	CANINO	PRINCESA	HEMBRA	06 Meses (½ Año)	900217001607145	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
8/11/2025	Vereda "Pirgüa" (aula temática Urbaser)	8	2121	MICHELL NICOLL CORONEL TORRES	1050611177	A4	Vereda "Pirgüa"	Zona rural de la vereda "Pirgüa", sector abajo	angel.coronel92@gmail.com	3204913500	PROPIETARIO	FELINO	MONO	MACHO	06 Meses (½ Año)	900217001607140	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
8/11/2025	Vereda "Pirgüa" (aula temática Urbaser)	9	2122	ROSAURA CARDENAS RAQUIRA	33366733	B2	Vereda "Pirgüa"	Zona rural de la vereda "Pirgüa", sector abajo	rosaura.cardenas@gmail.com	3124506626	PROPIETARIO	FELINO	KIKI	HEMBRA	06 Meses (½ Año)	900217001607141	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
8/11/2025	Vereda "Pirgüa" (aula temática Urbaser)	10	2123	GLORIA YANETH GUALDRON PINTO	40025885	B5	Vereda "Pirgüa"	Zona rural de la vereda "Pirgüa", sector abajo	gloyagu70@hotmail.com	3115747969	PROPIETARIO	CANINO	KIARA	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	900217001607129	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
8/11/2025	Vereda "Pirgüa" (aula temática Urbaser)	11	2124	DARIO RIOS NIÑO	1049622509	B2	Vereda "Pirgüa"	Zona rural de la vereda "Pirgüa", sector abajo	darioriosn1990@gmail.com	3214609841	PROPIETARIO	FELINO	PELUSA	MACHO	07 Meses	900217001607130	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
8/11/2025	Vereda "Pirgüa" (aula temática Urbaser)	12	2125	ASTRID JOHANA HERRERA GUARIN	1049652483	C1	Vereda "Pirgüa"	Zona rural de la vereda "Pirgüa", sector abajo	fernando192..fg@gmail.com	3202278936	PROPIETARIO	FELINO	TOM	MACHO	06 Meses (½ Año)	900217001607133	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
8/11/2025	Vereda "Pirgüa" (aula temática Urbaser)	13	2126	MARTHA YANETH ABRIL RAQUIRA	40041168	B2	Vereda "Pirgüa"	Zona rural de la vereda "Pirgüa", sector abajo	marthayanethabril@gmail.com	3145288824	PROPIETARIO	FELINO	MANGO	MACHO	04 Meses	900217001607138	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
8/11/2025	Vereda "Pirgüa" (aula temática Urbaser)	14	2127	CINDY ROCIO CARO CARO	1049636984	B3	Vereda "Pirgüa"	Zona rural de la vereda "Pirgüa", sector abajo	davidnumpaque051113@gmail.com	3132079628	PROPIETARIO	FELINO	ORION	MACHO	12 Meses (1 Año)	900217001607131	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
8/11/2025	Vereda "Pirgüa" (aula temática Urbaser)	15	2128	MARIELA MORENO GONZALEZ	23297444	B3	Vereda "Pirgüa"	Zona rural de la vereda "Pirgüa", sector abajo	elarociomarin@gmail.com	3005045099	PROPIETARIO	CANINO	GAIA	HEMBRA	05 Meses	900217001607128	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
8/11/2025	Vereda "Pirgüa" (aula temática Urbaser)	16	2129	MARIA ARAMINTA PIRA BERNAL	1049607116	B3	Vereda "Pirgüa"	Zona rural de la vereda "Pirgüa", sector abajo	araminta.pira@gmail.com	3204475868	PROPIETARIO	FELINO	MIA	HEMBRA	07 Meses	900217001607139	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
8/11/2025	Vereda "Pirgüa" (aula temática Urbaser)	17	2130	MARIA ARAMINTA PIRA BERNAL	1049607116	B3	Vereda "Pirgüa"	Zona rural de la vereda "Pirgüa", sector abajo	araminta.pira@gmail.com	3204475868	PROPIETARIO	FELINO	LUNA	HEMBRA	07 Meses	900217001607136	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
8/11/2025	Vereda "Pirgüa" (aula temática Urbaser)	18	2131	HENRY NIÑO HUERTAS	7182723	B5	Vereda "Pirgüa"	Zona rural de la vereda "Pirgüa", sector abajo	henry.niño@gmail.com	3227331047	PROPIETARIO	FELINO	MUSTANG	MACHO	24 Meses (2 Años)	900217001606997	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
8/11/2025	Vereda "Pirgüa" (aula temática Urbaser)	19	2132	HENRY NIÑO HUERTAS	7182723	B5	Vereda "Pirgüa"	Zona rural de la vereda "Pirgüa", sector abajo	henry.niño@gmail.com	3227331047	PROPIETARIO	FELINO	GODZILLA	MACHO	24 Meses (2 Años)	900217001606999	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
8/11/2025	Vereda "Pirgüa" (aula temática Urbaser)	20	2133	HENRY NIÑO HUERTAS	7182723	B5	Vereda "Pirgüa"	Zona rural de la vereda "Pirgüa", sector abajo	henry.niño@gmail.com	3227331047	PROPIETARIO	FELINO	ZABACHE	MACHO	12 Meses (1 Año)	900217001606991	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
8/11/2025	Vereda "Pirgüa" (aula temática Urbaser)	21	2134	MARIA HERMELINDA CUPA DOZA	23359780	A4	Vereda "Pirgüa"	Zona rural de la vereda "Pirgüa", sector abajo	hermelinda.cupa@gmail.com	3161371805	PROPIETARIO	CANINO	COCO	MACHO	36 Meses (3 Años)	900217001607135	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
8/11/2025	Vereda "Pirgüa" (aula temática Urbaser)	22	2135	MARIA FERNANDA BARRERA SERRANO	46453601	B1	Vereda "Pirgüa"	Zona rural de la vereda "Pirgüa", sector abajo	maria.fer7172@gmail.com	3053122184	PROPIETARIO	FELINO	HAKUKK	MACHO	08 Meses	900217001606992	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
8/11/2025	Vereda "Pirgüa" (aula temática Urbaser)	23	2136	MARIA HERMELINDA CUPA DOZA	23359780	A4	Vereda "Pirgüa"	Zona rural de la vereda "Pirgüa", sector abajo	hermelinda.cupa@gmail.com	3161371805	PROPIETARIO	CANINO	COPITO	MACHO	24 Meses (2 Años)	900217001606995	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
8/11/2025	Vereda "Pirgüa" (aula temática Urbaser)	24	2137	MARIA ANITA HERNANDEZ CUPA	1049647921	A4	Vereda "Pirgüa"	Zona rural de la vereda "Pirgüa", sector abajo	marianitahernadezcupa@gmail.com	3167371805	PROPIETARIO	FELINO	MIA	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900217001607003	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
8/11/2025	Vereda "Pirgüa" (aula temática Urbaser)	25	2138	MARIA ANITA HERNANDEZ CUPA	1049647921	A4	Vereda "Pirgüa"	Zona rural de la vereda "Pirgüa", sector abajo	marianitahernadezcupa@gmail.com	3167371805	PROPIETARIO	FELINO	PELUSA	HEMBRA	06 Meses (½ Año)	900217001606998	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0

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

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

JORNADA N° 34. FECHA: 8/11/2025 SITIO: VEREDA "PIRGUA" (FRENTE AL AULA TEMÁTICA EDUCATIVA DE URBASER). VEREDAS BENEFICIADAS): VEREDA "PIRGÜA", SECTORES BAJO Y "GREEN HILLS"

JORNADA				DATOS DEL TENEDOR								DATOS ANIMAL					SERVICIO PRESTADO (Valor $)			TOTAL ($)		
Fecha	Sitio	Ficha Esterilización	N° Historia	Nombres y apellidos	Cédula de Ciudadanía	SISBEN	Barrio	Dirección	Correo electronico	Celular	Condición	Especie	Nombre	Genero	Edad	N° Microchip	Orquiectomia	OVH	Suministro e implantación Microchip	Aporte 70% Municipio	Aporte 30% ESAL	TOTAL
8/11/2025	Vereda "Pirgüa" (aula temática Urbaser)	26	2139	MARIA ANITA HERNANDEZ CUPA	1049647921	A4	Vereda "Pirgüa"	Zona rural de la vereda "Pirgüa", sector abajo	marianitahernadezcupa@gmail.com	3167371805	PROPIETARIO	CANINO	MAX	MACHO	12 Meses (1 Año)	900217001606988	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
8/11/2025	Vereda "Pirgüa" (aula temática Urbaser)	27	2140	MARIA ANITA HERNANDEZ CUPA	1049647921	A4	Vereda "Pirgüa"	Zona rural de la vereda "Pirgüa", sector abajo	marianitahernadezcupa@gmail.com	3167371805	PROPIETARIO	CANINO	CACHIPAE	MACHO	24 Meses (2 Años)	900217001606990	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
8/11/2025	Vereda "Pirgüa" (aula temática Urbaser)	28	2141	ALICIA MARTINEZ DE VANEGAS	40015098	A3	Vereda "Pirgüa"	Zona rural de la vereda "Pirgüa", sector abajo	aliciaMARDEvanegas@gmail.com	3115466221	PROPIETARIO	CANINO	MAX	MACHO	36 Meses (3 Años)	900217001606987	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
8/11/2025	Vereda "Pirgüa" (aula temática Urbaser)	29	2142	ELSA JENNYALVARADO AVILA	40038225	A4	Vereda "Pirgüa"	Zona rural de la vereda "Pirgüa", sector abajo	jennyjenn_avila1975@hotmail.com	3142842695	PROPIETARIO	CANINO	CANELA	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900217001606986	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
8/11/2025	Vereda "Pirgüa" (aula temática Urbaser)	30	2143	LUZ NELSY VACCA ALVARADO	23423847	A5	Vereda "Pirgüa"	Zona rural de la vereda "Pirgüa", sector abajo	negus30@hotmail.com	3133837853	PROPIETARIO	FELINO	NINA	HEMBRA	18 Meses (1 ½ Años)	900217001607002	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
8/11/2025	Vereda "Pirgüa" (aula temática Urbaser)	31	2144	LUZ NELSY VACCA ALVARADO	23423847	A5	Vereda "Pirgüa"	Zona rural de la vereda "Pirgüa", sector abajo	negus30@hotmail.com	3133837853	PROPIETARIO	FELINO	MAGGIE	HEMBRA	48 Meses (4 Años)	900217001606994	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
8/11/2025	Vereda "Pirgüa" (aula temática Urbaser)	32	2145	MYRIAM YANETH PEREZ DELGADILLO	33366016	A5	Vereda "Pirgüa"	Zona rural de la vereda "Pirgüa", sector abajo	myriam.perez@gmail.com	3218247110	PROPIETARIO	CANINO	ALASKA	HEMBRA	18 Meses (1 ½ Años)	900217001607000	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
8/11/2025	Vereda "Pirgüa" (aula temática Urbaser)	33	2146	MYRIAM YANETH PEREZ DELGADILLO	33366016	A5	Vereda "Pirgüa"	Zona rural de la vereda "Pirgüa", sector abajo	myriam.perez@gmail.com	3218247110	PROPIETARIO	CANINO	BLANCA	HEMBRA	05 Meses	900217001606996	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
																VALOR TOTAL PROCEDIMIENTOS	**$ 1.950.000,0**	**$ 2.340.000,0**	**$ 1.320.000,0**	**$ 3.927.000,0**	**$ 1.683.000,0**	**$ 5.610.000,0**

PROCEDIMIENTO					TOTAL ($)		
TIPO DE PROCEMIENTO	TIPO DE PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	Valor Unitario	Total	Aporte 70% Municipio	Aporte 30% ESAL	TOTAL
1) OVARIOHISTERECTOMÍA U ORQUIECTOMIA POR ANIMAL DE ESPECIE CANINA Y FELINA	ORQUIECTOMIA	15	$ 130.000,0	$ 1.950.000,0	$ 1.365.000,0	$ 585.000,0	$ 1.950.000,0
	OVARIOHISTERECTOMIA	18	$ 130.000,0	$ 2.340.000,0	$ 1.638.000,0	$ 702.000,0	$ 2.340.000,0
	TOTAL PROCEDIMIENTOS	**33**		**$ 4.290.000,0**	**$ 3.003.000,0**	**$ 1.287.000,0**	**$ 4.290.000,0**
	TOTAL HISTORIAS CLÍNICAS	33					
	NO INGRESOS O RETIROS	0					
2) SUMINISTRO, REGISTRO E IMPLANTACION DE MICROCHIP		**33**	$ 40.000,0	**$ 1.320.000,0**	$ 924.000,0	$ 396.000,0	$ 1.320.000,0
			$ TOTAL JORNADA 34	**$ 5.610.000,0**	**$ 3.927.000,0**	**$ 1.683.000,0**	**$ 5.610.000,0**

NÚMERO DE FELINOS MACHO INTERVENIDOS	9	$ 130.000,0	$ 1.170.000,0	$ 819.000,0	$ 351.000,0	$ 1.170.000,0
NÚMERO DE FELINOS HEMBRA INTERVENIDAS	8	$ 130.000,0	$ 1.040.000,0	$ 728.000,0	$ 312.000,0	$ 1.040.000,0
NÚMERO DE FELINOS INTERVENIDOS	**17**		**$ 2.210.000,0**	**$ 1.547.000,0**	**$ 663.000,0**	**$ 2.210.000,0**
NÚMERO DE CANINOS MACHO INTERVENIDOS	6	$ 130.000,0	$ 780.000,0	$ 546.000,0	$ 234.000,0	$ 780.000,0
NÚMERO DE CANINOS HEMBRA INTERVENIDAS	10	$ 130.000,0	$ 1.300.000,0	$ 910.000,0	$ 390.000,0	$ 1.300.000,0
NÚMERO DE CANINOS INTERVENIDOS	**16**		**$ 2.080.000,0**	**$ 1.456.000,0**	**$ 624.000,0**	**$ 2.080.000,0**
TOTAL CANINOS Y FELINOS INTERVENIDOS	**33**		**$ 4.290.000,0**	**$ 3.003.000,0**	**$ 1.287.000,0**	**$ 4.290.000,0**

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

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

EXPEDIENTES

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN 34
(8/11/2025)

SITIO: VEREDA "PIRGUA" (FRENTE AL AULA TEMÁTICA EDUCATIVA DE URBASER)

VEREDAS BENEFICIADAS: VEREDA "PIRGÜA", SECTORES BAJO Y "GREEN HILLS"

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 08 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 214	1

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Una Fabola Gonzalez Roballo	IDENTIFICACIÓN: 33399204
TELEFONO: 3156493117	VEREDA/BARRIO: Pirgua

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Negrita	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	9 años
RAZA	Criollo	PESO	5.1kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	2024	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES: Propietra

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

Tunja

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

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

				CONSECUTIVO DE REGISTRO	1
FECHA DE REGISTRO:	DIA	8	MES 11	AÑO	2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Lina Fabiola Gonzalez Roballo	
CEDULA: 33.379.204	DIRECCION DE RESIDENCIA: Pirgua
CORREO ELECTRÓNICO: linagonzalezroballo@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B2
BARRIO: Pirgua	CELULAR: 315 649 3117

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Negrita	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Criollo	EDAD: 9 años
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Negro y Blanco
ESTERILIZADO: SI	
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900217001607134	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631753

Lina F. Gonzalez R
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33.379.204
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: Negrita

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Ana Fabiola Gonzalez Roble identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33.379.704 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.

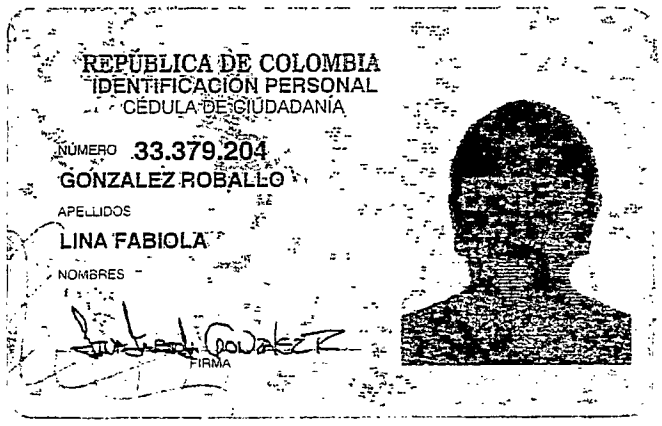
En constancia firmo la presente autorización, hoy 8 de 11 / 2025.

FIRMA:
C.C: 33.379.704 Tunja
TELÉFONO: 315 699 3177
316 678 7592

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

1

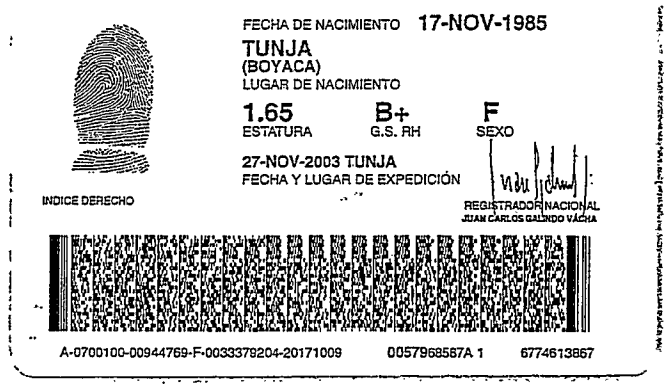
Negrita
- Canino
- Hembra
- 9 años



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 33.379.204
GONZALEZ ROBALLO
APELLIDOS
LINA FABIOLA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-NOV-1985
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO
27-NOV-2003 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-0700100-00944769-F-0033379204-20171009 0057968587A 1 6774613867

Sisbén

Boyacá Tunja

Fecha de consulta: 21/10/2025

Ficha: 1500104050230000975

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LINA FABIOLA

Apellidos: GONZALEZ ROBALLO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33379204

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA:

Encuesta vigente: 24/05/2024

Última actualización ciudadana: 24/05/2024

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección: Carrera 7 No 1a Sur - 114 OC Florida Shopping Center local 257

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

NUMERO DE CUENTA 411022764

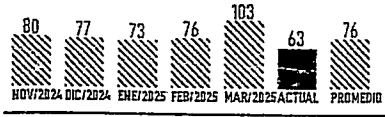
Documento Equivalente Electrónico No. 213209572

MES DE SERVICIO ABR/2025

CLIENTE
ACEVEDO MOZO EUGENIO
C 6E N 6 53 SAN FCO
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 17/03/25 Hasta: 18/04/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/04/2025 10:34:37

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	62650	-
Lectura Actual	62713	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	63	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	63	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14523 - 324
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100B580001
Carga (W): 10000
Ruta: 290017894701016
Med. Activa: 3977746
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsdio Contribución
ACTIVA	63	04/2025	$ 982,6854	63	-48,77	$ 61.909	-$ 30.193

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

G: 368,5 T: 56,28 D: 293,26
CV: 154,14 PR: 81,66 R: 26,85
CF: 0 CU: $ 982,6854
Costo Diario: $ 1.023

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
3	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
V/unitario:
TOTALS:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 66.290
Fecha: 08/04/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 61.909
SUBSIDIOS	-$ 30.193
Ajuste Decena	-$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 9.286

TOTAL PERIODO	**$ 31.714**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Total Externos $ 9.286

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
02 MAY/2025	02 MAY/2025	$ 41.000

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

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

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

NÚMERO DE CUENTA 411022764
Documento Equivalente Electrónico No. 213209572
Fecha Vencimiento 02 MAY/2025
Total a pagar $ 41.000

(415)7709989800048(8020)100004110227641(3900)000041000

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 08 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 215	2

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Luz Miryam Galindo Cuspin	IDENTIFICACIÓN: 40048467
TELEFONO: 3103431221	VEREDA/BARRIO: Pirgua

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Kiara	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [Y] FELINO [ ]	EDAD	11 meses
RAZA	Pinsher	PESO	1.5kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [Y] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: Y	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	Piometra

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

MEDICO VETERINARIO Y T
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

					CONSECUTIVO DE REGISTRO	2
FECHA DE REGISTRO:	DIA	08	MES	10	AÑO	2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Luz Miryam Cedrón Crispin	
CEDULA: 40.084467	DIRECCION DE RESIDENCIA: Pirgua
CORREO ELECTRÓNICO: saluga51@hotmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: C2
BARRIO: Pirgua	CELULAR: 310 343 1221

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Kiara	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Pinscher	EDAD: 11 meses
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Negro y Amarillo
ESTERILIZADO: SI	
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900217001607137	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Alexandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631753

Saul Cedrón
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33100 861.

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Kiara

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra:X

Yo Luz Miryam Galindo identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40048467 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 08 de 11 / 2025.

FIRMA:
C.C: 33700861
TELÉFONO: 3103231221

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 07 - Nov - 2025

Yo Luz Miryam Galindo Crispin
Identificado con cedula de ciudadanía número 40.048.467 expedida en Tunja.
residente en la dirección Cra 4AB # 5 - 21 barrio _____ de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Sandra Eulay González Sicachá identificado con cedula de ciudadanía número 33.700.861 expedida en Chiquinquirá para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Kiara de especie Canino de raza Pincher 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

Luz Miryam Galindo C.
C.C. 40.048.467 de Tunja.

(2)

Kiara

- Canino
- Hembra
- 8 meses

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.048.467

GALINDO CRISPIN

APELLIDOS

LUZ MIRYAM

NOMBRES

Luz Miryam Galindo C.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-JUL-1980

FALAN
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-ENE-1999 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00161633-F-0040048467-20090707 0013155384A 1 1340100891

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 24/10/2025

Ficha: 15001003500700000778

C2

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: LUZ MIRYAM

Apellidos: GALINDO CRISPIN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40048467

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/03/2019

Última actualización ciudadano: 22/05/2019

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

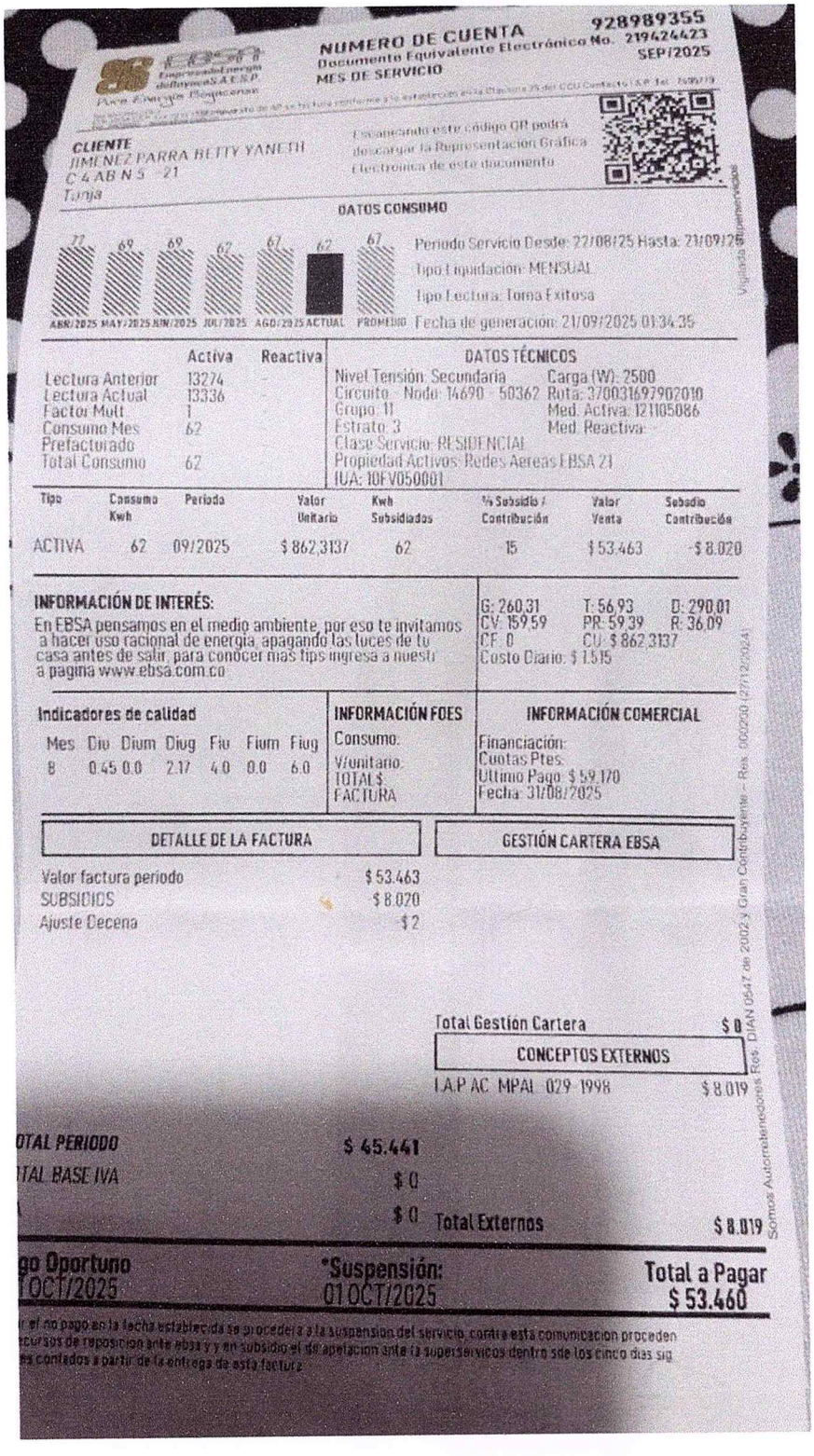
Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:



NUMERO DE CUENTA 928989355
Documento Equivalente Electrónico No. 219424423
MES DE SERVICIO SEP/2025

CLIENTE
JIMENEZ PARRA BETTY YANETH
C 4 AB N 5 21
Tunja

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

DATOS CONSUMO

77 69 69 62 67 62 67
ABR/2025 MAY/2025 JUN/2025 JUL/2025 AGO/2025 ACTUAL PROMEDIO

Periodo Servicio Desde: 22/08/25 Hasta: 21/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/09/2025 01:34:35

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	13274	-
Lectura Actual	13336	-
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	62	
Prefacturado		
Total Consumo	62	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria Carga (W): 2500
Circuito - Nodo: 14690 - 50362 Ruta: 3700316979020I0
Grupo: 11 Med. Activa: 121105086
Estrato: 3 Med. Reactiva:
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10FV050001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	62	09/2025	$ 862,3137	62	15	$ 53.463	-$ 8.020

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: $ 1.515

Indicadores de calidad

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

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 59.170
Fecha: 31/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 53.463
SUBSIDIOS	$ 8.020
Ajuste Decena	$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC MPAL 029 1998	$ 8.019

TOTAL PERIODO	$ 45.441
TAL BASE IVA	$ 0
	$ 0
Total Externos	$ 8.019

go Oportuno
OCT/2025

*Suspensión:
01 OCT/2025

Total a Pagar
$ 53.460

r el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, contra esta comunicación proceden ecursos de reposición ante ebsa y y en subsidio el de apelación ante la superservicios dentro sde los cinco días sig es contados a partir de la entrega de esta factura

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 08 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 216	3

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Martha Liana Gutierrez Medina	IDENTIFICACIÓN: 1049606939
TELEFONO: 3135588021	VEREDA/BARRIO: Pirgua

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Nova	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	6 meses
RAZA	Criollo	PESO	8.2 kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [ ]	OTRO	Amarillo [X]
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 3

FECHA DE REGISTRO: DIA 8 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Martha Liliana Gutierrez Medina

CEDULA: 1049 606 937

DIRECCION DE RESIDENCIA: Pirgua

CORREO ELECTRÓNICO: martha.gutierrez@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C2

BARRIO: Pirgua

CELULAR: 313 5586021

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Nova

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Amarillo y Negro

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001607143

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631758

Martha Gutierrez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049606937

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, 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: Nova

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Martha Gutierrez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1014960697 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 8 de 11 / 2025.

FIRMA: Martha Gutierrez
C.C: 1014960697
TELÉFONO: 3175886027

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(3) Nova

- canino
- hembra
- 6 meses



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.049.606.937
NUMERO

GUTIERREZ MEDINA
APELLIDOS

MARTHA LILIANA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-ENE-1987
CHIVATA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
27-ABR-2005 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO

P-0700100-33138991-F-1049606937-20050722 04173 05202B 02 189437393

Fecha de consulta: 07/11/2025

Ficha:

15001025504300000972

C2

GRUPO SISBÉN IV
Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres:

MARTHA LILIANA

Apellidos:

GUTIERREZ MEDINA

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

PIRGUA

...ION DE SUSCRIPTORES DEL ACUEDUCTO DE LA VEREDA PIRGUA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

Municipio: TUNJA - NIT. 820004902-1

Vigilada SUPERSERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS

FACTURA No. 15712

Código del Suscriptor: 1001-1079-0343-69	Cód. Interno: 1079	Nombre: ARNULFO CARDENAS
	# Conexión: 0343	Dirección: PIRGUA
Uso: Residencial	Estrato/Categoría: 01 BAJO BAJO	Barrio: RETAMO

Periodo Facturado: AGOSTO	Periodos a cancelar: 1	Lectura Anterior: 1162	Lectura Actual: 1172
	Expedida: 18/09/2025	Consumo: 10 m3	Tipo Consumo: Real
CC ó NIT 1049604429	Id. Medidor:	Estado de Lectura: No hay novedad	

Acueducto

Rango	Cons m3	$ m3	Subtotal	$ m3	Subtotal
0 a 11	10	4,803.00	48,030.00		
12 a 22					
> 22					
Costo Total Consumo			$48,030.00		

Concepto	Cuota	Valor Real	Subsidio	Valor a Pagar
Cargo Fijo Acueducto		$11,192.00		$11,192.00
Consumo Acueducto		$48,030.00	$-25,936.20	$22,093.80
Subs(-)/Sobrp(+) Cargo Fijo AC		$-6,491.36	$11,192.00	$4,700.64
Ajuste a la Centena		$5.56		$5.56

Otros a Cobrar $0.00

Total a Pagar $26,800.00

Consumo Ultimos 6 Periodos

Periodo	Cons m3	Valor Factura	Gráfico
Febrero	10	$26,800.00	
Marzo	9	$51,400.00	
Abril	8	$22,400.00	
Mayo	8	$22,400.00	
Junio	8	$44,800.00	
Julio	9	$69,400.00	
Prome. Suscriptor		Promedio Estrato	

Detalle de su deuda al periodo Anterior

Servicio	Capital Adeudado	Interes Acum. Ant.	Int. periodo Anter.
Acueducto	0.00	0.00	0.00
	0.00	0.00	0.00
	0.00	0.00	0.00
Totales	0.00	0.00	0.00

Pago sin recargo hasta	Pago con recargo hasta
05/10/2025	06/10/2025

Observaciones:

PIRGUA
NIT. 820004902-1
MUNICIPIO : TUNJA

Factura No.	15712.00
Código Suscriptor	1001-1079-0343-6
Código Interno	1079
ARNULFO CARDENAS	
PIRGUA	
Subtotal Acueducto	$37,986.44
Subtotal	$0.00
Subtotal	$0.00
Subtotal Otros	$5.56
Total a Pagar	**$26,800**

Desprendible para la Empresa

Periodos a cancelar: 0

Periodo Facturado: AGOSTO

PIRGUA
NIT. 820004902-1
MUNICIPIO : TUNJA

Factura No.	15712.00
Código Suscriptor	1001-1079-0343-6
Código Interno	1079
ARNULFO CARDENAS	
PIRGUA	
Subtotal Acueducto	$37,986.44
Subtotal	$0.00
Subtotal	$0.00
Subtotal Otros	$5.56
Total a Pagar	**$26,800**

Desprendible para el Banco

Periodos a cancelar: 0

Periodo Facturado: AGOSTO

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 08 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2117	4

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Martha Liliana Gutierrez Medina	IDENTIFICACIÓN: 1049606937
TELEFONO: 3135588021	VEREDA/BARRIO: Pirgua

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Luna	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [Y] FELINO [ ]	EDAD	1 año 6m
RAZA	Criollo	PESO	10.2kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [Y] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [Y] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Julio 2025	Sep 2025	1

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T:
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 4

FECHA DE REGISTRO: DIA 8 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Martha Liliana Gutierrez Medina

CEDULA: 1 049 606 937

DIRECCION DE RESIDENCIA: Pirgua

CORREO ELECTRÓNICO: martha-gutierrez2@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C2

BARRIO: Pirgua

CELULAR: 313 558 8021

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Luna

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 1 año 4 6 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Cafe y Blanco

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001607132

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631459

Martha Gutierrez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049606937

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Luna

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo martha Gutierrez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1014606937 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 8 de 11 / 2025.

FIRMA: martha Gutierrez
C.C: 1014606937
TELÉFONO: 3135589099

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(4) Luna
- canino
- hembra
- 1 año 4 6 meses



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.049.606.937
NUMERO
GUTIERREZ MEDINA
APELLIDOS
MARTHA LILIANA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-ENE-1987
CHIVATA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
27-ABR-2005 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
P-0700100-33138991-F-1049606937-20050722 04173 05202B 02 189437393

Fecha de consulta: 07/11/2025

Ficha:

15001025504300000972

C2

GRUPO SISBÉN IV
Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres:

MARTHA LILIANA

Apellidos:

GUTIERREZ MEDINA

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

PIRGUA

...ION DE SUSCRIPTORES DEL ACUEDUCTO DE LA VEREDA PIRGUA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

Municipio: TUNJA - NIT. 820004902-1

Vigilada SUPERSERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS

FACTURA No. 15712

Código del Suscriptor: 1001-1079-0343-69	Cód. Interno: 1079 / # Conexión: 0343	Nombre: ARNULFO CARDENAS / Dirección: PIRGUA
Uso: Residencial	Estrato/Categoría: 01 BAJO BAJO	Barrio: RETAMO
Periodo Facturado: AGOSTO	Periodos a cancelar: 1 / Expedida: 18/09/2025	Lectura Anterior: 1162 / Lectura Actual: 1172
CC ó NIT 1049604429	Id. Medidor:	Consumo: 10 m3 / Tipo Consumo: Real
		Estado de Lectura: No hay novedad

Acueducto

Rango	Cons m3	$ m3	Subtotal	$ m3	Subtotal
0 a 11	10	4,803.00	48,030.00		
12 a 22					
> 22					
Costo Total Consumo			$48,030.00		

Consumo Ultimos 6 Periodos

Periodo	Cons m3	Valor Factura	Gráfico
Febrero	10	$26,800.00	
Marzo	9	$51,400.00	
Abril	8	$22,400.00	
Mayo	8	$22,400.00	
Junio	8	$44,800.00	
Julio	9	$69,400.00	
Prome. Suscriptor		Promedio Estrato	

Detalle de su deuda al periodo Anterior

Servicio	Capital Adeudado	Interes Acum. Ant.	Int. periodo Anter.
Acueducto	0.00	0.00	0.00
	0.00	0.00	0.00
	0.00	0.00	0.00
Totales	0.00	0.00	0.00

Concepto	Cuota	Valor Real	Subsidio	Valor a Pagar
Cargo Fijo Acueducto		$11,192.00		$11,192.00
Consumo Acueducto		$48,030.00	$-25,936.20	$22,093.80
Subs(-)/Sobrp(+) Cargo Fijo AC		$-6,491.36	$11,192.00	$4,700.64
Ajuste a la Centena		$5.56		$5.56

Otros a Cobrar $0.00

***Total a Pagar* $26,800.00**

Pago sin recargo hasta	Pago con recargo hasta
05/10/2025	06/10/2025

Observaciones:

POR FAVO...

PIRGUA
NIT. 820004902-1
MUNICIPIO : TUNJA

Factura No.	15712.00
Código Suscriptor	1001-1079-0343-6
Código Interno	1079
ARNULFO CARDENAS PIRGUA	
Subtotal Acueducto	$37,986.44
Subtotal	$0.00
Subtotal	$0.00
Subtotal Otros	$5.56
Total a Pagar	***$26,800***

Desprendible para la Empresa

Periodos a cancelar: 0

Periodo Facturado: AGOSTO

PIRGUA
NIT. 820004902-1
MUNICIPIO : TUNJA

Factura No.	15712.00
Código Suscriptor	1001-1079-0343-6
Código Interno	1079
ARNULFO CARDENAS PIRGUA	
Subtotal Acueducto	$37,986.44
Subtotal	$0.00
Subtotal	$0.00
Subtotal Otros	$5.56
Total a Pagar	***$26,800***

Desprendible para el Banco

Periodos a cancelar: 0

Periodo Facturado: AGOSTO

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 08 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2118	5

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Flor Emelina Olarte Quito	IDENTIFICACIÓN: 40028248
TELEFONO: 3003166588	VEREDA/BARRIO: Pirgua

HISTORIA DEL PACIENTE

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

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

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

MEDICO VETERINARIO Y T
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 5

FECHA DE REGISTRO: DIA 08 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Flor Emelina Olarte Ouito

CEDULA: 40028248

DIRECCION DE RESIDENCIA: Pirgua

CORREO ELECTRÓNICO: Pedrolrodrigue1930@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B6

BARRIO: Pirgua

CELULAR: 3003166588

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Mica

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. común

EDAD: 8 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Tricolor

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP 900217001607142

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631753

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049632583 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: Mica

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Flor Emilia Quito identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40.028.248 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 08 de 11 / 2025.

FIRMA: [signature]

C.C: 1049 632 588 de Tunja

TELÉFONO: 3008166588

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 08/11/2025

Yo Flor Emelina Olarte Quito
Identificado con cedula de ciudadanía número 40.028.248 expedida en Tunja
residente en la dirección Sec. Angelitos barrio Pirgua de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Pedro Rodriguez identificado con cedula de ciudadanía número 1049632583 expedida en Tunja para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Micca de especie Felina de raza Criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

40028248 Tunja



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 40.028.248

OLARTE QUITO
APELLIDOS

FLOR EMELINA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-AGO-1968

OICATA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.49
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

23-ABR-1987 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0700100-01104425-F-0040028248-20191019 0068380612A 1 8500011864

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

Fecha de consulta: 08/11/2025

Ficha: 150019261107400000218

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: FLOR EMELINA

Apellidos: OLARTE QUITO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40028248

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 03/08/2022

Última actualización ciudadano: 03/08/2022

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: *MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO*

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

(5)

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

NUMERO DE CUENTA 750881563

Documento Equivalente Electrónico No. 216517642

MES DE SERVICIO JUN/2025

*El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 15 del CCU Contacto (A.P. Res. 7406/17)

CLIENTE
HUERTAS NIÑO ALVARO DE JESUS
VR PIRGUA
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 12/04/25 Hasta: 13/07/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 13/07/2025 11:28:18

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	4761	-
Lectura Actual	4952	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	191	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	191	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14526 - 32091
Grupo: 31
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10FG270001
Carga (W): 1050
Ruta: 2216700
Med. Activa: 4814011
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	64	06/2025	$ 869,5433	64	-41,41	$ 55.651	-$ 23.045
ACTIVA	64	05/2025	$ 869,5433	64	-41,41	$ 55.651	-$ 23.045
ACTIVA	63	04/2025	$ 869,5433	63	-41,41	$ 54.781	-$ 22.685

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: $ 1.069

Indicadores de calidad

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

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 92.700
Fecha: 12/05/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 166.083
SUBSIDIOS	-$ 68.775
Ajuste Decena	$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	$ 97.310
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 0

Pago Oportuno
01 AGO/2025

***Suspensión:**
01 AGO/2025

Total a Pagar
$ 97.310

*Si 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 el subsidio el de apelación ante la superservicios dentro sde los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de este factura

Vigilada Superservicios
Somos Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. DIAN 0012 de 2024

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 08 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 219	6

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Andrea Natalia Niño Cardenas	IDENTIFICACIÓN: 1192755075
TELEFONO: 3133544733	VEREDA/BARRIO: Pirgua

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Negro	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO Y FELINO	EDAD	3 años
RAZA	Criollo	PESO	6.1kg
COLOR	BLANCO NEGRO Y GRIS CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL Y NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 6

FECHA DE REGISTRO: DIA 08 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Andrea Natalia Niño Cardenal

CEDULA: 1192755075

DIRECCION DE RESIDENCIA: Pirgua

CORREO ELECTRÓNICO: natancardenal.22@gma il.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B7

BARRIO: Pirgua

CELULAR: 3133594733

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Negro

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 3 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607144

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1074631953

Andrea natalia niño
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1192755075

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, 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."

6

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Negro

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: x Hembra:__

Yo Andrea Natalia niño Cordenas identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1197755075 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 08 de 11 / 2025.

FIRMA: Andreanatalianiño

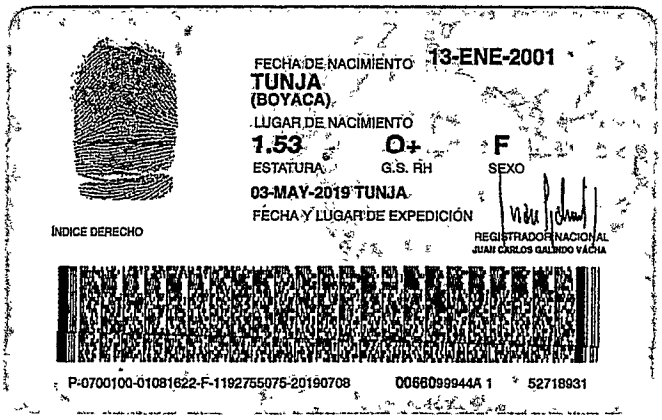
C.C: 1197755075

TELÉFONO: 3133544133

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(6)
Negro
- Canino
- Macho
- 3 años


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.192.755.075
NIÑO CARDENAS
APELLIDOS
ANDREA NATALIA
NOMBRES
Andrea Niño
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 13-ENE-2001
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
03-MAY-2019 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
P-0700100-01081622-F-1192755075-20190708 0066099944A 1 52718931

Ficha:

15001025504300001003



GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres:

ANDREA NATALIA

Apellidos:

NIÑO CARDENAS

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

1192755075

Municipio: Tunja

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

NIT 891 800 219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-87 TUNJA

NUMERO DE CUENTA 583983214

Documento Equivalente Electrónico No. 220639440

MES DE SERVICIO SEP/2025

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

CLIENTE
NIÑO RODRIGUES RAFAEL ANTONIO
VR PIRGUA
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 04/07/25 Hasta: 06/10/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 06/10/2025 02:41:17

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	8961	-
Lectura Actual	9078	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	117	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	117	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria Carga (W): 1500
Circuito - Nodo: 14525 - 23691 Ruta: 2220050
Grupo: 31 Med. Activa: 10003432
Estrato: 2 Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10GH450001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	%Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	39	09/2025	$ 862,3137	39	-40,49	$ 33.630	-$ 13.617
ACTIVA	39	08/2025	$ 862,3137	39	-40,49	$ 33.630	-$ 13.617
ACTIVA	39	07/2025	$ 862,3137	39	-40,49	$ 33.630	-$ 13.617

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

G: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 639

Indicadores de calidad

Mes	Dii	Dium	Diug	Fii	Fium	Fiug
7	0.35	0.0	31.6	1.0	0.0	29.0
8	0.35	0.0	31.6	1.0	0.0	29.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 123.220
Fecha: 18/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 100.890
SUBSIDIOS	-$ 40.851
Ajuste Decena	$1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	$ 60.040
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Total Externos $ 0

Pago Oportuno 04 NOV/2025
***Suspensión:** 04 NOV/2025
Total a Pagar $ 60.040

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

Vigilada Supersonicios

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 08 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2120	4

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Michell Nicoll Coronel Torres	IDENTIFICACIÓN: 1050611177
TELEFONO: 3204913500	VEREDA/BARRIO: Pirgua

HISTORIA DEL PACIENTE

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

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: Y ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
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-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 7

FECHA DE REGISTRO: DIA 08 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Michell Nicoll Coronel Torres

CEDULA: 1050611179

DIRECCION DE RESIDENCIA: Pirgua

CORREO ELECTRÓNICO: angel.coronel92@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: FA4

BARRIO: Pirgua

CELULAR: 3204913500

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Princesa

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Beige - blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607145

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631758

MICHELL CORONEL TORRES
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: Princesa

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo MICHELL NICOLL CORONEL TORRES identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1.050.611.177 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 03 de NOV / 2025.

FIRMA: MICHELL CORONEL TORRES
C.C: 1.050.611.177 TUNJA
TELÉFONO: 3204913500

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

7

Princesa
- Canino
- Hembra
- 6 meses

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.050.611.177
CORONEL TORRES
APELLIDOS
MICHELL NICOLL
NOMBRES

Michell coronel
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-AGO-2009
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
12-AGO-2027 AB+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
27-NOV-2017 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-0700100-00988343-F-1050611177 20160321 0060211162A 1 9206893

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Verificación - Desactualización de la información - Sección G. Educación - Ind_fondo_pensiones

A4

Fecha de consulta: 31/10/2025

Ficha: 15001052502900001065

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MICHELL NICOLL

Apellidos: CORONEL TORRES

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1050611177

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 01/03/2022

Última actualización ciudadano: 01/03/2022

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

Pura

NTA 1286865900
e Electrónico No. 219450845
SEP/2025

Nit:891200219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-45 Impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

CLIENTE
ANZOLA SEGURA ROSA AIDE
K 17 7A - 44
Tunja

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

Vigilada Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 17/08/25 Hasta: 17/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 17/09/2025 01:50:16

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	12	-
Lectura Actual	22	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	10	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	10	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14522 - 7055
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001350001
Carga (W): 2106
Ruta: 190847404401010
Med. Activa: 38993
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	10	09/2025	$ 862,3137	10	-40,49	$ 8.623	-$ 3.492

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

G: 260,31 T: 56,93 D: 298,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 96,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 166

Indicadores de calidad

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

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 2.580
Fecha: 01/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura período	$ 8.623
SUBSIDIOS	-$ 3.492
Ajuste Decena	-$ 4
TOTAL PERIODO	$ 5.127
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 1.293
Total Externos	$ 1.293

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 6.420

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

Bienes Automotenedora Res. 0547 de 2002 y Gran Contribuyente - Res. 000200 (21/12/2024)

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

Documento Equivalente Electrónico No.
Fecha Vencimiento
Total a pagar

NÚMERO DE CUENTA
1286865900
219450845
01 OCT/2025
$ 6.420

(415)7709998000483(8020)19001286865900(3900)0000006420

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 08 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2121	8

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Michell Nicoll Coronel Torres	IDENTIFICACIÓN: 1050611177
TELEFONO: 3204913500	VEREDA/BARRIO: Pirgua

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Mono	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	5 meses
RAZA	D. común	PESO	1kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ X OTRO Amarillo X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 8

FECHA DE REGISTRO: DIA 08 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Michell Nicoll Coronel torres

CEDULA: 1050611177

DIRECCION DE RESIDENCIA: Pirgua

CORREO ELECTRÓNICO: angel.coronel92@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A4

BARRIO: Pirgua

CELULAR: 3204913500

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Mono

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. común

EDAD: 5 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Amarillo - café

ESTERILIZADO: si

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

MICROCHIP: 900217001607140

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049683783

MICHELL CORONEL TORRES
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: Mono

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo MICHELL NICOL CORNEL TORRES identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1 050 611 177 de TUNJA, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 08 de Nov / 2025.

FIRMA: MICHELL CORNEL TORRES
C.C: 1 050 611 177 TUNJA
TELÉFONO: 3202491350

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(8) Mono
- Felino
- Macho
- 5 meses

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

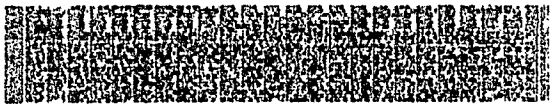
NÚMERO 1.050.611.177
CORONEL TORRES
APELLIDOS
MICHELL NICOLL
NOMBRES
michell coronel
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 12-AGO-2009
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
12-AGO-2027 AB+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH. SEXO
27-NOV-2017 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



P-0700100-00985343-F-1050611177 20160321 0050211162A 1 4920833

Sisbén

Verificación - Desactualización de la información - Sección G. Educación - Ind_fondo_pensiones

A4

Fecha de consulta: 31/10/2025

Ficha: 15001052502900001065

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MICHELL NICOLL

Apellidos: CORONEL TORRES

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1050611177

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 01/03/2022

Última actualización ciudadano: 01/03/2022

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

Para

NTA 1286865900
a Electrónico No. 219450845
SEP/2025

Nit 891.200.219-1
CIR EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-48 Impuesto de AP te factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405779
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

CLIENTE
ANZOLA SEGURA ROSA AIDE
K 17 7A - 44
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 17/08/25 Hasta: 17/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 17/09/2025 01:50:16

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	12	-
Lectura Actual	22	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	10	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	10	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14522 - 1055
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IVA: 1001350001
Carga (W): 2106
Ruta: 190047404401010
Med. Activa: 38993
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	10	09/2025	$ 862,3137	10	-40,49	$ 8.623	-$ 3.492

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: 36,89
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 166

Indicadores de calidad

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

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 2.680
Fecha: 01/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 8.623
SUBSIDIOS	-$ 3.492
Ajuste Decena	-$ 4
TOTAL PERIODO	$ 5.127
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 1.293
Total Externos	$ 1.293

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 6.420

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

Vigilado Superservicios

Contrato de Condiciones Uniformes Res. 0047 de 2002 y Gran Contribuyente Res. 000200 (21/12/2024)

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

NÚMERO DE CUENTA 1286865900
Documento Equivalente Electrónico No. 219450845
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 6.420

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 08 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2122	9

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Rosaura Cardenas Raquira	IDENTIFICACIÓN: 33366733
TELEFONO: 3124506626	VEREDA/BARRIO: Pirgua

HISTORIA DEL PACIENTE

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

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: x ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 9

FECHA DE REGISTRO: DIA 08 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Rosaura Cardenas Raguira

CEDULA: 33366733

DIRECCION DE RESIDENCIA: Pirgua

CORREO ELECTRÓNICO: rosaura.cardenas@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B2

BARRIO: Pirgua

CELULAR: 3124506626

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: KIKI

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. común

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607141

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631783

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33366733

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, 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: KIKI

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Rosa [illegible] identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33366723 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 08 de 11 / 2025.

FIRMA: Rosa [illegible]
C.C: 33366723
TELÉFONO: 3124650626

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

9

Kiki
- Fedino
- Hembra
- 6 meses

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 33.366.733
CARDENAS RAQUIRA
APELLIDOS
ROSAURA
NOMBRES



FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 03-MAY-1982
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
10-JUL-2000 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



ÍNDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

P-0700100-01452124-F-0033366733-20240715 0140928412A1 9928021795

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 08/11/2025

Ficha: 15001025504300001002

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ROSAURA

Apellidos: CARDENAS RAQUIRA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33366733

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 24/05/2019

Última actualización ciudadano: 24/05/2019

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

PIRGUA

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES DEL ACUEDUCTO DE LA VEREDA PIRGUA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

Municipio: TUNJA - NIT. 820004902-1

Vigilada SUPERSERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS

FACTURA No. 15161

Código del Suscriptor: 4001-4098-1197-80	Cód. Interno: 4098	Nombre: ROSAURA CARDENAS RAQUIRA
	# Conexión: 1197	Dirección: PIRGUA
Uso: Residencial	Estrato/Categoría: 02 BAJO	Barrio: CASCADA

Periodo Facturado: JUNIO	Periodos a cancelar: 8	Lectura Anterior: 989	Lectura Actual: 989
	Expedida: 21/07/2025	Consumo: 0 m3	Tipo Consumo: Real
CC ó NIT 33366733	Id. Medidor:	Estado de Lectura: No hay novedad	

Acueducto

Rango	Cons m3	$ m3	Subtotal	$ m3	Subtotal
0 a 11					
12 a 22					
> 22					
Costo Total Consumo					

Consumo Ultimos 6 Periodos

Periodo	Cons m3	Valor Factura	Gráfico
Diciembre	11	$64,300.00	
Enero	19	$147,000.00	
Febrero	2	$160,500.00	
Marzo	13	$214,300.00	
Abril	0	$221,000.00	
Mayo	0	$227,700.00	
Prome. Suscriptor		Promedio Estrato	

Detalle de su deuda al periodo Anterior

Servicio	Capital Adeudado	Interes Acum. Ant.	Int periodo Anter.
Acueducto	227711.92	0.00	0.00
	0.00	0.00	0.00
	0.00	0.00	0.00
Totales	227711.92	0.00	0.00

Concepto	Cuota	Valor Real	Subsidio	Valor a Pagar
Cargo Fijo Acueducto		$11,192.00		$11,192.00
Subs(-)/Sobrp(+) Cargo Fijo AC		$-4,476.80	$11,192.00	$6,715.20
Ajuste a la Centena		$-15.20		$-15.20
Deuda Anterior		$227,700.00		$227,700.00
Registro Antifraude	1/1	$32,000.00		$32,000.00
Otros a Cobrar				$0.00
Total a Pagar				***$266,400.00***

Pago sin recargo hasta	Pago con recargo hasta
PAGUE DE INMEDIATO	

Observaciones:

PIRGUA
NIT. 820004902-1
MUNICIPIO : TUNJA

Factura No.	15161.00
Código Suscriptor	4001-4098-1197-8
Código Interno	4098
ROSAURA CARDENAS PIRGUA	
Subtotal Acueducto	$277,619.12
Subtotal	$0.00
Subtotal	$0.00
Subtotal Otros	$-27.12
Total a Pagar	$266,400

Desprendible para la Empresa

Periodos a cancelar: 7

Periodo Facturado: JUNIO

PIRGUA
NIT. 820004902-1
MUNICIPIO : TUNJA

Factura No.	15161.00
Código Suscriptor	4001-4098-1197-8
Código Interno	4098
ROSAURA CARDENAS PIRGUA	
Subtotal Acueducto	$277,619.12
Subtotal	$0.00
Subtotal	$0.00
Subtotal Otros	$-27.12
Total a Pagar	$266,400

Desprendible para el Banco

Periodos a cancelar: 7

Periodo Facturado: JUNIO

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 08 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2123	10

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Gloria Yaneth Gualdron Pinto	IDENTIFICACIÓN: 40025885
TELEFONO: 3118747969	VEREDA/BARRIO: Pirgua

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Kara	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: Y
ESPECIE:	CANINO Y FELINO ☐	EDAD	2 años
RAZA	French P.	PESO	5.3kg
COLOR	BLANCO Y NEGRO ☐ GRIS ☐ CAFÉ ☐ OTRO Apricot K		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL Y NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA Y DEPRIMIDO ☐		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: Y	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 10

FECHA DE REGISTRO: DIA 08 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Gloria Yaneth Gualdron Pinto

CEDULA: 40025885

DIRECCION DE RESIDENCIA: Pirgua

CORREO ELECTRÓNICO: gloyagu20@hotmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B5

BARRIO: Pirgua

CELULAR: 3115747169

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Klara

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco - Beige

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607129

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1024631753

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40.025 885 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: Kara

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Gloria Yaneth Gualdron Pinto identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40.025 885 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

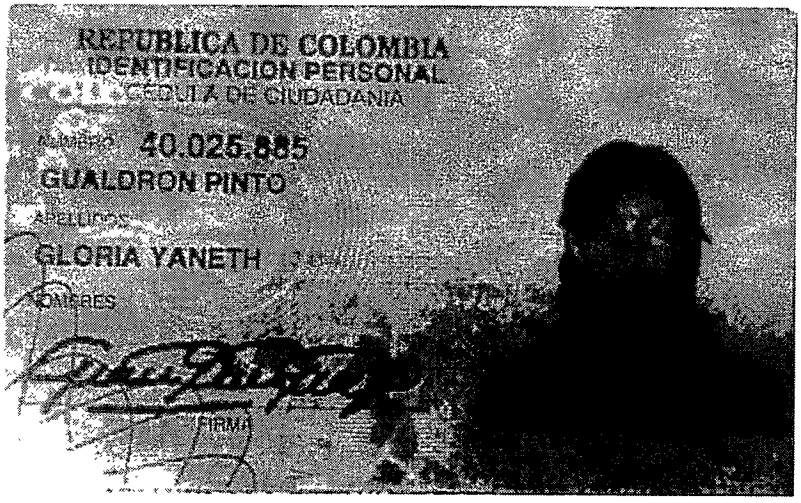
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 08 de 11 / 2025.

FIRMA: _____
C.C: 40.025 885 Tunja
TELÉFONO: 3115247769

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

10 Kiara
- Canino
- Hembra
- 2 años





Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 07/11/2025

Ficha: 15001915506200000512

B5

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: GLORIA YANETH

Apellidos: GUALDRON PINTO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40025885

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/05/2021

Última actualización ciudadano: 06/05/2021

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**

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

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

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

Nit 891.800219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 16-82 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

TA 418444607

Documento Equivalente Electrónico No. 221047456

MES DE SERVICIO OCT/2025

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

CLIENTE
GUALDRON LUIS E
D 63A N 9 - 06
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 21/09/25 Hasta: 21/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/10/2025 11:59:27

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	39893	-
Lectura Actual	40058	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	165	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	165	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25842
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0480001
Carga (W): 1000
Ruta: 760084699601019
Med. Activa: 31025381
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	165	10/2025	$ 922,3190	130	-44,25	$ 152.183	-$ 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 mas tips ingresa a nuestra pagina www.ebsa.com.co

G: 300,75 T: 51,66 D: 305,19
CV: 160,4 PR: 66,91 R: 37,41
CF: 0 CU: $ 922,3190
Costo Diario: $ 3.418

Indicadores de calidad

Mes	Ciu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
9	2.49	0.0	2.17	3.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 98.520
Fecha: 30/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 152.183
SUBSIDIOS	-$ 53.056
Ajuste Decena	-$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 22.827

TOTAL PERIODO	$ 99.123
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 22.827

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 121.950

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

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

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

Documento Equivalente Electrónico No. 221047456
Fecha Vencimiento 04 NOV/2025
Total a pagar $ 121.950

NÚMERO DE CUENTA 418444607

(415)7709998000483(8020)10000418444607(3900)0000121950

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 08 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2124	11

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Dana Rios Niño	IDENTIFICACIÓN: 1049622500
TELEFONO: 3214609841	VEREDA/BARRIO: Pirgua

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Pelusa	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO Y	EDAD	7 meses
RAZA	D. común	PESO	3kg
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS X CAFÉ OTRO Amarillo Y		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL Y NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA Y DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: Y	ORQUIECTOMIA:
OBSERVACIONES	

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

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 11

FECHA DE REGISTRO: DIA 08 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Dario Rios Niño

CEDULA: 1049622509

DIRECCION DE RESIDENCIA: Pirgua

CORREO ELECTRÓNICO: darioriosn1990@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B2

BARRIO: Pirgua

CELULAR: 3214600984 1

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Pelusa

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. comun

EDAD: 3 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco, negro, amarillo, gris

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607130

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Yeimy Pin
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631758

Dario Rios Niño
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049622509

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bién 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: Peluza

ESPECIE: Canino: __ Felino: Y

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Dario Pio Niño identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049622509 de TUNJA, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 08 de 11 / 2025.

FIRMA: Dario Pio Niño
C.C: 1049622509
TELÉFONO: 3219689841

DEJANDO HUELLA ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(11) Pelusa

- Felino
- Macho
- 7 meses

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO 1.049.622.509
RIOS NIÑO
APELLIDOS
DARIO
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-AGO-1990
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-SEP-2008 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL [illegible]



P-0700100-00163107-M-1049622509-20090716 [illegible]

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: 08/11/2025

Ficha: 15001025504300000994

B 2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DARIO

Apellidos: RIOS NIÑO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049622509

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 24/09/2020

Última actualización ciudadano: 24/09/2020

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

PIRGUA

ACIÓN DE SUSCRIPTORES DEL ACUEDUCTO DE
A VEREDA PIRGUA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

Municipio: **TUNJA - NIT. 820004902-1**

FACTURA No. 16098

Código del Suscriptor 1001-1034-0170-28	Cód. Interno 1034	Nombre DILMA STELLA NIÑO	
	# Conexión 0170	Dirección PIRGUA	
Uso Residencial	Estrato/Categoría 01 BAJO BAJO	Barrio RETAMO	
Periodo Facturado SEPTIEMBRE	Periodos a cancelar 1	Lectura Anterior 414	Lectura Actual 421
	Expedida 24/10/2025	Consumo 7 m3	Tipo Consumo Real
CC ó NIT 40028438	Id. Medidor	Estado de Lectura No hay novedad	

Acueducto

Rango	Cons m3	$ m3	Subtotal	$ m3	Subtotal
0 a 11		4,603.00	33621.00		
12 a 22					
> 22					
Costo Total Consumo			$33,621.00		

Consumo Ultimos 6 Periodos

Periodo	Cons m3	Valor Factura	Gráfico
Marzo	6	$18,000.00	
Abril	11	$29,000.00	
Mayo	6	$18,000.00	
Junio	13	$38,600.00	
Julio	12	$33,800.00	
Agosto	9	$24,600.00	
Prome. Suscriptor		Promedio Estrato	

Detalle de su deuda al periodo Anterior

Servicio	Capital Acreditado	Interes Acum. Ant.	Int. periodo Anter
Acueducto	0.00	0.00	0.00
	0.00	0.00	0.00
	0.00	0.00	0.00
Total	[redacted]	[redacted]	0.00

Concepto	Costo	Valor Real	Subsidio	Valor a Pagar
Cargo Fijo Acueducto	$11,192.00			$11,192.00
Consumo Acueducto	$33,621.00	$-18,155.34		$15,465.66
Subsi.-)/Sobre(+) Cargo Fijo AC	$-6,491.36	$11,192.00		$4,700.64
Ajuste a la Centena	$33.70			$33.70
Otros a Cobrar				$0.00
Total a Pagar				**$20,200.00**

Pago sin recargo hasta	Pago con recargo hasta
05/11/2025	06/11/2025

Observaciones:
CITACIÓN ASAMBLEA GENERAL OBLIGATORIA PARA CAMBIO DE JUNTA 23 DE NOVIEMBRE DE 2025; 8 AM. ESCUELA PIRGUA.

PIRGUA
NIT 820004902-1
MUNICIPIO TUNJA

Factura No	16098.00
Código Suscriptor	1001-1034-0170-2
Código Interno	1034
DILMA NIÑO	
PIRGUA	
Subtotal Acueducto	$31,358.30
Subtotal	$0.00
Subtotal	$0.00
Subtotal Otros	$33.70
Total a Pagar	**$20,200**

Desprendible para la Empresa

Periodos a cancelar 0

Periodo Facturado SEPTIEMBRE

PIRGUA
NIT 820004902-1
MUNICIPIO TUNJA

Factura No	16098.00
Código Suscriptor	1001-1034-0170-2
Código Interno	1034
DILMA NIÑO	
PIRGUA	
Subtotal Acueducto	$31,358.30
Subtotal	$0.00
Subtotal	$0.00
Subtotal Otros	$33.70
Total a Pagar	$20,200

Desprendible para el banco

Periodos a cancelar 0

Periodo Facturado SEPTIEMBRE

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 08 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2125	12

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Astrid Johana Herrera Guarin	IDENTIFICACIÓN: 1049652483
TELEFONO: 3202278936	VEREDA/BARRIO: Pirgua

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Tom	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	6 meses
RAZA	D. Común	PESO	2.5kg
COLOR	BLANCO NEGRO X GRIS X CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 12

FECHA DE REGISTRO: DIA 08 MES 11 AÑO 2023

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Astrid Johana Herrera Guarin

CEDULA: 1049652483

DIRECCION DE RESIDENCIA: Pirgua

CORREO ELECTRÓNICO: fernanda192.fg@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C1

BARRIO: Pirgua

CELULAR: 3202278936

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Tom

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. Común

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR:

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607133

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631758

Astrid Johana Herrera
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049.652483. 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: Tom

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Astrid Johana Herrera identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049652483 de Tunja., expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 08 de 11 / 2025.

FIRMA: Astrid Johana Herrera .
C.C: 1049652483
TELÉFONO: 3202738936

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(12) Tom
- Felino
- Macho
- 6 meses



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.652.483
HERRERA GUARIN
APELLIDOS
ASTRID JOHANA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-NOV-1997
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
27-ENE-2016 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-0700100-00795821-F-1049652483-20160229 0048717167A 1 45690737

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 07/11/2025

Ficha: 15001011501500001215

C1

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ASTRID JOHANA

Apellidos: HERRERA GUARIN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049652483

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/05/2019

Última actualización ciudadano: 22/05/2019

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

NUMERO DE CUENTA 925986247

Documento Equivalente Electrónico No. 218393708

MES DE SERVICIO AGO/2025

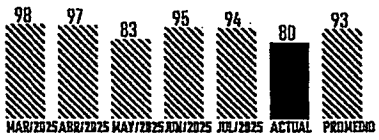
Vigilado Superservicios

Pto. Comercial: 1-9-1 E.S.P. Cra 10 N 1 Banpuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770 www.ebsa.com.co

ENTE
JUARIN TORRES MARIA JULIETA
C 50 N 9D -41 AP 9 TO F BQ 2
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 16/07/25 Hasta: 17/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 17/08/2025 03:12:05

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	14432	-
Lectura Actual	14512	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	80	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	80	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14510 - 18700
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10DB730001
Carga (W): 3200
Ruta: 630078604100209
Med. Activa: 31453063
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	80	08/2025	$ 883,1473	80	-53,64	$ 70.652	-$ 37.898

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

G: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 1.024

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
7	2.35	0.0	2.17	3.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 51.220
Fecha: 25/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 70.652
SUBSIDIOS	-$ 37.898
Ajuste Decena	-$ 2
TOTAL PERIODO	$ 32.752
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA
Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS
I.A.P AC-MPAL-029-1998 $ 10.598
Total Externos $ 10.598

Pago Oportuno 01 SEP/2025
***Suspensión:** 01 SEP/2025
Total a Pagar $ 43.350

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



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

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

NÚMERO DE CUENTA 925986247
Documento Equivalente Electrónico No. 218393708
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 43.350

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 08 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2126	13

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Martha Yaneth Abril Raquira	IDENTIFICACIÓN: 40041168
TELEFONO: 3145288824	VEREDA/BARRIO: Pirgua

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Mango	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	4 meses
RAZA	D. común	PESO	2kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ OTRO tricolor X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

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

MEDICO VETERINARIO Y T.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

FECHA: 29/11/2021
VERSION: 01
CÓDIGO: S4A-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 13

FECHA DE REGISTRO: DIA 03 MES 11 AÑO 2023

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Martha Yaneth Abril Ragura

CEDULA: 40041168

DIRECCION DE RESIDENCIA: Pirgua

CORREO ELECTRÓNICO: marthayaneth abril@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: BZ

BARRIO: Pirgua

CELULAR: 3145288824

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Mango

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. común

EDAD: 4 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Amarillo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607138

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631758

Martha Abril
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40041168 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: Mango

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Paulina Fonseca Nm identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 4004468 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 08 de 11 / 2025.

FIRMA: Paulina Fonseca Nm
C.C: 4004468
TELÉFONO: 314 528 88 24

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(13) Mango
- Felino
- Macho
- 5 meses

REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.041.168
ABRIL RAQUIRA
APELLIDOS
MARTHA YANETH
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-MAY-1974
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

29-ENE-1995 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00213358-F-0040041168-20100208 0020702292A 1 6770611897

NAL DEL ESTADO CIVIL

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Verificación - Calidad del Registro - Desmejoramiento en variable tipo de ocupación del hogar en la vivienda

Fecha de consulta: 08/11/2025

Ficha: 15001012504400001789

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARTHA YANETH

Apellidos: ABRIL RAQUIRA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40041168

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 30/04/2021

Última actualización ciudadano: 30/04/2021

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

*108685
!21052845
OCT/2025

MES DE SERVICIO

Nit: 891800735-2
CLIENTE
RAQUIRA ANA TERESA
C 6A N 7 - 15
Tunja

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

DATOS CONSUMO

96	96	99	98	93	100	98
JUL/2025	AGO/2025	SEP/2025	ACTUAL	PROMEDIO

Periodo Servicio Desde: 20/09/25 Hasta: 21/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/10/2025 11:03:15

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	28159	-
Lectura Actual	28259	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	100	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	100	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria — Carga Cont: [illegible]
Circuito - Mpio: 14698 - TUN — Ruta: 3880345015010119
Grupo: 11 — Med. Activa: 24243891
Estrato: 2 — Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001920001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	100	10/2025	$ 922,3190	100	44,25	$ 92.232	-$ 40.813

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: 205,37
CV: 160,4 PR: 66,91 R: 37,41
CF: 0 CU: $ 922,3190
Costo Diario: $ 3.171

Indicadores de calidad

Mes	Olu	Olum	Olog	Flu	Flum	Flug
9	9.75	0.0	2.17	5.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
V/unitario:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 59.750
Fecha: 02/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 92.232
SUBSIDIOS	$ 40.813
Ajuste Decena	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

LEY AC-MPAL-029-1998	$ 13.835

TOTAL PERIODO	**$ 51.415**		
TOTAL BASE IVA	$ 0		
I.A	$ 0	Total Externos	-$ 13.835

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 65.250

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

Vigilado Superservicios

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0097 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 000200 (27/12/2024)

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 03 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2127	14

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Cindy Rocio Caro Caro	IDENTIFICACIÓN: 1049636964
TELEFONO: 3132079628	VEREDA/BARRIO: Pirgua

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Orion	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	1 año
RAZA	D. común	PESO	1.5kg
COLOR	BLANCO NEGRO X GRIS CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 14

FECHA DE REGISTRO: DIA 08 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Cindy Rocio Caro Caro

CEDULA: 1049636984

DIRECCION DE RESIDENCIA: Pirgua

CORREO ELECTRÓNICO: davidrumpaque051113@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B3

BARRIO: Pirgua

CELULAR: 3132079628

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Orion

ESPECIE: Canino [ ] Felino [x]

RAZA: D. común

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [Y] Hembra [ ]

COLOR: Negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607131

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

Cindy Rocio Caro Caro
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049636984

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, 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: Orion

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Cindy Rocio Cano Cano identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049 636 984 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 08 de 11 / 2025.

FIRMA: [signature]
C.C: 1049 636 984
TELÉFONO: 301 628 9404

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

14 Orion

- Felino
- Macho

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.636.984
CARO CARO
APELLIDOS
CINDY ROCIO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-ENE-1994
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
16-FEB-2012 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0700100-00372289-F-1049636984-20120503 0029777642A 1 37638927

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 08/11/2025

Ficha: 15001920607000035794

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CINDY ROCIO

Apellidos: CARO CARO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049636984

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 26/11/2024

Última actualización ciudadano: 26/11/2024

Última actualización vía registros administrativos: 27/11/2024

***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

PIRGUA

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES DEL ACUEDUCTO DE LA VEREDA PIRGUA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

Municipio: TUNJA - NIT. 820004902-1

Vigilado SUPERSERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS

FACTURA No. 16180

Código del Suscriptor: 1001-1122-0173-11	Cód. Interno: 1122	Nombre: DIEGO MAURICIO RIOS NIÑO
	# Conexión: 0173	Dirección: PIRGUA
Uso: Especial	Estrato/Categoría: 00 CATEGORIA	Barrio: RETAMO

Periodo Facturado: SEPTIEMBRE	Periodos a cancelar: 2	Lectura Anterior: 111	Lectura Actual: 118
	Expedida: 24/10/2025	Consumo: 7 m3	Tipo Consumo: Real
CC ó NIT 1049611475	Id. Medidor:	Estado de Lectura: No hay novedad	

Acuedu[illegible]

Rango	Cons m3	$ m3	Subtotal	$ m3	Subtotal
0 a 11	7	4,803.00	33,621.00		
12 a 22					
> 22					
Cons Total Consumo			$33,621.00		

Consumo Ultimos 6 Periodos

Periodo	Cons m3	Valor Factura	Gráfico
Marzo	7	$44,800.00	
Abril	8	$94,400.00	
Mayo	7	$44,800.00	
Junio	7	$89,600.00	
Julio	9	$54,400.00	
Agosto	6	$40,000.00	
Prome. Suscriptor		Promedio Estrato	

Concepto	Costo	Valor Real	Subsidio	Valor a Pagar
Cargo Fijo Acueducto		$11,192.00		$11,192.00
Consumo Acueducto		$33,621.00		$33,621.00
Ajuste a la Centena		$-13.00		$-13.00
Deuda Anterior		$40,000.00		$40,000.00

Otros a Cobrar $0.00

Total a Pagar $84,800.00

Detalle de su deuda al periodo Anterior

Servicio	Capital Adeudado	Interes Acum. Ant.	Int. periodo Ante.
Acueducto	40010.00	0.00	0.00
	0.00	0.00	0.00
	0.00	0.00	0.00
Totales	40010.00	0.00	0.00

Pago sin recargo hasta	Pago con recargo hasta
05/11/2025	06/11/2025

Observaciones:
CITACIÓN ASAMBLEA GENERAL OBLIGATORIA PARA CAMBIO DE JUNTA 23 DE NOVIEMBRE DE 2025, 8 AM, ESCUELA PIRGUA.

PIRGUA
NIT. 820004902-1
MUNICIPIO : TUNJA

Factura No.	16180.00
Código Suscriptor	1001-1122-0173-1
Código Interno	1122
DIEGO RIOS	
PIRGUA	
Subtotal Acueducto	$84,823.00
Subtotal	$0.00
Subtotal	$0.00
Subtotal Otros	$-23.00
Total a Pagar	**$84,800**

Desprendible para la Empresa

PAGUE OPORTUNAMENTE

Periodos a cancelar: 1

Periodo Facturado: SEPTIEMBRE

PIRGUA
NIT. 820004902-1
MUNICIPIO : TUNJA

Factura No.	16180.00
Código Suscriptor	1001-1122-0173-1
Código Interno	1122
DIEGO RIOS	
PIRGUA	
Subtotal Acueducto	$84,823.00
Subtotal	$0.00
Subtotal	$0.00
Subtotal Otros	$-23.00
Total a Pagar	**$84,800**

Desprendible para el Banco

PAGUE OPORTUNAMENTE

Periodos a cancelar: 1

Periodo Facturado: SEPTIEMBRE

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 08 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2128	15

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Mariela Moreno Gonzalez IDENTIFICACIÓN: 2329744

TELEFONO: 3005045099 VEREDA/BARRIO: Pirgua

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Gaia	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ___	EDAD	5 meses
RAZA	Criollo	PESO	8.8kg
COLOR	BLANCO ___ NEGRO X GRIS ___ CAFÉ ___ OTRO ___		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ___ DOCIL X NERVIOSO ___		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ___		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ___

OBSERVACIONES	

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 15

FECHA DE REGISTRO: DIA 08 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Mariela Moreno Gonzalez

CEDULA: 23297444

DIRECCION DE RESIDENCIA: Pirgua

CORREO ELECTRÓNICO: elarociomarin@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B3

BARRIO: Pirgua

CELULAR: 3005045099

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Gaia

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 5 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [Y]

COLOR: Negro

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001607128

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Diaz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631719

Ela R Marin C
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 52175411 Bta

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Gaia

ESPECIE: Canino: X Felino: _

SEXO: Macho: / Hembra: X

Yo MARIELA MORENO identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23297444 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 8 de Mayo / 2025.

FIRMA: Ela R Para
C.C: 52 175 411
TELÉFONO: 3007945099

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 8 - NOV - 25

Yo MARIELA MORENO
Identificado con cedula de ciudadanía número 23297444 expedida en SORACA
residente en la dirección C 12 N° 8 - 54 barrio LAUREANO de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a ELA R MARIN
identificado con cedula de ciudadanía número 52175411 expedida en BTA
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre GALA de especie
_____ 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

Mariela Moreno G
23297444

15 Gaia
- Canino
- Hembra
- 5 meses

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.297.444
MORENO GONZALEZ
APELLIDOS
MARIELA
NOMBRES

Mariela Moreno G
FIRMA



Powered by CamScanner



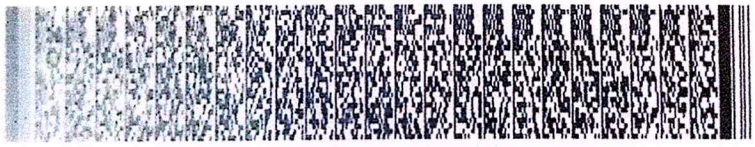
FECHA DE NACIMIENTO 29-JUN-1981
SORACA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.46	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-ABR-2000 SORACA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

NO. DE DERECHO



A-0004100-00410710-F-0023297444-20121106 0031602536A 1 37354433

Powered by CamScanner

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 07/11/2025

Ficha: 15001047503100000013

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIELA

Apellidos: MORENO GONZALEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23297444

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/03/2019

Última actualización ciudadano: 03/04/2019

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

Documento Equivalente Electrónico No. 221013313
MES DE SERVICIO OCT/2025

NIT 891800219-1
Cra 10 N 5-67 Tunja
Este recibo de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto LAP Tel 7405770

CLIENTE
BARAHONA S JESUS
C 12 N 8 - 54
Tunja

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

Vigilada Superservicios

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 01:58:07

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	19215	-
Lectura Actual	19361	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	146	
Prefacturado		
Total Consumo	146	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14690 1079
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001560001
Carga (W): 1000
Ruta: 20003205401010
Med. Activa: 18021688
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	146	10/2025	$ 922,3190	130	-15	$ 134.659	-$ 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 mas tips ingresa a nuestra pagina www.ebsa.com.co

G: 300,75 T: 51,66 D: 305,19
CV: 160,4 PR: 66,91 R: 37,41
CF: 0 CU: $ 922,3190
Costo Diario: $ 3.889

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
9	0.45	0.0	2.17	4.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Pte:
Ultimo Pago: $ 127.970
Fecha: 01/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 134.659
SUBSIDIOS	-$ 17.985
Ajuste Decena	-$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

LAP AC MPAL 029 1998	$ 20.199

TOTAL PERIODO	$ 116.671
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 20.199

Pago Oportuno 04 NOV/2025

***Suspensión:** 04 NOV/2025

Total a Pagar $ 136.870

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

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

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 08 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2129	16

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Mara Arapinta Pira Bernal	IDENTIFICACIÓN: 1049607116
TELEFONO: 3204475868	VEREDA/BARRIO: Pirgua

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Mia	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	7 meses
RAZA	D. común	PESO	1.4kg
COLOR	BLANCO [Y] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [Y] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [Y] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: Y ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 16

FECHA DE REGISTRO: DIA 08 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Aramita Pira Bernal

CEDULA: 1049607116

DIRECCION DE RESIDENCIA: Pirgua

CORREO ELECTRÓNICO: diramita.pira@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B3

BARRIO: Pirgua

CELULAR: 3204475868

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Mia

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. común

EDAD: 7 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco - negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607139

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631753

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049607116

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, 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: Mia

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Maria Pira 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 medicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 8 de 11 / 2025.

FIRMA: _____

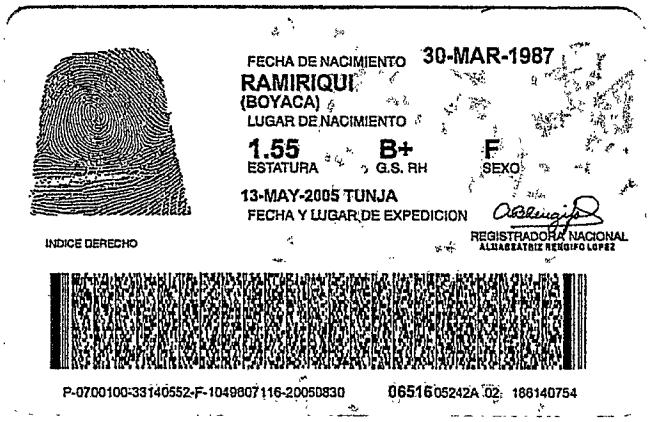
C.C: 1049607116

TELÉFONO: 3202117586

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

16 Mia
- Felino
- Hembra
- 7 meses





Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 07/11/2025

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

VEOLIA

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

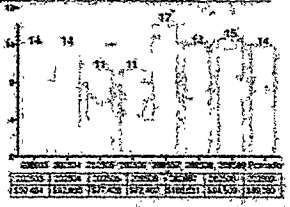
No Documento Equivalente: DETJ877087
Suscriptor: 510779

CUDE: 34f81836f4f1ce38054faa31607de5570a904df1ca327bac8a3ad5f0af7622b63114b1da2c366dd77420ac21bfedb10

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-10-16	2025/septiembre	2025-10-30		17775431

JORGE ALBERTO MENDOZA
CARRERA 26 19 - 84
Sector: 15
Uso: Residencial
Ciclo: 2014
Ruta: 747 - Orden: 1670
Estrato: 1 - Residencial

Medidor ->SAPPEL, Serial ->H24VA720813, Diametro ->15
Fecha anterior ->09/09/2025 Lectura ->100
Fecha actual ->09/10/2025 Lectura ->115
Novedad ->TOMA EXITOSA
Consumo ->15



Fecha último pago: 01-10-2025
Valor último pago: 119321.00
Costo suspensión y reinstalación: 37,011
Costo de corte y reconexión: 65,481

Liquidación Consumo, Acueducto Alcantarillado y Otros

SERVICIO ACUEDUCTO								
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,787.99	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-13,217.03		9,570.96
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	15.00	D90	2,913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-17,306.74		26,397.11
SERVICIO ALCANTARILLADO								
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	15.00	D90	2,426.68	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-18,418.51		17,981.69
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,394.01	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-7,975.81		3,418.20
SERVICIO ASEO URBASER								
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	2,690.00		0.00		2,690.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	2.00	94	39,990.00	SUBSIDIO	-57,870.00		22,110.00

CONVENIO: 10033483, Valor por Cuota de Convenio: 42,481, Cuotas pendientes: 0, Saldo Pendiente: 0

No. 10834172 Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0. Saldo en reclamo: $0

SUBSIDIO	-57870
SUBSIDIO C.FIJO ACUE.	-13217.03
SUBSIDIO CONSUMO ALCA.	-18418.51
SUBSIDIO C.FIJO ALCA.	-7975.81
SUBSIDIO CONSUMO ACUE.	-17306.74

RECARGO POR MORA (AGUA)	12.90
INTERES POR MORA (ASEO)	8.60

Saldos a favor: 0 TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

USO	Cargo Fijo %		Básico %		Complementario %		Suntuario %	
	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado
ESTRATO 1	58	70	54	69	0	0	0	0

Totales:	
Valor Acueducto y Alcantarillado	$99,867.92
Valor Aseo	$24,808.00
Total	$124,198.00

Información Importante

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. Cra 3 Este No 71 - 20
Régimen Común - Autoretenedor Según Resolución 12104 de 2022
Línea Gratuita: 018000215761 Línea Local: (+8) 7 4 3 5 0 0 0 Horario de atención al cliente: Lunes a Viernes 7:30 a.m. a 5:30 p.m.
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real local 146 y Centro Comercial Centro Mayor Local 2-01, Piso 1
Numeración de Documento Expedido para los Servicios Públicos y Domiciliarios Electrónico desde DETJ1 hasta DETJ2000000
Proveedor Tecnológico: Consultoría Tecnología y Servicios S.A.S - Autorizada mediante 247, CSH Factura - NIT 830.113.831-0
Forma Digital

Cualquier información adicional consultar en www.veoliaaguastunja.com.co

VEOLIA urbaser

DETJ877087

Suscriptor: 510779
Fecha Expedición: 2025-10-16 17:00:40-05:00

Información del Cliente

NOMBRE DEL CLIENTE: JORGE ALBERTO MENDOZA
DIRECCIÓN CLIENTE: CARRERA 26 19 - 84
IDENTIFICACIÓN: 15
No. CLIENTE:

Periodo Facturado: 2025/septiembre
Desde: 09/09/2025
Hasta: 09/10/2025

Valor Acueducto y Alcantarillado: $ 99,867.92
Valor Aseo: $ 24,808.00
Total a Pagar: $ 124,198.00

4157709998001718802000017775431390000000124198892025103O

Para abrir por favor desprender por la perforación

Página 1 de 2

Para abrir por favor desprender por la perforación

1460

Vigilado por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios - RUPS

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 08 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA Nº 2130	17

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Mana Araminta Pira Bernal IDENTIFICACIÓN: 1049609116

TELEFONO: 3204477868 VEREDA/BARRIO: Pirgua

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Luna	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	7 meses
RAZA	D. Comun	PESO	1.5kg
COLOR	BLANCO [Y] NEGRO [ ] GRIS [Y] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [Y] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [Y] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: A ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 17

FECHA DE REGISTRO: DIA 09 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Aramanta Pira Bernal

CEDULA: 1049607116

DIRECCION DE RESIDENCIA: Pirgua

CORREO ELECTRÓNICO: aramintapira@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B3

BARRIO: Pirgua

CELULAR: 3704475868

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Luna

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. Común

EDAD: 7 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco - gris

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607136

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631453

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049607116

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, 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 María Dora Bernal identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1044602116 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: _____

C.C: 1044602116

TELÉFONO: 3204178582

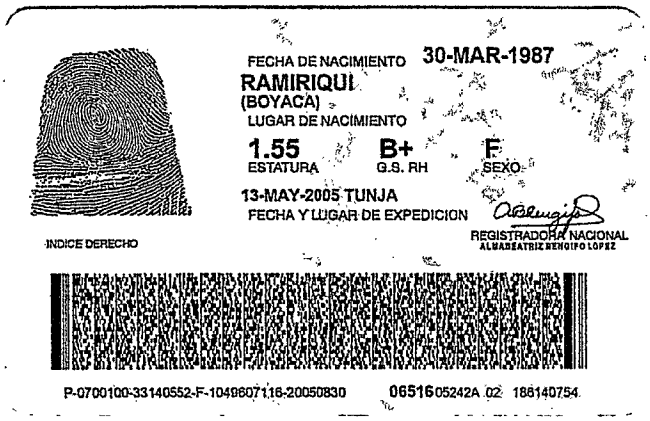
DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(17) Luna
- Felino
- Hembra
- 7 meses


COLOMBIA

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


FECHA DE NACIMIENTO 30-MAR-1987
RAMIRIQUI (BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO
13-MAY-2005 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
P-0700100-33140552-F-1049607116-20050830 0651605242A 02 186140754

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **07/11/2025**

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 vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

VEOLIA

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

No. Documento Comercial: DETJ877087
Suscriptor: 510779

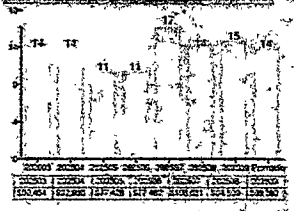
CUDE: 34f816364f1fca38054fea31607de5570a804df1ca327bac9a3ad5b0af7622b631114b1da2c366dd77420ec21bfedb10

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-10-16	2025/septiembre	2025-10-30		17775431

JORGE ALBERTO MENDOZA
CARRERA 26 19 - 84
Sector: 15
Uso: Residencial
Ciclo: 2014
Ruta: 747 - Orden: 1670
Estrato: 1 - Residencial

Medidor ->SAPPEL, Serial ->H24VA720813, Diametro ->15
Fecha anterior ->09/09/2025 Lectura ->100
Fecha actual ->09/10/2025 Lectura ->115
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->15



Fecha último pago: 01-10-2025
Valor último pago: 119321.00
Costo suspensión y reinstalación: 37,011

Costo de corte y reconexión: 65,481

	Concepto	Tarifa	Subsidio/Aporte	Alcantarillado	Otros	Total
SERVICIO ACUEDUCTO						
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00 94	22,787.99 SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-13,217.03		9,570.96
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	15.00 D90	2,913.59 SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-17,306.74		26,397.11
SERVICIO ALCANTARILLADO						
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	15.00 D90	2,426.68 SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-18,418.51		17,981.69
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00 94	11,394.01 SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-7,975.81		3,418.20
SERVICIO ASEO URBASER						
27	APROVECHAMIENTO	1.00 94	2,690.00	0.00		2,690.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	2.00 94	39,990.00 SUBSIDIO	-57,870.00		22,110.00

CONVENIO: 10033483, Valor por Cuota de Convenio: 42,481, Cuotas pendientes: 0, Saldo Pendiente: 0

No. 10834172 Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0. Saldo en reclamo: $0.

SUBSIDIO	-57870
SUBSIDIO C.FIJO ACUE.	-13217.03
SUBSIDIO CONSUMO ALCA.	-18418.51
SUBSIDIO C.FIJO ALCA.	-7975.81
SUBSIDIO CONSUMO ACUE.	-17306.74

RECARGO POR MORA (AGUA)	12.99
INTERES POR MORA (ASEO)	0.00
	0% 0.00

Saldos a favor: 0 TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

Totales	
Valor Acueducto y Alcantarillado	$99,857.92
Valor Aseo	$24,808.00
Total	$124,198.00

USO	Cargo Fijo %		Básico %		Complementario %		Suntuario %	
	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado
ESTRATO 1	59	70	54	69	0	0	0	0

Punto de pago

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. Nit 820000671 - 20
Línea Gratuita 018000116161 Línea Local, Red Fácil, Vía Tel en Bogotá, Servicio Nacional Cobro Revisión 3137373737
Oficina de Atención al Cliente: CC Plaza Real local 146 y Centro Comercial Centro Real Local 109, Piso 1
Recepción de Documentos Radicados por las Ventanillas Físicas y Correo Físico en sede DETJ Local 109 3137373737
Prestador Tecnológico: Consult Computer y Servicios S.A.S - Factura del SIN CUFE/Prefijo - No SIN 0001154 0
Para Dudas

Veolia urbaser

No. Suscriptor: 510779
No. Documento Comercial: DETJ877087
Fecha Límite de Pago: 2025-10-16 17:00:40-05:00

NOMBRE DEL CLIENTE: JORGE ALBERTO MENDOZA
DIRECCIÓN CLIENTE: CARRERA 26 19 - 84
IDENTIFICACIÓN: 15
No. CLIENTE:

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/septiembre	09/09/2025	09/10/2025

Valor Acueducto y Alcantarillado $ 99,857.92
Valor Aseo $ 24,808.00
Total a Pagar $ 124,198.00

4157709998001718802000177754313900000012419896202510 30

Pague ahora por Factura Descargada del Portal Web

Página 1 de 2

1460

Pagué ahorre por favor desprenda por la perforación

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 08 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2131	18

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Henry Niño Hertal	IDENTIFICACIÓN: 7182723
TELEFONO: 3222331047	VEREDA/BARRIO: Pirgua

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Mustang	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	2 año
RAZA	D. comun	PESO	3.5kg
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	N/A	NA	NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P:
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 18

FECHA DE REGISTRO: DIA 08 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Henry Niño Hurtado

CEDULA: 7182723

DIRECCION DE RESIDENCIA: Pirgua

CORREO ELECTRÓNICO: henry.nino@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B5

BARRIO: Pirgua

CELULAR: 3227331047

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Mustang

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: P. Común

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco - negro

ESTERILIZADO: J.

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

MICROCHIP: 900217001606997

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631753

Henry Niño H
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 7182723

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, 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: Mustan

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Henry Niño H identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 7182723 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

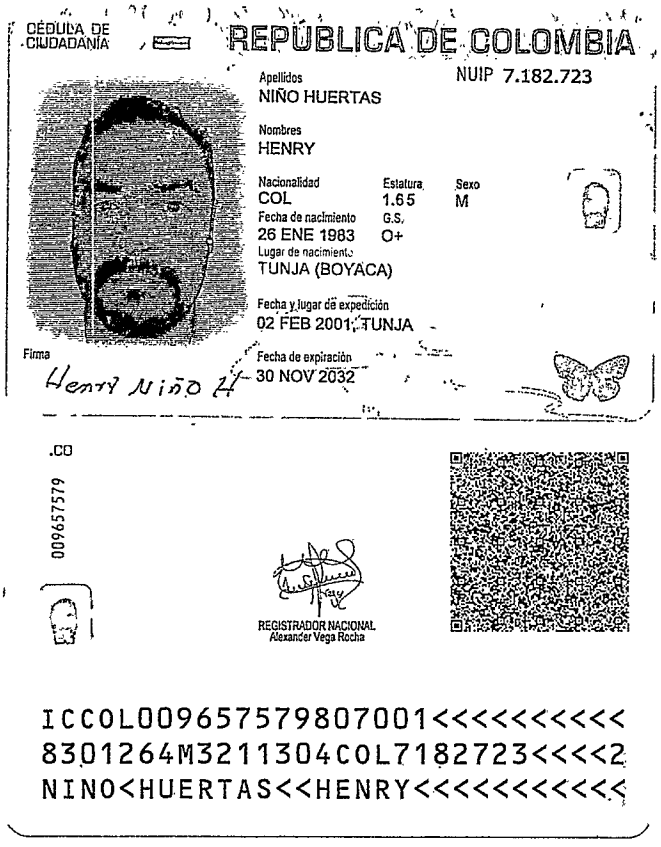
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 08 de 11 / 2025.

FIRMA: Henry Niño H
C.C: 7182723
TELÉFONO: 3222733647

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(18) Mustang



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 7.182.723

Apellidos
NIÑO HUERTAS

Nombres
HENRY

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.65
Sexo: M
Fecha de nacimiento: 26 ENE 1983
G.S.: O+
Lugar de nacimiento: TUNJA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición: 02 FEB 2001 TUNJA

Firma

Fecha de expiración: 30 NOV 2032

.CO

009657579

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL009657579807001<<<<<<<<<<
8301264M3211304COL7182723<<<<2
NINO<HUERTAS<<HENRY<<<<<<<<<<<

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: 08/11/2025

Ficha: 15001025504300000983

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: HENRY

Apellidos: NIÑO HUERTAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 7182723

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 17/02/2023

Última actualización ciudadano: 17/02/2023

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

PIRGUA

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES DEL ACUEDUCTO DE LA VEREDA PIRGUA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

Municipio: TUNJA - NIT. 820004902-1

Vigilada SUPERSERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS

FACTURA No. 15245

Código del Suscriptor:	Cód. Interno: 1033	Nombre: GRACIELA HUERTAS
1001-1033-0165-27	# Conexión: 0165	Dirección: PIRGUA
Uso: Residencial	Estrato/Categoría: 01 BAJO BAJO	Barrio: RETAMO

Periodo Facturado	Periodos a cancelar: 5	Lectura Anterior: 1309	Lectura Actual: 1315
JULIO	Expedida: 21/08/2025	Consumo: 6 m3	Tipo Consumo: Real
CC ó NIT 23262894	Id. Medidor:	Estado de Lectura: No hay novedad	

Acueducto

Rango	Cons m3	$ m3	Subtotal	$ m3	Subtotal
0 a 11	6	4,803.00	28,818.00		
12 a 22					
> 22					
Costo Total Consumo			$28,818.00		

Consumo Ultimos 6 Periodos

Periodo	Cons m3	Valor Factura	Gráfico
Enero	5	$123,100.00	
Febrero	8	$145,500.00	
Marzo	11	$29,000.00	
Abril	11	$58,000.00	
Mayo	7	$78,200.00	
Junio	8	$100,600.00	
Prome. Suscriptor		Promedio Estrato	

Detalle de su deuda al periodo Anterior

Servicio	Capital Adeudado	Interes Acum. Ant.	Int periodo Anter.
Acueducto	100549.62	0.00	0.00
	0.00	0.00	0.00
	0.00	0.00	0.00
Totales	100549.62	0.00	0.00

Concepto	Cuota	Valor Real	Subsidio	Valor a Pagar
Cargo Fijo Acueducto		$11,192.00		$11,192.00
Consumo Acueducto		$28,818.00	$-15,561.72	$13,256.28
Subs(-)/Sobrp(+) Cargo Fijo AC		$-6,491.36	$11,192.00	$4,700.64
Ajuste a la Centena		$43.08		$43.08
Deuda Anterior		$100,600.00		$100,600.00

Otros a Cobrar $0.00

Total a Pagar $118,600.00

Pago sin recargo hasta	Pago con recargo hasta
PAGUE DE INMEDIATO	

Observaciones:

PIRGUA
NIT. 820004902-1
MUNICIPIO : TUNJA

Factura No.	15245.00
Código Suscriptor	1001-1033-0165-2
Código Interno	1033
GRACIELA HUERTAS	
PIRGUA	
Subtotal Acueducto	$129,698.54
Subtotal	$0.00
Subtotal	$0.00
Subtotal Otros	$93.46
Total a Pagar	***$118,600***

Desprendible para la Empresa

Periodos a cancelar: 4

Periodo Facturado: JULIO

PIRGUA
NIT. 820004902-1
MUNICIPIO : TUNJA

Factura No.	15245.00
Código Suscriptor	1001-1033-0165-2
Código Interno	1033
GRACIELA HUERTAS	
PIRGUA	
Subtotal Acueducto	$129,698.54
Subtotal	$0.00
Subtotal	$0.00
Subtotal Otros	$93.46
Total a Pagar	***$118,600***

Desprendible para el Banco

Periodos a cancelar: 4

Periodo Facturado: JULIO

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 08 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2132	19

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Henry Niño Huertas	IDENTIFICACIÓN: 7182423
TELEFONO: 3227331049	VEREDA/BARRIO: Pirgua

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Godzilla	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO Y	EDAD	2 años
RAZA	D. Común	PESO	3kg
COLOR	BLANCO NEGRO Y GRIS CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL Y NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA Y DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: Y

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 19

FECHA DE REGISTRO: DIA 08 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Henry Niño Huertas

CEDULA: 7182723

DIRECCION DE RESIDENCIA: Pirgua

CORREO ELECTRÓNICO: henryonino@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B5

BARRIO: Pirgua

CELULAR: 3172331049

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Godzilla

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. común

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Negro

ESTERILIZADO: S.

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

MICROCHIP: 900217001606999

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1024631753

Henry Niño H
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 7182723

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, 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: Godzilla

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Henry Niño H identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 7782723 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 08 de 11 / 2025.

FIRMA: Henry Niño H
C.C: 7782723
TELÉFONO: 3227331047

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(19) Coodzilla

CEDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos
NIÑO HUERTAS

NUIP 7.182.723

Nombres
HENRY

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.65	M

Fecha de nacimiento
26 ENE 1983

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
02 FEB 2001, TUNJA

Firma
Henry Niño H

Fecha de expiración
30 NOV 2032

.CO

0096575 79

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0096575798070 01<<<<<<<<<<
8301264M3211304COL7182723<<<<2
NINO<HUERTAS<<HENRY<<<<<<<<<<

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 08/11/2025

Ficha: 15001025504300000983

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: HENRY

Apellidos: NIÑO HUERTAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 7182723

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 17/02/2023

Última actualización ciudadano: 17/02/2023

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

PIRGUA

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES DEL ACUEDUCTO DE LA VEREDA PIRGUA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

Municipio: TUNJA - NIT. 820004902-1

Vigilado SUPERSERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS

FACTURA No. 15245

Código del Suscriptor: 1001-1033-0165-27	Cód. Interno: 1033 / # Conexión: 0165	Nombre: GRACIELA HUERTAS / Dirección: PIRGUA
Uso: Residencial	Estrato/Categoría: 01 BAJO BAJO	Barrio: RETAMO
Periodo Facturado: JULIO	Periodos a cancelar: 5 / Expedida: 21/08/2025	Lectura Anterior: 1309 / Lectura Actual: 1315
CC ó NIT 23262894	Id. Medidor:	Consumo: 6 m3 / Tipo Consumo: Real
		Estado de Lectura: No hay novedad

Acueducto

Rango	Cons m3	$ m3	Subtotal	$ m3	Subtotal
0 a 11	6	4,803.00	28,818.00		
12 a 22					
> 22					
Costo Total Consumo			$28,818.00		

Consumo Ultimos 6 Periodos

Periodo	Cons m3	Valor Factura	Gráfico
Enero	5	$123,100.00	
Febrero	8	$145,500.00	
Marzo	11	$29,000.00	
Abril	11	$58,000.00	
Mayo	7	$78,200.00	
Junio	8	$100,600.00	
Prome. Suscriptor		Promedio Estrato	

Detalle de su deuda al periodo Anterior

Servicio	Capital Adeudado	Interes Acum. Ant.	Int periodo Anter.
Acueducto	100549.62	0.00	0.00
	0.00	0.00	0.00
	0.00	0.00	0.00
Totales	100549.62	0.00	0.00

Concepto	Cuota	Valor Real	Subsidio	Valor a Pagar
Cargo Fijo Acueducto		$11,192.00		$11,192.00
Consumo Acueducto		$28,818.00	$-15,561.72	$13,256.28
Subs(-)/Sobrp(+) Cargo Fijo AC		$-6,491.36	$11,192.00	$4,700.64
Ajuste a la Centena		$43.08		$43.08
Deuda Anterior		$100,600.00		$100,600.00

Otros a Cobrar $0.00

Total a Pagar $118,600.00

Pago sin recargo hasta | **Pago con recargo hasta**

PAGUE DE INMEDIATO

Observaciones:

PIRGUA
NIT. 820004902-1
MUNICIPIO : TUNJA

Factura No.	15245.00
Código Suscriptor	1001-1033-0165-2
Código Interno	1033
GRACIELA HUERTAS	
PIRGUA	
Subtotal Acueducto	$129,698.54
Subtotal	$0.00
Subtotal	$0.00
Subtotal Otros	$93.46
Total a Pagar	**$118,600**

Desprendible para la Empresa

Periodos a cancelar: 4

Periodo Facturado: JULIO

PIRGUA
NIT. 820004902-1
MUNICIPIO : TUNJA

Factura No.	15245.00
Código Suscriptor	1001-1033-0165-2
Código Interno	1033
GRACIELA HUERTAS	
PIRGUA	
Subtotal Acueducto	$129,698.54
Subtotal	$0.00
Subtotal	$0.00
Subtotal Otros	$93.46
Total a Pagar	**$118,600**

Desprendible para el Banco

Periodos a cancelar: 4

Periodo Facturado: JULIO