JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Negra

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Doris Yohana Chicanta identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1056929811 de Siachoque., expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" 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 18 de 11 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1030564317

TELÉFONO: 3015978233

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 18 NOV 2025

Yo Dora Yohana Chacanta Moreno
Identificado con cedula de ciudadanía número 1.056.929.811 expedida en Toca - Boyaca
residente en la dirección Cl 13A cr 2a-04 Mzc C26 barrio Xativilla de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Jesus Daniel Galindo
identificado con cedula de ciudadanía número 1630564377 expedida en Bogota
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Negra de especie
Canina de raza Pinschers 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

(8)

Negra

Camino Hembra



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.056.929.811

CHOCONTA MORENO
APELLIDOS

DORIS YOHANA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-AGO-1992

SIACHOQUE
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

28-SEP-2010 TOCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00666736-F-1056929811-20150212 0042873632A 1 6773168159

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **17/11/2025**

Ficha: **15001017501900000767**

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DORIS YOHANA

Apellidos: CHOCONTA MORENO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1056929811

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **24/11/2022**

Última actualización ciudadano: **24/11/2022**

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

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO**

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

Teléfono: **3175100143**

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

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

VEOLIA

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

No. Documento Equivalente	DETJ905105
Suscriptor	633688

CUDE: 7534b330a8d2dd8a7c29f3849f447664dfaa22c250376767885a590f60936ea7ac0fa0404eaad144d35537ad2667d406

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-10-29	2025/octubre	2025-11-12		17803674

Información del Cliente

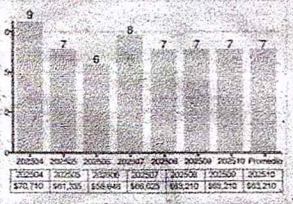
GLORIA ESPERANZA PACHECO MARTINEZ
CL 13A CR 2A - 04 E MZ C CS 26
Sector: 28
Uso: Residencial
Ciclo: 2001
Ruta: 805 - Orden: 2330
Estrato: 3 - Residencial

Datos de Medidor y Consumo

Medidor ->SAPPEL, Serial ->C17LA571023, Diametro ->15
Fecha anterior ->22/09/2025 Lectura ->535
Fecha actual ->22/10/2025 Lectura ->542
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->7

Grafica



202504	202505	202506	202507	202508	202509	202510
$70,710	$61,335	$56,648	$69,625	$63,210	$63,210	$63,210

Datos adicionales

Fecha último pago: 06-10-2025
Valor último pago: 100726.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011

Costo de corte y reconexión: 65.481

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

COD	DESCRIPCIÓN	CANT	U.M.	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS CONCEPTO	DESCUENTOS/CARGOS VALOR	IMPUESTOS %	IMPUESTOS VALOR	TOTAL
SERVICIO ACUEDUCTO									
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,787.99	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-3,418.20			19,369.79
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	7.00	D90	2,913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-2,039.52			18,355.61
SERVICIO ALCANTARILLADO									
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	7.00	D90	2,426.68	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-1,528.80			15,457.96
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,394.01	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-1,367.28			10,026.73
SERVICIO ASEO URBASER									
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,345.00		-0.00			1,345.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	40,810.00	SUBSIDIO	-4,636.00			36,174.00

12 11 25

Pagado Negeri
M 150083098

Convenios y Financiaciones

Novedades

No. 10863672
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

Saldos a favor: 0

Subsidios / Contribuciones

	Valor
SUBSIDIO	-4636
SUBSIDIO CONSUMO ACUE	-2039.52
SUBSIDIO CONSUMO ALCA	-1528.8
SUBSIDIO C.FIJO ACUE	-3418.2
SUBSIDIO C.FIJO ALCA	-1367.28
TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN:	0.00

Otros Cobros

0% 0.00

Totales

Valor Acueducto y Alcantarillado	$63,210.09
Valor Aseo	$37,519.00
Total	$100,729.00

SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

USO	Cargo Fijo %		Básico %		Complementario %		Suntuario %	
	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado
ESTRATO 3	15	12	10	9	0	0	0	0

Información Importante

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. Cra 3 Est No. 11 - 20
Régimen Común - Autoretenedor según Resolución 12554 de 2012
Línea Gratuita: 018000958781 Línea Local: 115 Email: info.tunja@veolia.com Página Web: www.veoliaaguas.com.co
Oficinas de Atención al Cliente: CC Plaza Real local 748 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: Gabriel Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN Financiero - NIT: 860021151-0
Forma Digital:

MxLW6eFYb1RywrpwRjO85XYX5LTHCbdvOvAwRDMN2OcSje7Wep8achEmeYm4dxWCZ8WppdTBoHHTYRNqSBCPHY3Hnd2pGTfwOC75CfbnwBqr+M6DJAYgqLCdH1sJ4STDsT+p0KQ4ocMbbbsHuRgnqRT+5CVd+JDMQFcYWC22+6L2kS1QeZdy78wwecSvCSkGb++BJA/TvrG4kOXr+LwpcbCY
RRaFdV127gqpAXMDSF4YIIDMET3m4J3Gw3Df7g

VEOLIA urbaser

Documento expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico No. DETJ905105

No. Cupon:	No. Suscripción: 633688
Fecha de generación:	2025-10-29 16:41:06-05:00

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: GLORIA ESPERANZA PACHECO MARTINEZ
DIRECCIÓN CLIENTE: CL 13A CR 2A - 04 E MZ C CS 26

IDENTIFICACIÓN: 28
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/octubre	22/09/2025	22/10/2025

4157709998001718802000178036743900000001007299620251112

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 63,210.09

Valor Aseo
$ 37,519.00

Valor Total a Pagar
$ 100,729.00

Vigilado por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios - SSPD

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT: 860.066.942-8 AGUA/01/2024

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2237	9

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Doris Yohana Chacanta Moreno	IDENTIFICACIÓN: 1056929811
TELEFONO: 3015989233	VEREDA/BARRIO: Yatiwilla

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Coco	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	3 años
RAZA	Pinsher	PESO	3.8kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ X OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

CONDICION	CALLE:	CON PROPIERARIO: Y	
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI Y NO	ANTIRRÁBICA: SI X	NO
HÁBITAD	CASA: X FINCA:	CALLE:	
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: DELGADO:	IDEAL: Y	SOBREPESO: OBESO:
ENFERMEDAD RECIENTE	SI NO 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 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: 29/11/2022
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 9

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Doris Yohana Choconta moreno

CEDULA: 1.056.929 811

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 139 # 2a Este 04

CORREO ELECTRÓNICO: Yohis 1992 @gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: B2

BARRIO: Xativilla

CELULAR: 301 598 9233

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Coco

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Pinscher

EDAD: 3 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Amarillo

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001606339

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandro Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1044681758

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1030564317

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-S7 atención al ciudadano."

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Coco

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Doris Johana Chaconta identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1056929811 de Sachoque., expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 18 de 11 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1030564317

TELÉFONO: 3015789233

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 18-Nov-2025

Yo Doris Yohana Chacanta Moreno
Identificado con cedula de ciudadanía número 1.056.929.811 expedida en Toca-Boyaca
residente en la dirección cl13A cr2a-04 Mzc casa26 barrio Xativilla de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Jesus Daniel Golindo
identificado con cedula de ciudadanía número 1.030564377 expedida en Bogota
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre coco de especie
canina de raza Pinscher5 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

(9)

Coco

Camino Macho





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-AGO-1992

SIACHOQUE
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-SEP-2010 TOCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0700100-00666736-F-1056929811-20150212 0042873632A 1 6773168159

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **17/11/2025**

Ficha: **15001017501900000767**

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DORIS YOHANA

Apellidos: CHOCONTA MORENO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1056929811

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **24/11/2022**

Última actualización ciudadano: **24/11/2022**

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

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

VEOLIA

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

No. Documento Equivalente:	DETJ905105
Suscriptor:	633688

CUDE: 7534b330a8d2dd6a7c29f3849f447664dfaa22c250376767885a590f80930ea7ac9fa0404aaad144d35537ad2667d406

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-10-29	2025/octubre	2025-11-12		17803674

225

Página 1 de 2

Información del Cliente

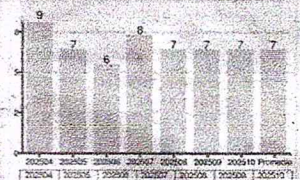
GLORIA ESPERANZA PACHECO MARTINEZ
CL 13A CR 2A - 04 E MZ C CS 26
Sector: 28
Uso: Residencial
Ciclo: 2001
Ruta: 805 - Orden: 2330
Estrato: 3 - Residencial

Datos de Medidor y Consumo

Medidor ->SAPPEL, Serial ->C17LA571023, Diametro ->15
Fecha anterior ->22/09/2025 Lectura ->535
Fecha actual ->22/10/2025 Lectura ->542
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->7

Grafica



202504	202505	202506	202507	202508	202509	202510
$70,710	$91,335	$56,648	$66,025	$83,210	$83,210	$83,210

Datos adicionales

Fecha último pago: 06-10-2025
Valor último pago: 100726.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011

Costo de corte y reconexión: 65.481

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

COD.	DESCRIPCION	CANT.	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS CONCEPTO	DESCUENTOS/CARGOS VALOR	IMPUESTOS %	IMPUESTOS VALOR	TOTAL
SERVICIO ACUEDUCTO									
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,787.99	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-3,418.20			19,369.79
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	7.00	D90	2,913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-2,039.52			18,355.61
SERVICIO ALCANTARILLADO									
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	7.00	D90	2,426.68	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-1,528.80			15,457.96
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,394.01	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-1,367.28			10,026.73
SERVICIO ASEO URBASER									
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,345.00		-0.00			1,345.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	40,810.00	SUBSIDIO	-4,636.00			36,174.00

12 11 25

Pagado Negri
M/150830 98

Convenios y Financiaciones

Novedades

No. 10863672
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

Subsidios / Contribuciones

	Valor
SUBSIDIO	-4636
SUBSIDIO CONSUMO ACUE.	-2039.52
SUBSIDIO CONSUMO ALCA.	-1528.8
SUBSIDIO C.FIJO ACUE.	-3418.2
SUBSIDIO C.FIJO ALCA.	-1367.28

Saldos a favor: 0

TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

Otros Cobros

0% 0.00

Totales

Valor Acueducto y Alcantarillado	$63,210.09
Valor Aseo	$37,519.00
Total	$100,729.00

SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

USO	Cargo Fijo %		Básico %		Complementario %		Suntuario %	
	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado
ESTRATO 3	15	12	10	9	0	0	0	0

Información Importante

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. Cra 3 Est No. 11 - 20
Régimen Común - Autoretenedor según Resolución 12524 de 2012
Línea Gratuita: 018000187761 Línea Local: 116 Email: info.tunja@veolia.com Asesor virtual: Chatbot Whatsapp 3173725078
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real local 749 y Centro Comercial Centro Norte, Local 80, Piso 1
Numeración de Documento Expedido para los Servicios Públicos y Domiciliarios Electrónico desde DETJ1 hasta DETJ2000000
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0
Firma Digital:

MuLWSeFYb1RywpwAR08AYXSLTNOvbOvAwREMPADDcSp7WeqMezhEmhYmMWMC2W8pnSTDuuNfiYFbNqnd3BCPYYZM+h2cm2TaxOC75OBoNmrMEDUAYgqLCdtTeJ8STDxT+s8KQ4zcAlwMdcHuaRgnqvKTvGCkLiSM4QFn7WEC22H1Z6O13ze2dy7BWebcBVCdSkBk+9UPeYvu24sXKFuwppnsCVKRaFdV1Z5qgrA3X8DSFvYKKOMETSmW2RGuGBRTg

VEOLIA urbaser

Documento Expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico No.	DETJ905105	No. Cupon:	No. Suscripción: 633688
		Fecha de generación:	2025-10-29 16:41:06-05:00

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: GLORIA ESPERANZA PACHECO MARTINEZ
DIRECCIÓN CLIENTE: CL 13A CR 2A - 04 E MZ C CS 26

IDENTIFICACIÓN: 28
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/octubre	22/09/2025	22/10/2025

415770999800171860200017803674390000001007299620251112

Valor Acueducto y Alcantarillado	$ 63,210.09
Valor Aseo	$ 37,519.00
Valor Total a Pagar	$ 100,729.00

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2238	10

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Jenny Rocio Ospina Pulido	IDENTIFICACIÓN: 1049643707
TELEFONO: 3132343961	VEREDA/BARRIO: Jordan

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Cloy	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	1 año
RAZA	Criollo	PESO	8.5kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [ ] 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:
	Agosto 2025	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: _____
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

				CONSECUTIVO DE REGISTRO	10
FECHA DE REGISTRO:	DIA	18	MES	11	AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Jenny Rocio Ospina Pulido	
CEDULA: 1.049.643.707	DIRECCION DE RESIDENCIA: cll 12 # 5-141
CORREO ELECTRÓNICO: dayrapalacios58@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A3
BARRIO: Jordan	CELULAR: 313 234 3761

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Cloy	ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]
RAZA: Criollo	EDAD: 1 año
SEXO: Macho [ ] Hembra [x]	COLOR: Blanco, beige y Negro
ESTERILIZADO: SI	
DESTINACION: COMPAÑÍA [x] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900217001606331	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Alejandro Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631733

Jeny Rocio Ospina
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049643707

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

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

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Jenny Rocio Ospina identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049643707 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 18 de 11 / 2025.

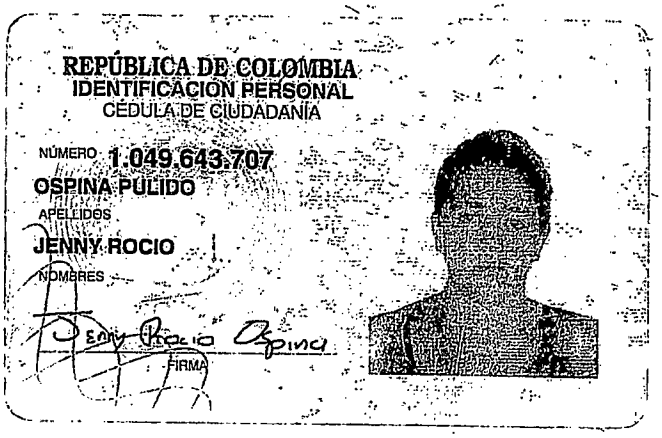
FIRMA: Jenny Ospina
C.C: 1049643707
TELÉFONO: 3133234376

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(10)

Cloy

Canino Hembra



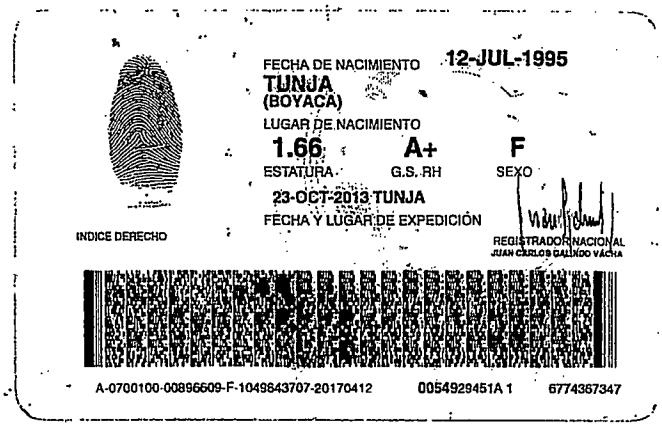
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.643.707

OSPINA PULIDO
APELLIDOS

JENNY ROCIO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-JUL-1995
TUNJA
(BOYACÁ)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

23-OCT-2013 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-0700100-00896609-F-1049643707-20170412 0054929451A 1 6774367347

Registro válido

Fecha de consulta: **18/11/2025**

Ficha: **15001025504300000416**

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JENNY ROCIO

Apellidos: OSPINA PULIDO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049643707

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

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

Última actualización ciudadano: **31/10/2022**

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

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO**

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

Teléfono: **3175100143**

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

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

EmpresadeEnergía deBoyacáS.A.E.S.P.
Para Energía Boyacense

Documento Equivalente Electrónico No. 219475334
MES DE SERVICIO SEP/2025

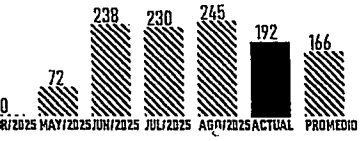
Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

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

IENTE
NCHEZ JULIA
12 N 5 -141
nja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 23/08/25 Hasta: 18/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/09/2025 04:28:06

	Activa	Reactiva
ectura Anterior	950	-
ectura Actual	1142	-
actor Mult.	1	-
onsumo Mes	192	-
refacturado	-	-
otal Consumo	192	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14690 - 1083
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001590001
Carga (W): 2100
Ruta: 30036205698745
Med. Activa: 30375402
Med. Reactiva: -

so	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
TIVA	192	09/2025	$ 862,3137	130	-40,49	$ 165.564	-$ 45.390

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

G: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 4.622

licadores de calidad

les	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
	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: $ 302.680
Fecha: 08/29/2025

DETALLE DE LA FACTURA

lor factura periodo	$ 165.564
BSIDIOS	-$ 45.390

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P	$ 1
I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 24.835

'AL PERIODO	$ 120.174
'AL BASE IVA	$ 0
	$ 0

Total Externos $ 24.836

go Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
1 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 145.010

r el no pago en la fecha establecida se procedera a la suspension del servicio, contra esta comunicacion proceden
ecursos de reposicion ante ebsa y y en subsidio el de apelacion ante la superservicios dentro sde los cinco dias sig
es 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)

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2239	11

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Jenny Rocio Ospina Bolido IDENTIFICACIÓN: 1049643707

TELEFONO: 3132343761 VEREDA/BARRIO: Jordan

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Charlotte	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	2 años
RAZA	D. Común	PESO	1.6kg
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: Oct 2025	FECHA ÚLTIMO PARTO: no ha tenido	# PARTOS: 0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES: Ganglios linfaticos mandibulares reactivos

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-PSA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 11

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Jenny Rocio Ospina Pulido

CEDULA: 1.049.643.707

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 12 # 5-141

CORREO ELECTRÓNICO: dayrapalacios58@gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: A3

BARRIO: Jordan

CELULAR: 313 234 3761

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Charlotte

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. comun

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negro y Blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606340

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631488

Jenny Rocio Ospina
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049643707

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

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

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Jenny Rocio Ospina identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049643707 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.

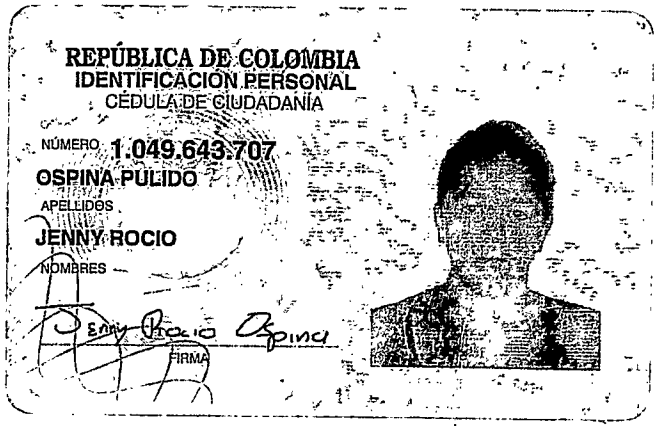
En constancia firmo la presente autorización, hoy 18 de 11 / 2025.

FIRMA: Jenny Rocio Ospina
C.C: 1049643707
TELÉFONO: 3132343761

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(11)

Charlotte
Felino Hembra.



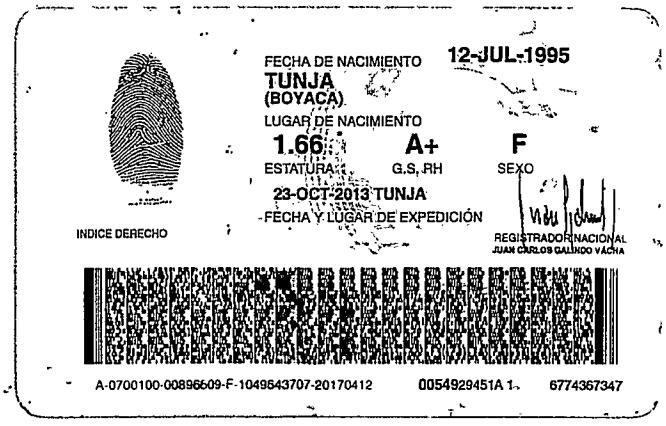
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.643.707

OSPINA PULIDO
APELLIDOS

JENNY ROCIO
NOMBRES

Jenny Rocio Ospina
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-JUL-1995
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

23-OCT-2013 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-0700100-00896609-F-1049643707-20170412 0054929451A 1 6774367347

Registro válido

Fecha de consulta: **18/11/2025**

Ficha: **15001025504300000416**

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JENNY ROCIO

Apellidos: OSPINA PULIDO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049643707

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

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

Última actualización ciudadano: **31/10/2022**

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

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

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
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

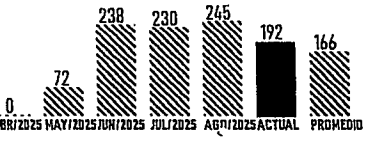
Documento Equivalente Electrónico No. 219475334
MES DE SERVICIO **SEP/2025**

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

LIENTE
ANCHEZ JULIA
12 N 5 -141
onja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 23/08/25 Hasta: 18/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/09/2025 04:28:06

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	950	-
Lectura Actual	1142	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	192	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	192	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14690 - 1083
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001590001
Carga (W): 2100
Ruta: 30036205698745
Med. Activa: 30375402
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
CTIVA	192	09/2025	$ 862,3137	130	-40,49	$ 165.564	-$ 45.390

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: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 4.622

dicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
3	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: $ 302.680
Fecha: 08/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

alor factura periodo	$ 165.564
UBSIDIOS	-$ 45.390

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P	$ 1
I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 24.835
Total Externos	$ 24.836

TAL PERIODO	$ 120.174
TAL BASE IVA	$ 0
	$ 0

go Oportuno 1 OCT/2025
***Suspensión:** 01 OCT/2025
Total a Pagar $ 145.010

or el no pago en la fecha establecida se procedera a la suspension del servicio, contra esta comunicacion proceden ecursos de reposicion ante ebsa y y en subsidio el de apelacion ante la superservicos dentro sde los cinco dias sig tes contados a partir de la entrega de esta factura.

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2240	12

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Ly Andrea Anas Torro	IDENTIFICACIÓN: 1059698982
TELEFONO: 3124651516	VEREDA/BARRIO: A. santos

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Bastet Chichi	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	3 años 6m
RAZA	D. común	PESO	2.5kg
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: _____ 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:
	Nov. 2025	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

					CONSECUTIVO DE REGISTRO	12
FECHA DE REGISTRO:	DIA	18	MES	11	AÑO	2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Liz Andrea Arias Toro	
CEDULA: 1.069.698.982	DIRECCION DE RESIDENCIA: cra 8 1a-60 Sur
CORREO ELECTRÓNICO: lizandreaarias@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: C2
BARRIO: Antonia Santos	CELULAR: 312 4651516

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Basted Chuchi	ESPECIE: Canino [ ] Felino [x]
RAZA: D. Comun	EDAD: 3 años 6 meses
SEXO: Macho [ ] Hembra [x]	COLOR: Negro
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACION: COMPAÑÍA [x] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900217001606326	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Alexandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631750

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1069698982

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

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

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Luz Andrea Arias E. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1059698982 de Riosucio Caldas, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 18 de 10 / 2025.

FIRMA: _____

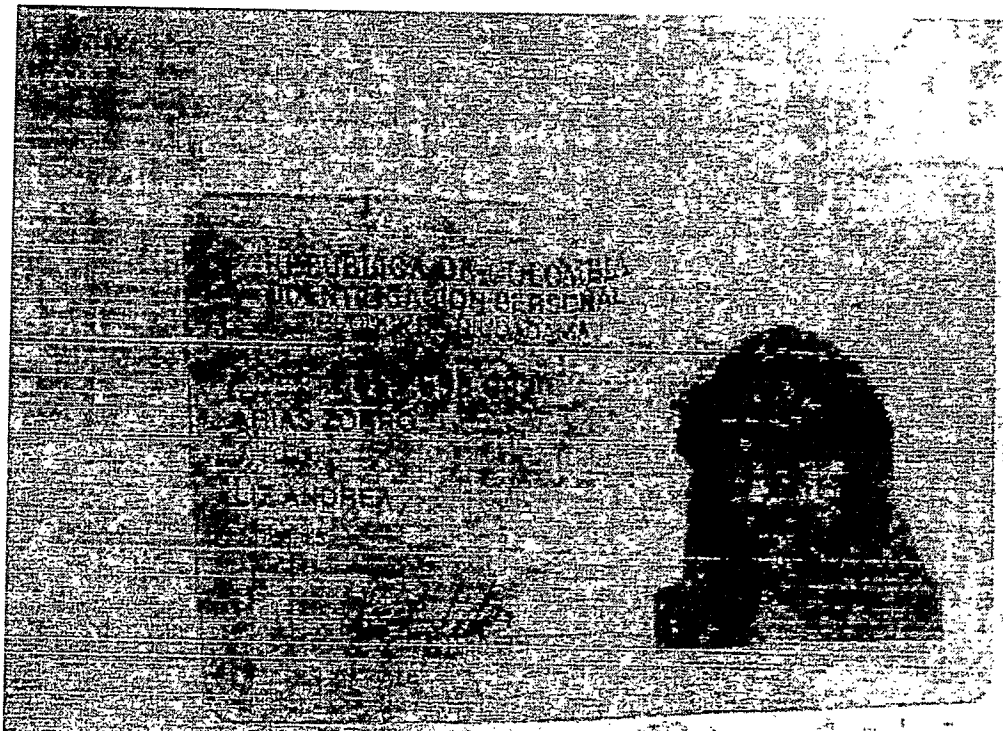
C.C: 1059698982

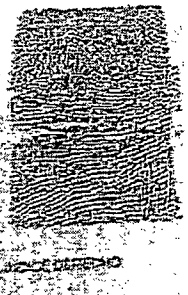
TELÉFONO: 3126515716

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(13)
Artemisa
Felino





FECHA DE NACIMIENTO 26-SEP-1988
MONIQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.48 A+ F
ESTATURA G.S RH SEXO
06-OCT-2006 RIOSUCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

A-07001500-00428450-F-1050666682-20130219 0032544164A 2 3804881745

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: 17/11/2025

Ficha: 15001052502900001124

C2

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: LIZ ANDREA

Apellidos: ARIAS ZORRO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1059698982

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 26/03/2019

Última actualización ciudadano: 16/05/2019

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 -

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

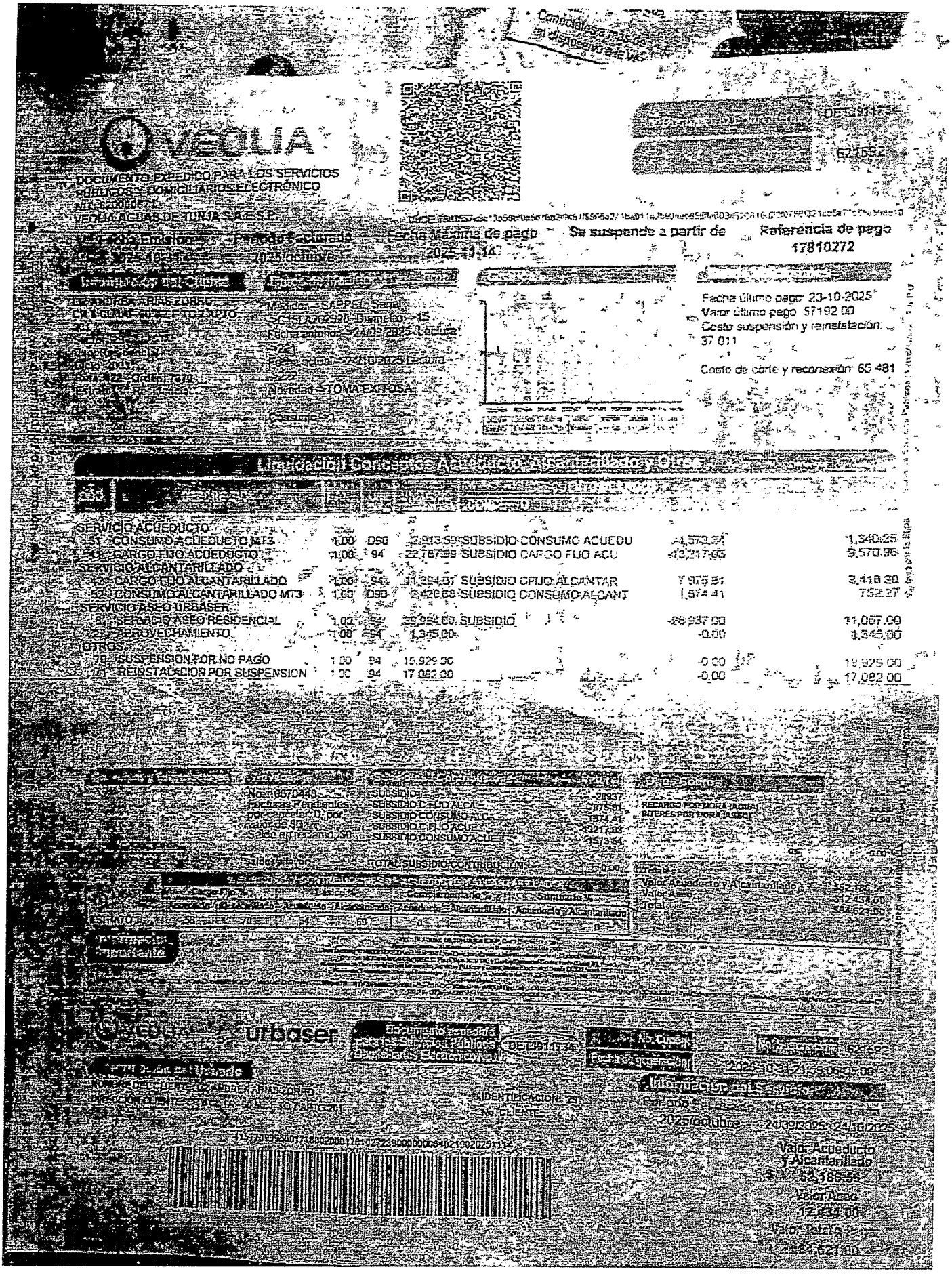
Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co



VEOLIA

DOCUMENTO EXPEDIDO PARA LOS SERVICIOS PÚBLICOS Y DOMICILIARIOS ELECTRÓNICO

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A.E.S.P.

Fecha Máxima de pago
2025-11-14

Se suspende a partir de

Referencia de pago
17810272

Fecha último pago: 23-10-2025
Valor último pago: 57192.00
Costo suspensión y reinstalación: 37 011
Costo de corte y reconexión: 65 481

SERVICIO ACUEDUCTO							
51	CONSUMO ACUEDUCTO M3	1.00	D90	2,913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-1,573.34	1,340.25
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,787.99	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-13,217.03	9,570.96
SERVICIO ALCANTARILLADO							
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,294.01	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-7,875.81	3,418.20
50	CONSUMO ALCANTARILLADO M3	1.00	D90	2,426.68	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-1,674.41	752.27
SERVICIO ASEO URBASER							
81	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	39,924.00	SUBSIDIO	-28,937.00	11,087.00
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,345.00		-0.00	1,345.00
OTROS							
70	SUSPENSION POR NO PAGO	1.00	94	19,975.00		-0.00	19,975.00
71	REINSTALACION POR SUSPENSION	1.00	94	17,082.00		-0.00	17,082.00

Valor Acueducto y Alcantarillado			52,186.56
Valor Aseo			12,434.00
Total			64,621.00

Acueducto	70	94	60	0	0	0	0
Alcantarillado	70	94	60	0	0	0	0

VEOLIA urbaser

Documento soporte de pago de servicios públicos domiciliarios

DET3911734

62,1592

2025-10-31 T 23:59:59.00

2025/octubre 24/09/2025 24/10/2025

Valor Acueducto y Alcantarillado $ 52,186.56

Valor Aseo $ 12,434.00

Valor Total $ 64,621.00

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2241	13

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Liz Andrea Arias Zorro IDENTIFICACIÓN: 1059698982

TELEFONO: 3124651516 VEREDA/BARRIO: A. santos

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Artemisa	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO ☐ FELINO X	EDAD	1 año 6m
RAZA	D. común	PESO	1.5kg
COLOR	BLANCO ☐ NEGRO X GRIS ☐ CAFÉ ☐ OTRO ☐		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL X NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA Y 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: 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:
	Nov 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.O.T.C.

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 13

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Liz Andrea Arias Zorro

CEDULA: 1.059.698.982

DIRECCION DE RESIDENCIA: cra 8 # 1a-60 Sur

CORREO ELECTRÓNICO: lizandreaarias@gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: C2

BARRIO: Antonia Santos

CELULAR: 312 465 1516

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Artemisa

ESPECIE: Canino [ ] Felino [x]

RAZA: D- comun

EDAD: 1 año y 6 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [x]

COLOR: Negro

ESTERILIZADO: si

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

MICROCHIP: 900217001606337

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631758

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1059698982

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

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

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Diz Andrea [illegible] identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1059698982 de Rioseco Caldas expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia ~~firmo la~~ presente autorización, hoy 18 de 11 / 2025.

FIRMA: [signature]
C.C: 1059698982
TELÉFONO: 3126515716

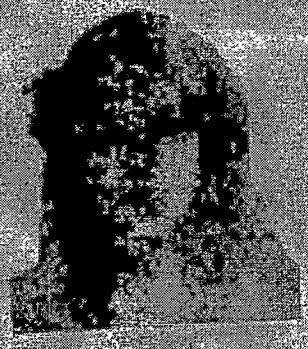
DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(12)
Chuchi

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

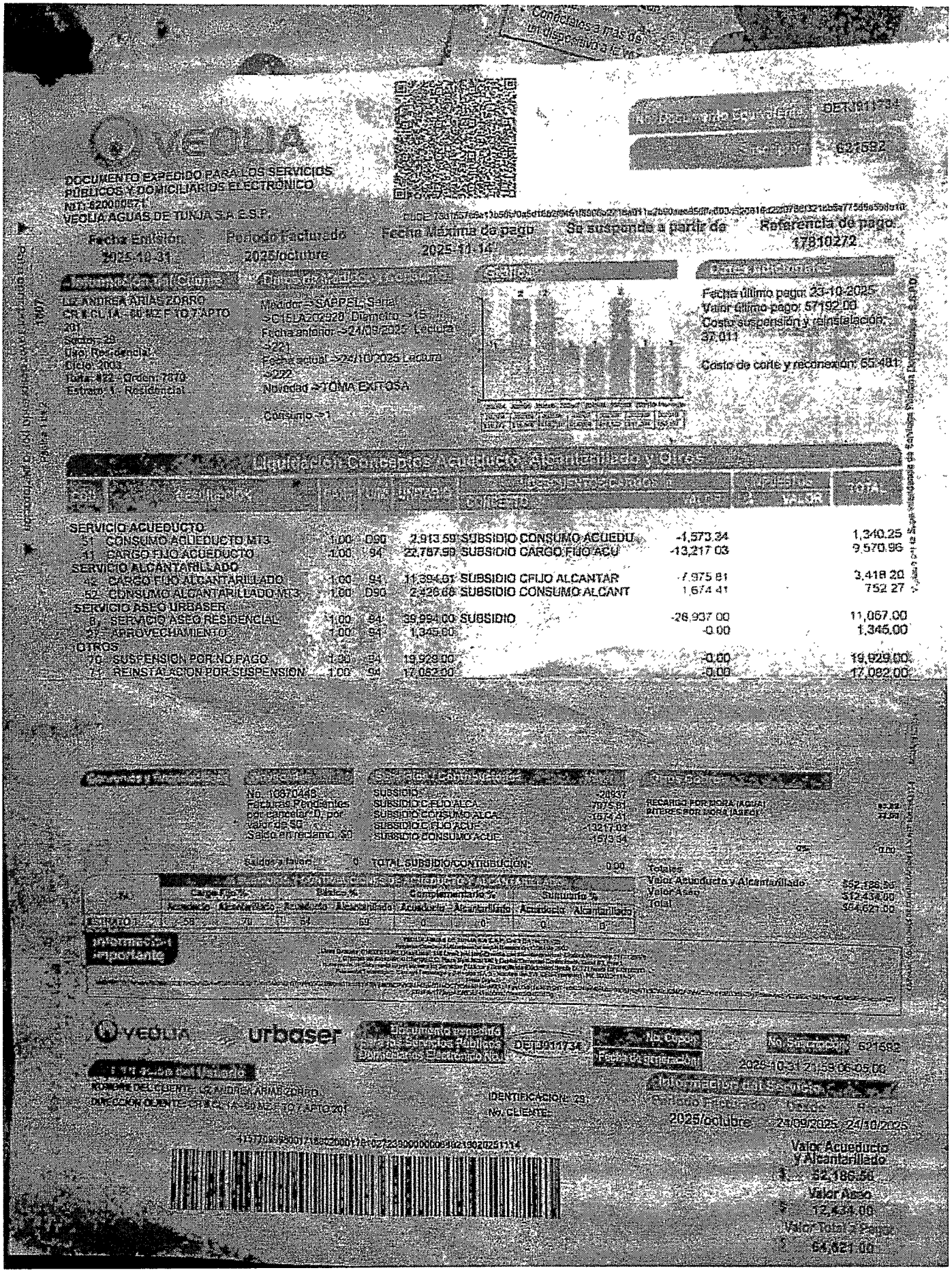
NUMERO 1.059.698.982
ARIAS ZORRO
APELLIDOS
LIZANDRER
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 26-SEP-1988
MONIQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.48 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
05-OCT-2006 RIOSUCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0700150-00420450-F-1059698982-20130119 0032544164A 2 3004181745



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

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-10-31	2025/octubre	2025-11-14		17810272

LIZ ANDREA ARIAS ZORRO
CR 8 CL 1A - 50 MZ F TO 7 APTO 201
Sector: 23
Uso: Residencial
Ciclo: 3003
Ruta: 822 - Orden: 7070
Estrato: 1 - Residencial

Medidor: SAPPEL Serial: SC15LA202928 Diámetro: -15 -
Fecha anterior: -24/09/2025 Lectura: -221
Fecha actual: -24/10/2025 Lectura: -222
Novedad: -TOMA EXITOSA
Consumo: -1

Fecha último pago: 23-10-2025
Valor último pago: 57192.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011
Costo de corte y reconexión: 65.481

Detalle de Conceptos Facturados Acueducto, Alcantarillado y Otros

						Detalle	Valor	Subsidios y Contribuciones	Valor	Intereses	Valor
SERVICIO ACUEDUCTO											
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	1.00	D90	2,913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU		-1,573.34				1,340.25
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,787.59	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU		-13,217.03				9,570.96
SERVICIO ALCANTARILLADO											
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,394.01	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR		-7,975.81				3,418.20
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	1.00	D90	2,426.68	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT		-1,674.41				752.27
SERVICIO ASEO URBASER											
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	39,994.00	SUBSIDIO		-28,937.00				11,057.00
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,345.00			-0.00				1,345.00
OTROS											
70	SUSPENSION POR NO PAGO	1.00	94	19,929.00			-0.00				19,929.00
71	REINSTALACION POR SUSPENSION	1.00	94	17,052.00			-0.00				17,052.00

Información Importante

Cargo Fijo %		Básico %		Complementario %		Suntuario %		Subsidio %	
Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado
ESTRATO 1	50	70	50	0	0	0	0	70	50

No. 10870448
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo a favor/a cargo: $0

SUBSIDIO
SUBSIDIO CFIJO ALCA -7975.81
SUBSIDIO CONSUMO ALCA -1674.41
SUBSIDIO CFIJO ACUE -13217.03
SUBSIDIO CONSUMO ACUE -1573.34

Saldo a favor: 0
TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

RECARGO POR MORA (AGUA)
INTERES POR MORA (ASEO)

Totales
Valor Acueducto y Alcantarillado $52,186.56
Valor Aseo $12,434.00
Total $64,621.00

YEDIJA urbaser

DEJ3911734

621582

2025-10-31 21:59:06.05.00

NOMBRE DEL CLIENTE: LIZ ANDREA ARIAS ZORRO
DIRECCIÓN CLIENTE: CR 8 CL 1A - 50 MZ F TO 7 APTO 201

IDENTIFICACIÓN: 23
No. CLIENTE:

2025/octubre

24/09/2025 24/10/2025

Valor Acueducto y Alcantarillado $ 52,186.56
Valor Aseo $ 12,434.00
Valor Total a Pagar $ 64,621.00

415770498001718020000178[8020]0723000000064902[3900]2025111[4]

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: 17/11/2025

Ficha: 15001052502900001124

C2

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: LIZ ANDREA

Apellidos: ARIAS ZORRO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1059698982

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 26/03/2019

Última actualización ciudadano: 16/05/2019

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

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

urbaser

DOCUMENTO EQUIVALENTE DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS DE ASEO DE TUNJA

En Urbaser hacemos de la circularidad una realidad.

página web https://urbaser.co/tunja/ facebook: Urbaser Tunja

Esta factura se sujetará en todos sus efectos a una letra de cambio, Art. 774 de C.C. Urbaser S.A. E.S.P. - Nit. 900.158.283-6

Canales de atención: línea de atención al cliente Cualquier reclamo sobre Urbaser Tunja S.A. E.S.P. dirigirse a: Centro Cívico y Comercial Plaza Real Local 115 • Canales de atención: línea de atención al cliente 3115543441 a 3 Whats App 3212339965 • Horario de atención: De lunes a viernes de 8:00 am a 4:00 pm jornada continua • E-mail: cliente.tunja@urbaser.co

ASEO

Datos de Liquidación

Estrato / Rango	1	% Subsidio	70%	Periodo	
Valimen	0.30	% Contribución	0%	Fecha Inicial	01102025
Densidad	0.30	Meses Deuda	0	Fecha Final	31102025
% Participación	0.01	Días Facturados	30		

Frecuencia Barrido: 2 | Frecuencia Poda Árboles: 0 | Frecuencia Corte Césped: 0 | Frecuencia Recolección: 3

Histórico de Facturación	Mes	1	2	3	4	5	6
		13.400	12.406	13.343	12.736	12.396	12.377

Detalle por Subcuenta	TRBL (Transitorio de Barrido y Limpieza)	TRBU (Transitorio de Lavadero Urbano)	TRRA (Transitorio de Recibido de Aprovechamiento)	TRA (Transitorio Recibido Aprovechable)	TRNA (Transitorio de Residuos No Aprovechables)	TAPNA (Transitorio de Residuos No Aprovechables Atrasados)
Periodo Actual	.0015	0163	0072	0045	0325	0000
Periodo Ant. 1	.0015	0163	0072	0045	0325	0000
Periodo Ant. 2	.0015	0163	0072	0045	0325	0000

VBA (Valor Base de Aprovechamiento por Tonelada de Residuos Aprovechables): 154874 | CVNA (Costo Variable por Tonelada de Residuos No Aprovechables): 180551 | CFT (Costo Fijo Total): 31171

Vigente para la suspensión de los servicios públicos domiciliarios y la no terminación del contrato por mora en el pago de hasta dos (2) períodos consecutivos, según lo establecido en el artículo 1 de la Ley 1955 de 2019.

Para pagos por PSE, ingresa al link https://simplypay.com/e/biller_code/18566

Te invitamos a seguirnos en nuestras Redes Sociales

VeoliaCo @Veolia_Co @Veolia_Co Veolia Colombia @Veolia_Tunja

Canales de Atención al Cliente

Oficina Plaza Real L-146

Oficina Norte L-80 Piso 1

Línea Nacional Gratuita: 018000 [illegible] Línea Local: 116

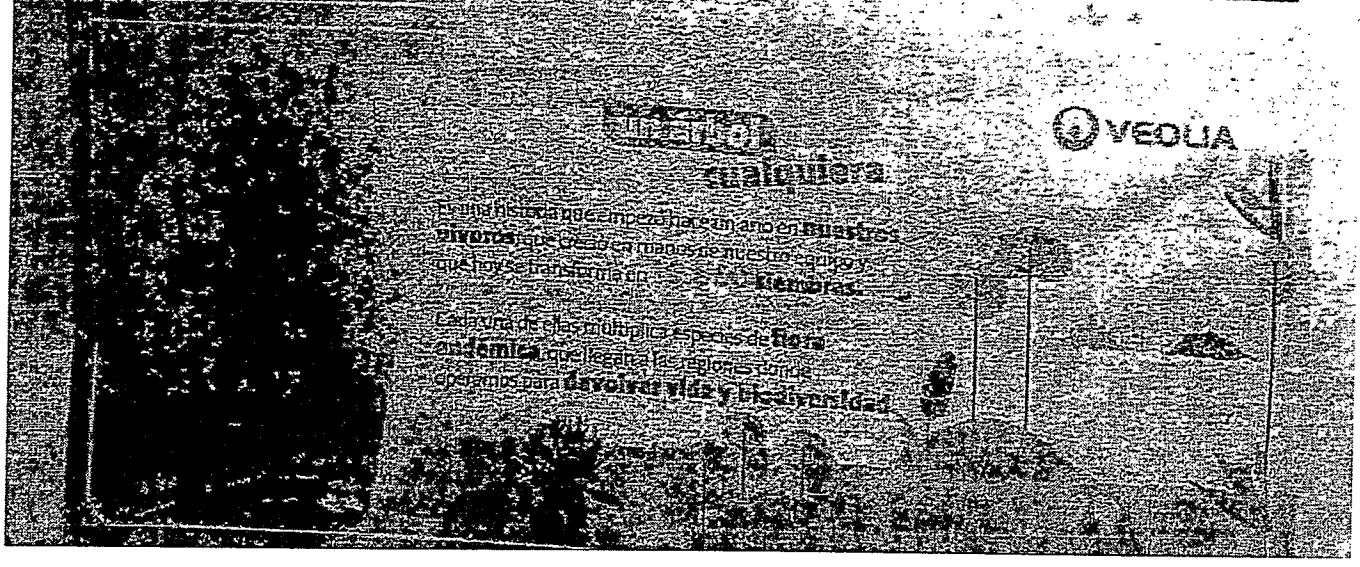
Asistente Virtual: 317 372 5878 info.tunja@veolia.com

Puntos de Recaudo Electrónico

- Red Multicolor Recaudo (Código Convenio 63): Internet, Cajeros Automáticos y en Medios de los Bancos BBVA, Caja Social, Davivienda, Occidente, Popular y Corpbanca, Datáfonos y Puntos Paga.
- Red ATH: Internet y Cajeros Automáticos de los Bancos Bogotá, Popular, Occidente y Corpbanca, Bancos Comerciales, Banco GNB Sudameris, Internet y
- Red de Colpatria Multibanca: Cajeros Virtuales, Internet, Corresponsales Bancarios y Puntos.

Puntos de Recaudo Ventanilla:

- Efecty: Puntos de servicio a nivel nacional. (82 puntos a nivel local)
- Convenio de recaudo en mostrador 112175 (Valor máximo por transacción $500.000).
- Banco GNB Sudameris • Banco Popular • Banco Davivienda (Corresponsal Bancario) • Banco BBVA (Corresponsal Bancario)
- Datafono: Se reciben pagos con tarjeta de crédito o débito, disponibles ubicados en:
  - Plaza Real Local 146 - Centro Comercial Centro Norte Local 80
- Banco Colpatria (Corresponsal): Punto Red, Farmatodo, Flamingo, Banco Unión, Uala, Tarjeta Mella.
- Banco Colpatria (Corresponsal): Punto de Pago, Panaderías, Recargamos.co, Movitservicios, Movii, Movired, PagoFast, Rebaja Berrow, (Ubicados en 103 Supermercados Olímpica: Exito, Carulla y Jumbo).
- Banco Colpatria (Corresponsal: Jumbo, Metro y Spid.
- Punto Red: Corresponsales: https://ppe-portalbank.puntored.co/
- Punto de Pago: Corresponsales: https://localizacion-oficinas.soluciones4red.co



DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2242	14

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Gloria Cecilia Toha Polido	IDENTIFICACIÓN: 40011999
TELEFONO: 3138583664	VEREDA/BARRIO: Pirgua

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Abejon	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	13 meses
RAZA	Criollo	PESO	8.5kg
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: FINCA: X CALLE:		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: DELGADO: IDEAL: X SOBREPESO: OBESO:		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI NO X CUÁL?	ATROPELLADO: SI NO X	
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO: NA	FECHA ÚLTIMO PARTO: NA	# PARTOS: NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: Y

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

Tunja

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

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

					CONSECUTIVO DE REGISTRO	14
FECHA DE REGISTRO:	DIA	18	MES	11	AÑO	2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Gloria Cecilia Toba Pulido	
CEDULA: 40.011.499	DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Pirgua
CORREO ELECTRÓNICO: mfrancotoba@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B5
BARRIO: Vereda Pirgua	CELULAR: 313 858 3664

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Abejon	ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]
RAZA: Criollo	EDAD: 13 meses
SEXO: Macho [x] Hembra [ ]	COLOR: Negro
ESTERILIZADO: SI	
DESTINACION: COMPAÑÍA [x] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900217001606330	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631753

Gloria Cecilia Toba
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40011499

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Abejon

ESPECIE: Canino: x Felino:__

SEXO: Macho: x Hembra:__

Yo Gloria Cecilia Toba Pulido identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40011499 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 18 de 11 / 2025.

FIRMA: María Cecilia Toba
C.C: 40011499
TELÉFONO: 3138383664

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(14)

Abajon

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.011.499

TOBA PULIDO
APELLIDOS

GLORIA CECILIA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

30-SEP-1959
FECHA DE NACIMIENTO

CHOCONTA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

01-OCT-1977 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

R-0700100-00834678-F-0040011499-20160603 0049995106A 1 5021559678

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 07/11/2025

Ficha: 15001916500400000045

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: GLORIA CECILIA

Apellidos: TOBA PULIDO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40011499

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/11/2021

Última actualización ciudadano: 01/12/2021

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-67 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 435639004

Documento Equivalente Electrónico No. 220632928

MES DE SERVICIO SEP/2025

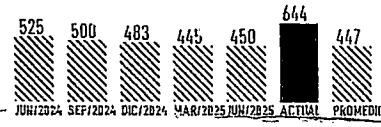
El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel.: 7405770

CLIENTE
VARGAS SAUL
VR PIRGUA
Tunja

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

Vigilada Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 08/07/25 Hasta: 11/10/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 11/10/2025 01:08:53

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	39876	-
Lectura Actual	40520	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	644	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	644	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundario
Carga (W): 500
Circuito - Nodo: 14526 - 32628
Ruta: 2214050
Grupo: 31
Med. Activa: 16739350
Estrato: 2
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10F1480001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	215	09/2025	$ 862,3137	130	-40,49	$ 185.397	-$ 45.390
ACTIVA	215	08/2025	$ 862,3137	130	-40,49	$ 185.397	-$ 45.390
ACTIVA	214	07/2025	$ 862,3137	130	-40,49	$ 184.535	-$ 45.390

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: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 4.412

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
7	0.0	0.0	31.6	0.0	0.0	29.0
8	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: $ 250.860
Fecha: 18/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 555.329
SUBSIDIOS	-$ 136.169

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	**$ 419.160**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Total Externos $ 0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 419.160

*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)

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 4 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2243	15

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Gloria Cecilia Toba Rolido	IDENTIFICACIÓN: 40011499
TELEFONO: 3138583664	VEREDA/BARRIO: Pirgua

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Tobi	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	8 meses
RAZA	Criollo	PESO	7.8kg
COLOR	BLANCO NEGRO X GRIS CAFÉ OTRO Amarillo X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA Y DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

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

MEDICO VETERINARIO Y T.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-PDA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 15

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Gloria Cecilia Toba Pulido

CEDULA: 40.011.499

DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Pirgua

CORREO ELECTRÓNICO: mfrancotoba@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B5

BARRIO: Vereda Pirgua

CELULAR: 313 858 3664

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Tobi

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 8 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Negro y Amarillo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606345

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1044631788

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40011499

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

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

ESPECIE: Canino: x Felino:__

SEXO: Macho: x Hembra:__

Yo Gloria Cecilia Tobo Pulido identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40011499 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 18 de 11 / 2025.

FIRMA: Gloria Cecilia Tobo
C.C: 40011499
TELÉFONO: 3138593664

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(15)

TOBA

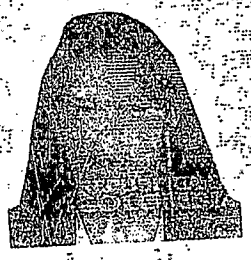
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.011.499

TOBA PULIDO
APELLIDOS

GLORIA CECILIA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

30-SEP-1959
FECHA DE NACIMIENTO

CHOCONTA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

01-OCT-1977 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

R-0700100-00834678-F-0040011499-20160603 0049995106A 1 5021559678

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 07/11/2025

Ficha: 15001916500400000045

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: GLORIA CECILIA

Apellidos: TOBA PULIDO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40011499

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/11/2021

Última actualización ciudadano: 01/12/2021

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

Nit 891.800219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-67 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 435639004

Documento Equivalente Electrónico No. 220632928

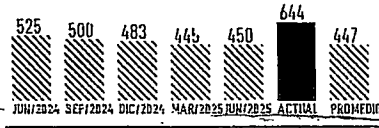
MES DE SERVICIO SEP/2025

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

CLIENTE
VARGAS SAUL
VR PIRGUA
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 08/07/25 Hasta: 11/10/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 11/10/2025 01:08:53

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	39876	-
Lectura Actual	40520	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	644	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	644	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundario Carga (W): 500
Circuito - Nodo: 14526 - 32628 Ruta: 2214050
Grupo: 31 Med. Activa: 16739350
Estrato: 2 Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10F1480001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsdio Contribución
ACTIVA	215	09/2025	$ 862,3137	130	-40,49	$ 185.397	-$ 45.390
ACTIVA	215	08/2025	$ 862,3137	130	-40,49	$ 185.397	-$ 45.390
ACTIVA	214	07/2025	$ 862,3137	130	-40,49	$ 184.535	-$ 45.390

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: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 4.412

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
7	0.0	0.0	31.6	0.0	0.0	29.0
8	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: $ 250.860
Fecha: 18/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 555.329
SUBSIDIOS	-$ 136.169

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	$ 419.160
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Total Externos $ 0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 419.160

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

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2244	16

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Gloria Cecilia Toba Pulido	IDENTIFICACIÓN: 40011499
TELEFONO: 3138583664	VEREDA/BARRIO: Pirgua

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Lulu	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	8 meses
RAZA	Criollo	PESO	6.7kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [Amarillo X]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: ____
OBSERVACIONES	

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

MEDICO VETERINARIO Y U.B.T.C.
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 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Gloria Cecilia Toba Pulido

CEDULA: 40.011.499 | DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Pirgua

CORREO ELECTRÓNICO: mfranctoba@gmail.com | FICHA SISBEN O ESTRATO: B5

BARRIO: Vereda Pirgua | CELULAR: 313 858 3664

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Lulu | ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo | EDAD: 8 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X] | COLOR: Amarillo y Blanco

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001606334 | VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandro Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1014463153

María Cecilia Toba
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 4011499

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad 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 Gloria Cecilia Toba Pulido identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40011499 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 18 de 11 / 2025.

FIRMA: Gloria Cecilia Toba
C.C: 40011499
TELÉFONO: 3138583664

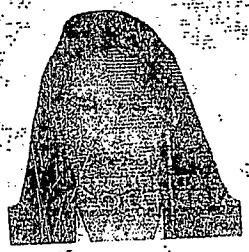
ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(16)

Lxo

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.011.499
TOBA PULIDO
APELLIDOS
GLORIA CECILIA
NOMBRES



FIRMA



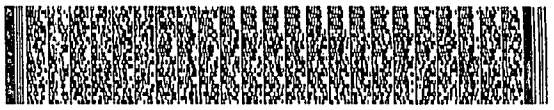
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-SEP-1959
CHOCONTA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 B+ F
ESTATURA. G.S. RH SEXO

01-OCT-1977 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



R-0700100-00834678-F-0040011499-20160603 0049995106A 1 5021559678

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 07/11/2025

Ficha: 15001916500400000045

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: GLORIA CECILIA

Apellidos: TOBA PULIDO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40011499

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/11/2021

Última actualización ciudadano: 01/12/2021

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-67 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

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

NUMERO DE CUENTA 435639004

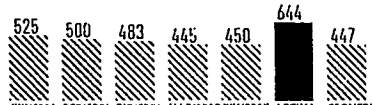
Documento Equivalente Electrónico No. 220632928

MES DE SERVICIO SEP/2025

CLIENTE
VARGAS SAUL
VR PIRGUA
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 08/07/25 Hasta: 11/10/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 11/10/2025 01:08:53

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	39876	-
Lectura Actual	40520	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	644	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	644	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundario — Carga (W): 500
Circuito - Nodo: 14526 - 32628 — Ruta: 2214050
Grupo: 31 — Med. Activa: 16739350
Estrato: 2 — Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10F1480001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	215	09/2025	$ 862,3137	130	-40,49	$ 185.397	-$ 45.390
ACTIVA	215	08/2025	$ 862,3137	130	-40,49	$ 185.397	-$ 45.390
ACTIVA	214	07/2025	$ 862,3137	130	-40,49	$ 184.535	-$ 45.390

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: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 4.412

Indicadores de calidad

Mes	Dio	Dium	Diuy	Fio	Fium	Fiug
7	0.0	0.0	31.6	0.0	0.0	29.0
8	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: $ 250.860
Fecha: 18/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 555.329
SUBSIDIOS	-$ 136.169

GESTIÓN CARTERA EBSA.

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	**$ 419.160**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Total Externos $ 0

Pago Oportuno	***Suspensión:**	**Total a Pagar**
04 NOV/2025	04 NOV/2025	**$ 419.160**

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

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2245	17

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Gloria Cecilia Toba Rolido	IDENTIFICACIÓN: 40011499
TELEFONO: 3138583664	VEREDA/BARRIO: Pirgua

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Jasha	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ☐	EDAD	8 meses
RAZA	Criollo	PESO	6.7kg
COLOR	BLANCO ☐ NEGRO ☐ GRIS ☐ CAFÉ ☐ OTRO Amarillo X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL X NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ☐		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: ____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO X	ANTIRRÁBICA: SI ___ NO X	
HÁBITAD	CASA: ____ FINCA: X CALLE: ____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ____ DELGADO: ____ IDEAL: X SOBREPESO: ____ OBESO: ____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ____ NO X CUÁL?	ATROPELLADO: SI ___ NO ___	
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 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 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Gloria Cecilia Toba Pulido

CEDULA: 40.011.499

DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Pirgua

CORREO ELECTRÓNICO: mfrancotoba@gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: B5

BARRIO: Vereda Pirgua

CELULAR: 313 858 3664

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Sasha

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 8 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Amarillo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606343

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1041683753

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40011499

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

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

SEXO: Macho:__ Hembra: x

Yo Gloria Cecilia Tobo Pulido identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40011499 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 18 de 11 / 2025.

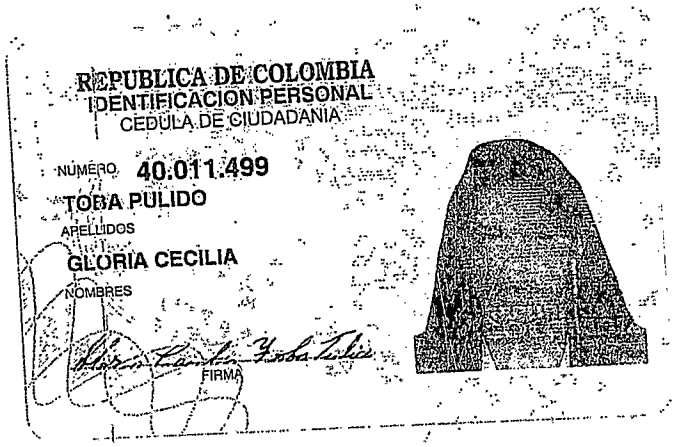
FIRMA: María Cecilia Tobo
C.C: 40011499
TELÉFONO: 3139583664

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

17

Sasha


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.011.499

TOBA PULIDO
APELLIDOS

GLORIA CECILIA
NOMBRES

FIRMA


30-SEP-1959
FECHA DE NACIMIENTO

CHOCONTA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

01-OCT-1977 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

R-0700100-00834678-F-0040011499-20160603 0049995106A 1 5021559678

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 07/11/2025

Ficha: 15001916500400000045

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: GLORIA CECILIA

Apellidos: TOBA PULIDO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40011499

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/11/2021

Última actualización ciudadano: 01/12/2021

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-87 Tunja
Tel 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 435639004

Documento Equivalente Electrónico No. 220632928

MES DE SERVICIO SEP/2025

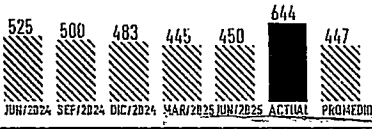
*El impuesto de AP se facturará conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770

CLIENTE
VARGAS SAUL
VR PIRGUA
Tunja

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

Vigilada Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 08/07/25 Hasta: 11/10/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 11/10/2025 01:08:53

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	39876	-
Lectura Actual	40520	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	644	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	644	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundario
Carga (W): 500
Circuito - Nodo: 14526 - 32628
Ruta: 2214050
Grupo: 31
Med. Activa: 16739350
Estrato: 2
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10FI480001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsdio Contribución
ACTIVA	215	09/2025	$ 862,3137	130	-40,49	$ 185.397	-$ 45.390
ACTIVA	215	08/2025	$ 862,3137	130	-40,49	$ 185.397	-$ 45.390
ACTIVA	214	07/2025	$ 862,3137	130	-40,49	$ 184.535	-$ 45.390

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
En EBSA pensamos en el medio ambiente, por eso te invitamos a hacer uso racional de energía, apagando las luces de tu casa antes de salir, para conocer mas tips ingresa a 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: $ 4.412

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
7	0.0	0.0	31.6	0.0	0.0	29.0
8	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: $ 250.860
Fecha: 18/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 555.329
SUBSIDIOS	-$ 136.169

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	**$ 419.160**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Total Externos $ 0

Pago Oportuno	***Suspensión:**	**Total a Pagar**
04 NOV/2025	04 NOV/2025	**$ 419.160**

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

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: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2246	18

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Elena Cecilia Toba Rolido	IDENTIFICACIÓN: 40011499
TELEFONO: 3138583664	VEREDA/BARRIO: Pirgua

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Luna	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	8 meses
RAZA	Criollo	PESO	6.7kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [Amarillo X]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	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 18

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Gloria Cecilia Toba Pulido

CEDULA: 40.011.499

DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Pirgua

CORREO ELECTRÓNICO: mfrancotoba@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B5

BARRIO: Vereda Pirgua

CELULAR: 313 858 3664

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Luna

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 8 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Amarillo

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001606338

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1040821753

María Cecilia Toba
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40011499

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad 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 Gloria Cecilia Tobo Pulido identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40011499 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 18 de 11 / 2025.

FIRMA: Gloria Cecilia Tobo
C.C: 40011499
TELÉFONO: 3138583664

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(13)

LUNA

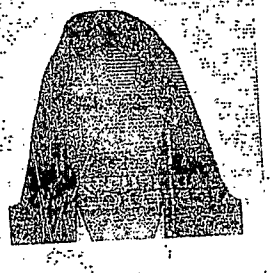
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.011.499

TOBA PULIDO
APELLIDOS

GLORIA CECILIA
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 30-SEP-1959
CHOCONTA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

01-OCT-1977 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO



R-0700100-00834678-F-0040011499-20160603 0049995106A 1 5021559678

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 07/11/2025

Ficha: 15001916500400000045

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: GLORIA CECILIA

Apellidos: TOBA PULIDO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40011499

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/11/2021

Última actualización ciudadano: 01/12/2021

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-87 Tunja
Tel: 7405000 - www.ebsa.com.co

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

NUMERO DE CUENTA 435639004

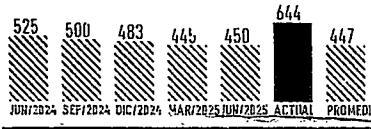
Documento Equivalente Electrónico No. 220632928

MES DE SERVICIO SEP/2025

CLIENTE
VARGAS SAUL
VR PIRGUA
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 08/07/25 Hasta: 11/10/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 11/10/2025 01:08:53

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	39876	-
Lectura Actual	40520	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	644	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	644	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundario — Carga (W): 500
Circuito - Nodo: 14526 - 32628 — Ruta: 2214050
Grupo: 31 — Med. Activa: 16739350
Estrato: 2 — Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10FI480001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	215	09/2025	$ 862,3137	130	-40,49	$ 185.397	-$ 45.390
ACTIVA	215	08/2025	$ 862,3137	130	-40,49	$ 185.397	-$ 45.390
ACTIVA	214	07/2025	$ 862,3137	130	-40,49	$ 184.535	-$ 45.390

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

G: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 4.412

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
7	0.0	0.0	31.6	0.0	0.0	29.0
8	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: $ 250.860
Fecha: 18/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 555.329
SUBSIDIOS	-$ 136.169

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	**$ 419.160**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Total Externos $ 0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 419.160

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

Vigilada Superservicios
Somos 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: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2247	19

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Hada Mireya Contreras Martinez IDENTIFICACIÓN: 52930619

TELEFONO: 8118180047 VEREDA/BARRIO: Coolerizaol

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	King	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	1 año
RAZA	D. Común	PESO	3.5kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ OTRO Amarillo X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: _____
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 19

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Hada Myreya Contreras Martinez

CEDULA: 52930619
DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 3A # 3A -15

CORREO ELECTRÓNICO: haditacoamar@gmail
FICHA SISBEN O ESTRATO: B1

BARRIO: Cooservicios
CELULAR: 311 818 0047

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

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

RAZA: D. comun
EDAD: 1 año

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

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606327
VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049687703

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 52930619

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

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

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Hoda M Contreras Martinez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 52930619 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 18 de 11 / 2025.

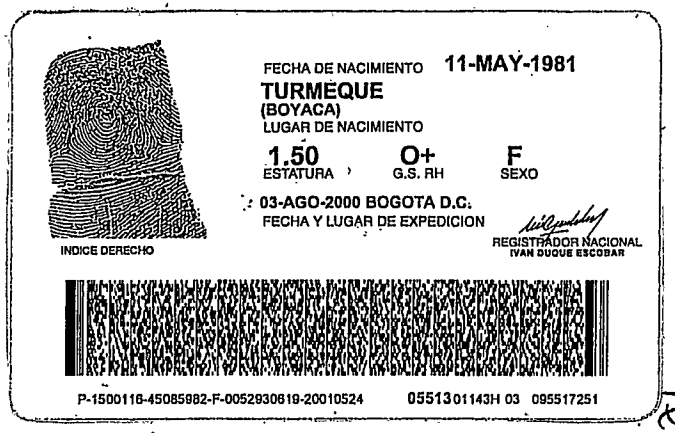
FIRMA:

C.C: 52930619

TELÉFONO: 3181800447

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



FECHA DE NACIMIENTO 11-MAY-1981
TURMEQUE
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
03-AGO-2000 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO
P-1500116-45085982-F-0052930619-20010524 0551301143H 03 095517251

(19) King Felino Macho



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 52930619
CONTRERAS MARTINEZ
APELLIDOS
HADA MYREYA
NOMBRES
FIRMA

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 29/10/2025

Ficha: 15001915807100002422

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: HADA MYREYA

Apellidos: CONTRERAS MARTINEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 52930619

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 05/02/2024

Última actualización ciudadano: 05/02/2024

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

CUENTA 426119443

valente Electrónico No. 221068348

Pure Energía Boyacense

MES DE SERVICIO OCT/2025

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-82 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co Impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770

CLIENTE
GOMEZ ROMERO NEIL BENJAMIN
K 3A N 3A - 15
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 04:46:08

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	32608	-
Lectura Actual	32631	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	23	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	23	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria — Carga (W): 2400
Circuito - Nodo: 14690 - 1113 — Ruta: 380013298501012
Grupo: 11 — Med. Activa: 1846454
Estrato: 3 — Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aéreas EBSA 21
IVA: 1001860001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio / Contribución
ACTIVA	23	10/2025	$ 922,3190	23	-15	$ 21.213	-$ 3.182

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

GF: 300,75 T: 51,66 D: 305,19
CV: 160,4 PR: 66,91 R: 37,41
CF: 0 CU: $ 922,3190
Costo Diario: $ 582

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dlum	Dlug	Flu	Flum	Flug
9	0.45	0.0	2.17	4.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 25.010
Fecha: 01/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 21.213
SUBSIDIOS	-$ 3.182
Ajuste Decena	-$ 3
TOTAL PERIODO	**$ 18.028**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 3.182
Total Externos	**$ 3.182**

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 21.210

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

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

NÚMERO DE CUENTA 426119443
Documento Equivalente Electrónico No. 221068348
Fecha Vencimiento 04 NOV/2025
Total a pagar $ 21.210

(415)7709998000483(8020)100004261194 43(3900)0000021210

Vigilada 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: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2248	20

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Elizabeth Bernal Guerrero · IDENTIFICACIÓN: 40048009

TELEFONO: 3278457848 VEREDA/BARRIO: Sol de oriente

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Mono	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	6 años
RAZA	P. común	PESO	1.8kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ OTRO Amarillo X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 20

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Elizabeth Bernal Guerrero

CEDULA: 40.048.009

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 3 # 6-58

CORREO ELECTRÓNICO: brayanguerrero4@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B6

BARRIO: Sol de Oriente

CELULAR: 322 845 7848

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Mono

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: O. comun

EDAD: 6 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Amarillo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606336

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Nombra Zoa
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631758

Elizabeth Bernal G.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40.048.009 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: Mono

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Elizabeth Bernal Guerrero identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40.048.009 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 18 de 11 / 2025.

FIRMA: Elizabeth Bernal G.
C.C: 40.048.009 Tunja
TELÉFONO: 3228457848

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

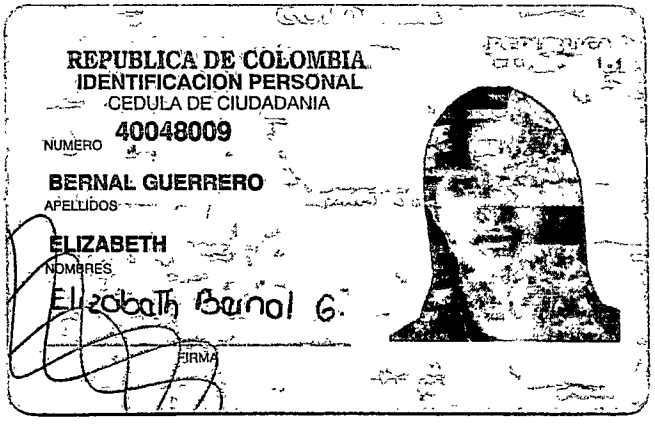
(20)

MONO

Felino Macho



FECHA DE NACIMIENTO 22-AGO-1979
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
03-NOV-1998 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO
A-0700100-33105241-F-0040048009-20020828 01979 02240A 01 125395664



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 40048009
BERNAL GUERRERO
APELLIDOS
ELIZABETH
NOMBRES
Elizabeth Bernal G.
FIRMA

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

Fecha de consulta: 18/11/2025

Ficha: 15001008501200000781

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ELIZABETH

Apellidos: BERNAL GUERRERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40048009

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/03/2019

Última actualización ciudadano: 21/05/2019

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:

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

VEOLIA

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

No. Documento Equivalente:	DETJ904110
Suscriptor:	507739

CUDE: 1948a4dc808d611c032e21a9c7234e6aba6f97053cf9aa0aa23ca3a12137518ecbbef8df36f9f0991e36be926dbd31fc

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-10-29	2025/octubre	2025-11-12		17804345

Información del Cliente

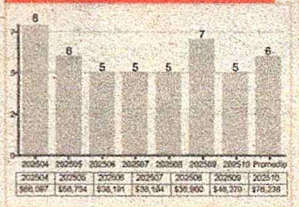
JORGE WITTINGHAM
CARRERA 3 06 - 58 MZ F CSA 05
Sector: 28
Uso: Residencial
Ciclo: 2001
Ruta: 814 - Orden: 300
Estrato: 2 - Residencial

Datos de Medidor y Consumo

Medidor ->SAPPEL, Serial ->C17LA420957, Diametro ->15
Fecha anterior ->22/09/2025 Lectura ->589
Fecha actual ->22/10/2025 Lectura ->594
Novedad ->SERVICIO SUSPENDIDO

Consumo ->5

Gráfica



202504	202505	202506	202507	202508	202509	202510
$66,087	$58,754	$38,191	$38,184	$36,960	$48,270	$76,238

Datos adicionales

Fecha último pago: 21-10-2025
Valor último pago: 135598.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011

Costo de corte y reconexión: 65.481

Página 1 de 2

1110

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

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

COD.	DESCRIPCIÓN	CANT.	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS CONCEPTO	DESCUENTOS/CARGOS VALOR	IMPUESTOS %	IMPUESTOS VALOR	TOTAL
SERVICIO ACUEDUCTO									
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	5.00	D90	2,913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-4,224.70			10,343.25
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,787.99	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-9,115.20			13,672.79
SERVICIO ALCANTARILLADO									
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,394.01	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-4,215.78			7,178.23
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	5.00	D90	2,426.68	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-4,368.05			7,765.35
SERVICIO ASEO URBASER									
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	40,512.00	SUBSIDIO	-16,741.00			23,771.00
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,345.00		-0.00			1,345.00
OTROS									
70	SUSPENSION POR NO PAGO	1.00	94	19,929.00		-0.00			19,929.00
71	REINSTALACION POR SUSPENSION	1.00	94	17,082.00		-0.00			17,082.00

Convenios y Financiaciones

Novedades

No. 10862660
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo. $0

Saldos a favor: 0

Subsidios / Contribuciones

	Valor
SUBSIDIO	-16741
SUBSIDIO CONSUMO ACUE.	-4224.7
SUBSIDIO CONSUMO ALCA.	-4368.05
SUBSIDIO C.FIJO ACUE.	-9115.2
SUBSIDIO C.FIJO ALCA.	-4215.78

TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

Otros Cobros

RECARGO POR MORA (AGUA)	267.55
INTERES POR MORA (ASEO)	92.00
0%	0.00

Totales

Valor Acueducto y Alcantarillado	$76,238.17
Valor Aseo	$25,208.00
Total	$101,446.00

USO	% SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO							
	Cargo Fijo %		Básico %		Complementario %		Suntuario %	
	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado
ESTRATO 2	40	37	29	36	0	0	0	0

Información Importante

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. Cra 3 Est No. 11 - 20
Régimen Común - Autoretenedor según Resolución 12564 de 2020
Línea Gratuita: 018000918701 Línea Local: 118 Email: info.tunja@veolia.com Asistente virtual, Chatbot Whatsapp 3173726076
Oficinas de Atención al Cliente: CC. Plaza Real local 148 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: CDN Financiero - Nit: 860321151-0
Firma Digital

MaLWeFYb1RywpvRfOB8AYXSLTHObcDvAwf8Mh4DcEje7WAq84achEmkYmMaWK2R5pn6TBcxHYrF8/qdSBCPVY2l4+2Jp+2/TwOCf35OfLwkw+Vi6DJAYgqLGzH4aS81OsT+s8KQ4ooMiwbbzHtxRgnqyRTvf5CWlcJG84QFDxWC22+812KG33a/Ay78GawkcEVCSkBcr+BUAeYwG9d3RFdLwppzhECV
RRwFdv127/egpAX08G8F4YXCOMET3mHQdGuGBIt7g

VEOLIA urbaser

Documento expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico No. DETJ904110

No. Cupón:	No. Suscripción: 507739
Fecha de generación:	2025-10-29 16:39:17-05:00

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: JORGE WITTINGHAM
DIRECCIÓN CLIENTE: CARRERA 3 06 - 58 MZ F CSA 05
IDENTIFICACIÓN: 28
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/octubre	22/09/2025	22/10/2025

415770999800171880200017804345390000001014469620251112

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 76,238.17

Valor Aseo
$ 25,208.00

Valor Total a Pagar
$ 101,446.00

AGUA 19122024

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 860.056.812-9

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2249	21

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Elizabeth Bernal Guerrero	IDENTIFICACIÓN: 40048009
TELEFONO: 3228457848	VEREDA/BARRIO: Sol de oriente

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Negro	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	4 años
RAZA	D. común	PESO	1.9kg
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI 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 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-FRA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 21

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Elizabeth Bernal Guerrero

CEDULA: 40.048.009

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 3 # 6-58

CORREO ELECTRÓNICO: brayang verrero4@gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: B5

BARRIO: Sol de Oriente

CELULAR: 322 845 7848

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Negro

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. comun

EDAD: 4 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Negro y Blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606332

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Mariana Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1044631759

Elizabeth Bernal G.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40.048.009 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 incumpliminto de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Igualmente, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

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

ESPECIE: Canino: __ Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra:__

Yo Elizabeth Bernal Guerrero identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40048009 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 18 de 11 / 2025.

FIRMA: Elizabeth Bernal G.
C.C: 40.048.009 Tunja
TELÉFONO: 3228457848

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(21)

Negro

Felino Macho



FECHA DE NACIMIENTO 22-AGO-1979
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
03-NOV-1998 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO
A-0700100-33105241-F-0040048009-20020828 01979 02240A 01 125395664



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 40048009
BERNAL GUERRERO
APELLIDOS
ELIZABETH
NOMBRES
Elizabeth Bernal G.
FIRMA

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 18/11/2025

Ficha: 15001008501200000781

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ELIZABETH

Apellidos: BERNAL GUERRERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40048009

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/03/2019

Última actualización ciudadano: 21/05/2019

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:

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

VEOLIA

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

No. Documento Equivalente:	DETJ904110
Suscriptor	507739

CUDE: 1948a4dc808d611c032e21a9c7234e8aba6f97053cf9aa0aa23ca3a12137518ecbbef8df36f9f0991e36be926dbd31fc

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-10-29	2025/octubre	2025-11-12		17804345

Información del Cliente

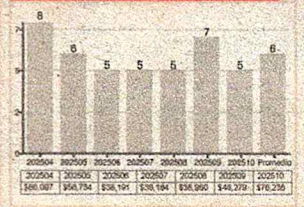
JORGE WITTINGHAM
CARRERA 3 06 - 58 MZ F CSA 05
Sector: 28
Uso: Residencial
Ciclo: 2001
Ruta: 814 - Orden: 300
Estrato: 2 - Residencial

Datos de Medidor y Consumo

Medidor ->SAPPEL, Serial ->C17LA420957, Diametro ->15
Fecha anterior ->22/09/2025 Lectura ->589
Fecha actual ->22/10/2025 Lectura ->594
Novedad ->SERVICIO SUSPENDIDO

Consumo ->5

Gráfica



202504	202505	202506	202507	202508	202509	202510
$66,087	$68,784	$36,191	$36,184	$34,990	$48,279	$76,238

Datos adicionales

Fecha último pago: 21-10-2025
Valor último pago: 135598.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011

Costo de corte y reconexión: 65.481

1110

Página 1 de 2

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

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

COD.	DESCRIPCIÓN	CANT.	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS CONCEPTO	DESCUENTOS/CARGOS VALOR	IMPUESTOS %	IMPUESTOS VALOR	TOTAL
SERVICIO ACUEDUCTO									
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	5.00	D90	2,913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-4,224.70			10,343.25
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,787.99	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-9,115.20			13,672.79
SERVICIO ALCANTARILLADO									
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,394.01	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-4,215.78			7,178.23
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	5.00	D90	2,426.68	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-4,368.05			7,765.35
SERVICIO ASEO URBASER									
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	40,512.00	SUBSIDIO	-16,741.00			23,771.00
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,345.00		-0.00			1,345.00
OTROS									
70	SUSPENSION POR NO PAGO	1.00	94	19,929.00		-0.00			19,929.00
71	REINSTALACION POR SUSPENSION	1.00	94	17,082.00		-0.00			17,082.00

AGUA/18122025

Convenios y Financiaciones

Novedades

No. 10862660
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

Saldos a favor: 0

Subsidios / Contribuciones

	Valor
SUBSIDIO	-16741
SUBSIDIO CONSUMO ACUE.	-4224.7
SUBSIDIO CONSUMO ALCA.	-4368.05
SUBSIDIO C.FIJO ACUE.	-9115.2
SUBSIDIO C.FIJO ALCA.	-4215.78

TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

Otros Cobros

RECARGO POR MORA (AGUA)	287.55
INTERES POR MORA (ASEO)	92.00
0%	0.00

Totales

Valor Acueducto y Alcantarillado	$76,238.17
Valor Aseo	$25,208.00
Total	$101,446.00

% SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

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

Información importante

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. Cra 3 Est No. 11 - 20
Régimen Común - Autorretenedor según Resolución 12564 de 2022
Línea Gratuita: 018000916761 Línea Local: 118 Email: info.tunja@veolia.com Asistente virtual, Chatbot Whatsapp 3173725076
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real local 146 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-Financiero - Nit: 890321191-0
Firma Digital

MsLWfeFYb1RywpwRO8tAYXSLTHGbdDvAwRBMNNDcSp7WaqJ4achEmkYmMbWG2W5pn6TBxcHWHFBNjqdSBCPVY24nZDprQThoOC75DBeWqp+WX0UAYgqLDdH1aJdS1OsT+vdKQFaoGMmbbcHeoRgnqyRTv5CNbJS84QFDxWC22+tl17KI23jaZdy789wlebcSVCSMBcl+BUAvYnv5t4kSXFcLepppbNCV/RRwFdx12T9egAO/6BF4YKDMETbHdQGuSBf7g

No. Cupón:	No. Suscripción: 507739
Fecha de generación:	2025-10-29 16:39:17-05:00

VEOLIA urbaser

Documento expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico No. DETJ904110

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: JORGE WITTINGHAM
DIRECCIÓN CLIENTE: CARRERA 3 06 - 58 MZ F CSA 05
IDENTIFICACIÓN: 28
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/octubre	22/09/2025	22/10/2025

41577099980017188020001780434539000000101446962025112

Valor Acueducto y Alcantarillado	$ 76,238.17
Valor Aseo	$ 25,208.00
Valor Total a Pagar	$ 101,446.00

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 860.996.813-9

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2250	22

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Juan Sebastian Perdomo Restrepo IDENTIFICACIÓN: 1193440040

TELEFONO: 3143535595 VEREDA/BARRIO: Valvilla

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Eloy	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	4 años
RAZA	Pinsher	PESO	2kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [Amarillo X]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 22

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Juan Sebastian Perdomo Restrepo

CEDULA: 1.193.440.040
DIRECCION DE RESIDENCIA: cll 15 # 2-79 W.

CORREO ELECTRÓNICO: daniva630@gmail.com
FICHA SISBEN O ESTRATO: 3

BARRIO: Xativilla
CELULAR: 314 353 5595

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

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

RAZA: Pinscher
EDAD: 4 años

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

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606329
VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049603853

Damaris Niño
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33675625

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

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

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Juan Sebastian Perdomo identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1193.440.040 de Popa, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 18 de 11 / 2025.

FIRMA: Domaris Niño V.
C.C: 33695 625
TELÉFONO: 3143535595

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 18/11/2025

Yo Juan Sebastian Perdomo Restrepo
Identificado con cedula de ciudadanía número 1193440040 expedida en Paipa
residente en la dirección Calle 15 #2-79 barrio Xativilla. de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Damaris Niño
identificado con cedula de ciudadanía número 33675625 expedida en Garagoa
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Cloi de especie
Canina 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

Juan S. Perdomo
1193440040

REFUGIO ANIMAL

22

CLOE
Felino
Hembra

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.193.440.040**

PERDOMO RESTREPO

APELLIDOS

JUAN SEBASTIAN

NOMBRES



Juan S. Perdomo

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-NOV-2000**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

24-DIC-2018 PAIPA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0718100-01057393-M-1193440040-20190123 0064287532A 1 7305281743

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 10/11/2025

Ficha: 150019201108200023315

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JUAN SEBASTIAN

Apellidos: PERDOMO RESTREPO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1193440040

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 02/02/2024

Última actualización ciudadano: 03/05/2024

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 recibe actualmente

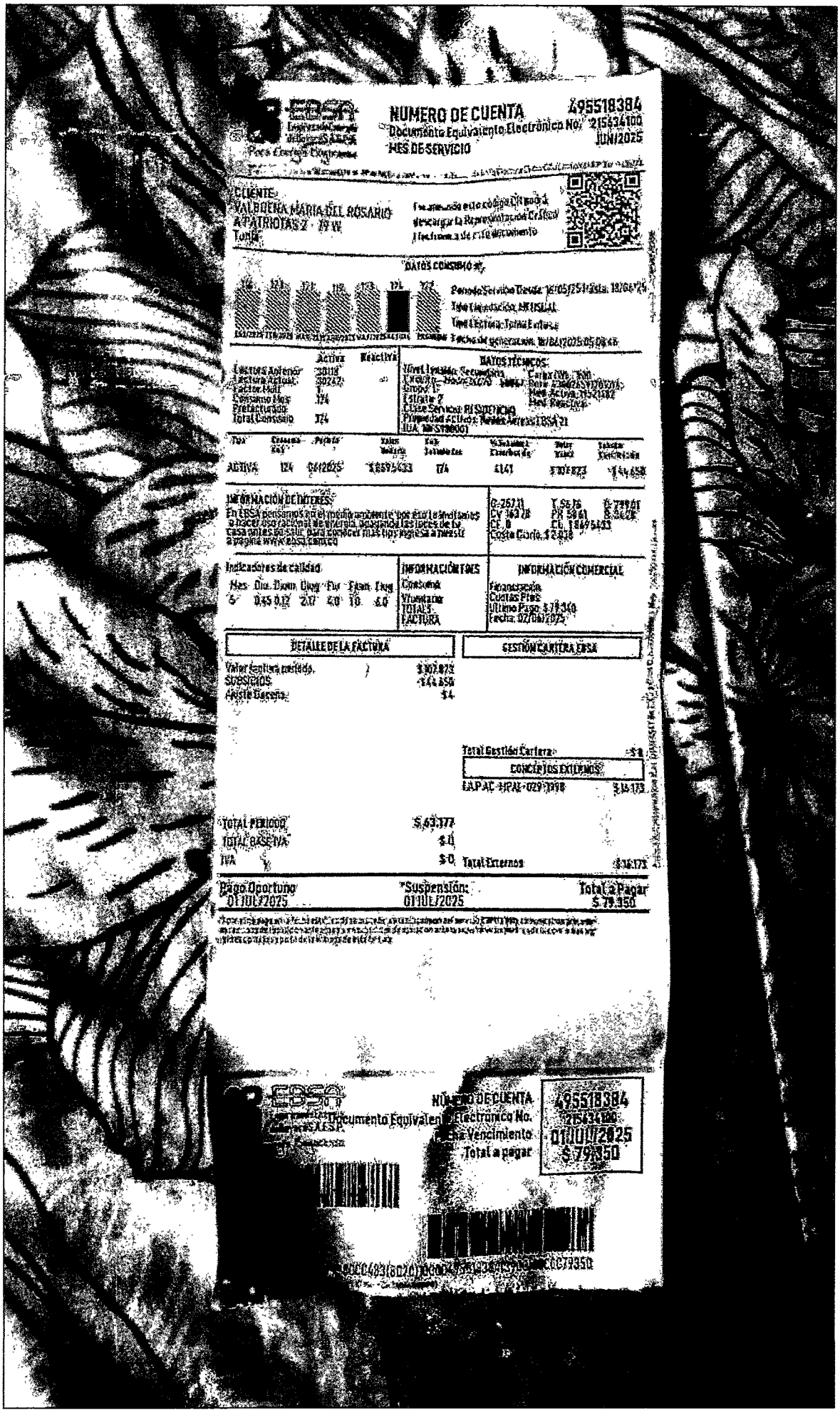
Contacto Oficina SISBEN

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



EDESA
Empresa Distribuidora Eléctrica de Santiago, S.A.E.S.P.
Para Cuentas Empresariales

NUMERO DE CUENTA 495518384
Documento Equivalente Electrónico No. 215634100
MES DE SERVICIO JUN/2025

CLIENTE
VALDUENA MARIA DEL ROSARIO
A PATRIOTAS 2 - 19 W
Tunja

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

DATOS CONSUMO

Periodo Servicio Desde: 16/05/25 Hasta: 18/06/25
Tipo Facturación: MEDIDA
Tipo Factura: Factura Externa
Fecha de generación: 18/06/2025 05:09:45

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	30118	
Lectura Actual	30242	
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	124	
Prefacturado		
Total Consumo	124	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundario
Uso: RESIDENCIAL
Grupo: 1
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Nexos Activos: 1854.21
Cargo STR: 0
Cargo SDL: 0
Cargo AOM: 0
Marca Activa: 7152182
Marca Reactiva:

Tipo	Consumo (kWh)	Periodo	Valor Unitario	Valor Subsidio/Contribución	Valor Kilowatio Distribución	Valor Venta	Valor Subsidio/Contribución
ACTIVA	124	06/2025	$ 8595.433	174	4141	$ 307.873	$ 144.658

INFORMACIÓN DE INTERES
En EDESA pensamos en el medio ambiente por eso le invitamos a hacer uso racional de energía, siguiendo las tips de la campaña de ahorro, para conocer más tips ingresa a nuestra página www.edesa.com.co

G: 26731 Y: 5676 C: 779.01
Cv: 363.28 Pr: 5641 S: 5428
Cf: 0 Cl: 1847.5433
Costo Fijo: $ 2.418

Indicadores de calidad

Mes	Dic.	Dsem	Dsag	Fsv	Fsem	Fsag
5	0.45	0.17	2.17	4.0	1.0	4.0

INFORMACIÓN TIPS
Consumo
Visualizador
TOTAL 5
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación
Cuotas Pend:
Ultimo Pago: $ 79.350
Fecha: 02/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor Factura mes(es)	$ 307.873
SUBSIDIOS	-144.658
Ajuste Decena	$ 4
TOTAL PERIODO	$ 63.377
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EDSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

EAPAT-IPAT-029-1998	$ 15.173
Total Externos	$ 15.173

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01/JUL/2025	01/JUL/2025	$ 79.350

*Para evitar el pago de intereses moratorios y la suspensión del servicio, cancele antes de la fecha indicada

EDESA
NÚMERO DE CUENTA 495518384
Documento Equivalente Electrónico No. 215634100
Fecha Vencimiento 01/JUL/2025
Total a pagar $ 79.350

(415)7709998938(8020)[illegible]79350

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2251	23

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Cristina Del Pilar Pacaraca Buitrago IDENTIFICACIÓN: 40048880

TELEFONO: 3115632816 VEREDA/BARRIO: A. santos

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Cofi	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	5 años
RAZA	Cruce	PESO	5.2kg
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	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 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-PSA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 23

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Cristina del Pilar Pacazuca Buitrago

CEDULA: 40.048.880

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 2 # 8-144

CORREO ELECTRÓNICO: cristinapacazuca@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Antonia Santos

CELULAR: 311 563 2816

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Cofi

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Cruce

EDAD: 5 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco y Gris

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001606335

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631453

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40048880 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: Coft

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Cristino Narciso Buitrago identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 4004888O 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 18 de 11 / 2025.

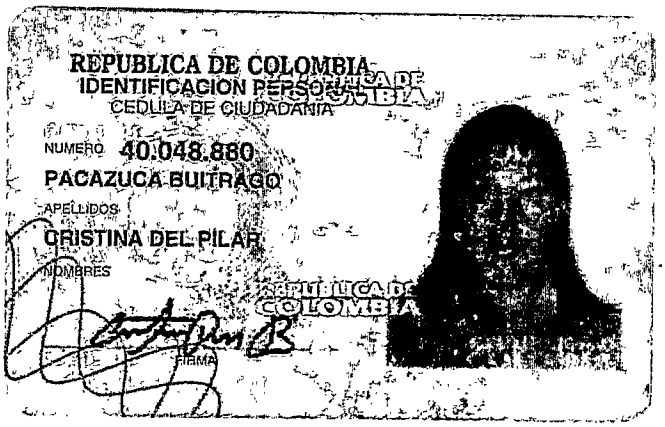
FIRMA: _____
C.C: 4004888O Tunja
TELÉFONO: 3115632X16

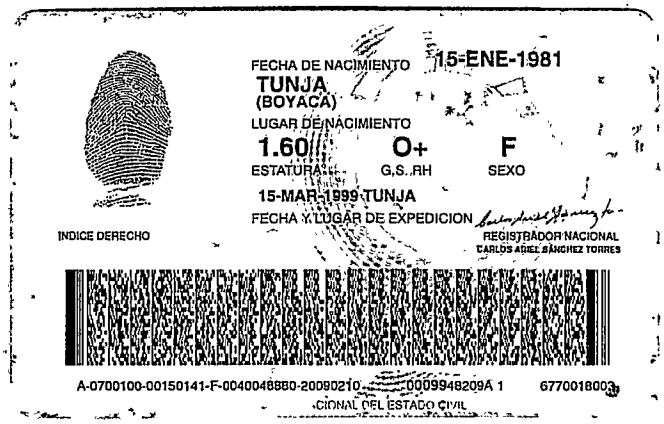
ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(23)

COFI

Canino Macho.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 40.048.880
PACAZUCA BUITRAGO
APELLIDOS
CRISTINA DEL PILAR
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 15-ENE-1981
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
15-MAR-1999 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0700100-00150141-F-0040048880-20090210 0009948209A 1 6770018003
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 11/11/2025

Ficha: 15001008501200001215

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CRISTINA DEL PILAR

Apellidos: PACAZUCA BUITRAGO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40048880

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/11/2022

Última actualización ciudadano: 15/11/2022

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

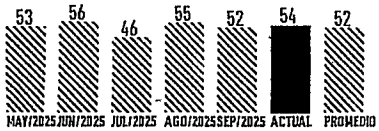
NUMERO DE CUENTA 1013722252
Documento Equivalente Electrónico No. 221003527
MES DE SERVICIO OCT/2025

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N°3-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
NINO PINZON SANDRA MILENA
C 2S N 4L 104 MZ 4A BQ 1 AP 402
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 06:42:47

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	5685	-
Lectura Actual	5739	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	54	-
Facturado	-	-
Consumo	54	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 4870
Circuito - Nodo: 14690 - 23171
Ruta: 350016510401402
Grupo: 11
Med. Activa: 8533558
Estrato: 1
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10EG040001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	54	10/2025	$ 922,3190	54	-55,39	$ 49.805	-$ 27.587

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 tip- 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: $ 741

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
9	0.45	0.0	2.17	4.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 28.080
Fecha: 02/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 49.805
SUBSIDIOS	-$ 27.587
Ajuste Decena	$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 7.471

TOTAL PERIODO	$ 22.219
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 7.471

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 29.690

(*) 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
Empresa de Energía de Boyacá S.A.E.S.P.
Para Energía Boyacense

NÚMERO DE CUENTA 1013722252
Documento Equivalente Electrónico No. 221003527
Fecha Vencimiento 04 NOV/2025
Total a pagar $ 29.690

(415)7709998000483(8020)10001013722252(3900)0000029690

WMBILLING V.3.1.34-EBSA-PR USR:aarcos ID:null FCH:20251020114248

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2252	24

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Jesus David Venegas Parra	IDENTIFICACIÓN: 1049640203
TELEFONO: 3227189998	VEREDA/BARRIO: Altamira

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Mani	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	1año
RAZA	P. común	PESO	1.5kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ OTRO Amarillo X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL Y NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA Y DEPRIMIDO		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI 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
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

					CONSECUTIVO DE REGISTRO	24
FECHA DE REGISTRO:	DIA	18	MES	11	AÑO	2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Jesus David Venegas Parra	
CEDULA: 1.049.640 230	DIRECCION DE RESIDENCIA: C1123 #26-30
CORREO ELECTRÓNICO: davidyesus94@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A2
BARRIO: Altamira	CELULAR: 322 318 9998

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Mani	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: D. comun	EDAD: 1 año
SEXO: Macho [X] Hembra [ ]	COLOR: Amarillo
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900217001606551	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1040063143

Jesus David Venegas Parra
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049640203

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

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

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Jesus David Verggas Parra identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049640203 de Boyaca, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

Declaro que se me fue informado sobre los riesgos, ventajas y/o desventajas de los procedimientos quirúrgicos Ovario 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 18 de 11 / 2025.

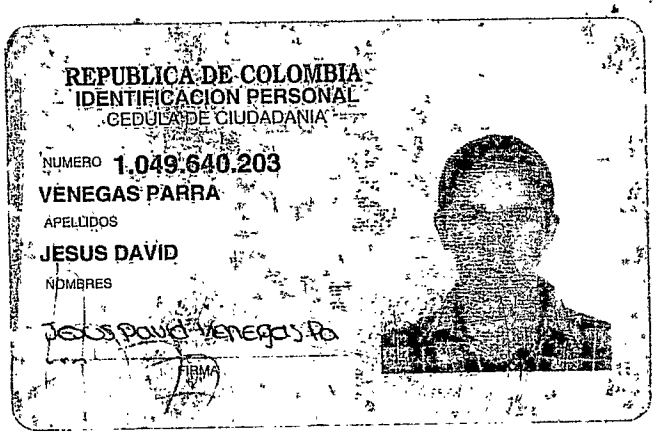
FIRMA:
C.C: 1049640203
TELÉFONO: 3227189998

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(24)

Mani

felino Macho



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.640.203

VENEGAS PARRA
APELLIDOS

JESUS DAVID
NOMBRES

Jesus David Venegas Pa
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-OCT-1994

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

07-DIC-2012 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0700100-00428458-M-1049640203-20130319 0032544071A 2 38048419

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 18/11/2025

Ficha: 15001917506200001242

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JESUS DAVID

Apellidos: VENEGAS PARRA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049640203

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 26/01/2022

Última actualización ciudadano: 26/01/2022

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

NUMERO DE CUENTA 1199676607
Documento Equivalente Electrónico No. 219464521
MES DE SERVICIO SEP/2025

Res DIAN 009219-1
OR RES 11 P Co 10 MES Vencimiento de AP se factura Excluyendo lo establecido en la Circular 25 del CCU Contacto LAP Tel: 7405778

CLIENTE
BULLA NOY YAQUELINE
C 26 23 287
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 20/08/25 Hasta: 20/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 20/09/2025 11:42:53

Vigilada Superservicios

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	3972	
Lectura Actual	4039	-
Factor Multi.	1	-
Consumo Mes	67	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	67	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito Nodo: 13587 - 18547
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 19DA470001
Carga (W): 4800
Ruta: 1000152800721495
Med. Activa: 19785860
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	67	09/2025	$ 862,3137	67	52,38	$ 57,775	-$ 30,263

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: $ 887

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dlum	Dlug	Flu	Flum	Flug
8	0,75	0,0	2,17	1,0	0,0	6,0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vlumitario:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 153,410
Fecha: 02/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 57,775
SUBSIDIOS	-$ 30,263
Ajuste Decena	$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

LAP AC MPAL -029-1998	$ 8,666
OBELISCO	$ 12,000
Total Externos	$ 20,666

TOTAL PERIODO	$ 27,514
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 48,180

*El cliente cuya fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, puede estar convenciendo proceder [illegible] ante ebsa y y en subsidio el día acudiendo ante la superservicios cobro sólo los cinco días sin cuentas cortadas a partir de la entrega de esta factura

Servos Autoretenedores Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente - Res 009230 (27/12/2024)

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

NÚMERO DE CUENTA 1199676607
Documento Equivalente Electrónico No. 219464521
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2253	25

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Ina Katherine Baron Beltran	IDENTIFICACIÓN: 1049633581
TELEFONO: 3108563819	VEREDA/BARRIO: Jordan

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Floki	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	5 años
RAZA	Criollo	PESO	7.8kg
COLOR	BLANCO NEGRO X GRIS CAFÉ 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 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 FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

FECHA: 29/12/2023
VERSION: 01
CODIGO: SMA-PSA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 25

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Lina Katherine Baron Beltran

CEDULA: 1.049.633.581

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 59 # 12-24

CORREO ELECTRÓNICO: linakbaron@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B7

BARRIO: Jordan

CELULAR: 310 856 3819

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Floki

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 5 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Negro y Beige

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606558

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alexandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1044631[illegible]

Lina Baron B.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049633581

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

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

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Lina Katherine Baún Beltrán identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049633581 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 18 de 11 / 2025.

FIRMA: Lina Baún B.
C.C: 1049633581
TELÉFONO: 3108563819

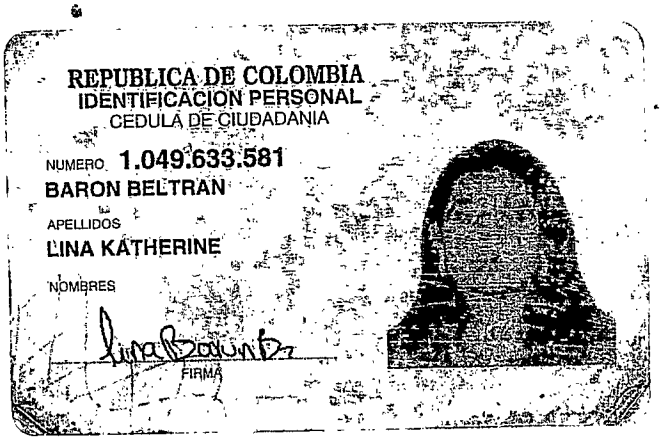
ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(25)

Flor

Camino

Macho



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.633.581

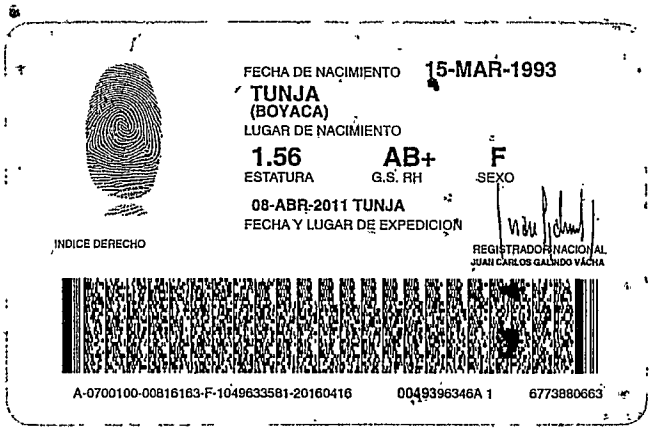
BARON BELTRAN

APELLIDOS

LINA KATHERINE

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 15-MAR-1993

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

08-ABR-2011 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-0700100-00816163-F-1049633581-20160416 0049396346A 1 6773880663

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 30/10/2025

Ficha: 150019151108200010317

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LINA KATHERINE

Apellidos: BARON BELTRAN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049633581

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/04/2025

Última actualización ciudadano: 22/04/2025

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

Nit 891.800.219-1
OR: EBSA E.S.P. Cra 10 No. 16-290 Tunja Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 907670409

Documento Equivalente Electrónico No. 221015775

MES DE SERVICIO OCT/2025

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

CLIENTE
HERNANDEZ FONSECA VICTOR AUREL
K 5A N 12 - 24
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/09/25 Hasta: 21/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/10/2025 05:38:59

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	1436	-
Lectura Actual	1477	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	41	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	41	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14690 - 1083
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aéreas EBSA 21
IUA: 1001590001
Carga (W): 1825
Ruta: 20080697108039
Med. Activa: 31575836
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	41	10/2025	$ 922,3190	41	-15	$ 37.815	-$ 5.672

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: $ 974

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
9	0.45	0.0	2.17	4.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 22.420
Fecha: 01/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 37.815
SUBSIDIOS	-$ 5.672
Ajuste Decena	-$ 5
TOTAL PERIODO	**$ 32.148**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

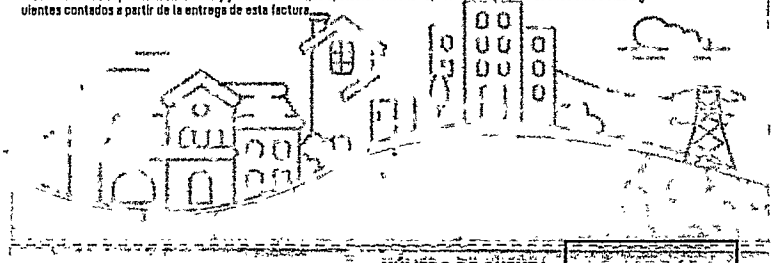
CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998 $ 5.672

Total Externos $ 5.672

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 37.820

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



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

NÚMERO DE CUENTA 907670409
Documento Equivalente Electrónico No. 221015775
Fecha Vencimiento 04 NOV/2025
Total a pagar $ 37.820

(415)7709998000483(8020)1000090767040 9(3900)0000037820

34-EBSA-PR USR:fcases ID:null FCH:20251021223659

Vigilada Superservicios

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2254	26

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Wly Maritza Paipa Pata IDENTIFICACIÓN: 1049623097

TELEFONO: 3224288234 VEREDA/BARRIO: Altos de Soleviad

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Roby	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	6 años
RAZA	Cruce	PESO	7.7kg
COLOR	BLANCO NEGRO X GRIS CAFÉ OTRO Beige Y		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA Y DEPRIMIDO		

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI___ NO X	ANTIRRÁBICA:	SI___NO X
HÁBITAD	CASA: 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 X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	NA	NA	NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 26

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Luly Maritza Paipa Daza	
CEDULA: 1.049.623.097	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 2 oeste # 49-12
CORREO ELECTRÓNICO: lulypd15@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: C6
BARRIO: Altos de Cooservicios	CELULAR: 322 428 8234

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Roby	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Cruce	EDAD: 6 años
SEXO: Macho [X] Hembra [ ]	COLOR: Blanco, Beige y Negro
ESTERILIZADO: SI	
DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900217001606547	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049623758

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049623097

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

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

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Wly Mariza Pafa Daza identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049623097 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.

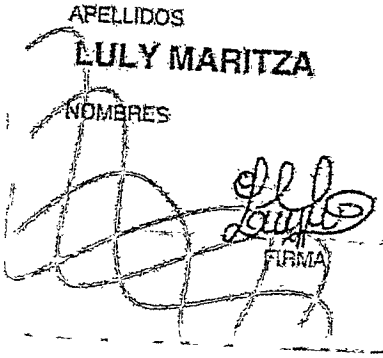
En constancia firmo la presente autorización, hoy 18 de 11 / 2025.

FIRMA: _____
C.C: 1049623097
TELÉFONO: 3229288234

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.623.097
PAIPA DAZA
APELLIDOS
LULY MARITZA
NOMBRES









FECHA DE NACIMIENTO 15-JUL-1990
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-NOV-2008 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0700100-00170280-F-1049623097-20090818 0015043765A 1 27615297

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:	17/11/2025
Ficha:	150019201108000010484

C6

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: LULY MARITZA

Apellidos: PAIPA DAZA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049623097

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	29/03/2023
Última actualización ciudadano:	29/03/2023
Última actualización vía registros administrativos:	25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

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

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

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

Nit 891.800.213-1
O.R. EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-87 Tunja
Tel. 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 541265505

Documento Equivalente Electrónico No. 221056296

MES DE SERVICIO OCT/2025

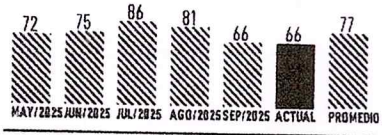
*El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel.: 7405770

CLIENTE
DAZA ECHEVERRIA MARIA NELY
K 2 W N 4A - 12
Tunja

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

Vigilada Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 20/09/25 Hasta: 21/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/10/2025 08:29:51

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	22811	-
Lectura Actual	22877	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	66	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	66	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14690 - 476
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
ILA: 100D030001
Carga (W): 5500
Ruta: 380037798801010
Med. Activa: 27988929
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	66	10/2025	$ 922,3190	66	-15	$ 60.873	-$ 9.131

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

G: 300,75 T: 51,66 D: 305,19
CV: 160,4 PR: 66,91 R: 37,41
CF: 0 CU: $ 922,3190
Costo Diario: $ 1.725

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
9	0.45	0.0	2.17	4.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 56.910
Fecha: 07/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 60.873
SUBSIDIOS	-$ 9.131
Ajuste Decena	-$ 3
TOTAL PERIODO	**$ 51.739**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 9.131
Total Externos	**$ 9.131**

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 60.870

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

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N°	27

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Hindira Hernandez Vergara	IDENTIFICACIÓN: 52502663
TELEFONO: 3184253434	VEREDA/BARRIO: Doña Ana

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Kira	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	1 año
RAZA	D. común	PESO	2kg
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:
	NR	NR	NR

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 27

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Hindira Hernandez Vergara

CEDULA: 52502663

DIRECCION DE RESIDENCIA: cra 58 # 49b-35

CORREO ELECTRÓNICO: hindirahernandezvergara@g

FICHA SISBEN O ESTRATO: B2

BARRIO: Doña Eva

CELULAR: 318 425 3437

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Kira

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. comun

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Gris, negro y blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606552

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1046851758

Jana Ortega
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1048848234

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Kira

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Hindira Hernández Vergara identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 52502663 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 18 de 11 / 2025.

FIRMA: Laura Ortega.
C.C: 1048848234
TELÉFONO: 3184253437

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 18/NOV/2025

Yo Hindira Hernández Vergara
Identificado con cedula de ciudadanía número 52.502663 expedida en Bogotá
residente en la dirección Cll 5B #4ab-35 barrio Doña Eva de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Laura Alejandra Ortega identificado con cedula de ciudadanía número 1048848234 expedida en Tunja para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Kira de especie Gato de raza Criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

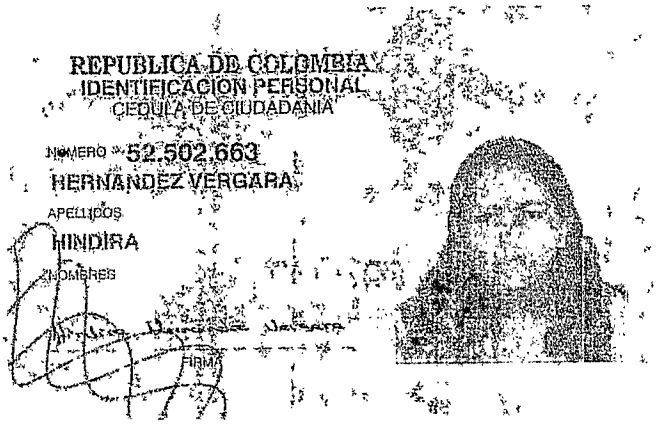
Hindira Hernández V.

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

(27)

Kira

felino hembra



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.502.663
HERNANDEZ VERGARA
APELLIDOS
HINDIRA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-OCT-1978
GUAYATA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

22-OCT-1996 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00148212-F-0052502663-20090128 0009722810A 1 1150037618

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 17/11/2025

Ficha: 15001920607000018585

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: HINDIRA

Apellidos: HERNANDEZ VERGARA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 52502663

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/08/2023

Última actualización ciudadano: 16/08/2023

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

:NTA 988292988
ıte Electrónico No. 220994699
OCT/2025

Tel: 7405000 www.ebsa.com.co ...mpuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel 7405770

CLIENTE
FERNANDEZ FERNANDEZ JAIRO
K 5 B N 4AB -35 P 1 DONA EVA
Tu

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 21/09/25 Hasta: 22/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 22/10/2025 06:50:11

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	5194	-
Lectura Actual	5288	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	94	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	94	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria — Carga (W): 3880
Circuito - Nodo: 14690 - 50362 — Ruta: 3700236965O1010
Grupo: 11 — Med. Activa: 31657956
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	94	10/2025	$ 922,3190	94	-15	$ 86.698	-$ 13.005

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

G: 300,75 T: 51,66 D: 305,19
CV: 160,4 PR: 66,91 R: 37,41
CF: 0 CU: $ 922,3190
Costo Diario: $ 2.456

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
9	0.45	0.0	2.17	4.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 77.610
Fecha: 01/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 86.698
SUBSIDIOS	-$ 13.005
Ajuste Decena	$ 2
TOTAL PERIODO	**$ 73.695**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 13.005
Total Externos	$ 13.005

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 86.700

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

Vigilada Superservicios

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

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
988292988
220994699
04 NOV/2025
$ 86.700

(415)7709998000483(8020)1000098829298 8(3900)0000086700

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2256	28

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Paula Andrea cely Vargas	IDENTIFICACIÓN: 1052020076
TELEFONO: 312-3413846	VEREDA/BARRIO: Doña Eva

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Luna	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	1 año
RAZA	D. común	PESO	1.4kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	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-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 28

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Paula Andrea Cely Vargas	
CEDULA: 1.052.020.076	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 5D #4B -11
CORREO ELECTRÓNICO: andreitacely3@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B1
BARRIO: Doña Eva	CELULAR: 312 341 3846

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Luna	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: D. comun	EDAD: 1 año
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Cafe
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900217001606553	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1044683753

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1052020076

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad 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 Paula Andrea Coy Vargas. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1052020076 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 18 de 11 / 2025.

FIRMA:

C.C: 1052020076

TELÉFONO: 3123413846

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

28

Una Felina Hembra

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.052.020.076



Apellidos
CELY VARGAS

Nombres
PAULA ANDREA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.62	F
Fecha de nacimiento	G.S.	
26 AGO 2004	B+	

Lugar de nacimiento
FLORESTA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedicion
01 SEPT 2022, TUNJA

Fecha de expiracion
08 SEPT 2032

Firma

.CO

00340625 6

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL00340625620700 1<<<<<<<<<<
0408260F3209088COL1052020076<1
CELY<VARGAS<<PAULA<ANDREA<<<<<

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 18/11/2025

Ficha: 15001029505700000018

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: PAULA ANDREA

Apellidos: CELY VARGAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1052020076

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/07/2021

Última actualización ciudadano: 22/07/2021

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

Octubre 2025

Cuenta o referencia de pago **63877076**

NIT: 830.045.477-8
Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP
www.grupovanti.com

vanti
Más formas de avanzar

Fechas importantes

1	2	3	4
Pago oportuno	Fecha de suspensión	Periodo facturado	Emisión de tu factura
10 Nov. 2025	11 Nov. 2025	Sep. - Oct. 2025	23 Oct. 2025

Conceptos facturados

Concepto	Cantidad Unidad (A)	Valor unitario (B)	IVA (C)	Subtotal D=(A*B)+C
CONSUMO GAS.	24M3	2.246,67	0,00	53.920,08
FIJO	1UN	3.056,00	0,00	3.056,00
AJUSTE DECENA	1UN	-4,40	0,00	-4,40
Intereses Moratorios Base Recargo	1UN	28,32	0,00	28,32

① Total $57.000,00

Tus financiaciones

Tasa de interés/Concepto	Cuota N°	Capital A	Intereses B	Subtotal C=A

② Total $0,00

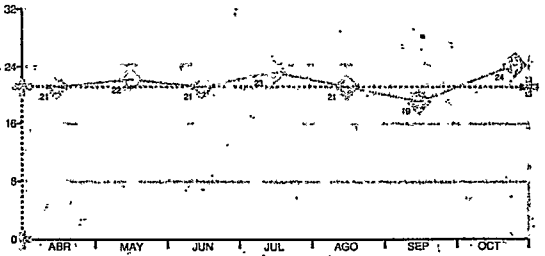
③ Valor facturas vencidas **$0,00**

Total a pagar ① + ② + ③ **$57.000,0**

Paga por

Escanea el código QR

Tus últimos consumos



Datos de medición

Uso Residencial Estrato/Cat. Tres Días de consumo 32

Fecha	Lectura	Tipo
16 Sep. 2025	925	REAL
17 Oct. 2025	957	REAL

m³ corregido 957 - 925 Factor de corrección = 24

Tu próxima lectura será Entre 16 y el 21 de Noviembre

Novedades de tu factura

Dale esperanza a una familia colombiana realizando un aporte voluntario en www.grupovanti.com, valor sugerido $ 5700

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. 2028

La revisión de la instalación interna es tu responsabilidad y debe realizarse en los plazos establecidos en la regulación vigente* *Resoluciones 059 de 2012 y 41385 de 2017

Agenda ya tu RPO aquí

Tarifas

El valor del m³ de gas este mes es de $2247

Jul. $2327 Ago. $2299 Sep. $2299

Tarifa regulada por la Comisión de Regulación de Energía y Gas (CREG).

Componentes tarifarios

Gm: 1304.0 Tm: 427.34 Dm: 503.13 Cm: 2246.67
P: 12.2 Cvm: 0.0 Cvim: 3056.0 Cuvm: 2246.67
Com: 0.0 Fpcm: 42.55 DAUR:503.13 DAUNR: 0.0

Mjm: Tu consumo en m³ de gas equivale: 284 kWh y el precio unitario del kWh es: $200.62

Factor de corrección

Vm: 32 Kp: 0.7544 Kt: 1.00905 Ft: 0.76123
Vc: 24 Tm: 12.97 Tc: 15.56 Pc: 1.01008
Pa: 0.739 Pm: 0.023 Ppv: 1.0
Factor de corrección: 0.76123

Indicadores de calidad

IRST: 100.0 DES: 0.0 IO: 100.0 IPII: 100.0



(415)7709998729407(8020)63877076(3900)00000000057000

29184

Y1

Factura No. F24166190333

Consejo Tecnológico y Servicios S.A.S. BIC
NIT. 830.122.151-0

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2257	29

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Johana Patricia Sarabia Castiblanco IDENTIFICACIÓN: 23326894

TELEFONO: 3203601626 VEREDA/BARRIO: los patriotas

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Aquiles	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	10 meses
RAZA	Criollo	PESO	14.4kg
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:
	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-PDA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 29

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Johana Patricia Sanabria Castiblanco

CEDULA: 23.326.894
DIRECCION DE RESIDENCIA: cra 2a # 16-13

CORREO ELECTRÓNICO: yohanitha49@gmail.com
FICHA SISBEN O ESTRATO: B5

BARRIO: Patriotas
CELULAR: 320 360 1626

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

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

RAZA: Criollo
EDAD: 10 meses

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

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606561
VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631833

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 23326894

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Aquiles

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Johana Patricia Sanabria, identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23326894 de Berbeo 'Boy' expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 18 de 11 / 2025.

FIRMA: Johana P. Sanabria
C.C: 23326894
TELÉFONO: 3208601626

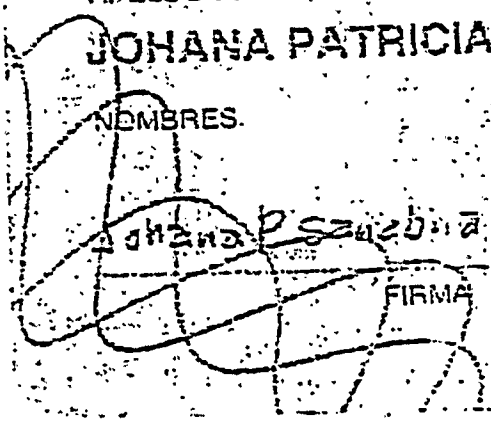
ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(29) Agudeza Camino Mucho

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.326.894
SANABRIA CASTIBLANCO
APELLIDOS
JOHANA PATRICIA
NOMBRES







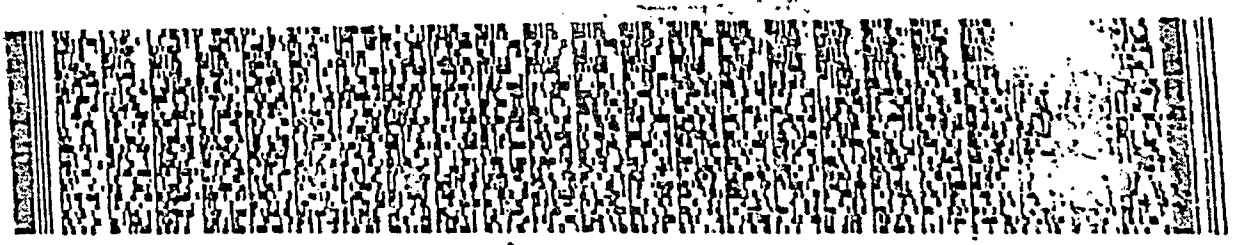
FECHA DE NACIMIENTO 25-MAR-1983
BERBEO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

22-JUN-2001 BERBEO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-0700100-00144230-F-0023326894-20081229 0009091513A 2 27650332

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 17/11/2025

Ficha: 15001015501700001110

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JOHANA PATRICIA

Apellidos: SANABRIA CASTIBLANCO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23326894

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 01/04/2019

Última actualización ciudadano: 24/05/2019

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

VEOLIA

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

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-02-04	2025/enero	2025-02-14	2025-02-15	[illegible]

Información del Cliente

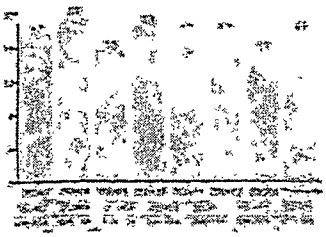
JOSÉ VENANCIO PEÑA MUÑOZ
CARRERA 2 18 - 13
Sector: 30
Uso: Residencial
Ciclo: 2004
Ruta: 829 - Orden: 3340
Estrato: 2 - Residencial

Datos de la Lectura Actual

Medidor ->HONEYWELL. Serial ->A21FA786548 Diámetro ->15
Fecha anterior ->26/12/2024 Lectura ->349
Fecha actual ->24/01/2025 Lectura ->364
Novedad ->

Consumo ->15

Gráfico



Información de Interés

[illegible]

Liquidación Conceptos Facturados, Alcantarillado y Otros

Cód	Descripción	Cant	Unidad	Lectura	Cód	Descripción	Valor	Subsidio	Neto
SERVICIO ACUEDUCTO									
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	S4	21,392.39	SUBSIDIO	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-8,556.96		12,835.43
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	15.00	D50	2,735.15	SUBSIDIO	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-8,725.05		32,362.75
SERVICIO ALCANTARILLADO									
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	S4	10,656.21	SUBSIDIO	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-3,557.60		6,738.61
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	15.00	D50	2,278.67	SUBSIDIO	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-9,031.10		25,139.95
SERVICIO ASEO URBASER									
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	S4	79,700.00	SUBSIDIO		-42,916.00		46,794.00
27	APROVECHAMIENTO	1.00	S4	2,588.00			-0.00		2,588.00

DROGUERÍA ECOFARMA
1052379826-4
CLL 16 No. 3-74 LOS PATRIOTAS
Teléfono 313 570 64 02
17/02/25

Información Adicional

No. 10175189
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por Valor de: $0

Subsidios y Contribuciones

SUBSIDIO CFIJO ALCANTARILLADO	-3,557.60
SUBSIDIO CONSUMO ACUEDUCTO	-8,725.05
SUBSIDIO CONSUMO ALCANTARILLAD	-9,031.10
SUBSIDIO	-55,916.00
SUBSIDIO CARGO FIJO ACUEDUCT	-8,556.96

Saldos a favor: 0 TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCION: 0.00

Otros Conceptos

INTERESES POR MORA (AGUA)	$0.00
INTERESES POR MORA (ASEO)	$0.00
IVA	$0.00
Totales	
Valor Acueducto y Alcantarillado	$77,068.54
Valor Aseo	$49,394.00
Total	$126,462.00

Jolo 155000

Subsidios y Contribuciones Tarifa de Aplicación

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

Información Importante

[illegible]

VEOLIA urbaser

Documento expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónicos

DETJ262361

Fecha de Expedición: 2025-02-04 12:41:32.65 GMT-05:00

Información del Cliente

NOMBRE DEL CLIENTE: JOSE VENANCIO PEÑA MUÑOZ
DIRECCIÓN CLIENTE: CARRERA 2 18 - 13
IDENTIFICACIÓN: 30
No. CLIENTE:

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/enero	26/12/2024	24/01/2025

4157709998001716802000171492323600000126483562025021 4

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 77,068.54
Valor Aseo
$ 49,394.00
Valor Total a Pagar
$ 126,462.00

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N°	30

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Mana Helena Hernandez Peña IDENTIFICACIÓN: 40043193

TELEFONO: 3134277792 VEREDA/BARRIO: Pantas

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Samunda	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO ___ FELIÑO X	EDAD	6 años
RAZA	D. común	PESO	1.5kg
COLOR	BLANCO X NEGRO ___ GRIS ___ CAFÉ ___ OTRO Amarillo X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ___ DOCIL Y NERVIOSO ___		
ACTITUD	ALERTA Y DEPRIMIDO ___		

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____ CON PROPIERARIO : Y		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI___ 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:
	Julio 2025	Sep 2025	6

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 30

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Helena Hernandez Peña

CEDULA: 40.043.193

DIRECCION DE RESIDENCIA: cll 12 #2-75E

CORREO ELECTRÓNICO: mariahelenahernandez@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B2

BARRIO: La Peñita

CELULAR: 313 427 7792

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Samunda

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. comun

EDAD: 6 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Amarillo y Blanco

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001606563

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631853

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40043193

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

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

ESPECIE: Canino: __ Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra:__

Yo María Helena Hernandez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1.006.193 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 18 de 11 / 2025.

FIRMA: María H

C.C: 1006193

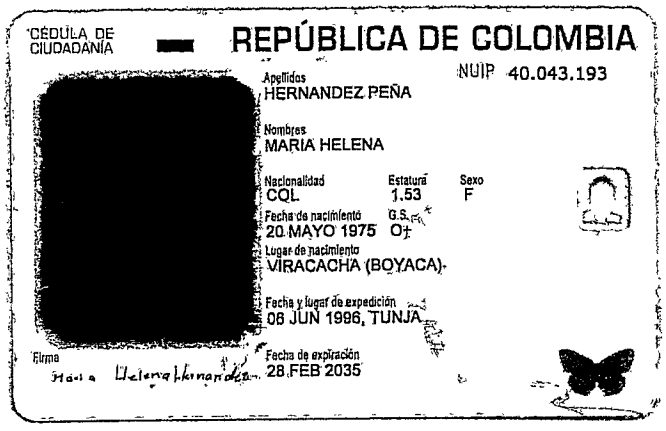
TELÉFONO: 3136827792

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(30)

SAMUNDA

Felino Hembra



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 40.043.193

Apellidos
HERNANDEZ PEÑA

Nombres
MARIA HELENA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.53

Sexo
F

Fecha de nacimiento
20 MAYO 1975

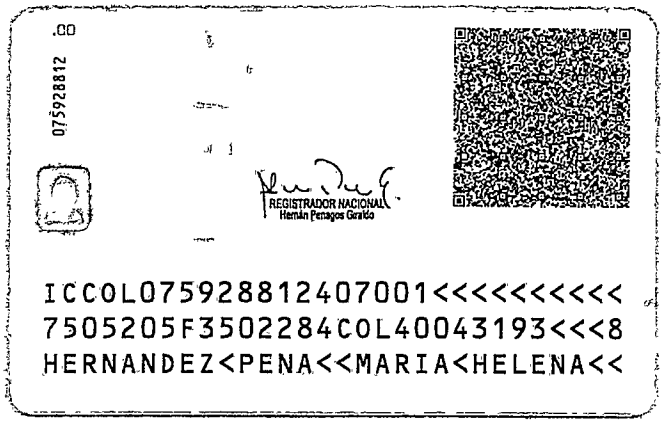
G.S.
O+

Lugar de nacimiento
VIRACACHA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
08 JUN 1996, TUNJA

Firma

Fecha de expiración
28 FEB 2035



.CO

075928812

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL075928812407001<<<<<<<<<<
7505205F3502284COL40043193<<<8
HERNANDEZ<PENA<<MARIA<HELENA<<

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B2

Fecha de consulta: 17/11/2025

Ficha: 15001047503100001111

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA HELENA

Apellidos: HERNANDEZ PEÑA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40043193

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/09/2023

Última actualización ciudadano: 14/09/2023

Última actualización via registros administrativos:

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

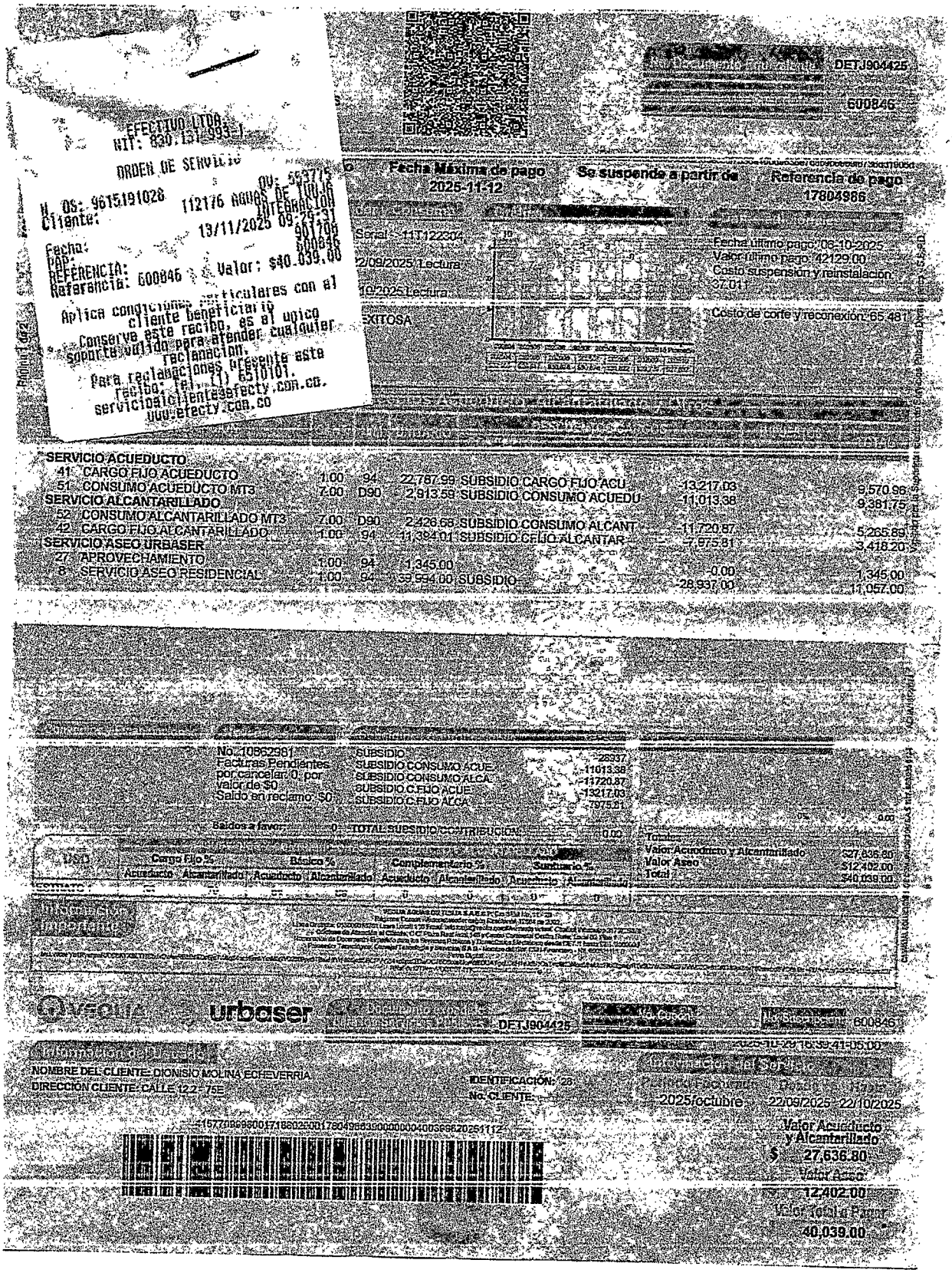
Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co



EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
OV: 553715
N. OS: 9615191028 112176 AGUAS DE YOPAL
Cliente: INTERFACTURA
13/11/2025 09:26:31
Fecha: 901709
PAP: 600846
REFERENCIA:
Referencia: 600846 Valor: $40.039,00
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

DETJ904425

600846

Fecha Máxima de pago 2025-11-12 | Se suspende a partir de | Referencia de pago 17804986

Serial: 11T122304
Fecha último pago: 08-10-2025
Valor último pago: 42129.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.01
2/09/2025 Lectura
10/2025 Lectura
EXITOSA
Costo de corte y reconexión: 65.481

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	7.00	D90	2,913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-11,013.38		9,381.75
SERVICIO ALCANTARILLADO								
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	7.00	D90	2,426.68	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-11,720.87		5,265.89
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	39,994.00	SUBSIDIO	-28,937.00		11,057.00

No. 1086298
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

SUBSIDIO	-28937
SUBSIDIO CONSUMO ACUE	-11013.38
SUBSIDIO CONSUMO ALCA	-11720.87
SUBSIDIO C.FIJO ACUE	-13217.03
SUBSIDIO C.FIJO ALCA	-7975.81
TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCION	0.00

Saldos a favor: 0

Totales	
Valor Acueducto y Alcantarillado	$27,636.80
Valor Aseo	$12,402.00
Total	$40,039.00

USO	Cargo Fijo %		Básico %		Complementario %		Suntuario %	
	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado
CONTRATO								

Vigilado urbaser DETJ904425 600846

NOMBRE DEL CLIENTE: DIONISIO MOLINA ECHEVERRIA
DIRECCION CLIENTE: CALLE 12 2 - 75E
IDENTIFICACION: 23
No. CLIENTE:

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/octubre	22/09/2025	22/10/2025

Valor Acueducto y Alcantarillado $ 27,636.80
Valor Aseo $ 12,402.00
Valor Total a Pagar 40,039.00

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2259	31

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Maria Helena Hernandez Pena IDENTIFICACIÓN: 40043193

TELEFONO: 3134292992 VEREDA/BARRIO: Car peñitas

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Puca	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	1 año
RAZA	D. común	PESO	1.5kg
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 X NO___
HÁBITAD	CASA: X FINCA: _____ CALLE: _____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: X SOBREPESO:_____ OBESO:_____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI___ NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO X CUÁL?		

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 31

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Helena Hernandez Peña

CEDULA: 40.043.193

DIRECCION DE RESIDENCIA: cll 12 # 2 Este

CORREO ELECTRÓNICO: mariahelenahernandez@g

FICHA SISBEN O ESTRATO: B2

BARRIO: La Peñita

CELULAR: 313 427 7792

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Puca

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. comun

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Gris, negro y blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606560

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1040631458

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40 043 193

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

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

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Mario Hernandez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 4004319 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 18 de 11 / 2025.

FIRMA: Mario H

C.C: 4004319

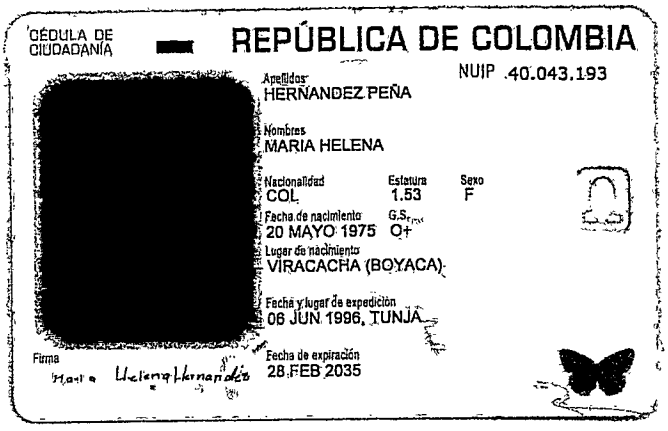
TELÉFONO: 3134227791

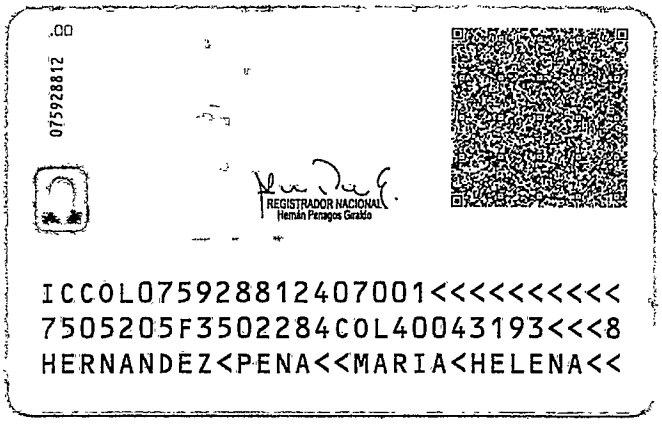
ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(31)

PUKA

Felino Hembra.





Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 17/11/2025

B2

Ficha: 15001047503100001111

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA HELENA

Apellidos: HERNANDEZ PEÑA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40043193

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/09/2023

Última actualización ciudadano: 14/09/2023

Última actualización via registros administrativos:

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

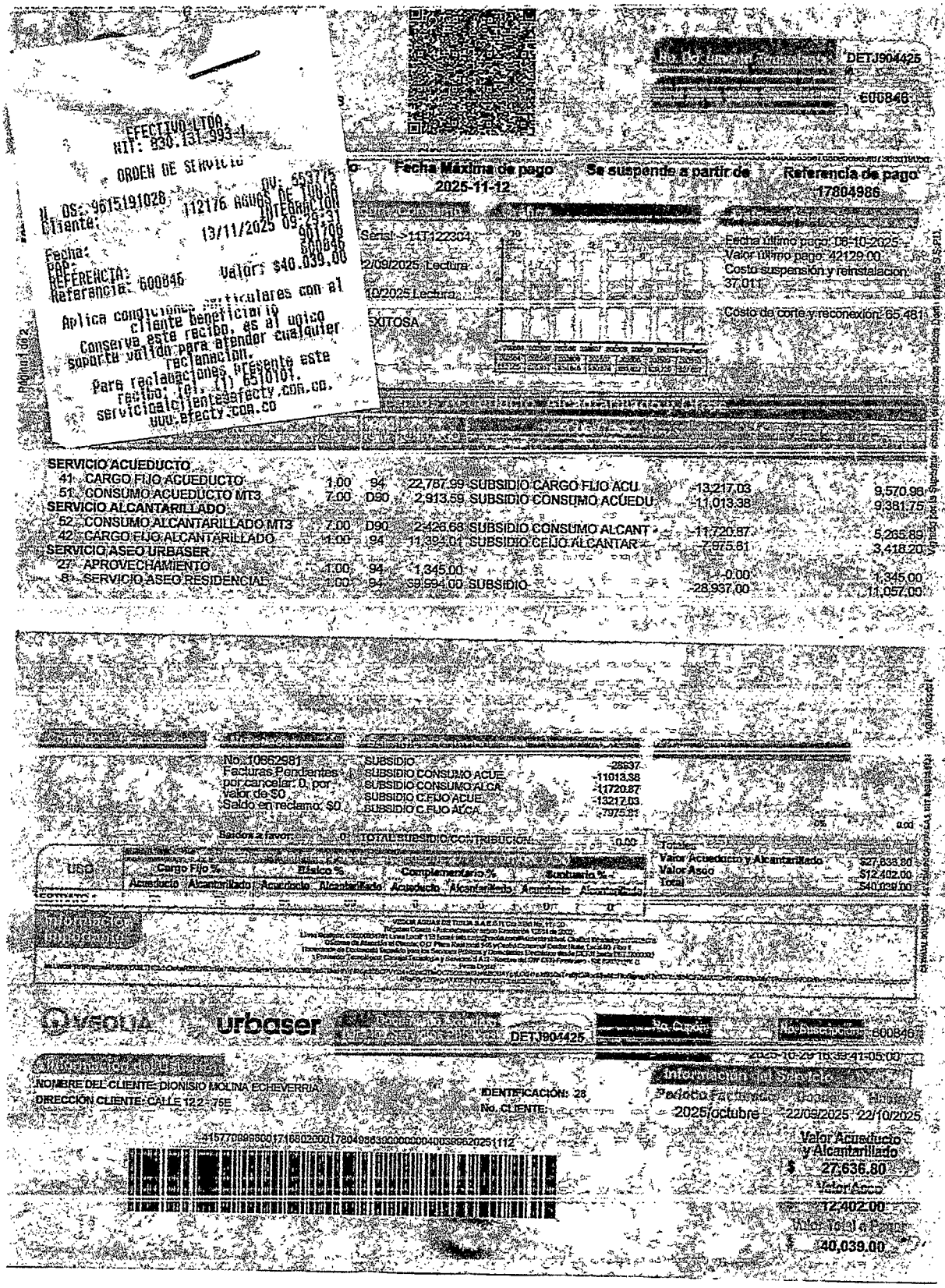
Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co



EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
OV: 553775
N. OS: 9615191028 112176 AGUAS DE TUNJA INTERACTIVO
Cliente: 13/11/2025 09:25:37
Fecha: 901706
PAP: 600846
REFERENCIA: Valor: $40.039,00
Referencia: 600846
Aplica condiciones particulares con al cliente beneficiario
Conserva este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo, tel. (1) 6510101, servicioalclientes@efecty.com.co, www.efecty.com.co

DETJ904425
600846
Fecha Máxima de pago 2025-11-12
Se suspende a partir de
Referencia de pago 17804986
Serial: 11T122304
2/09/2025 Lectura
10/2025 Lectura
EXITOSA
Fecha último pago: 08-10-2025
Valor último pago: 42129.00
Costo suspensión y reinstalacion 37,011
Costo de corte y reconexión: 65,481

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	7.00	D90	2,913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-11,013.38		9,381.75
SERVICIO ALCANTARILLADO							
52 CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	7.00	D90	2,426.68	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-11,720.87		5,265.89
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
6 SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	39,994.00	SUBSIDIO	-28,937.00		11,057.00

No. 10852981
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0
Saldos a favor: 0

SUBSIDIO	-28937
SUBSIDIO CONSUMO ACUE	-11013.38
SUBSIDIO CONSUMO ALCA	-11720.87
SUBSIDIO C.FIJO ACUE	-13217.03
SUBSIDIO C.FIJO ALCA	-7975.81
TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCION	0.00

Uso	Cargo Fijo %		Básico %		Complementario %		Suntuario %		
	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	
Comercial	0	0	0	0	0	0	0	0	

Totales	
Valor Acueducto y Alcantarillado	$27,636.80
Valor Aseo	$12,402.00
Total	$40,039.00

VEOLIA urbaser
No. Cupón DETJ904425
No. Suscripción 600846
2025-10-29 16:39:41-05:00
NOMBRE DEL CLIENTE: DIONISIO MOLINA ECHEVERRIA
DIRECCIÓN CLIENTE: CALLE 122 75E
IDENTIFICACIÓN: 28
No. CLIENTE:
Periodo Facturado: 2025/octubre
Desde: 22/09/2025 Hasta: 22/10/2025
Valor Acueducto y Alcantarillado $ 27,636.80
Valor Aseo $ 12,402.00
Valor Total a Pagar $ 40,039.00
(415)7709998001716802000178049833000000040038962025(112

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2260	32

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Adriana Lucia Roblet Suaret IDENTIFICACIÓN: 1049652075

TELEFONO: 3026325140 VEREDA/BARRIO: Doña Eva

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Maya	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	6 meses
RAZA	D. común	PESO	1kg
COLOR	BLANCO [Y] 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 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: Y 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: GNA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 32

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Adriana Lucia Robles Duarte

CEDULA: 1049652075

DIRECCION DE RESIDENCIA: cra 5 # 3-04

CORREO ELECTRÓNICO: adriana.robles@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A2

BARRIO: Doña Eva

CELULAR: 302 632 5140

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Maya

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. común

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco - cafe

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606550

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631758

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1.049.652.075

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Maya

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo ADRIANA LUCIA ROBLES SUAREZ identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049652075 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 18 de 11 / 2025.

FIRMA:
C.C: 1.049.652.075 TUNJA
TELÉFONO: 3026325140

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA





Powered by CamScanner

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 18/11/2025

Ficha: 15001920500400035007

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ADRIANA LUCIA

Apellidos: ROBLES SUAREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049652075

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/10/2024

Última actualización ciudadano: 22/10/2024

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

NUMERO DE CUENTA 848317451
Documento Equivalente Electrónico No. 219401891
MES DE SERVICIO SEP/2025

CLIENTE
FAGUA YAQUIVE JOSE FIDEL
K 5 N 304 SOL DL ORIENTE
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde 23/08/25 Hasta 21/09/25
Tipo Liquidación MENSUAL
Tipo Lectura Toma Exitosa
Fecha de generación 21/09/2025 11:23:16

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	9636	-
Lectura Actual	9730	
Factor Mult	1	
Consumo Mes	94	
Prefacturado		-
Total Consumo	94	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito Nudo 14690 2237
Grupo: II
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100S390001
Carga (W): 3000
Ruta: 3/0028399602010
Med. Activa: 100704535
Med. Reactiva:

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor UnKwh	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	94	09/2025	$ 862,3137	94	-15	$ 81.057	-$ 12.159

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

G: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 2.461

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:
Vrunitario:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 123.220
Fecha: 02/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 81.057
SUBSIDIOS	-$ 12.159
Ajuste Decena	$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P.A.C. MPAL -029-1998	$ 12.159

TOTAL PERIODO	$ 68.901
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 12.159

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 81.060

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

Vigilada Superservicios

Gran Contribuyente – Res. 000201 (27/12/2024)

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

NÚMERO DE CUENTA 848317451
Documento Equivalente Electrónico No. 219401891
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 81.060

(415)7709998000483(8020)100008483174511(3900)0000081060

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2261	33

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Elsa Patricia Baron Becerra IDENTIFICACIÓN: 40041669

TELEFONO: 3134101706 VEREDA/BARRIO: A. Santol

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Molly	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	7 años
RAZA	French P.	PESO	4.8kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

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

SISTEMA INTEGRADO DE 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 33

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Elsa Patricia Baron Becerra

CEDULA: 40.041.669

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 25 #4H-20 Mz 4C

CORREO ELECTRÓNICO: tacha.83@hotmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: Antonia Santos

CELULAR: 313 410 1706

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Molly

ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]

RAZA: French Poodle

EDAD: 7 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [x]

COLOR: Blanco y cafe

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001606548

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1040683713

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40041669

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Molly

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Patricia Bravo identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40041669 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 18 de 04 / 2025.

FIRMA: Patricia Bravo
C.C: 40041669
TELÉFONO: 313 4677066

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

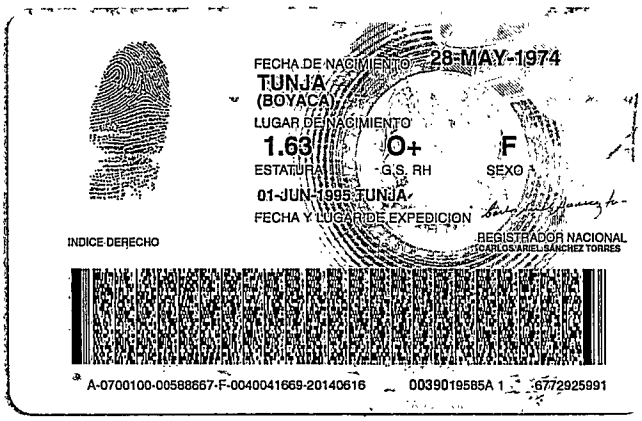
(33)

Molly

Canino

Hembra





Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **18/11/2025**

Ficha: **15001031504100000987**

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ELSA PATRICIA

Apellidos: BARON BECERRA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40041669

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **21/09/2019**

Última actualización ciudadano: **21/09/2019**

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

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

Nit: 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-87 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 1030991239

Documento Equivalente Electrónico No. 221001557

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
SUPERFICIES COLOMBIA SAS
C 2S N 4H 20 MZ. 4C BQ 12 AP 503
Tunja

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

Vigilada Superservicios

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 07:56:09

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	3717	-
Lectura Actual	3752	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	35	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	35	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14690 - 23168
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Bienes Ajenos EBSA
IUA: 10EG010001
Carga (W): 4540
Ruta: 350014502012503
Med. Activa: 152140004105
Med. Reactiva:

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	35	10/2025	$ 922,3190	35	-55,39	$ 32.281	-$ 17.881

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: $ 480

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
9	1.46	0.0	2.17	5.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 17.280
Fecha: 01/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 32.281
SUBSIDIOS	-$ 17.881
Ajuste Decena	-$ 2
TOTAL PERIODO	**$ 14.398**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 4.842
Total Externos	$ 4.842

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

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 19.240

(*) por el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión de los recursos de reposicion ante ebsa y y en subsidio el de apelacion ante dientes contados a partir de la entrega de esta factura.

(*) esta comun... dentro de l...

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

NÚMERO DE CUENTA 1030991239
Documento Equivalente Electrónico No. 221001557
Fecha Vencimiento 04 NOV/2025
Total a pagar $ 19.240

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2262	34

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Javier Andrey Arrieta Ariza IDENTIFICACIÓN: 1050090823

TELEFONO: 3242681554 VEREDA/BARRIO: Nazareth

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Peperonni	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	6 meses
RAZA	Pomeranian	PESO	1.6kg
COLOR	BLANCO NEGRO X GRIS X CAFÉ X 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: NA	FECHA ÚLTIMO PARTO: NA	# PARTOS: NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO: 34

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Javier Andrey Arrieta Cruz

CEDULA: 1.050.090.823

DIRECCION DE RESIDENCIA: cll 6 #5-32

CORREO ELECTRÓNICO: arrietaandrey6@gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: Nazareth

CELULAR: 324 268 1554

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Peperonni

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: N. comun

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Gris, negro y amarillo

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001606549

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049831733

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1050090823

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

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

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Javier Andrey Ameto identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1080090823 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 18 de 11 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1080090823

TELÉFONO: 3242681554

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(34)

Peperoni
felino Macho.

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.050.090.823

Apellidos
ARRIETA CRUZ

Nombres
JAVIER ANDREY

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.68
Sexo: M

Fecha de nacimiento: 13 MAYO 2005
G.S.: A+

Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
26 MAYO 2023, TUNJA

Firma

Fecha de expiración
20 MAYO 2035

.CO

061828520

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL061828520007001<<<<<<<<<<
0505136M3505207COL1050090823<0
ARRIETA<CRUZ<<JAVIER<ANDREY<<<

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 18/11/2025

Ficha: 15001915110820001091 8

B4

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JAVIER ANDREY

Apellidos: ARRIETA CRUZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1050090823

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 30/05/2025

Última actualización ciudadano: 30/05/2025

Última actualización vía registros administrativos:

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

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

DOCUMENTO EXPEDIDO PAI
PÚBLICOS Y DOMICILIARIOS
NIT: 820000671
VEOLIA AGUAS DE TUNJA S

Fecha Emisión
2025-10-31

Información del Cliente
LEONEL ARRIETA ARIENEZ
CALLE 6 05 - 32
Sector: 28
Uso: Residencial
Ciclo: 2002
Ruta: 811 - Orden: 3860
Estrato: 2 Residencial

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

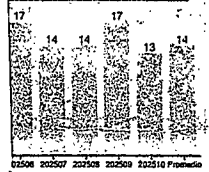
N. OS: 9615409221 DV: 894762
Cliente: 112176 AGUAS DE TUNJA INTEGRACION
Fecha: 14/11/2025 18:01:23
PAP: 991019
REFERENCIA: 342402
Referencia: 342402 Valor: $121.626.00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

No. Documento Equivalente: DETJ905643
Suscriptor: 342402

9c5850148995a2b627214a5875516bf0cb0b7c6533720767ae5a9b408a5085b22ba634b2

Se suspende a partir de:
Referencia de pago: 17806415



202504	202505	202506	202507	202508	202509	202510 Proyección
568.254	569.254	589.002	$74.456	$76.735	$92.762	$71.385

Datos adicionales
Fecha último pago: 15-10-2025
Valor último pago: 143040.00
Cósto suspensión y reinstalación: 37.011
Costo de corte y reconexión: 65.481

Liquidación Conceptos Acueducto Alcantarillado y Otros

COD	DESCRIPCION	CANT	DIM	UNITARIO	DESCUENTOS CARGOS CONCEPTO	VALOR	IMPUESTOS VALOR	TOTAL
SERVICIO ACUEDUCTO								
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,787.99	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-9,115.20		13,672.79
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	13.00	D90	2,913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-9,294.34		28,582.33
SERVICIO ALCANTARILLADO								
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	13.00	D90	2,426.68	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-9,609.71		21,937.13
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	2,690.00		-0.00		2,690.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	2.00	94	40,512.00	SUBSIDIO	-33,482.00		47,542.00

Convenios y Observaciones

Novedades
No. 10864264
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

Subsidios y Contribuciones

	Valor
SUBSIDIO.	-33482
SUBSIDIO C.FIJO ALCA.	-4215.78
SUBSIDIO CONSUMO ACUE.	-9294.34
SUBSIDIO CONSUMO ALCA.	-9609.71
SUBSIDIO C.FIJO ACUE.	-9115.2

Saldos a favor: 0 TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCION: 0.00

Otros Conceptos

RECARGO POR MORA (AGUA)	15.15
INTERES POR MORA (ASEO)	2.00
	0% 0.00

Totales
Valor Acueducto y Alcantarillado: $71.385,63
Valor Aseo: $50.240,00
Total: $121.626,00

SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

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

Información Importante

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. Cra 3 Est No. 11 - 20 -
Régimen Común - Autoretenedor según Resolución 12394 de 2002
Línea Gratuita: 018000918781 Línea Local: 116 Email: aldo.tarqui@veolia.com Asistente virtual: Chatbot Whatsapp 3173725078
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real local 146 y Centro Comercial Centro Nova, Local 80, Piso 1
Numeración de Documento Expedido para los Servicios Públicos y Domiciliarios Electrónico desde DETJ1 hasta DETJ2000000
Proveedor Tecnológico Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 830021151-0
Firma Digital:
MeUV8eFTb1RpvpwRXOBAYXSLTHGbdDvAsRBJENIDEs7WaqB4ecEmhYmAlvWO2Rf5pd8TBpdYFB4ydSBCPVY24+cZprOThvOC75CbdeBd+vWDUAYQpLC6R1eJdS1OaT+tKDU4oeMeobdHbaRgmqyRT+5CWvJS54OFl7xWC22+8I2K033jaZoj7B8sheoSVCSkBo+BUAeYvGF5XFdLwppzMCVRRaFdv1279ejAXXEDSF4YK0DMET3rl4QIGvGD87g

VEOLIA urbaser

Documento expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónicos
DETJ905643
No. Cuenta:
No. Suscripción: 342402
Fecha de emisión: 2025-10-31 14:02:45-05:00

Información del Usuario
NOMBRE DEL CLIENTE: LEONEL ARRIETA ARIENEZ
DIRECCIÓN CLIENTE: CALLE 6 05 - 32
IDENTIFICACIÓN: 28
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/octubre	23/09/2025	23/10/2025

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 71.385,63
Valor Aseo
$ 50.240,00
Valor Total a Pagar
$ 121.626,00

415770999800171880200017806415390000000121626962025111 3

Vigilado por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios - S.S.P.D.
CARTERA SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT: 800.058.812-8 AGUA7812/2024

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2263	35

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Maria Pamela Vargas Cruz IDENTIFICACIÓN: 60 0 2329416

TELEFONO: 311 2931147 VEREDA/BARRIO: Hunza

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Rolo	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	8 meses
RAZA	D. Común	PESO	3.2kg
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 X NO	ANTIRRÁBICA:	SI X NO
HÁBITAD	CASA: X FINCA: CALLE:		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: DELGADO: IDEAL: X SOBREPESO: OBESO:		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO: NA	FECHA ÚLTIMO PARTO: NA	# PARTOS: NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T
FIRMA O SELLO

U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

				CONSECUTIVO DE REGISTRO	35
FECHA DE REGISTRO:	DIA	18	MES	11	AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: María Daniela Vargas Diaz	
CEDULA: 1.002.329.416	DIRECCION DE RESIDENCIA: cra 5 #14-07
CORREO ELECTRÓNICO: danielavargas31dv@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: C3
BARRIO: Hunza	CELULAR: 311 293 1147

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Rolo	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: D. comun	EDAD: 8 meses
SEXO: Macho [X] Hembra [ ]	COLOR: Negro, amarillo
ESTERILIZADO: SI	
DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900217001606556	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1044631753

Daniela Vargas
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1002329416

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Bolo

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Daniela Vargas identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002329416 de Tunja Boyaca, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 18 de 11 / 2025.

FIRMA: Daniela Vargas
C.C: 1002329416
TELÉFONO: 3112931147

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(35)

Polo

Felino
Macho



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.329.416
VARGAS DIAZ

APELLIDOS
MARIA DANIELA

NOMBRES
Daniela Vargas

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-2001
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
19-MAR-2021 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-0700100-01224013-F 1002329416 20210324 0073867818A 1 8501758987

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

C3

Fecha de consulta: 18/11/2025

Ficha: 15001015501700001077

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA DANIELA

Apellidos: VARGAS DIAZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002329416

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 01/04/2019

Última actualización ciudadano: 01/08/2019

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

VEOLIA

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

No. Documento Equivalente: DETJ905152
Suscriptor: 635406

CUDE: e78fd5595a5703cea9d0b89e8591a18e3a6af194566987a148cae6d6b6a3a832b68690c6589689ffe65788c984b5b32d

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-10-29	2025/octubre	2025-11-12		17803184

Información del Cliente

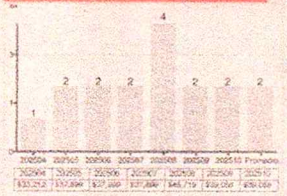
EVANGELINA CEPEDA MORENO
CR 5 CL 14 - 07 PS 1
Sector: 28
Uso: Residencial
Ciclo: 2001
Ruta: 817 - Orden: 690
Estrato: 3 - Residencial

Datos de Medidor y Consumo

Medidor ->SAPPEL, Serial ->C18LA053069, Diametro ->15
Fecha anterior ->22/09/2025 Lectura ->222
Fecha actual ->22/10/2025 Lectura ->224
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->2

Gráfica



Datos adicionales

Fecha último pago: 30-09-2025
Valor último pago: 76574.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011

Costo de corte y reconexión: 65.481

Página 1 de 2

2198

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

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

COD.	DESCRIPCIÓN	CANT.	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS CONCEPTO	VALOR	IMPUESTOS %	IMPUESTOS VALOR	TOTAL
SERVICIO ACUEDUCTO									
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,787.99	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-3,418.20			19,369.79
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	2.00	D90	2,913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-582.72			5,244.46
SERVICIO ALCANTARILLADO									
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	2.00	D90	2,426.68	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-436.80			4,416.56
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,394.01	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-1,367.28			10,026.73
SERVICIO ASEO URBASER									
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,345.00		-0.00			1,345.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	40,810.00	SUBSIDIO	-4,636.00			36,174.00

Convenios y Financiaciones

Novedades

No. 10863724
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

Subsidios / Contribuciones

	Valor
SUBSIDIO	-4636
SUBSIDIO CONSUMO ACUE.	-582.72
SUBSIDIO CONSUMO ALCA.	-436.8
SUBSIDIO C.FIJO ACUE.	-3418.2
SUBSIDIO C.FIJO ALCA.	-1367.28

Saldos a favor: 0 TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

Otros Cobros

0% 0.00

Totales	
Valor Acueducto y Alcantarillado	$39,057.54
Valor Aseo	$37,519.00
Total	$76,577.00

USO	% SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO							
	Cargo Fijo %		Básico %		Complemantario %		Suntuario %	
	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado
ESTRATO 3	15	12	10	9	0	0	0	0

Información Importante

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. Cra 3 Bis No. 11 - 26
Régimen Común - Autoretenedor según Resolución 12564 de 2012
Línea Gratuita: 018000316751 Línea Local: 116 Email: info.tunja@veolia.com Atención virtual: Chatbot Whatsapp 3175725678
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 Electrónico desde DETJ1 hasta DETJ5000000
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del ISM: CEN Firmadirecto - Nit: 890321165-0
Forma Digital:
MaLWBaTYkAYJkyrgvARC05AYXSLThrDbcbDvAwRBBbNRLoBgr7WbqbAjcKEmbYHMVM2ZMBpbSTBcoHPYFfEqkjdESPjYQN4uDgGTwCC7SOBuwRe+WKDUAYgqLCdKbAuzDTDsT+xBKQAbbMbwtbs+HxRgmpuR1+cCW0J5MQPVVMLZD+6I2kG8DaiZbvT88bwmBcSVCbNBc+BUAvYmG4kSXFCLxBbbHCV
/ARar de127/Wap/AXXIBSF4YKDMET5mA/GfGd9B7g

VEOLIA urbaser

Documento expedido para los Servicios Publicos Domiciliarios Electrónico No. DETJ905152

No. Cupon:
Fecha de generación: 2025-10-29 16:41:11-05:00

No. Suscripción: 635406

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: EVANGELINA CEPEDA MORENO
DIRECCIÓN CLIENTE: CR 5 CL 14 - 07 PS 1
IDENTIFICACIÓN: 28
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/octubre	22/09/2025	22/10/2025

415770999800171880200017803184390000000765779620251112

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 39,057.54

Valor Aseo
$ 37,519.00

Valor Total a Pagar
$ 76,577.00

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2264	36

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Maria Daniela Vargas Diaz	IDENTIFICACIÓN: 1002329416
TELEFONO: 3112931147	VEREDA/BARRIO: Hunga

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Lupe	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	5 meses
RAZA	D. Común	PESO	2.7kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [X] GRIS [X] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: _____ CON PROPIERARIO : X
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI X NO ___ ANTIRRÁBICA: SI X NO ___
HÁBITAD	CASA: 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: 29/11/2021
VERSION: 01
CODIGO: SMA-PGA-F-001

				CONSECUTIVO DE REGISTRO	36
FECHA DE REGISTRO:	DIA	18	MES	11	AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: María Daniela Vargas Diaz	
CEDULA: 1.002.329.416	DIRECCION DE RESIDENCIA: cra 5 # 14-07
CORREO ELECTRÓNICO: danielavargas31dv@gmail	FICHA SISBEN O ESTRATO: C3
BARRIO: Hunza	CELULAR: 311 293 1147

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Lupe	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: D. comun	EDAD: 5 meses
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Gris, cafe y negro
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900217001606565	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1040631753

Daniela Vargas
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1002329416

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9 57 atención al ciudadano."

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Lupe

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Daniela Vargas identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002329416 de Tunja Boyacá, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 18 de 11 / 2025.

FIRMA: Daniela Vargas

C.C: 1002329416

TELÉFONO: 3112931167

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

36
LUPE
Felino
Hembra



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.329.416
VARGAS DIAZ

APELLIDOS
MARIA DANIELA

NOMBRES
Daniela Vargas

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-2001
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
19-MAR-2021 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0700100-01224013-F-1002329416-20210324 0073887818A 1 8501756987

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

C3

Fecha de consulta: 18/11/2025

Ficha: 15001015501700001077

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA DANIELA

Apellidos: VARGAS DIAZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002329416

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 01/04/2019

Última actualización ciudadano: 01/08/2019

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

VEOLIA

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

CUDE: e78fd5598a5703cea9d0b89e8591a18e3a6af194566987a148cae6d0b6e3a632b68890b669968affe05768c984b5b32d

No. Documento Equivalente:	DETJ905152
Suscriptor:	635406

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-10-29	2025/octubre	2025-11-12		17803184

2198

Página 1 de 2

Información del Cliente

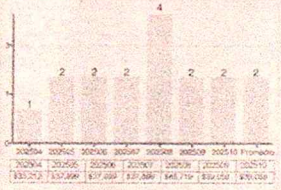
EVANGELINA CEPEDA MORENO
CR 5 CL 14 - 07 PS 1
Sector: 28
Uso: Residencial
Ciclo: 2001
Ruta: 817 - Orden: 690
Estrato: 3 - Residencial

Datos de Medidor y Consumo

Medidor ->SAPPEL, Serial ->C18LA053069, Diametro ->15
Fecha anterior ->22/09/2025 Lectura ->222
Fecha actual ->22/10/2025 Lectura ->224
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->2

Gráfica



Datos adicionales

Fecha último pago: 30-09-2025
Valor último pago: 76574.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011

Costo de corte y reconexión: 65.481

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

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

COD.	DESCRIPCION	CANT.	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS CONCEPTO	DESCUENTOS/CARGOS VALOR	IMPUESTOS %	IMPUESTOS VALOR	TOTAL
SERVICIO ACUEDUCTO									
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,787.99	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-3,418.20			19,369.79
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	2.00	D90	2,913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-582.72			5,244.46
SERVICIO ALCANTARILLADO									
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	2.00	D90	2,426.68	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-436.80			4,416.56
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,394.01	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-1,367.28			10,026.73
SERVICIO ASEO URBASER									
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,345.00		-0.00			1,345.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	40,810.00	SUBSIDIO	-4,636.00			36,174.00

Convenios y Financiaciones

Novedades

No. 10663724
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

Subsidios / Contribuciones	Valor
SUBSIDIO	-4636
SUBSIDIO CONSUMO ACUE.	-582.72
SUBSIDIO CONSUMO ALCA.	-436.8
SUBSIDIO C.FIJO ACUE.	-3418.2
SUBSIDIO C.FIJO ALCA.	-1367.28

Otros Cobros

0% 0.00

Saldos a favor: 0

TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

Totales	
Valor Acueducto y Alcantarillado	$39,057.54
Valor Aseo	$37,519.00
Total	$76,577.00

% SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

USO	Cargo Fijo %		Básico %		Complementario %		Suntuario %	
	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado
ESTRATO 3	15	12	10	9	0	0	0	0

Información Importante

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. Cra 3 Rst No. 11 - 26
Régimen Común - Autorretenedor según Resolución 12564 de 2002
Línea Gratuita: 018000518741 Línea Local: 116 Email: info.tunja@veolia.com Atención x Hijuk: Chatbot Whatsapp: 3175715078
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real local 146 y Centro Comercial Centro Norte, Local 50, 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: CSW-Facturación - Nit: 890321181-0
Forma Digital:

MoLVe6aFYb1RyvrgwRCO8AYXCLTHGhcxDAwRBBmOLxDgv7VWeb4acHEmtzTH4RVW2RBbmA1TBxsHNYFRWqbtSECPVY2M+a7prQTmCC75Dbmn4bD+WZTJAYgqLC4vHeJdSTOsT+vRKQ4beMbebtu+HwRgmgRTnSOWJSRAGFCYvKC2C+G1hX333aZ9q786wbcSVCSkdicr3UAvYm24x3AFcLaspzmCV
RRgFJK127HegAAXDBJHFEYKDMET9mdSrSuSP67g

VEOLIA urbaser

Documento expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico No. DETJ905152

No. Cupon:

Fecha de generación: 2025-10-29 16:41:11-05:00

No. Suscriptor: 635406

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: EVANGELINA CEPEDA MORENO
DIRECCIÓN CLIENTE: CR 5 CL 14 - 07 PS 1

IDENTIFICACIÓN: 28
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/octubre	22/09/2025	22/10/2025

415770999800171880200017803184390000000765779620251112

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 39,057.54

Valor Aseo
$ 37,519.00

Valor Total a Pagar
$ 76,577.00

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2265	37

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: laura Daniela Gonzalez Pacheco IDENTIFICACIÓN: 1052388429

TELEFONO: 3103020745 VEREDA/BARRIO: Florida

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Nala	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	7 meses
RAZA	D. Común	PESO	1.5kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [Y] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: Y ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T.C.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 37

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Laura Daniela Gonzalez Pacheco

CEDULA: 1.052388429

DIRECCION DE RESIDENCIA: cll 2 #10a-13

CORREO ELECTRÓNICO: ldpacheco200707@gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: B2

BARRIO: La Florida

CELULAR: 310 302 0745

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Nala

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. comun

EDAD: 7 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco y Negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606564

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631753

Gloria Pacheco
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 26'943547

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: NALA

ESPECIE: Canino: __ Felino: x

SEXO: Macho: __ Hembra: x

Yo Laura Daniela Ortiz identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1057388429 de _____, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 18 de 11 / 2025.

FIRMA: Gleni Rochar O

C.C: 26'943.542

TELÉFONO: 3103020945

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 18 /Noviembre/2025

Yo Laura Daniela Gonzalez Pacheco
Identificado con cedula de ciudadanía número 1052388429 expedida en Tunja
residente en la dirección Cll2 #10a13 barrio La Florida de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Glenis Pacheco
identificado con cedula de ciudadanía número 26948547 expedida en El Copey
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Nala de especie
felino de raza criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

Laura Gonzalez
Laura G.

(37)

Nala

Felino Hembra.





Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 17/11/2025

Ficha: 15001915807100002602

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LAURA DANIELA

Apellidos: GONZALEZ PACHECO

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1052388429

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 13/07/2021

Última actualización ciudadano: 13/07/2021

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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 No. 27-27 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

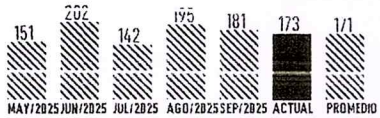
MES DE SERVICIO **OCT/2025**

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

CLIENTE
ORJUELA VARGAS RAFAEL VICENTE
C 2 N 10 - 13
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/09/25 Hasta: 19/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/10/2025 06:23:41

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	26613	-
Lectura Actual	26786	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	173	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	173	-

DATOS TECNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14523 - 1024
Grupo: II
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IVA: 1001060001
Carga (W): 3000
Ruta: 350094998701018
Med. Activa: 6071846
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsdio Contribución
ACTIVA	173	10/2025	$ 922,3190	130	-44,25	$ 159.561	-$ 53.056

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

G: 300,75 T: 51,66 D: 305,19
CV: 160,4 PR: 66,91 R: 37,41
CF: 0 CU: $ 922,3190
Costo Diario: $ 3.550

Indicadores de calidad

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

INFORMACION FOES
Consumo:
Unitario:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 134.100
Fecha: 03/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 159.561
SUBSIDIOS	-$ 53.056
Ajuste Decena	$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 23.934

TOTAL PERIODO	**$ 106.506**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	**$ 23.934**

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 130.440

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

Vigilada Superservicios

Somos Autorretenedores: Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente - Res. 000240 (27/12/2024)

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

NÚMERO DE CUENTA **411467413**
Documento Equivalente Electrónico No. 220992309
Fecha vencimiento 04 NOV/2025
Total a pagar $ 130.440

(415)7709998000483(8020)100 (3900000130440

WMBILLING V3 134-EBSA-PR USR aarcos ID-null FCH 20251019112342

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2266	38

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Gloria Amparo Galindo Garavito IDENTIFICACIÓN: 1049634583

TELEFONO: 3209593248 VEREDA/BARRIO: Curubal

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Sol	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	1año
RAZA	Criollo	PESO	4.3kg
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:
	Oct 2025	no ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 38

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Gloria Amparo Galindo Garavito

CEDULA: 1.049.634.583

DIRECCION DE RESIDENCIA: cra 2e # 21-46

CORREO ELECTRÓNICO: galindogaravitogloria@gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: A3

BARRIO: Curubal

CELULAR: 320 959 3248

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Sol

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negro y Blanco

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001606559

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631853

Gloria Galindo
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049634583

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

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

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Gloria Amparo Galindo G. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049634583 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 18 de 11 / 2025.

FIRMA: Gloria Galindo
C.C: 1049634583
TELÉFONO: 3209593248

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

38
61
Carino
flembra

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.634.583

GALINDO GARAVITO

APELLIDOS

GLORIA AMPARO

NOMBRES



Gloria Amparo Galindo G.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-JUL-1993

ZIPAQUIRA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

12-JUL-2011 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0700100-00331587-F-1049634583-20110907 0027951641A 1 37116019

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 18/11/2025

Ficha: 15001915807100001713

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: GLORIA AMPARO

Apellidos: GALINDO GARAVITO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049634583

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/06/2021

Última actualización ciudadano: 22/12/2021

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

NUMERO DE CUENTA 841087090

Documento Equivalente Electrónico No.: 221056537

MES DE SERVICIO OCT/2025

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

CLIENTE
BERMUDEZ GONZALES YURANI
K 2 W NO 21 46
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 21/09/25 Hasta: 22/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 22/10/2025 06:30:42

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	13396	-
Lectura Actual	13507	-
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	111	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	111	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14690 - 472
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100C990001
Carga (W): 2200
Ruta: 4400420020020046
Med. Activa: 30846052
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsdio Contribución
ACTIVA	111	10/2025	$ 922,3190	111	55,39	$ 102.377	$ 56.707

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

G: 300,75 T: 51,66 D: 305,19
CV: 160,4 PR: 66,21 R: 37,41
OF: 0 CU: $ 922,3190
Costo Diario: $ 1.473

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
9	0.45	0.0	2.17	4.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
V/unitario:
TOTAL $ FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 51.300
Fecha: 26/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 102.377
SUBSIDIOS	$ 56.707
Ajuste Decena	$ 3
TOTAL PERIODO	$ 45.673
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA
Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS
I.A.P AC-MPAL-029-1998 $ 15.357
Total Externos $ 15.357

Pago Oportuno 04 NOV/2025
***Suspensión:** 04 NOV/2025
Total a Pagar $ 61.030

(*) 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 superservicios dentro de 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)

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2267	39

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Gloria Amparo Galindo Garavito IDENTIFICACIÓN: 1049634583

TELEFONO: 3209593248 VEREDA/BARRIO: Corubal

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Tomy	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	7 meses
RAZA	D. común	PESO	2kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS X CAFÉ OTRO Beige X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI 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 Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA M.P. 22578

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

U.E.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 39

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Gloria Amparo Galindo Garavito

CEDULA: 1.049.634.583

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 2e #21-46

CORREO ELECTRÓNICO: galindogaravitogloria@gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: A3

BARRIO: Curubal

CELULAR: 320 959 3248

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Tomy

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. comun

EDAD: 7 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Gris y Beige

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001606555

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631953

Gloria Galindo
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049634583

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

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

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho X Hembra: __

Yo Gloria Amparo Galindo. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049634583 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 18 de 11 / 2025.

FIRMA: Gloria Galindo
C.C: 1049634583
TELÉFONO: 3209593248

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(39)

Tomy

Felino

-Macho

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.634.583**

GALINDO GARAVITO

APELLIDOS

GLORIA AMPARO

NOMBRES



Gloria Amparo Galindo G.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-JUL-1993**

ZIPAQUIRA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

12-JUL-2011 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0700100-00331587-F-1049634583-20110907 0027951641A 1 37118019

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 18/11/2025

Ficha: 15001915807100001713

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: GLORIA AMPARO

Apellidos: GALINDO GARAVITO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049634583

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/06/2021

Última actualización ciudadano: 22/12/2021

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

NUMERO DE CUENTA 841087090

Documento Equivalente Electrónico No. 221056537

MES DE SERVICIO OCT/2025

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

CLIENTE
BERMUDEZ GONZALES YURANI
K 2 W NO 21 46
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 21/09/25 Hasta: 22/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 22/10/2025 06:30:42

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	13396	-
Lectura Actual	13507	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	111	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	111	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria Carga (W): 2200
Circuito - Nodo: 14690 - 472 Ruta: 440042002002046
Grupo: 11 Med. Activa: 30846052
Estrato: 1 Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100C990001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	111	10/2025	$ 922,3190	111	-55,39	$ 102.377	$ 56.707

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
En EBSA pensamos en el medio ambiente, por esto te invitamos a hacer uso racional de energía, apagando las luces de tu casa antes de salir, para conocer 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
GF: 0 CU: $ 922,3190
Costo Diario: $ 1.473

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
9	0.45	0.0	2.17	4.0	0.0	6.0

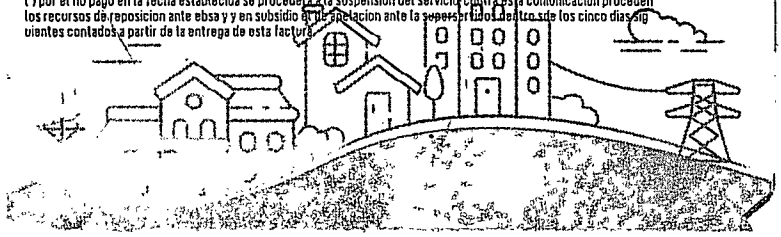
INFORMACION FOES
Consumo:
V/Unitario:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACION COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 51.300
Fecha: 26/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA		GESTIÓN CARTERA EBSA	
Valor factura periodo	$ 102.377		
SUBSIDIOS	$ 56.707		
Ajuste Decena	$ 3		
		Total Gestión Cartera	$ 0
		CONCEPTOS EXTERNOS	
		I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 15.357
TOTAL PERIODO	$ 45.673		
TOTAL BASE IVA	$ 0		
IVA	$ 0	Total Externos	$ 15.357

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 61.030

(*) por el no pago en la fecha establecida se procede 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



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

Vigilado Supersevicios

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2268	40

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Daniela Andrea Mesa Sanchez	IDENTIFICACIÓN: 1051065342
TELEFONO: 3203019262	VEREDA/BARRIO: Jordan

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Lupi	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	11 meses
RAZA	French P.	PESO	5.2kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 40

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Daniela Andrea Mesa Sanchez	
CEDULA: 1.051.065.342	DIRECCION DE RESIDENCIA: cll 10 # 58-51
CORREO ELECTRÓNICO: danielaandreaco2@gmail	FICHA SISBEN O ESTRATO: B6
BARRIO: Jordan	CELULAR: 320 301 9262

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Lupi	ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]
RAZA: French	EDAD: 11 meses
SEXO: Macho [ ] Hembra [x]	COLOR: Blanco
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACION: COMPAÑÍA [x] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900217001606546	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631[illegible]

Daniela Andrea Mesa
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1051065342

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

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

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Daniela Andrea Mesa identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1051065342 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.

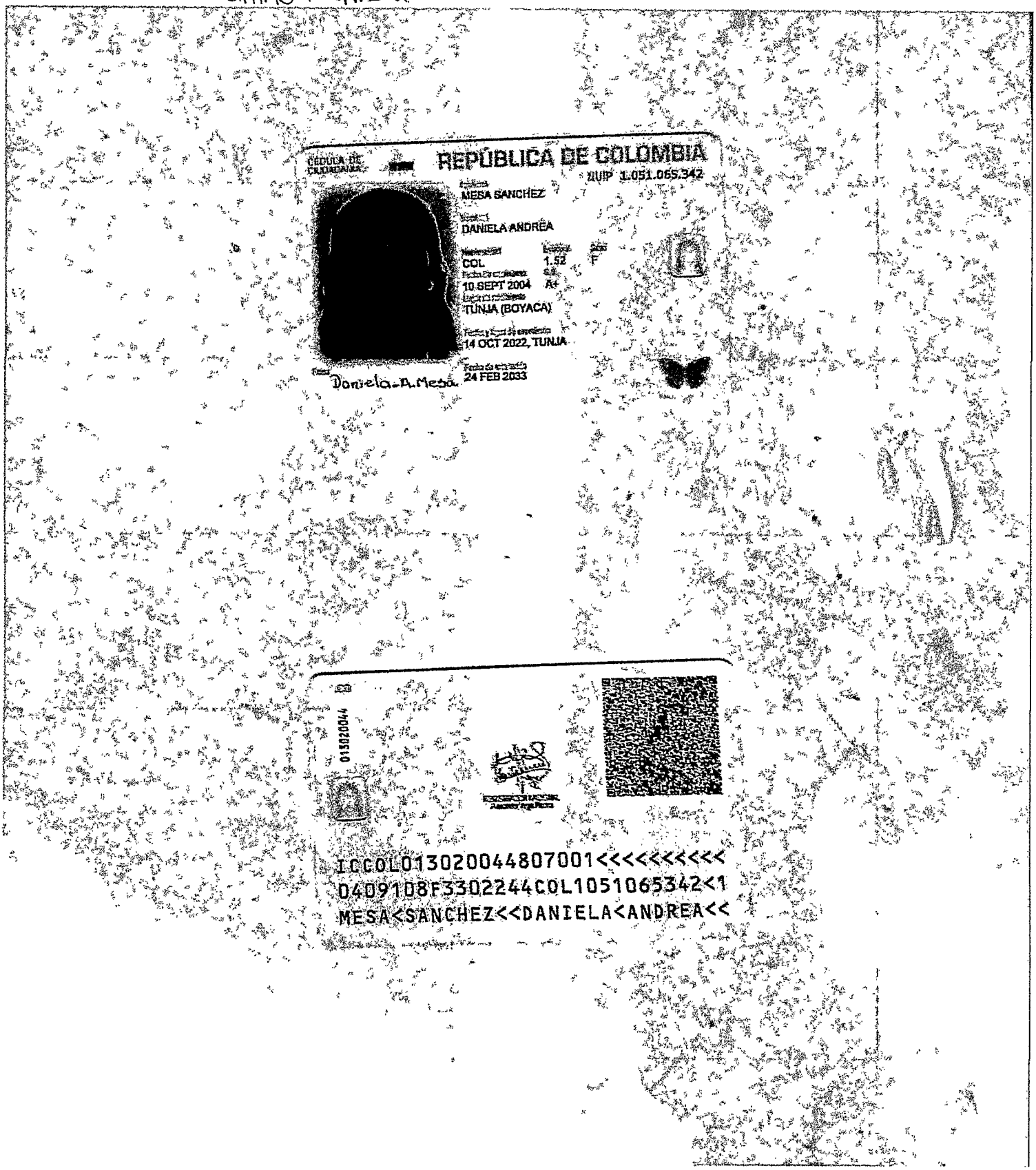
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 18 de 11 / 2025.

FIRMA: Daniela Andrea Mesa
C.C: 1051065342
TELÉFONO: 3203019262

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(40) Lupi
Canino Hembra



Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 12/11/2025

Ficha: 150019201108200034446

B6

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DANIELA ANDREA

Apellidos: MESA SANCHEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1051065342

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/10/2024

Última actualización ciudadano: 09/10/2024

Última actualización via registros administrativos:

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

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

Powered by CamScanner

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

Documento Equivalente Electrónico No. 220997505

MES DE SERVICIO OCT/2025

NIT 891.800.219-1
O.P. EBSA E.S.P. Cra 10 # 15 Barrio Centro de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto AP Tel: 7405777

CLIENTE
SANCHEZ TRIANA ARGEDILIA
C 10 N 5B - 51 AP 201
Tunja

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

Vigilado Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/09/25 Hasta: 21/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/10/2025 03:10:13

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	7033	-
Lectura Actual	7131	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	98	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	98	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14523 - 1037
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001170001
Carga (W): 4112
Ruta: 30036205700538
Med. Activa: 1804373
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	98	10/2025	$ 922,3190	98	-44,25	$ 90.387	-$ 39.996

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: $ 1.575

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dlum	Dlug	Flu	Flum	Flag
9	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vr unitario:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 52.040
Fecha: 01/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 90.387
SUBSIDIOS	-$ 39.996
Ajuste Decena	$ 1
TOTAL PERIODO	**$ 50.392**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 13.558
Total Externos	$ 13.558

Pago Oportuno 04 NOV/2025 — **Suspensión: 04 NOV/2025** — **Total a Pagar $ 63.950**

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

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente - Res. 0042 de 2020

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

Documento Equivalente Electrónico No. 220997505
Fecha Vencimiento 04 NOV/2025
Total a pagar $ 63.950

NÚMERO DE CUENTA 1132845782

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2269	41

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Jose Alejandro Barrera Diaz	IDENTIFICACIÓN: 7160206
TELEFONO: 3124908840	VEREDA/BARRIO: Topo

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Celeste	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	6 meses
RAZA	D. comun	PESO	1.5kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [Amarillo X]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

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

MEDICO VETERINARIO Y T
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 41

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Alejandro Barrera Diaz

CEDULA: 7.160.206

DIRECCION DE RESIDENCIA: cll 17 # 15-90

CORREO ELECTRÓNICO: alejobarrerad1104@gmai

FICHA SISBEN O ESTRATO: C4

BARRIO: El topo

CELULAR: 312 490 8840

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Celeste

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: M. comun

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco, amarillo y negro

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001606554

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631759

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 7160206

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

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

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo José A Barrera Díaz identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 7160206 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 18 de 11 / 2025.

FIRMA: _____
C.C: 7160206
TELÉFONO: 3124908840

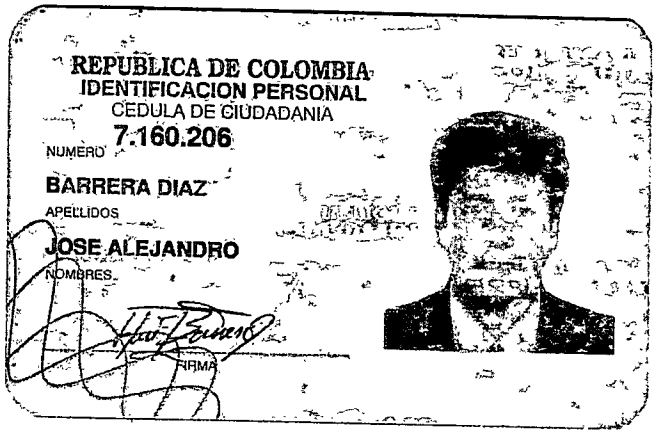
ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

41

Celeste

Felino

Hembra



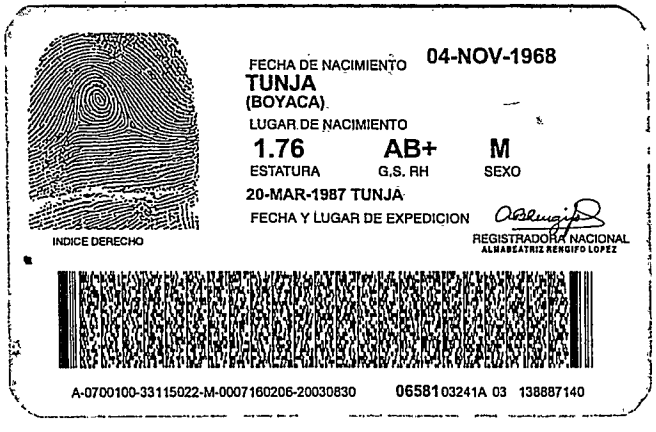
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 7.160.206

BARRERA DIAZ
APELLIDOS

JOSE ALEJANDRO
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-NOV-1968
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 ESTATURA | AB+ G.S. RH | M SEXO

20-MAR-1987 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-0700100-33115022-M-0007160206-20030830 0658103241A 03 138887140

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Verificación - Calidad de la encuesta - Número de personas atípico en el hogar con discapacidad.

Fecha de consulta: 18/11/2025

Ficha: 15001016501800000075

C4

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE ALEJANDRO

Apellidos: BARRERA DIAZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 7160206

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/03/2019

Última actualización ciudadano: 03/04/2019

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

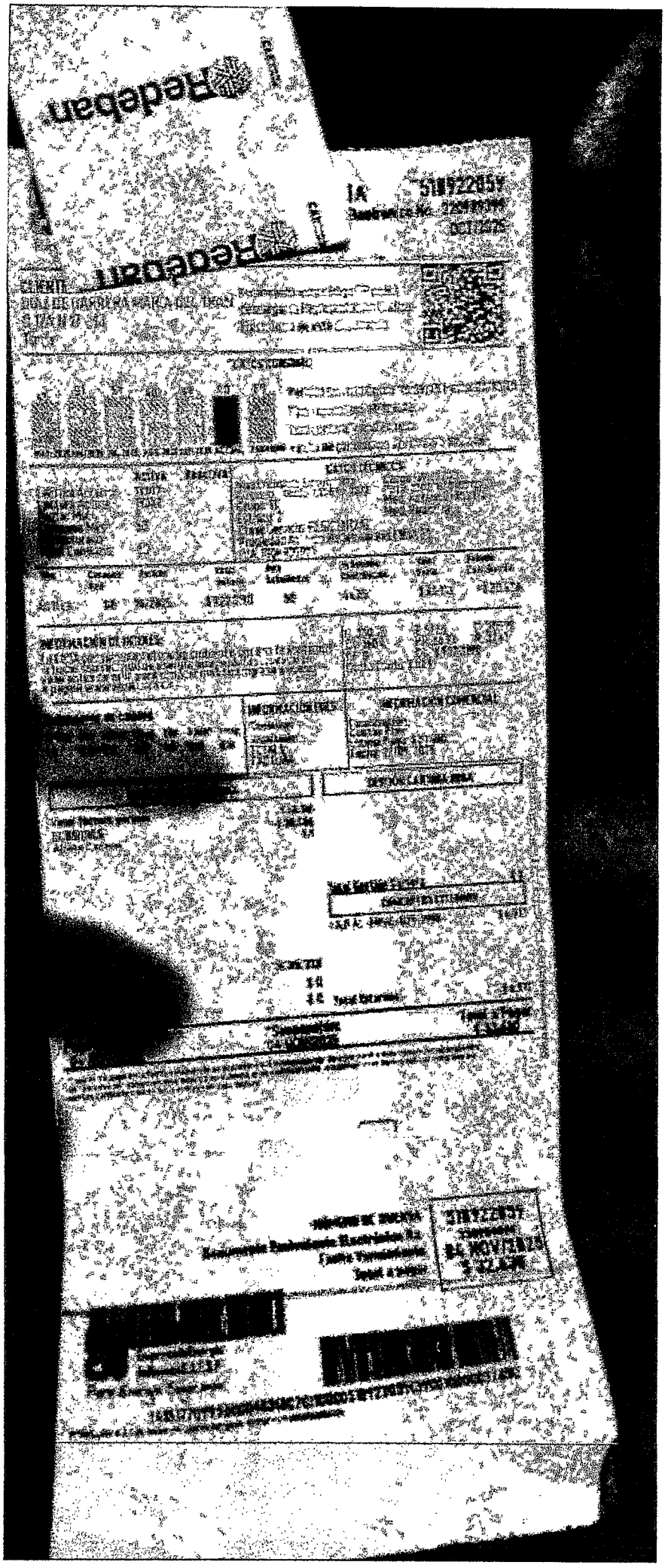
Contacto Oficina SISBEN

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


Redeban
Redeban

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2270	42

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Paula Alexandra Otalora Largas IDENTIFICACIÓN: 1049654058

TELEFONO: 3103039024 VEREDA/BARRIO: Cooservicios

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Paca	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	4 meses
RAZA	D. común	PESO	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.P.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 42

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Paula Alexandra Otalora Vargas

CEDULA: 1049 654 058

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 6 # 26-85

CORREO ELECTRÓNICO: Paulaotaloravargas@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: Cooservicios

CELULAR: 310 303 9044

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Paca

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 7 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001606557

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1014631753

Paula Otalora
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049654058

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: PACA

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Paola Mercedes Ordoñez Vargas identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049634013 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 18 de 11 / 2025.

FIRMA: Paola Ordoñez.

C.C: 1049634013

TELÉFONO: 3103034094

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.049.654.058



Apellidos
OTALORA VARGAS

Nombres
PAULA ALEXANDRA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.64	F

Fecha de nacimiento
05 JUL 1998

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
14 JUL 2016, TUNJA

Firma

Fecha de expiración
24 ENE 2034

.CO

0399371750

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

I<COL0399371750070011<<<<<<<<<<<
9807051F3401240COL1049654058<6
OTALORA<VARGAS<<PAULA<ALEXANDR

Sisbén

Registro válido

B4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

Fecha de consulta: 13/11/2025

Ficha: 150019201007300024865

DATOS PERSONALES.

Nombres: PAULA ALEXANDRA

Apellidos: OTALORA VARGAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049654058

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

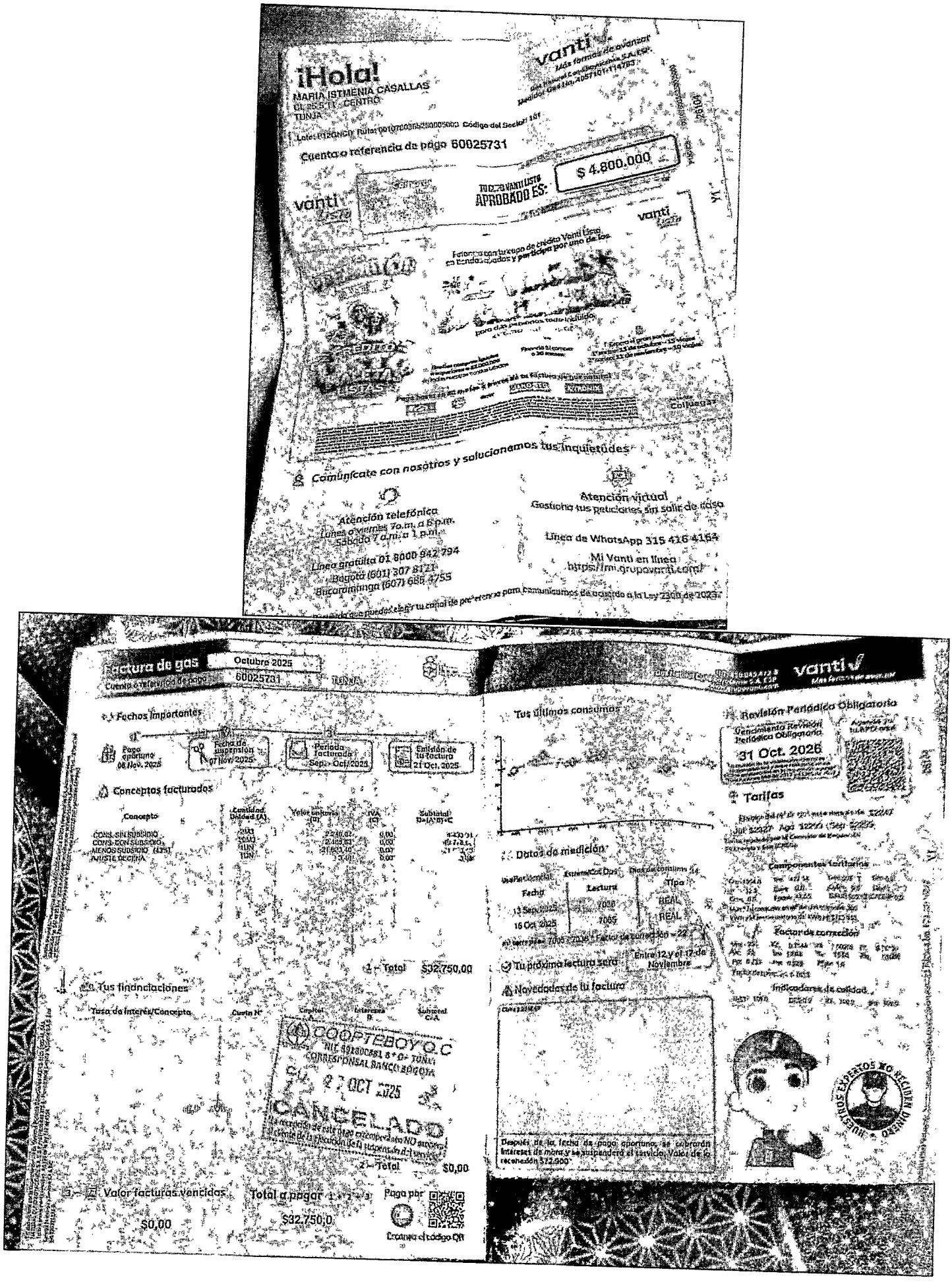
INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/04/2024

Última actualización ciudadano: 06/04/2024

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



¡Hola!
MARIA ISTMENIA CASALLAS
CL 25 5 TL CENTRO
TUNJA
Cuenta o referencia de pago 60025731
$ 4.800.000
APROBADO ES:
Comunícate con nosotros y solucionamos tus inquietudes
Atención telefónica
Lunes a viernes 7a.m. a 6 p.m.
Sábado 7 a.m. a 1 p.m.
Línea gratuita 01 8000 942 794
Bogotá (601) 307 8121
Bucaramanga (607) 685 4755
Atención virtual
Gestiona tus peticiones sin salir de casa
Línea de WhatsApp 315 416 4164
Mi Vanti en línea
https://mi.grupovanti.com/
Factura de gas
Octubre 2025
Cuenta o referencia de pago
60025731
Fechas importantes
Pago oportuno 06 Nov. 2025
Fecha de suspensión 07 Nov 2025
Periodo facturado Sep - Oct/2025
Emisión de tu factura 21 Oct. 2025
Conceptos facturados
Concepto
Cantidad Unidad (A)
Valor unitario (B)
IVA (C)
Subtotal D=(A*B)+C
CONS. SIN SUBSIDIO
CONS. CON SUBSIDIO
AJUSTE DECENA
1 - Total $32.750,00
Tus financiaciones
Tasa de interés/Concepto
Cuota N°
Capital A
Interés B
Subtotal C=A+B
COOPTEBOY O.C
CORRESPONSAL BANCO BOGOTA
07 OCT 2025
CANCELADO
2 - Total $0,00
3 - Valor facturas vencidas $0,00
Total a pagar 1+2+3 $32.750,0
Paga por
Escanea el código QR
Tus últimos consumos
Datos de medición
Fecha
Lectura
Tipo
13 Sep 2025
7030
REAL
16 Oct 2025
7085
REAL
Factor de corrección = 22
Tu próxima lectura será
Entre 12 y el 17 de Noviembre
Novedades de tu factura
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 Oct. 2026
Tarifas
Componentes tarifarios
Factor de corrección
Indicadores de calidad
USUARIOS EXPERTOS NO RECIBEN GUANTE

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2271	43

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Jaider Sebastian Hernandez Bedrago	IDENTIFICACIÓN: 1002366531
TELEFONO: 3103659682	VEREDA/BARRIO: Jordan

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Oreo	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	7 meses
RAZA	D. común	PESO	1.8kg
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

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

MEDICO VETERINARIO Y 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 43

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Jaider Sebastian Hernandez Buitrago

CEDULA: 1 002 366 531

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Calle 13 # 6-06

CORREO ELECTRÓNICO: sebayh13072002@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C 11

BARRIO: Jordan

CELULAR: 310 365 9682

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Oreo

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun.

EDAD: 7 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco, negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606562

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631753

Jaider H
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1002366531.

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

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

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Jader Sebastian Hernandez R. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002366537 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 18 de 11 / 2025.

FIRMA: Jader #
C.C: 1002366537
TELÉFONO: 3103659682

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

43

Oreo

Felino
Macho

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.366.531

HERNANDEZ BUITRAGO

APELLIDOS

JAIDER SEBASTIAN

NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-JUL-2002

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.79 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

30-SEP-2020 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0700100-01166878-M-1002366531-20201001 0071930552A 1 8500719729

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 17/11/2025

Ficha: 15001915500400009308

C11

GRUPO SISBÉN IV
Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres:

JAIDER SEBASTIAN

Apellidos:

HERNANDEZ BUITRAGO

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

1002366531

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 31/03/2025

Última actualización ciudadano:

31/03/2025

Última actualización via registros administrativos:

Pura Energía Boyacense

A 1084717666

Electrónico No. 221013450

MES DE SERVICIO OCT/2025

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 16 Impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Circular 35 de [illegible]
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

A. [illegible] AP [illegible] 7405770

CLIENTE
BUITRAGO ANICETO
C 13 N 6 -96 AP 101
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/09/25 Hasta: 21/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/10/2025 12:01:44

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	8096	-
Lectura Actual	8218	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	122	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	122	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14690 - 1081
Grupo: T1
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001580001
Carga (W): 2020
Ruta: 200806971064 98
Med. Activa: 33676821
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	%Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	122	10/2025	$ 922,3190	122	-15	$ 112.523	-$ 16.878

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: $ 2.898

Indicadores de calidad

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

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
V/unitario:
TOTAL$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 80.200
Fecha: 02/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 112.523
SUBSIDIOS	-$ 16.878
Ajuste Decena	-$ 3
TOTAL PERIODO	**$ 95.642**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 16.878
Total Externos	$ 16.878

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 112.520

(*) 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)

Vigilada Superservicios

Pura Energía Boyacense

NÚMERO DE CUENTA 1084717666
Documento Equivalente Electrónico No. 221013450
Fecha Vencimiento 04 NOV/2025
Total a pagar $ 112.520

(415)7709998000483(8020)1000108471766 6(3900)0000112520

^4-FBSA-PR USR:casas ID:null FCH:20251021170145

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2272	44

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Ana Milena Rojas Pinzon	IDENTIFICACIÓN: 37721585
TELEFONO: 3202197013	VEREDA/BARRIO: Dorado

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Doggy	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	1 año
RAZA	French P.	PESO	4.6kg
COLOR	BLANCO Y NEGRO GRIS CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL Y NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA Y DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 44

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Milena Rojas Pinzon

CEDULA: 37.721.585

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 27 # 1-35

CORREO ELECTRÓNICO: milenita007@hotmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B6

BARRIO: Dorado

CELULAR: 320 219 7013

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Doggy

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: French Poodle

EDAD: 7 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606586

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049637753

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1010080876

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

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

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Ana Milena Rojas Pinzón identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 37727585 de Bucaramanga, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 18 de Nov / 2025.

FIRMA: Andrea Antolinez

C.C: 1070080876

TELÉFONO: 3238067242

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 18 noviembre 2025

Yo Ana Milena Rojas Pinzon
Identificado con cedula de ciudadanía número 37.721.585 expedida en Bucaramanga
residente en la dirección cll 27 # 1-35 barrio Dorado de la ciudad de Tunja.

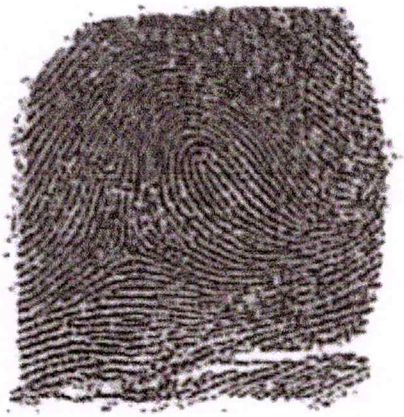
Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Abdeyda Andrea Antolinez
identificado con cedula de ciudadanía número 1010080876 expedida en Sarucá
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Doggy de especie
Canina de raza French Poodle el cual reside en nuestro hogar 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

Ana Milena Rojas Pinzon.
c.c. 37.721.585

REFUGIO ANIMAL



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-OCT-1978**

RIONEGRO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

14-ENE-1997 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0728200-00263372-F-0037721585-20101030 **0024649317A 1** 29979213

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.721.585**

ROJAS PINZON

APELLIDOS

ANA MILENA

NOMBRES

Ana Milena Rojas Pinzon

FIRMA



Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 18/11/2025

B6

Ficha: 15001008501200001142

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA MILENA

Apellidos: ROJAS PINZON

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37721585

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	**26/03/2019**
Última actualización ciudadano:	**18/05/2019**
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 CAMAR**
Dirección:	**Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 2**
Teléfono:	**31751001**
Correo Electrónico:	**sisben@tunja.gov.**

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario

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

NUMERO DE CUENTA 1270060518
Documento Equivalente Electrónico No. 219386094
MES DE SERVICIO SEP/2025

CLIENTE
GARCIA JOSE ESPIRITU
C 27 1-35
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 22/08/25 Hasta: 22/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 22/09/2025 01:27:43

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	1443	-
Lectura Actual	1561	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	118	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	118	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14694 - 303
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100B380001
Carga (W): 4710
Ruta: 47005350350130 1
Med. Activa: 61545810
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	118	09/2025	$ 862,3137	118	-40,49	$ 101.753	-$ 41.200

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: $ 2.018

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
8	0.35	0.0	2.17	3.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vrunitario:
TOTAL$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Pte:
Ultimo Pago: $ 190.680
Fecha [illegible]09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 101.753
SUBSIDIOS	-$ 41.200
Interes Mora Energia .48% 1.2%	$ 726
Ajuste Decena	-$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS
I.A.P AC-MPAL-029-1998 $ 15.263

Alfredo

TOTAL PERIODO	$ 61.277
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 15.263

Pago Oportuno INMEDIATO
***Suspensión:** INMEDIATO
Total a Pagar $ 76.540

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

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

NÚMERO DE CUENTA 1270060518
Documento Equivalente Electrónico No. 219386094
Fecha Vencimiento INMEDIATO
Total a pagar $ 76.540





(415)7709998000493(8020)000012700605185(3900)00000076540

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2273	45

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Maria Ebelia Rativa	IDENTIFICACIÓN: 1049602709
TELEFONO: 3133318881	VEREDA/BARRIO: Runta bga

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Nieves	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	1a 6m
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: Abril 2025	FECHA ÚLTIMO PARTO: Junio 2025	# PARTOS: 3

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578
U.E.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 45

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: María Ebelia Rativa

CEDULA: 1049 609 709

DIRECCION DE RESIDENCIA: Runta bajo.

CORREO ELECTRÓNICO: ebeliarativa1518@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: 1 5

BARRIO: Runta bajo

CELULAR: 313 331 88 81

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Nieves

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun.

EDAD: 1 año y 6 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negro.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606590

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1044631459

María Ebelia Rativa
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049609709

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Nieves

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Maria Ebelia Patiño identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049609709 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 18 de 11 / 2025.

FIRMA: Maria Ebelia Patiño
C.C: 1049609709
TELÉFONO: 3133378881

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.602.709
RATIVA
APELLIDOS
MARIA EBELIA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-DIC-1985
BOYACA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-MAY-2004 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-0015-1511-F-1049602709-20090417 0010757512A 1 1370009857

Sisbén

Fecha de consulta: 18/11/2025

Ficha: 15001012504400001774

85

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA EBELIA

Apellidos: RATIVA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049602709

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/06/2023

Última actualización ciudadano: 23/06/2023

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

NIt 891800213-1
O.R EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-27 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 1103026923

Documento Equivalente Electrónico No. 221052860

MES DE SERVICIO OCT/2025

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

CLIENTE
GAMEZ RAIRAN TEODULO
RUNTA ABAJO - STA MARTHA
Tunja

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

Vigilada Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 20/09/25 Hasta: 21/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/10/2025 11:07:53

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	8432	-
Lectura Actual	8523	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	91	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	91	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14690 - 1120
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas FBSA 21
IUA: 1001920001
Carga (W): 4860
Ruta: 380036296501010
Med. Activa: 33707417
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	%Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	91	10/2025	$ 922,3190	91	-44,25	$ 83.931	-$ 37.139

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

G: 300,75 T: 51,66 D: 305,19
CV: 160,4 PR: 66,91 R: 37,41
CF: 0 CU: $ 922,3190
Costo Diario: $ 1.560

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Flu	Fium	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: $ 15.420
Fecha: 30/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 83.931
SUBSIDIOS	-$ 37.139
Ajuste Decena	-$ 2
TOTAL PERIODO	**$ 46.790**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 12.590
Total Externos	$ 12.590

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 59.380

(*) 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 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: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2274	46

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Laura Sofia Vaca Nuñez	IDENTIFICACIÓN: 1050092445
TELEFONO: 3137649844	VEREDA/BARRIO: Jordan

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Rocko	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	1 a 6m
RAZA	Criollo	PESO	7.5kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ		OTRO Amarillo X
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

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

MEDICO VETERINARIO Y T:
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 46

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Laura Sofia Vaca Nuñez

CEDULA: 1.050.092.445

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 5 #8A-46

CORREO ELECTRÓNICO: linaferpira28@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B3

BARRIO: Jordan

CELULAR: 313 764 9844

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Rocko

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: criollo

EDAD: 1 año y 6 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Amarillo

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001606588

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1044631453

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. ~~313 764 9844~~ 1050092445

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Rocko

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Laura Sofia Vaca Nuñez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1030092445 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 18 de 11 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1030092445

TELÉFONO: 3137649844

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



Apellidos
VACA NUÑEZ

Nombres
LAURA SOFIA

NUIP 1.050.092.445

Nacionalidad
COL

Estatura
1.56

Sexo
F

Fecha de nacimiento
21 FEB 2007

G S
O+

Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
27 FEB 2025, TUNJA

Firma

Fecha de expiración
28 FEB 2035

REPÚBLICA DE COLOMBIA

46

Rocko

Canino Macho

.CO

07593093O

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL07593093O007001<<<<<<<<<<<
070221[illegible]3502284COL1050092445<4
VACA<N[illegible]Z<<LAURA<SOFIA<<<<<<<

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 18/11/2025

Ficha: 15001022504600000644

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LAURA SOFIA

Apellidos: VACA NUÑEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1050092445

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/06/2024

Última actualización ciudadano: 04/04/2025

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

EBSA
Empresa de Energía del Oriente S.A.E.S.P.
Para Energía Boyacense

NUMERO DE CUENTA 400108779

Documento Equivalente Electrónico No. 214472264

MES DE SERVICIO MAY/2025

NIT 891801215-1
CALIDAD E.S.P. Con 10 % de descuento de AP se factura conforme a lo establecido en la Circular 25 del CCU Contecto I.A.P. Tel 7405770

CLIENTE
SARMIENTO ALFONSO BERENICE
K 5 N 8A - 46
Tunja

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

DATOS CONSUMO

DIC/2024	ENE/2025	FEB/2025	MAR/2025	ABR/2025	ACTUAL	PROMEDIO
109	125	93	99	84	122	95

Periodo Servicio Desde: 19/04/25 Hasta: 19/05/25
Tipo Liquidacion: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/05/2025 [illegible]

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	53117	-
Lectura Actual	53239	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	122	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	122	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14690 - 1091
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: [illegible]
IUA: 1001660001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	122	06/2025	$ 926,6673	122	46,39	$ 113.053	$ 51.315

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

B: 289,04 I: 622 D: 302,81
CV: 149,33 PR: 66,44 R: 53,77
CF: 0 CU: $ 926,6673
Costo Diario: $ 2.058

Indicadores de calidad

Mes	Dii	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
4	0.32	0.0	2.17	3.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN PTES
Consumos:
Voluntario:
TOTAL:
FACTURA:

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 54.670
Fecha: 29/04/2025

DETALLE DE LA FACTURA	
Valor factura periodo	$ 112.053
SUBSIDIOS	-$ 51.315
Ajuste Decena	$ 4
TOTAL PERIODO	**$ 61.742**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA
Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS
I.A.P AC - MPAL - 029 - 1998 $ 16.958
Total Externos $ 16.958

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
03 JUN/2025	09/JUN/2025	$ 78.700

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



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

EBSA
Empresa de Energía del Oriente S.A.E.S.P.
Para Energía Boyacense

NÚMERO DE CUENTA 400108779
Documento Equivalente Electrónico No. 214472264
Fecha Vencimiento 03 JUN/2025
Total a pagar $ 78.700

(415)7709998000483(8020)1C0004C0108779(3900)C0000078700

ANILLO V3 - EBSA FACTURA Diseño FECHA 07/2025

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2275	47

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Maria del carmen Bernal Reyes IDENTIFICACIÓN: 23296894

TELEFONO: 3204638746 VEREDA/BARRIO: Manzanare

HISTORIA DEL PACIENTE

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

RESEÑA

CONDICION	CALLE: ____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO X	ANTIRRÁBICA: SI ___ NO X	
HÁBITAD	CASA: X FINCA: ____ CALLE: ____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: X SOBREPESO: ____ OBESO: ____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO X CUÁL?	ATROPELLADO: SI ___ NO X	
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	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 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 47

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria del Carmen Bernal Reyes

CEDULA: 23296894

DIRECCION DE RESIDENCIA: cra 29 #17-88

CORREO ELECTRÓNICO: Jairolarota57@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: manzanare

CELULAR: 320 4638746

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Luna

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. comun

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Amarillo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606591

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1024960753

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 4.243.099

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Luna

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Maria del Carmen Bernal identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23296894 de Boyaca, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

Declaro que se me fue informado sobre los riesgos, ventajas y/o desventajas de los procedimientos quirúrgicos Ovario 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 18 de 11 / 2025.

FIRMA:

C.C: 4.243.099

TELÉFONO: 3204638746

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha Nov 18 - 2025

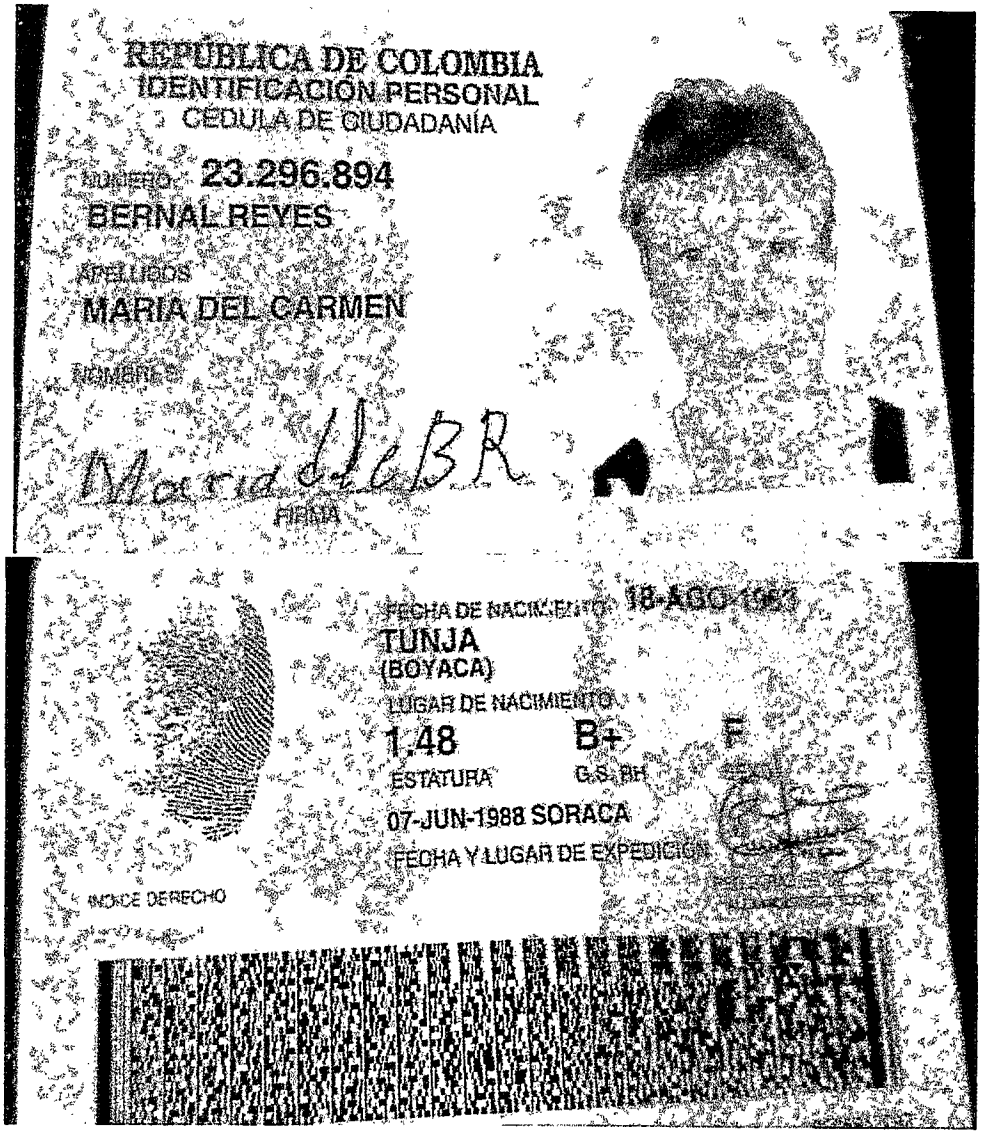
Yo MARIA DEL CARMEN BERNAL REYES
Identificado con cedula de ciudadanía número 23296894 expedida en SOMACA
residente en la dirección CARRERA 1 17C13 barrio MANZANARE de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a RIGOBERTO JAIRO LARROTA
identificado con cedula de ciudadanía número 4.2[illegible]079 expedida en STA ROSA DE VIT
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre LUNA de especie
GATUNA de raza FRIOLINA 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

47
Luna
Felino
Hembra



Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 18/11/2025

Ficha: 15001013501600001484

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA DEL CARMEN

Apellidos: BERNAL REYES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23296894

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 05/04/2019

Última actualización ciudadano: 23/05/2019

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

EBSA
EmpresadeEnergíadeBoyacáS.A.E.S.P.
Pura Energía Boyacense

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-67 Tunja
Tel. 7405000 www.ebsa.com.co

NÚMERO DE CUENTA 132398996

Documento Equivalente Electrónico No. 220629309

MES DE SERVICIO SEP/2025

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

CLIENTE
PINEDA MARCO
VR QUEBRADA ABAJO
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 02/07/25 Hasta: 06/10/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 06/10/2025 08:39:23

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	17911	-
Lectura Actual	18076	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	165	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	165	-

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): 1600
Ruta. 2210350
Med. Activa: 5455092
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	55	09/2025	$ 862,3137	55	-40,49	$ 47.427	-$ 19.203
ACTIVA	55	08/2025	$ 862,3137	55	-40,49	$ 47.427	-$ 19.203
ACTIVA	55	07/2025	$ 862,3137	55	-40,49	$ 47.427	-$ 19.203

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: $ 891

Indicadores de calidad

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

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
V/unitario:
TOTAL$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 70.310
Fecha: 30/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 142.281
SUBSIDIOS	-$ 57.610
Ajuste Decena	-$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	$ 84.670
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 84.670

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

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

EBSA
EmpresadeEnergíadeBoyacáS.A.E.S.P.
Pura Energía Boyacense

NÚMERO DE CUENTA 132398996
Documento Equivalente Electrónico No. 220629309
Fecha Vencimiento 04 NOV/2025
Total a pagar $ 84.670

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2276	48

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Nancy Sarmiento Sarmiento	IDENTIFICACIÓN: 40049957
TELEFONO: 3144423121	VEREDA/BARRIO: Tunfo

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Marco Antonio	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	3 años
RAZA	criollo	PESO	15.5kg
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 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.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 48

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Nancy Sarmiento Sarmiento

CEDULA: 40.049.957

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 17 9# 1-87

CORREO ELECTRÓNICO: nancyjulye33@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Triunfo

CELULAR: 314 442 7121

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Marco Antonio

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 3 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Negro y amarillo

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001606601

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631789

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40049957 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. 9-97 atención al ciudadano."

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Marco Antonio .

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Nancy Sarmiento identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40049457 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.

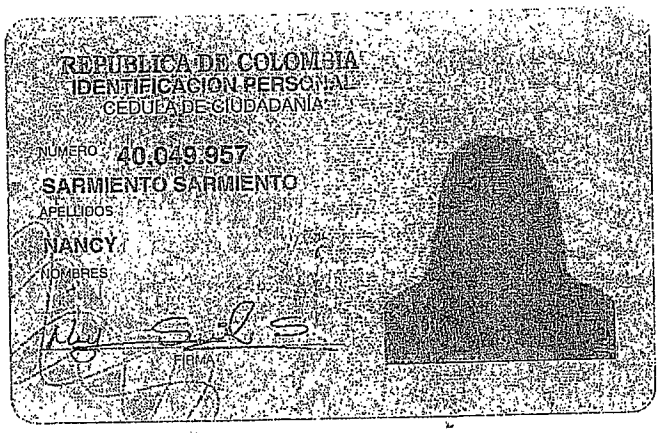
En constancia firmo la presente autorización, hoy 18 de 11 / 2025.

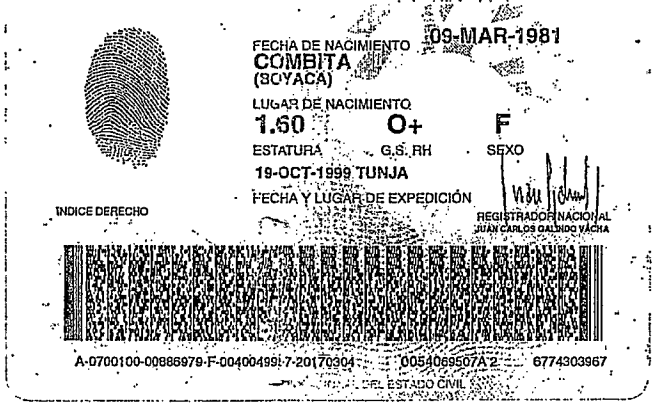
FIRMA: Nancy Sarmiento S.
C.C: 40849457 Tunja
TELÉFONO: 3144427121

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(48)

Marco Antonio





Sisben

Fecha de consulta: 12/11/2025

Turno: 150010225046000012356

25

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: NANCY

Apellidos: SARMIENTO SARMIENTO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Numero de documento: 40049957

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/02/2020

Última actualización ciudadano: 28/02/2020

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARG

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

Teléfono: 5175100

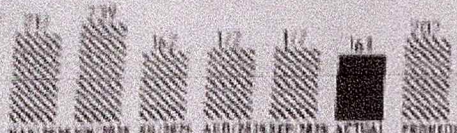
Correo Electrónico: sisben@tunja.gov

...O DE CUENTA 511427766
...cumento Equivalente Electrónico No. 221004098
MES DE SERVICIO OCT/2025

CLIENTE
MARTINEZ LEQUIZAMO ANA ELVIA
KTANI 86 MULT
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/09/25 Hasta: 20/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Externa
Fecha de generación: 20/10/2025 03:16:26

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	37438	
Lectura Actual	37599	
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	161	
Prefacturado		
Total Consumo	161	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundario — Carga (W): 5250
Circuito: Medio 13422 352 — Ruta: 210047008/0101/
Grupo: B — Med. Activa: 27846242
Kt Multp: 2 — Med. Reactiva:
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IDA: 1600166000BF

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	161	18/2025	$ 922.3190	130	44.25	$ 148.493	$ 63.856

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

G: 300.25 T: 51.66 D: 305.19
CV: 160.4 PR: 66.91 R: 37.41
CT: 0 CU: $ 927.3190
Costo Diario: $ 2.982

Indicadores de calidad

Mes	Dia	Diam	Dlog	Cli	Fiam	Flog
9	0.06	0.0	2.12	1.0	0.0	6.0

INFORMACION FOES
Consumo:
Vigentado:
ICLAB $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 130.140
Fecha: 01/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 148.493
SUBSIDIOS	$ 63.056
Ajuste Decena	$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

ALUMBRADO PUBLICO 029 1998	$ 22.274

TOTAL PERIODO	$ 95.436
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 22.274

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 117.710

(*) por el no pago en la fecha indicada se procederá a la suspensión del servicio, siendo este competencia exclusiva del prestador del servicio de energía eléctrica, y el valor de reconexión será el establecido en la tarifa vigente, más los costos asociados a costo de oportunidad de este factura

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2277	49

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Nancy Sarmiento Sarmiento	IDENTIFICACIÓN: 40049959
TELEFONO: 3144427121	VEREDA/BARRIO: Triunfo

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Mateo	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	8 años
RAZA	Cocker S.	PESO	10.1Kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ OTRO Atigrado X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

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
CODIGO: SMA-PBA-F-001

				CONSECUTIVO DE REGISTRO	49
FECHA DE REGISTRO:	DIA	18	MES	11	AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Nancy Sarmiento Sarmiento	
CEDULA: 40.049.957	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 17a # 1-87
CORREO ELECTRÓNICO: nancyJulye33@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A5
BARRIO: Triunfo	CELULAR: 314 442 7121

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Mateo	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Cocker	EDAD: 8 años
SEXO: Macho [X] Hembra [ ]	COLOR: Dorado
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900217001606596	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1024463482

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40.049 957 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: Mateo

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Ney Yanez Sarmiento identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40049957 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.

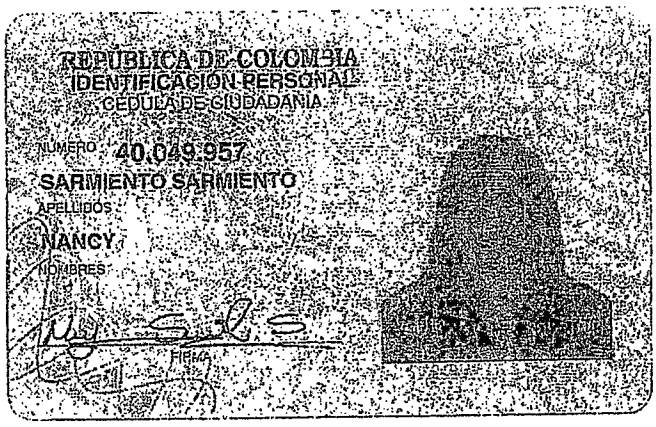
En constancia firmo la presente autorización, hoy 18 de 11 / 2025.

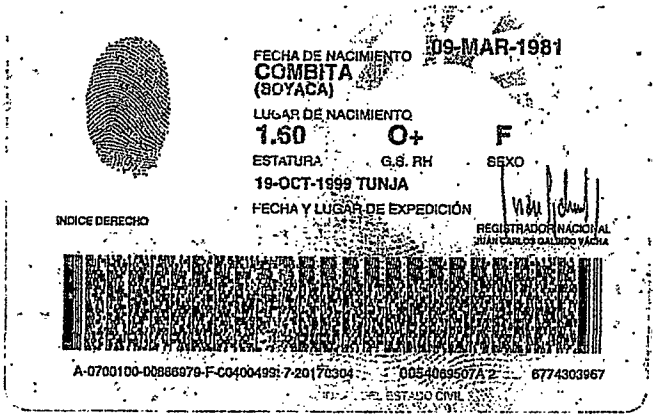
FIRMA: Ney Sarmiento S.
C.C: 40649957 TUNJA
TELÉFONO: 3144427121

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(49)

Mateo


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 40.049.957
SARMIENTO SARMIENTO
APELLIDOS
NANCY
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 09-MAR-1981
COMBITA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
19-OCT-1999 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
A-0700100-00886979-F-0040499-7-20170304 0054069507A 2 6774303967
ESTADO CIVIL

Sisbén

Fecha de consulta: 12/11/2025

Folio: 1500102250456000013356

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: NANCY

Apellidos: SARMIENTO SARMIENTO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40049957

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACION ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/02/2020

Ultima actualización ciudadano: 28/02/2020

Ultima actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARG

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

Teléfono: 3175100

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov

...DE CUENTA

$11427766

...mento Equivalente Electrónico No. 22004691

MES DE SERVICIO

...2025

CLIENTE

...

DATOS CONSUMO

...

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	37658	
Lectura Actual	38099	
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	161	
Pendientes		
Total Consumo	161	

DATOS TÉCNICOS

...

Tipo	Concepto	Periodo	Valor Unitario	Mes Subsidiado	Subsidio/ Contribución	Valor Venta	Valor Subsidio/ Contribución
ACTIVA	161	10/2025	$ 922.3190	110	44.24	$ 148.423	$ 43.054

INFORMACION DE INTERES

...

...	...	...
...	...	...
...	...	...

Indicadores de calidad

Mes	Ene	Fluct	Dsup	Cor	Fpro	Fsag
9	0.06	0.0	3.17	1.11	0.0	6.0

INFORMACION FOES

...

INFORMACIÓN COMERCIAL

...

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 148.423
Subsidios	$ 43.054
Ajustes Decreto	$ 1

GESTIÓN CARTERA EDSA

...

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

...

TOTAL PERIODO	$ 96.436
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 22.274

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 117.710

...

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2278	50

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Nancy Sarmiento Sarmiento	IDENTIFICACIÓN: 40049957
TELEFONO: 3144422121	VEREDA/BARRIO: Triunfo

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Polo	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	7 años
RAZA	Schnauzer	PESO	5.1kg
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 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

Tunja

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

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

				CONSECUTIVO DE REGISTRO	50
FECHA DE REGISTRO:	DIA	18	MES	11	AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Nancy Sarmiento Sarmiento	
CEDULA: 40.049.957	DIRECCION DE RESIDENCIA: cra 17a # 1-87
CORREO ELECTRÓNICO: nancyjulye33@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A6
BARRIO: Triunfo	CELULAR: 314 442 7121

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Polo	ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]
RAZA: Schnauzer	EDAD: 7 años
SEXO: Macho [x] Hembra [ ]	COLOR: Negro y Gris
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACION: COMPAÑÍA [x] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900217001606605	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049653753

Nancy Sarmiento S.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40049957 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: Polo.

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Nancy Saimento identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40044957 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.

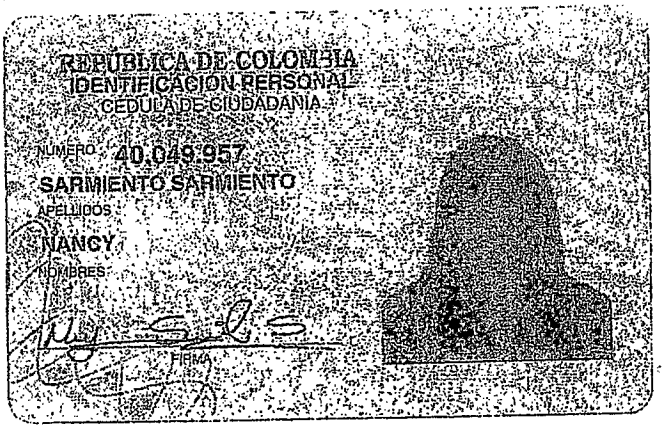
En constancia firmo la presente autorización, hoy 18 de 11 / 2025.

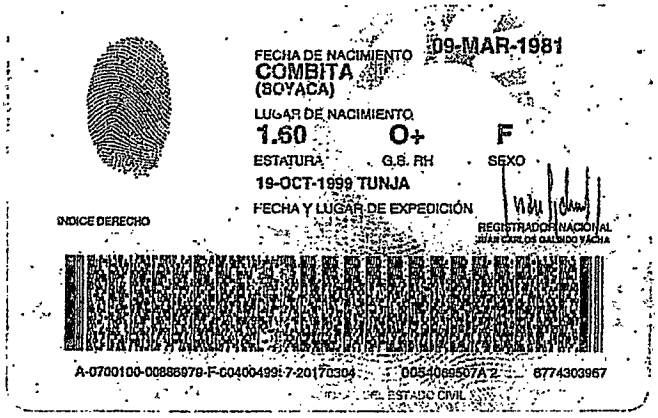
FIRMA: Nancy Saimento
C.C: 40044957 Tunja
TELÉFONO: 3114427121

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(50)

Polo


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 40.049.957
SARMIENTO SARMIENTO
APELLIDOS
NANCY
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 09-MAR-1981
COMBITA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
19-OCT-1999 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
A-0700100-00886978-F-0040049957-20170304 0054069507A 2 6774303957
ESTADO CIVIL

Sisben

Fecha de consulta: 12/11/2025

Folio: 1500102250450000013335

46

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: NANCY

Apellidos: SARMIENTO SARMIENTO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40049957

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/02/2020

Última actualización ciudadano: 28/02/2020

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARG

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

Teléfono: 3175100

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov

...O DE CUENTA 5111427766

...cumento Equivalente Electrónico No. 32100...

MES DE SERVICIO OCT/2025

CLIENTE

...

DATOS CONSUMO

...

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	23458	
Lectura Actual	23699	
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	241	
Perdidas kWh		
Total Consumo	241	

DATOS TECNICOS

...

Tipo	Lectura Anterior	Fecha	Valor Lectura	Novedad	Lectura Actual	Consumo Facturado	Valor Venta	Subsidio/Contribución
ACTIVA	161	10/2025	1.928,1190	100	44,24	$ 140.493	$ 69.164	

INFORMACION DE INTERES

...

Indicadores de calidad

Mes	Dia	Fhora	Dhog	Fmi	Fpara	Fhog
$	0.06	0,0	2,12	1,0	0,0	0,0

INFORMACION FOES

...

INFORMACIÓN COMERCIAL

...

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 140.493
Subsidios	$ 69.164
Ajuste Decena	$ 1

GESTIÓN CARTERA EDSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

...

TOTAL PERIODO	$ 95.436		
TOTAL BASE IVA	$ 0		
IVA	$ 0	Total Externos	$ 22.274

Pago Oportuno	Suspensión	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 117.710

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2279	51

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Diana Emilse Pineda Cobrejo	IDENTIFICACIÓN: 40049125
TELEFONO: 320 210 1713	VEREDA/BARRIO: Xaltuilla

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Micha	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	1 año
RAZA	Domestico Comun.	PESO	1.5 kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [X] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI___ NO X	ANTIRRÁBICA: SI X NO___	
HÁBITAD	CASA: X FINCA: _____ CALLE: _____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: X SOBREPESO:_____ OBESO:_____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO X CUÁL?	ATROPELLADO: SI__ NO X	
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Octubre. 2025	Julio 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-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 51

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Diana Emilse Pineda Cabrero

CEDULA: 40.049.125

DIRECCION DE RESIDENCIA: cll 13A #29-52

CORREO ELECTRÓNICO: diana.e.pineda.c@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A3

BARRIO: Xativilla

CELULAR: 320 210 1913

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Micha

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. comun

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Gris, blanco, negro

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001606593

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631753

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40.049.125

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

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

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Diana Emilse Pineda identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40.049.125 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 18 de 11 / 2025.

FIRMA:
C.C: 40 049 125
TELÉFONO: 3202107713

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(51)

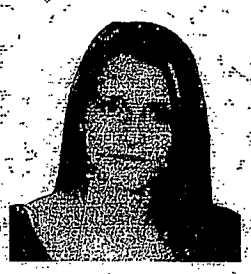
Micha

Fermo

Hembra

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.049.125
PINEDA CABREJO
APELLIDOS
DIANA EMILSE
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-MAR-1981
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
03-MAY-1999 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0700100-00365996-F-0040049125-20120323 0029462285A 1 37645357

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 18/11/2025

Ficha: 15001040502300000763

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: DIANA EMILSE

Apellidos: PINEDA CABREJO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40049125

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 20/03/2019

Última actualización ciudadano: 18/04/2023

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

NUMERO DE CUENTA 1057911824

Documento Equivalente Electrónico No. 221059684

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
MARTINEZ BERNAL LUZ STELLA
K 13A-N 2A -52 W AP 201
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 20/09/25 Hasta: 20/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 20/10/2025 03:50:51

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	6518	-
Lectura Actual	6598	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	80	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	80	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 3510
Circuito - Nodo: 14690 - 50029
Ruta: 410092005202010
Grupo: 11
Med. Activa: 8559617
Estrato: 3
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10FS710001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	80	10/2025	$ 922,3190	80	-15	$ 73.786	$ 11.068

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: $ 2.091

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
9	0.45	0.0	2.17	4.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 68.390
Fecha: 13/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 73.786
SUBSIDIOS	$ 11.068
Interés Mora Energia..48%-1.2%	$ 277
Ajuste Decena	$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

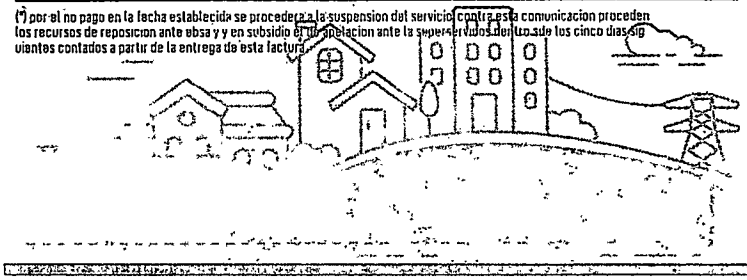
CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 11.068

TOTAL PERIODO	$ 62.992
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 11.068

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
INMEDIATO	INMEDIATO	$ 74.060

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



Vigilada Superservicios

Somos Autorretenedores Res. DIAN 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. 221059684
Fecha Vencimiento INMEDIATO
Total a pagar $ 74.060

NÚMERO DE CUENTA 1057911824

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2280	52

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Maria Ebelia Rativa	IDENTIFICACIÓN: 1049602709
TELEFONO: 3133318881	VEREDA/BARRIO: Ronda baja

HISTORIA DEL PACIENTE

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

RESEÑA

CONDICION	CALLE: CON PROPIERARIO: X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI NO X	ANTIRRÁBICA: SI NO X	
HÁBITAD	CASA: X FINCA: CALLE:		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: DELGADO: IDEAL: X SOBREPESO: OBESO:		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI NO X CUÁL?	ATROPELLADO: SI NO X	
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO: 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-PSA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 52

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Ebelia Rativa

CEDULA: 1049 602 709

DIRECCION DE RESIDENCIA: Runta bajo

CORREO ELECTRÓNICO: evelinrativa1518@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B5

BARRIO: Runta bajo

CELULAR: 313 3318881

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Oliver

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico comun

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Café, gris, negro, blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606594

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1024603753

Maria Ebelia Rativa
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049602709

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Oliver

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo María ebelia Ramírez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049602709 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 18 de 11 / 2025.

FIRMA: María ebelia Ramírez
C.C: 1049602709
TELÉFONO: 3733378881

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

68



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-DIC-1985

BOYACA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-MAY-2004 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00154511-F-1049602709-20090417 0010757512A 1 1370009857

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.602.709

RATIVA
APELLIDOS

MARIA EBELIA
NOMBRES



FIRMA

Fecha de consulta: 18/11/2025

Ficha: 15001012504400001774

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA EBELIA

Apellidos: RATIVA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049602709

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/06/2023

Última actualización ciudadano: 23/06/2023

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175109143

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 15-87 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 1103026923

Documento Equivalente Electrónico No. 221052860

MES DE SERVICIO OCT/2025

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

CLIENTE
GAMEZ RAIRAN TEODULO
RUNTA ABAJO - STA MARTHA
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 20/09/25 Hasta: 21/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/10/2025 11:07:53

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	8432	-
Lectura Actual	8523	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	91	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	91	

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14690 - 1120
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001920001
Carga (W): 4860
Ruta: 380036296501010
Med. Activa: 33707417
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	91	10/2025	$ 922,3190	91	-44,25	$ 83.931	-$ 37.139

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

G: 300,75 T: 51,66 D: 305,19
CV: 160,4 PR: 66,91 R: 37,41
CF: 0 CU: $ 922,3190
Costo Diario: $ 1.560

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Flu	Flum	Fiug
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: $ 15.420
Fecha: 30/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 83.931
SUBSIDIOS	-$ 37.139
Ajuste Decena	-$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 12.590

TOTAL PERIODO	**$ 46.790**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 12.590

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 59.380

(*) 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)

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 16 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2281	53

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Maria Ebelia Rativa	IDENTIFICACIÓN: 1049602709
TELEFONO: 3133318881	VEREDA/BARRIO: Runta baja

HISTORIA DEL PACIENTE

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

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI___ 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

SISTEMA INTEGRADO DE 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 53

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Ebelia Rativa

CEDULA: 1 049 602 709

DIRECCION DE RESIDENCIA: Runta bajo

CORREO ELECTRÓNICO: paulinrativa1518@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B5

BARRIO: Runta bajo

CELULAR: 313 331 88 81

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Copito

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 6 meses.

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606603

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Veronica Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049681759

Maria Ebelia Rativa
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049602709

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

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

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Maria Elena Ruiz identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049609709 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.

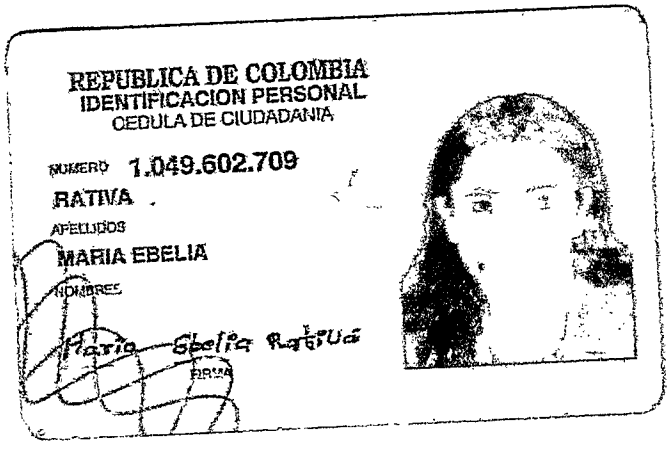
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 18 de 11 / 2025.

FIRMA: Maria Elena Ruiz
C.C: 1049609709
TELÉFONO: 3133271888

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.602.709
RATIVA
APELLIDOS
MARIA EBELIA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-DIC-1985
BOYACA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-MAY-2004 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00154511-F-1049602709-20090417 0010757512A 1 1370009857

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: 18/11/2025

Ficha: 15001012504400001774

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA EBELIA

Apellidos: RATIVA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049602709

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/06/2023

Última actualización ciudadano: 23/06/2023

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

Nit 891.800.218-2
CIR EBSA E.S.P. Cra 10 N°15-87 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 1103026923

Documento Equivalente Electrónico No. 221052860

MES DE SERVICIO OCT/2025

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

CLIENTE
GAMEZ RAIRAN TEODULO
RUNTA ABAJO - STA MARTHA
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 20/09/25 Hasta: 21/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/10/2025 11:07:53

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	8432	-
Lectura Actual	8523	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	91	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	91	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14690 - 1120
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas FBSA 21
IUA: 1001920001
Carga (W): 4860
Ruta: 380036296501010
Med. Activa: 33707617
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	%Subsidio ó Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	91	10/2025	$ 922,3190	91	-44,25	$ 83.931	-$ 37.139

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

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

G: 300,75 T: 51,66 D: 305,19
CV: 160,4 PR: 66,91 R: 37,41
CF: 0 CU: $ 922,3190
Costo Diario: $ 1.560

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
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: $ 15.420
Fecha: 30/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 83.931
SUBSIDIOS	-$ 37.139
Ajuste Decena	-$ 2
TOTAL PERIODO	**$ 46.790**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 12.590
Total Externos	$ 12.590

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 59.380

(*) 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 0847 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: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2282	54

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Maria Ebelia Rativa	IDENTIFICACIÓN: 1049602709
TELEFONO: 3133318881	VEREDA/BARRIO: Runta baja

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Jafira	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [Y]	EDAD	4 meses
RAZA	D. común	PESO	1.3kg
COLOR	BLANCO [Y] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [X] Amarillo		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [Y] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [Y] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: ____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO Y	ANTIRRÁBICA:	SI ___ NO N
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: 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.P.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 54

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Ebelia Rativa

CEDULA: 1.049 602 709

DIRECCION DE RESIDENCIA: Runta bajo

CORREO ELECTRÓNICO: evelinrativa5188@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B5

BARRIO: Runta bajo

CELULAR: 313 331 88 81

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: ZAFIRA

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 4 meses.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco, amarillo

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001606597

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631733

Maria Ebelia Rativa
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049602709

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

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

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo María Ofelia Rativa identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049602709 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 18 de 11 / 2025.

FIRMA: María Ofelia Rativa
C.C: 1049602709
TELÉFONO: 3133378884

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.602.709

RATIVA

APELLIDOS

MARIA EBELIA

NOMBRES



María Ebelia Rativa

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-DIC-1985

BOYACA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-MAY-2004 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00154511-F-1049602709-20090417 0010757512A 1 1370009857

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **18/11/2025**

Ficha: **15001012504400001774**

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA EBELIA

Apellidos: RATIVA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049602709

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **23/06/2023**

Última actualización ciudadano: **23/06/2023**

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

Nit: 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-87 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 1103026923

Documento Equivalente Electrónico No. 221052860

MES DE SERVICIO OCT/2025

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

CLIENTE
GAMEZ RAIRAN TEODULO
RUNTA ABAJO - STA MARTHA
Tunja

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

Vigilada Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 20/09/25 Hasta: 21/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/10/2025 11:07:53

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	8432	-
Lectura Actual	8523	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	91	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	91	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14690 - 1120
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001920001
Carga (W): 4860
Ruta: 380036296501010
Med. Activa: 33707417
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	91	10/2025	$ 922,3190	91	-44,25	$ 83.931	-$ 37.139

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

G: 300,75 T: 51,66 D: 305,19
CV: 160,4 PR: 66,91 R: 37,41
CF: 0 CU: $ 922,3190
Costo Diario: $ 1.560

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
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: $ 15.420
Fecha: 30/09/2026

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 83.931
SUBSIDIOS	-$ 37.139
Ajuste Decena	-$ 2
TOTAL PERIODO	**$ 46.790**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 12.590
Total Externos	$ 12.598

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

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 59.380

(*) 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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2283	55

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Susana Yanquen Martinez	IDENTIFICACIÓN: 40043441
TELEFONO: 3118127554	VEREDA/BARRIO: Jordan

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Chimin	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	6 meses
RAZA	Criollo	PESO	4kg
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: 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 55

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Susana Yanguen Martinez

CEDULA: 40 043 441

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Cra 14 # 16 22

CORREO ELECTRÓNICO: susana.yanguena@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A4

BARRIO: Jordan

CELULAR: 311 812 7554

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Chimin

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo.

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Negro, amarillo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606604

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandro Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631703

Susana Yanguen M.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40043441

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

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

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Susana Yanqueen Martinez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40043441 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.

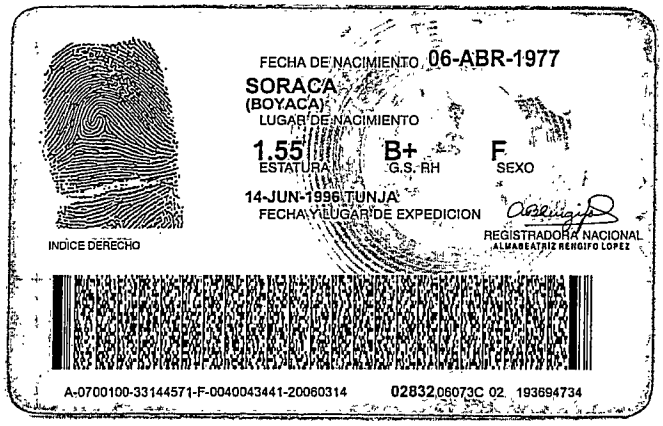
En constancia firmo la presente autorización, hoy 18 de 11 / 2025.

FIRMA: Susa. Yan. Mz.
C.C: 40043441
TELÉFONO: 311 812 75 54

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

55 Chimin
CaminoMacho


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 40.043.441
YANQUEN MARTINEZ
APELLIDOS
SUSANA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 06-ABR-1977
SORACA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
14-JUN-1996 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
A-0700100-33144571-F-0040043441-20060314 02832 06073C 02 193694734

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **13/11/2025**

Ficha: **150019201108000004337**

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: SUSANA

Apellidos: YANQUEN MARTINEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40043441

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **30/11/2022**

Última actualización ciudadano: **30/11/2022**

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-87 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 430275839

Documento Equivalente Electrónico No. 221025632

MES DE SERVICIO OCT/2025

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

CLIENTE
YANQUEN YANQUEN BERNARDO
K 5B N 6A - 164
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 23/09/25 Hasta: 21/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/10/2025 04:37:47

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	38057	-
Lectura Actual	38135	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	78	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	78	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 2500
Circuito - Nodo: 14523 - 1036
Ruta: 370082516401012
Grupo: 11
Med. Activa: 20865000
Estrato: 2
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001160001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsdio Contribución
ACTIVA	78	10/2025	$ 922,3190	78	-44,25	$ 71.941	-$ 31.834

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

G: 300,75 T: 51,66 D: 305,19
CV: 160,4 PR: 66,91 R: 37,41
CF: 0 CU: $ 922,3190
Costo Diario: $ 1.432

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:
Vunitario:
TOTAL$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 55.260
Fecha: 29/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 71.941
SUBSIDIOS	-$ 31.834
Ajuste Decena	$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 10.791
Total Externos	$ 10.791

TOTAL PERIODO	**$ 40.109**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 50.900

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

Vigilada Superservicios
Somos Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente - Res. 000200 (21,

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2284	56

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Susana Yanquen Martinez	IDENTIFICACIÓN: 40043441
TELEFONO: 3118127554	VEREDA/BARRIO: Jordan

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Canelita	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	6 meses
RAZA	Criollo	PESO	4.3kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

MEDICO VETERINARIO Y T
FIRMA O SELLO

U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 56

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Juscina Yanguen Martinez	
CEDULA: 40 043 441	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 14 # 16 - 22
CORREO ELECTRÓNICO: susana.yanguen@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A4
BARRIO: Jordan	CELULAR: 311 812 7554

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Canelita	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: criollo	EDAD: 6 meses
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Cafe
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900217001606599	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Alejandro Pena
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1024608709

Susana Yanguen M.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40043441

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: canelita

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Susana Mangoen Martinez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40043441 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 18 de 11 / 2025.

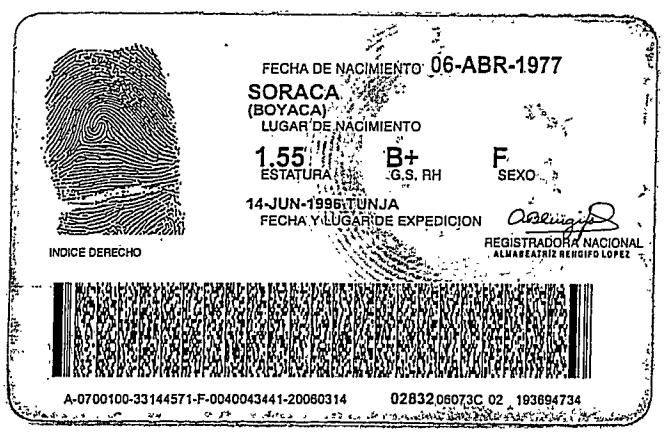
FIRMA: Susa. Yam. M z.
C.C: 40043441
TELÉFONO: 3118127554

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(56) Cancelada

Canino Hembra





Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 13/11/2025

Ficha: 150019201108000004337

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: SUSANA

Apellidos: YANQUEN MARTINEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40043441

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 30/11/2022

Última actualización ciudadano: 30/11/2022

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

NIt:891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N. 15-87 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 430275839

Documento Equivalente Electrónico No. 221025632

MES DE SERVICIO OCT/2025

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

CLIENTE
YANQUEN YANQUEN BERNARDO
K 5B N 6A - 164
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 23/09/25 Hasta: 21/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/10/2025 04:37:47

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	38057	-
Lectura Actual	38135	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	78	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	78	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 2500
Circuito - Nodo: 14523 - 1036
Ruta: 370082516401012
Grupo: 11
Med. Activa: 20865000
Estrato: 2
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001160001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsdio Contribución
ACTIVA	78	10/2025	$ 922,3190	78	-44,25	$ 71.941	-$ 31.834

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

G: 300,75 T: 51,66 D: 305,19
CV: 160,4 PR: 66,91 R: 37,41
CF: 0 CU: $ 922,3190
Costo Diario: $ 1.432

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:
Vlunitario:
TOTAL$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 55.260
Fecha: 29/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 71.941
SUBSIDIOS	-$ 31.834
Ajuste Decena	$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 10.791

TOTAL PERIODO	$ 40.109
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Total Externos $ 10.791

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 50.900

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

Vigilada Superservicios

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 200* y Gran Contribuyente -- Res. 000200 (2.

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2285	57

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Susana Yanquen Martinez	IDENTIFICACIÓN: 40043441
TELEFONO: 3118127552	VEREDA/BARRIO: Jordan

HISTORIA DEL PACIENTE

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

RESEÑA

CONDICION	CALLE: _____ CON PROPIERARIO : Y		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI___ NO Y	ANTIRRÁBICA: SI___NO X	
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:
	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-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 57

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Susana Yanguen Martinez	
CEDULA: 40 043 441	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 14 #16-22
CORREO ELECTRÓNICO: susana.yanguen@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A4
BARRIO: Jordan	CELULAR: 311 812 7554

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Sol	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Criollo	EDAD: 6 meses
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Negra
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900217001606592	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1040163173

Susa. Yan. Mz.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40043441

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

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

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Susana Vanegas Martinez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40043441 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.

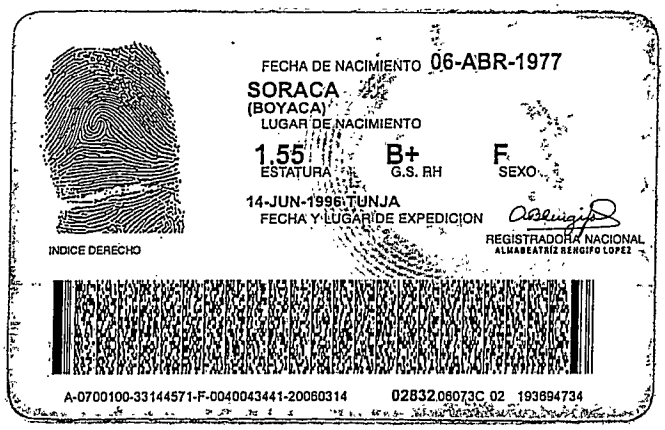
En constancia firmo la presente autorización, hoy 18 de 11 / 2025.

FIRMA: Susa. Van. Mz.
C.C: 40043441
TELÉFONO: 3118127554

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

57
Sol
Canino Hembra


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 40.043.441
YANQUEN MARTINEZ
APELLIDOS
SUSANA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 06-ABR-1977
SORACA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
14-JUN-1996 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
A-0700100-33144571-F-0040043441-20060314 02832 060730 02 193694734

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **13/11/2025**

Ficha: **150019201108000004337**

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: SUSANA

Apellidos: YANQUEN MARTINEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40043441

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **30/11/2022**

Última actualización ciudadano: **30/11/2022**

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

NIt 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-87 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 430275839

Documento Equivalente Electrónico No. 221025632

MES DE SERVICIO OCT/2025

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

CLIENTE
YANQUEN YANQUEN BERNARDO
K 5B N 6A - 164
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 23/09/25 Hasta: 21/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/10/2025 04:37:47

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	38057	-
Lectura Actual	38135	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	78	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	78	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14523 - 1036
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001160001
Carga (W): 2500
Ruta: 370082516401012
Med. Activa: 20865000
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsdio Contribución
ACTIVA	78	10/2025	$ 922,3190	78	-44,25	$ 71.941	-$ 31.834

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

G: 300,75 T: 51,66 D: 305,19
CV: 160,4 PR: 66,91 R: 37,41
CF: 0 CU: $ 922,3190
Costo Diario: $ 1.432

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: $ 55.260
Fecha: 29/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 71.941
SUBSIDIOS	-$ 31.834
Ajuste Decena	$ 2
TOTAL PERIODO	$ 40.109
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 10.791
Total Externos	$ 10.791

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 50.900

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

Vigilada Superservicios

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2013 y Gran Contribuyente – Res. 000200 (2...

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2286	58

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Susana Yanquen Martinez	IDENTIFICACIÓN: 40043441
TELEFONO: 3118127554	VEREDA/BARRIO: Jordan

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Sasha	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	6 meses
RAZA	Criollo	PESO	4.1kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

Dr. Leonardo Augusto Sánchez 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-PDA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 58

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Susana Yanquen Martinez

CEDULA: 40 043 441

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Cra 14 # 16 -22

CORREO ELECTRÓNICO: susana.yanquen@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A4

BARRIO: Jordan

CELULAR: 311 812 7554

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Sacha

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: criollo

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: cafe

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606595

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1014263133

Susana Yanquen Ruiz.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40043441

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

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

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Susana Yanqum Martinez. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40043441 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 18 de 11 / 2025.

FIRMA: Susana Yanqum Mz.
C.C: 40043441
TELÉFONO: 3118127854

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

58

Sacha
Canino. Hembra



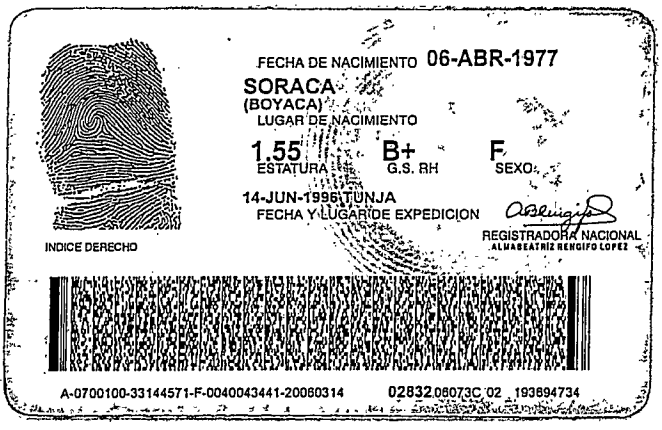
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.043.441

YANQUEN MARTINEZ
APELLIDOS

SUSANA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-ABR-1977

SORACA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

14-JUN-1996 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

A-0700100-33144571-F-0040043441-20060314 02832 06073C 02 193694734

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **13/11/2025**

Ficha: **150019201108000004337**

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: SUSANA

Apellidos: YANQUEN MARTINEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40043441

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **30/11/2022**

Última actualización ciudadano: **30/11/2022**

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N. 15-87 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 430275839

Documento Equivalente Electrónico No. 221025632

MES DE SERVICIO OCT/2025

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

CLIENTE
YANQUEN YANQUEN BERNARDO
K 5B N 6A - 164
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 23/09/25 Hasta: 21/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/10/2025 04:37:47

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	38057	-
Lectura Actual	38135	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	78	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	78	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14523 - 1036
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001160001
Carga (W): 2500
Ruta: 370082516401012
Med. Activa: 20865000
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	78	10/2025	$ 922,3190	78	-44,25	$ 71.941	-$ 31.834

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

G: 300,75 T: 51,66 D: 305,19
CV: 160,4 PR: 66,91 R: 37,41
CF: 0 CU: $ 922,3190
Costo Diario: $ 1.432

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: $ 55.260
Fecha: 29/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 71.941
SUBSIDIOS	-$ 31.834
Ajuste Decena	$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 10.791

TOTAL PERIODO	$ 40.109
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 10.791

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 50.900

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

Vigilada Superservicios

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2007 y Gran Contribuyente -- Res. 000200 (2...

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2287	59

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Karen lizeth Fino Suarez	IDENTIFICACIÓN: 1022441120
TELEFONO: 3144547071	VEREDA/BARRIO: Dona Eva

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Lucas	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	5 meses
RAZA	D.Común	PESO	1.6kg
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:
	NA	NA	NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 59

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Karen Lizeth Fino Suarez

CEDULA: 1.022 441.120

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 5A # 4-62

CORREO ELECTRÓNICO: danielamartinez200507@gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: B1

BARRIO: Doña Eva

CELULAR: 314 454 7071

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Lucas

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: O. comun

EDAD: 5 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco, gris y negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606598

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631758

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1022441120

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Lucas

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Zaira Lizeth Tinoco identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1072644116 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 18 de 11 / 2025.

FIRMA:
C.C: 1072644116
TELÉFONO: 3103152071

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

59

Lucas Felino Macho

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

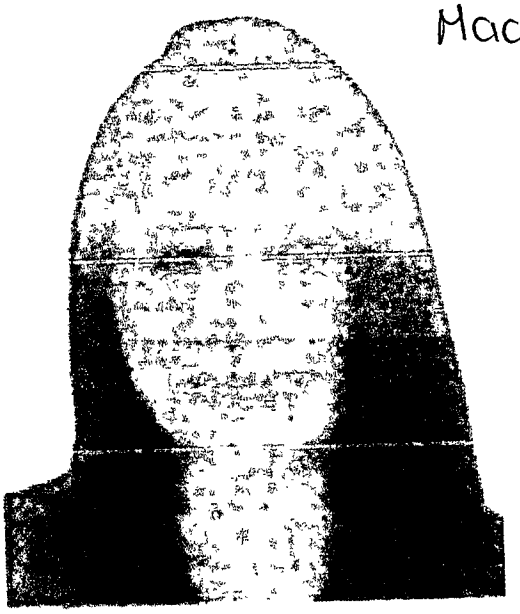
NUMERO **1.022.441.120**

FINO SUAREZ

APELLIDOS

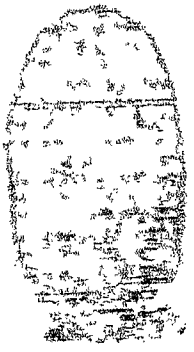
KAREN LIZETH

NOMBRES



Karen Suarez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **29-OCT-1998**

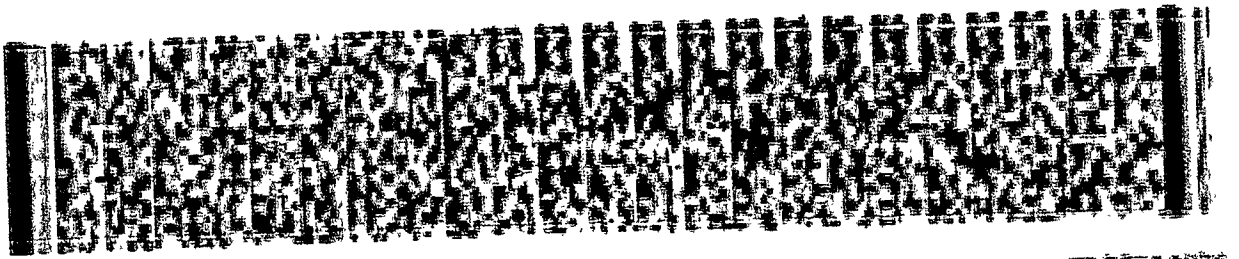
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63
ESTATURA

A+
G.S. (RH)

F
SEXO

07-FEB-2017 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN





DATOS PERSONALES

Nombres: KAREN LIZETH

Apellidos: FINO SUAREZ

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

1022441120

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 03/02/2023

NUMERO DE CUENTA 9084251
Documento Equivalente Electrónico No. 221034667
MES DE SERVICIO OCT/2025

CLIENTE
ARIAS CUARTAS OLIVIA CECILIA
CRA 4 62 A 73
ITA

DATOS CONSUMO

DATOS TÉCNICOS
Carga (W): 2500
Ruta: 3000026062030010
Mod Activa: 1107044
Mod Reactiva:

Circuito: Medio 34480 006
Grupo: B
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activo: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1000780001

Tipo	Energía Kwh	Precio	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	Subsidio/Contribución	Valor Neto	Subsidio Contribución
ACTIVA	68	10.774	$ 9.230	68	15	$ 62.718	$ 9.408

INFORMACION DE INTERES:
En EBSA nos preocupamos por el medio ambiente, por eso te ayudamos a ahorrar energía. Conoce más de tu consumo ingresando a nuestra página web www.ebsa.com.co

G: 300.75 I: 5166 C: 305.19
CF: 1604 PR: 66.91 R: 37.41
CF: 0 CU: $ 922.1990
Costo Diario: $ 1.838

Indicadores de calidad

Mes	Día	Tiempo	Frec	Fac	Tiempo	Frec
9	0	35.00	2	0	0.00	0.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo
Alumbrado
TOTALS
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación
Cuotas Ptes
Ultimo Pago: $ 64.990
Fecha: 14/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 62.718
SUBSIDIOS	$ 9.408
Interés Mora Energía 48% E.A.	$ 763
Ajuste Decena	$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestion Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TAPAC MPAL 029 1998 $ 9.408

TOTAL PERIODO $ 53.572
TOTAL BASE IVA $ 0
IVA $ 0
Total Externos $ 9.408

Pago Oportuno INMEDIATO
Suspensión: INMEDIATO
Total a Pagar $ 62.980

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2288	60

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Karen Lizeth Fino Suarez	IDENTIFICACIÓN: 1022441120
TELEFONO: 3144547071	VEREDA/BARRIO: Doña Eva

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Simba	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO Y	EDAD	5 meses
RAZA	D. común	PESO	1.6kg
COLOR	BLANCO Y NEGRO X GRIS X CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL Y NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA Y DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

FECHA: 29/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-P3A-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 60

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Karen Lizeth Fino Suarez

CEDULA: 1.022.441.120

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 5A # 4-62

CORREO ELECTRÓNICO: danielamartinez200507@g

FICHA SISBEN O ESTRATO: B1

BARRIO: Doña Eva

CELULAR: 314 454 7071

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Simba

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. comun

EDAD: 5 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco, gris y negro

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP 900217001606602

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1024163453

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1022441120

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Simba

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Karen Lorena Suarez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1074[illegible] de Boyacá, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 18 de 11 / 2025.

FIRMA:

C.C: 1074[illegible]

TELÉFONO: 3106[illegible]

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

60

Simba
Felino
Macho

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.022.441.120
FINO SUAREZ

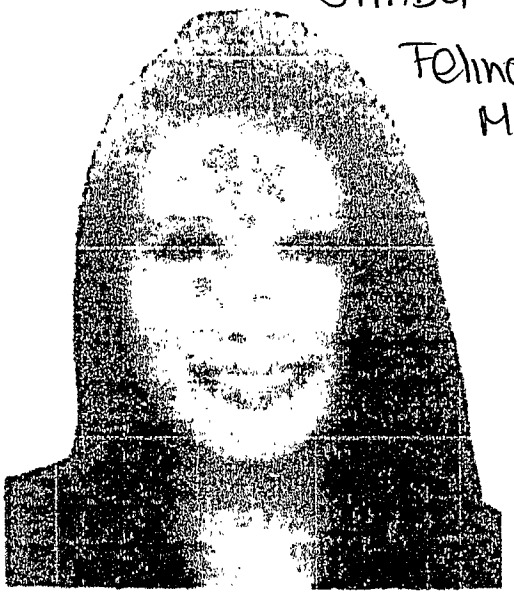
APELLIDOS

KAREN LIZETH

NOMBRES

Karen Suarez

FIRMA



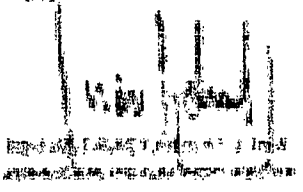
FECHA DE NACIMIENTO 29-OCT-1998
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

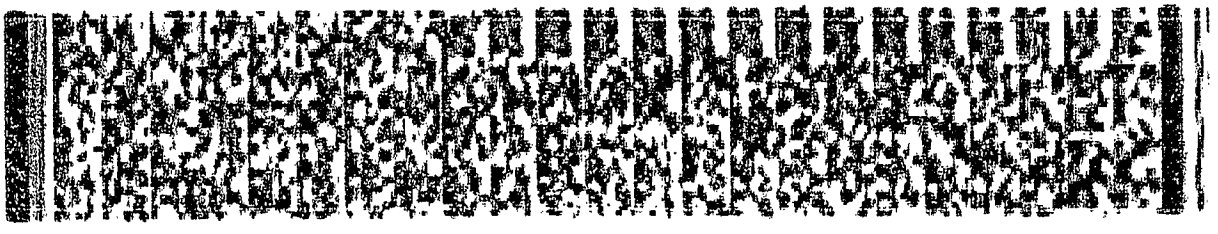
1.63 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

07-FEB-2017 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

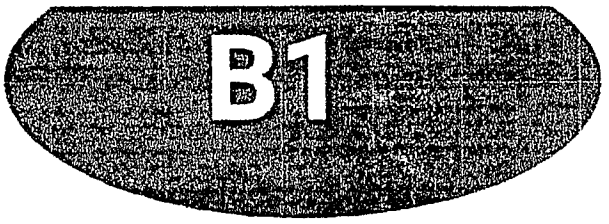






DIRECTOR(A) NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

SUBREGISTRADOR



GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: KAREN LIZETH

Apellidos: FINO SUAREZ

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

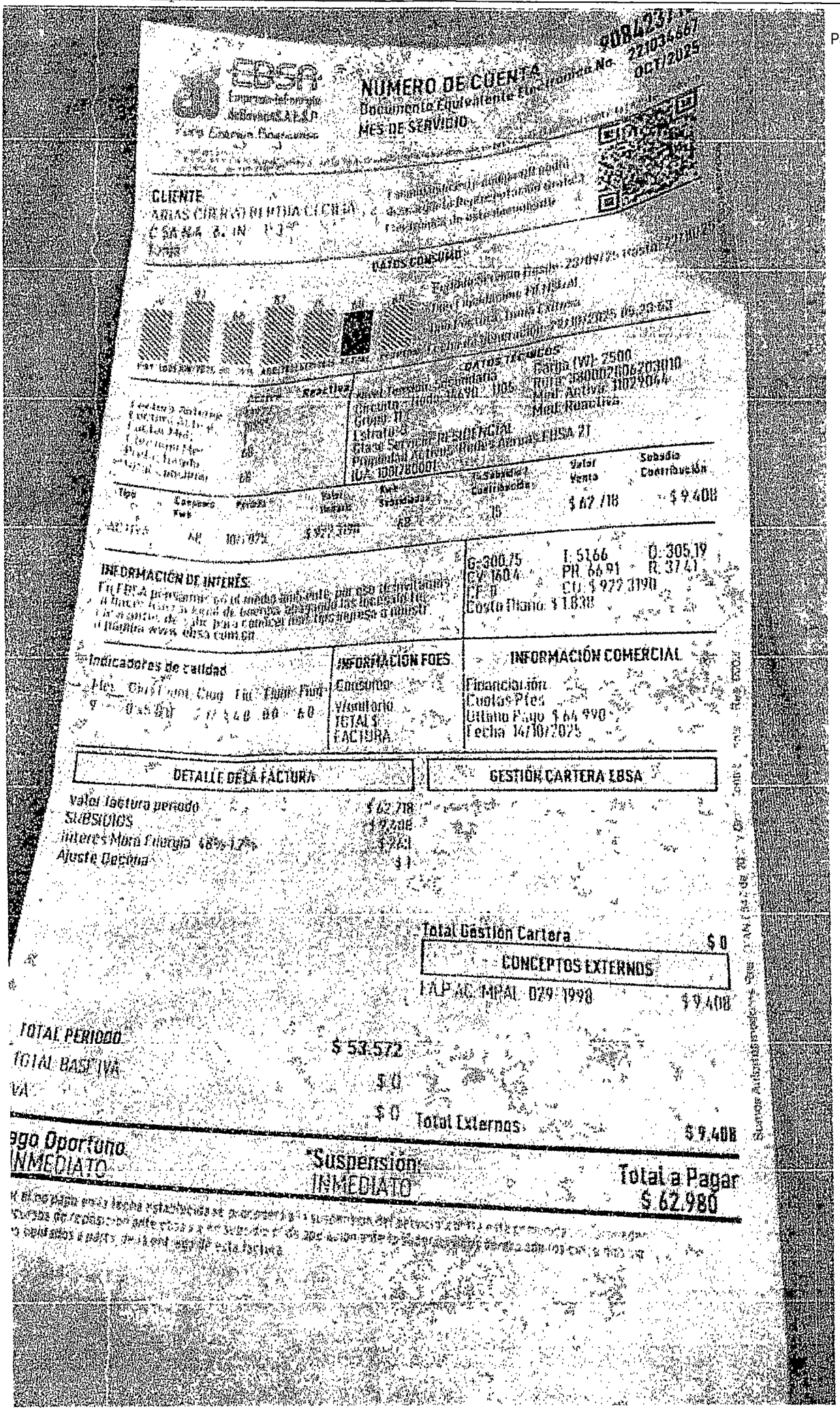
1022441120

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 03/02/2023



EBSA
Empresa de Energía de Boyacá S.A. E.S.P.
Línea Gratuita Nacional

NUMERO DE CUENTA 9084231
Documento Equivalente No. 221034867
MES DE SERVICIO OCT/2025

CLIENTE
ARIAS CIRA OLIVIA
CRA 8A 6-18
TUNJA

DATOS CONSUMO
Lectura Siguiente Desde: 23/09/25 Hasta: 22/10/25
Tipo Facturación: PROMEDIO
Tipo Lectura: Toma Externa
Fecha Lectura: 22/10/2025 09:26:57

DATOS TECNICOS
Carga (W): 2500
Ruta: 3400026086203010
Mod. Activa: 11029044
Mod. Reactiva:

Factores Multiplicativos
Factor Energía: 60
Factor Pérdidas:
Factor Total: 60

Lectura Anterior: 10490 (05)
Lectura Actual: 11490 (05)
Consumo: 1000
Circuito: 1100
Grupo: II
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Propia Activos EBSA 21
IDA: 1086780001

Tipo	Concepto Fact	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	Subsidio/Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	AE	10/2025	$ 927.3190	68	15	$ 62.718	$ 9.408

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
En EBSA promovemos el uso de medios amigables para el medio ambiente. Si desea recibir su factura de manera digital, ingrese a nuestra oficina virtual de pagos y cambie su preferencia a través de nuestra página web ebsa.com.co

G: 300.75 I: 5166 D: 305.19
CV: 1604 PR: 66.91 R: 37.41
FP: 0 CU: $ 927.3190
Costo Plano: $ 1.838

Indicadores de calidad
Mes Dur(Fora Cmg Tm Tpm Fpm
9 0.65 60 $ 7.540 80 60

INFORMACIÓN FOES
Consumo
Voluntario
TOTALS
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación
Cuotas Ptes
Ultimo Pago $ 64.990
Fecha 14/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 62.718
SUBSIDIOS	$ 9.408
Interes Mora Energia 48%-12%	$ 761
Ajuste Decena	$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TAP AC MPAL 029-1998	$ 9.408
TOTAL PERIODO	$ 53.572
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 9.408

Pago Oportuno
INMEDIATO

Suspensión
INMEDIATO

Total a Pagar
$ 62.980

Si no paga en la fecha establecida se generará el cobro de intereses de mora a la tasa máxima permitida por la ley. Para reconexión debe cancelar además de la factura el valor de los costos asociados a partir de la fecha de vencimiento de esta factura.

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2289	61

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Amalia Stella Hernandez Soler	IDENTIFICACIÓN: 1049607145
TELEFONO: 3118623027	VEREDA/BARRIO: Florida

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Lucky	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	11 meses
RAZA	Cruce	PESO	7.3kg
COLOR	BLANCO X NEGRO GRIS CAFÉ OTRO Amarillo X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

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 61

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Amalia Stella Hernandez Soler

CEDULA: 1.049 607.145

DIRECCION DE RESIDENCIA: cll 25 #20

CORREO ELECTRÓNICO: ashs87@hotmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C4

BARRIO: la Florida

CELULAR: 3118623027

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Lucky

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Cruce

EDAD: 11 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco y amarillo

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001606587

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1024485452

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049607145

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Lucky Martinez

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Arnoldo Alberto Martinez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1004867405 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 18 de NOV / 2025.

FIRMA: Arnoldo Martinez
C.C: 1004607145 Tunja
TELÉFONO: 3118623027

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

61

Lucky

Camino Mucho





Email: ashs87@hotmail.com
Tel: 3118623027

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **12/11/2025**

Ficha: **15001036503800000936**

C4

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: AMALIA STELLA

Apellidos: HERNANDEZ SOLER

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049607145

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **26/03/2019**

Última actualización ciudadano: **23/05/2019**

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:

- 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

N[illegible] CUENTA 1031228805
Doc[illegible]ente Electrónico No. 210643136
MES DE SERVICIO FEB/2025

CLIENTE
HERNANDEZ SOLER AMALIA STELLA
C 2 5 20 Mz 1 Bq 7 Et 2 APTO 302
Tunja

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

DATOS CONSUMO

SEP/2024	OCT/2024	NOV/2024	DIC/2024	ENE/2025	ACTUAL	PROMEDIO
75	80	99	91	89	77	83

Periodo Servicio Desde: 21/01/25 Hasta: 20/02/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 20/02/2025 06:56:01

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	4400	
Lectura Actual	4477	
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	77	
Prefacturado		
Total Consumo	77	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 1540
Circuito: Nodo: 14690 23172
Rota: 350026502002302
Grupo: 11
Med. Activa: 15215035
Estrato: 1
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
ILA: 10FE050001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio - Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	77	02/2025	$ 940.0767	77	58.04	$ 72.386	$ 42.013

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

G: 364.23 T: 56.03 D: 280.91
CV: 154.46 PR: 79.49 R: 4.96
CF: 0 CU: $ 940.0767
Costo Diario: $ 1.012

Indicadores de calidad

Mes	Dio	Diom	Diog	Fio	Fiom	Fiog
1	0.37	0.17	2.17	3.0	2.0	6.0

INFORMACION FOES
Consumo:
Voluntario:
TOTAL $
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 47.340
Fecha: 05/02/2025

DETALLE DE LA FACTURA

[illegible]	$ 72.386
Subsidios	-$ 42.013
Ajuste Decena	$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC. MPAL 029 1998 $ 10.858

TOTAL PERIODO	$ 30.372
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Total Externos $ 10.858

Pago Oportuno 03 MAR/2025
Suspensión: [illegible] MAR/2025
Total a Pagar $ 41.230

[illegible]

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

NÚMERO DE CUENTA 1031228805
Documento Equivalente Electrónico No. 210643136
Fecha Vencimiento 03 MAR/2025
Total a pagar $ 41.230

(415)770999800048[illegible]

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2290	62

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: David Fernando Torres Jimenez IDENTIFICACIÓN: 1002330792
TELEFONO: 35.04226129/3112408932 VEREDA/BARRIO: Dorado

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Zafira	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	1 año
RAZA	Criollo	PESO	6.9kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: ____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI 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:
	Sep 2025	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T
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 62

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: David Fernando Torres Jimenez

CEDULA: 1.002.330.792

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 1 #30-40

CORREO ELECTRÓNICO: laaurifaa.090@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C3

BARRIO: Dorado

CELULAR: 350 422 6129

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Zafira

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negra y blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606589

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631758

David Torres
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1002330792

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

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

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo David fernando torres Jimenez, identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002330742 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 18 de 11 / 2025.

FIRMA: David torres

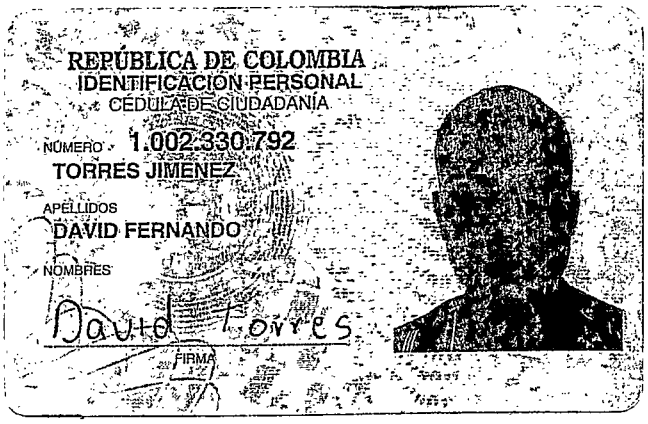
C.C: 1002330742

TELÉFONO: 3112408932 / 3504126129

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

62

2CIFIRG
Canino
Hembra


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.002.330.792
TORRES JIMENEZ
APELLIDOS
DAVID FERNANDO
NOMBRES
David Torres
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 22-OCT-2003
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
02-NOV-2021 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
ÍNDICE DERECHO
P-0700100-01266764-M-1002330792-20211117 0076493355A 2 8503303011

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 07/11/2025

Ficha: 150019201108000011578

C3

GRUPO SISBÉN IV

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: DAVID FERNANDO

Apellidos: TORRES JIMENEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002330792

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/05/2024

Última actualización ciudadano: 23/05/2024

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

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

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

NUMERO DE CUENTA 9 30472938
Documento equivalente No. 176221932
MES DE SERVICIO NOV/2022

Nit 891 800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 19 N 15-87 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

Vigilada Superservicios

CLIENTE
TORRES CORTES JORGE
K 1N 30 -40
Tunja

DATOS CONSUMO

JUN/2022	JUL/2022	AGO/2022	SEP/2022	OCT/2022	ACTUAL	PROMEDIO
107	105	104	89	86	99	

Periodo: Desde: 22/10/22 Hasta: 20/11/22
Tipo: URBANO
Tipo Lectura: Exitosa
Fecha Emisión: 20/11/2022

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	9955	
Lectura Actual	10041	
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	86	
Prefacturado	-	
Total Consumo	86	

DATOS TECNICOS
Nivel Tens: 1
Circuito: 75697
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
Carga (W): 2430
Ruta: 470012896001010
Med. Activa: 31741322
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	86	21/10/2022	$768,7591	86	50	$ 66.113	-$ 33.057

INFORMACIÓN DE INTERES
En EBSA pensamos en ofrecerle cada mes consejos para hacer uso racional de energía, aprovechando los recursos que tu casa antes de salir para cuidemos los recursos, ingresa a nuestra página www.ebsa.com.co

G: 308,24 T: 51,59 D: 233,37
CV: 118,12 PR: 56,84 R: 0,6
CF: 0 CU: $ 768,7591
Costo Diario: $ 1.140

Indicadores de calidad

Mes	Dio	Dtour	Dtvg	Tio	Ttom	Ttvg
10	0.56	0.0	2.71	7.0	0.0	8.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación: $ 19.838
Cuotas Ptes: $ 11
Ultimo Pago: $ 47.150
Fecha: 27/10/2022

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 66.113
SUBSIDIOS	$ 33.057
Cuota financiacion	$ 2.045
Ajuste Decena	

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	$ 19.838
Saldo Pendiente de Cobro	-$ 19.838
Valor Gestión Cartera	$ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

CREP AC-MPAL-029-1998	$ 9.917

TOTAL PERIODO	$ 35.103
TOTAL BASE IVA	
IVA	
Conceptos Externos	$ 9.917

Pago Oportuno: 01 DIC/2022
Suspen... 01 DIC/...
Total a Pagar $ 45.020

...por el no pago en ... recursos de repos... ...contados a pa... ...cargo por la gest... ...Fijo Unitario)

...os se procederá a la suspension del ... y en su defecto el de acepcionar ante la ... de esta factura

...de 1776,6770 por embargo por fa... ...ra es de 1768,7591 por Kwh

...nificacion proximo ... ...cinco dias siguientes

...mite CREG 058 Fa 012 del

Factura	Inicio	Saldo
...	2020 SEP	11639
...	2020 NOV	9199

Somos Autoretenedores Res. DIAN 0547 de 2002 y grandes contribuyentes Res. 076 de 2018

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2291	63

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Monica Vanega Espinosa	IDENTIFICACIÓN: 1023682502
TELEFONO: 3206391971	VEREDA/BARRIO: Asis

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Mao Mao	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	6 meses
RAZA	D. común	PESO	1.2kg
COLOR	BLANCO [Y] NEGRO [X] GRIS [X] 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:
	Nov 2025	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: Y	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 63

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Monica Vanegas Espinosa

CEDULA: 1073682502

DIRECCION DE RESIDENCIA: Diag 63 # 12a-78

CORREO ELECTRÓNICO: vanegasmonica85@gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: Asis

CELULAR: 320 639 1771

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Mao Mao

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. comun

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco, negro, gris, amarillo

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001606600

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Leonora Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631759

Monica Vanegas E
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1073682502

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

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

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Monica Vanegas identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1073.682.502 de Soacha, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 18 de 11 / 2025.

FIRMA: Monica Vanegas C.
C.C: 1073682502
TELÉFONO: 3206391771

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

63

Felino
Hembra
Mao Mao

B4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MONICA

Apellidos:

VANEGAS ESPINOSA

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

1073682502

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

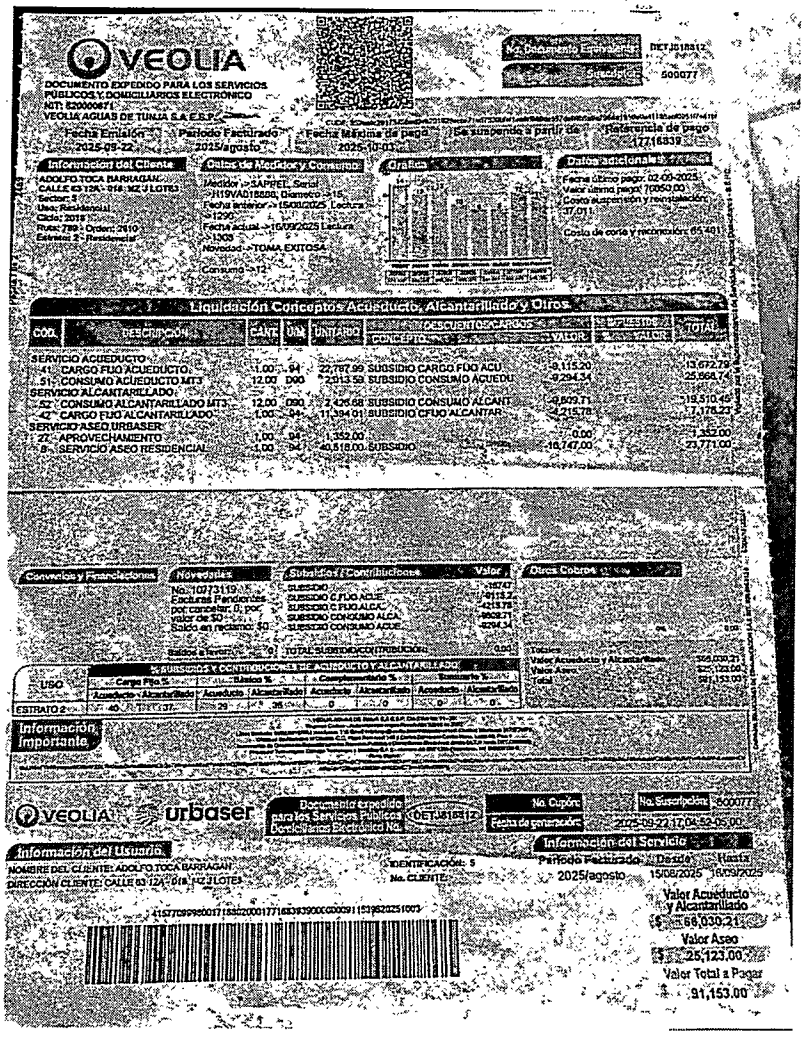
INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

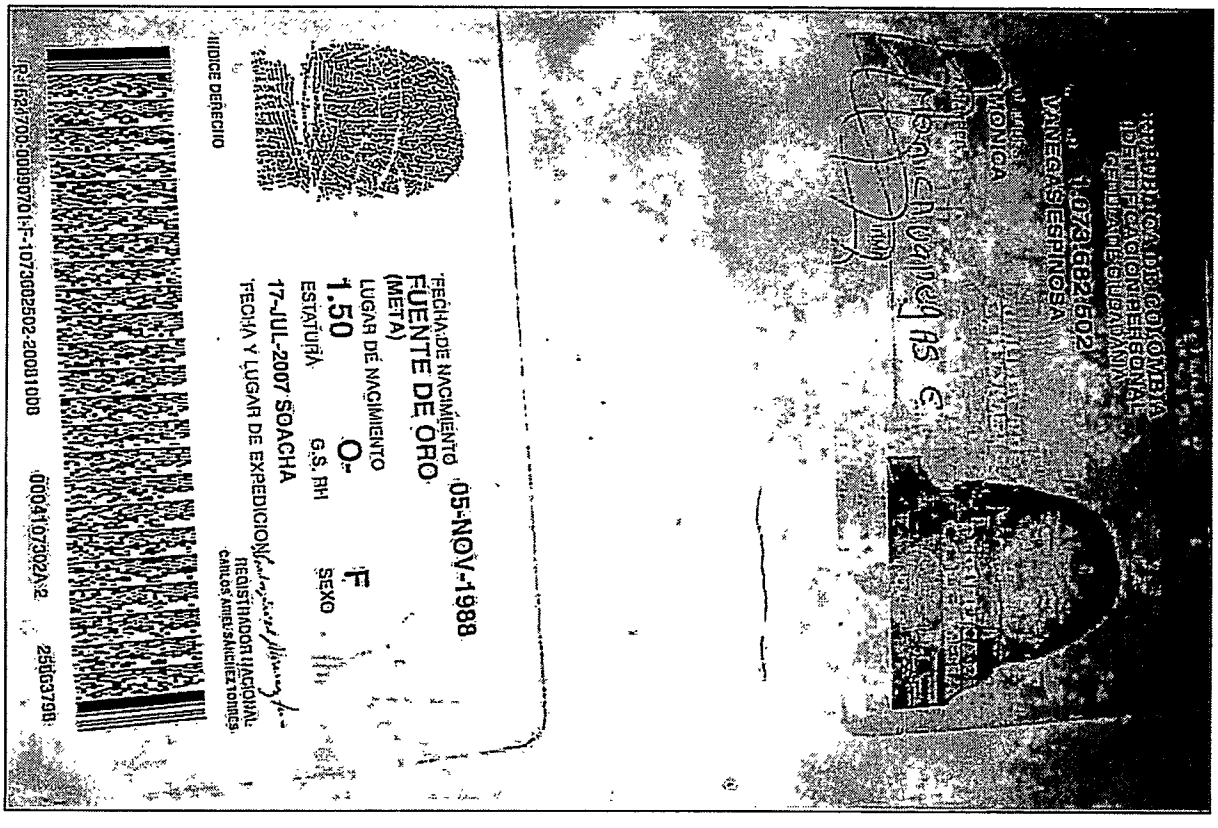
Encuesta vigente: 02/10/2020

Última actualización ciudadano:

02/10/2020

Última actualización vía registros administrativos:





DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2292	64

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Yaneth Cifuentes Cifuentes	IDENTIFICACIÓN: 40049020
TELEFONO: 3208270665	VEREDA/BARRIO: A. Santos

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Haru	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	11 meses
RAZA	Schnauzer	PESO	4.9kg
COLOR	BLANCO NEGRO X GRIS X CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESENA

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
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 64

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Yaneth Cifuentes Cifuentes

CEDULA: 40.049.020

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 8 # 19-60 Sur

CORREO ELECTRÓNICO: Kelivalentina403@gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: C4

BARRIO: Antonia Santos

CELULAR: 320 827 0665

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Haru

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Schnauzer

EDAD: 11 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Negro y gris

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606349

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1044683453

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40049020

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

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

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Yaneth Gutierrez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40 040 920 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 18 de 11 / 2025.

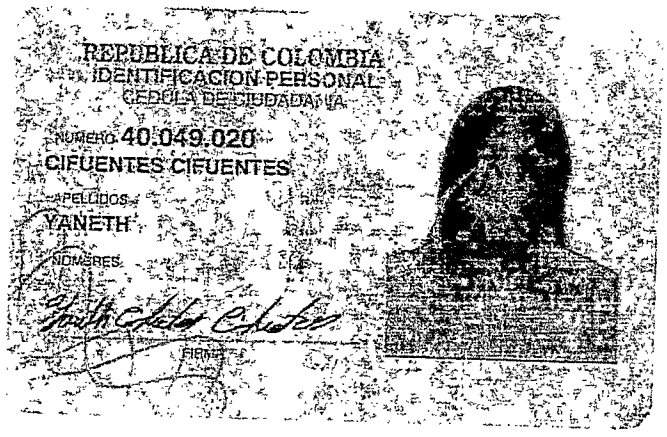
FIRMA: [signature]
C.C: 40040920
TELÉFONO: 3208270665

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(64)

HARO

Canino Macho



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.049.020
CIFUENTES CIFUENTES
APELLIDOS
YANETH
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-MAY-1979
SOTAQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
12-ABR-1999 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00209435-F-0040049020-20100118* 0020013121A 2 6780100250

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 18/11/2025

Ficha: 15001008501200000877

C4

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: YANETH

Apellidos: CIFUENTES CIFUENTES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40049020

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/03/2019

Última actualización ciudadano: 09/05/2019

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 SAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX
- Minsalud - Ministerio de Salud
- RNEC - Registraduría Nacional del Estado Civil
- Migración Colombia

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

Nit 891 800 219-1
Of. EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-87 Tunja
Tel. 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA **960596571**
Documento Equivalente Electrónico No. 219470542
MES DE SERVICIO SEP/2025

CLIENTE
CIFUENTES CIFUENTES YANETH
K 8 N 1A 60 S AP 403 MZ E TO 6
Tunja

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

Vigilada Superservicios

DATOS CONSUMO

81 70 76 68 87 74 76

Periodo Servicio Desde: 21/08/25 Hasta: 19/09/25
Tipo Liquidación: RESIDENCIAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha Próx. Fecha de generación: 19/09/2025 03:20:00

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	10738	-
Lectura Actual	10812	
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	74	
Prefacturado	-	-
Total Consumo	74	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria Carga (W): 2820
Circuito Nodo 14690 12873 Ruta: 3500065060064O3
Grupo: 11 Med. Activa: 13067615
Estrato: 1 Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10F1820001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiad	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsdio Contribución
ACTIVA	74	09/2025	$ 862,3137	74	38	$ 63.811	-$ 33.424

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

T: 56,93 D: 290,01
PR: 59,39 R: 36,09
CU: $ 862,3137
Costo Planes: $ 1.948

Indicadores de calidad

Mes	Dia	Diam	Dieg	Fia	Fiam	Fieg
8	0.97	0.0	2.17	5.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Último Pago: $ 47.150
Fecha: 03/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 63.811
SUBSIDIOS	$ 33.424
Ajuste Decena	$ 1

N CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

LAP AC MPAL 029 1998	$ 9.572

TOTAL PERIODO	$ 30.388
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 9.572

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 39.960

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

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

NÚMERO DE CUENTA 960596571
Documento Equivalente Electrónico No. 219470542
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 39.960

(415)7709998000048(8020)[illegible]960596571(3900)00000039960

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 18 MES: 11 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2293	65

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: David Stiven Salazar Talero	IDENTIFICACIÓN: 1007499141
TELEFONO: 3218302351	VEREDA/BARRIO: Cooservicios

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Nala	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	2 años
RAZA	French P.	PESO	4.1kg
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 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 Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578
U.P.T.C.

MEDICO VETERINARIO Y T
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 65

FECHA DE REGISTRO: DIA 18 MES 11 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: David Stiven Salazar Talero

CEDULA: 1 007.497.141

DIRECCION DE RESIDENCIA: cra 3d # 5b-60 casa 8

CORREO ELECTRÓNICO: davidstivensalazartalero@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C2

BARRIO: Cooservicios

CELULAR: 321 830 2351

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Nala

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: French Poodle

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606351

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1024603178

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1019007184

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Nala.

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo David steven Bolaños Tolero identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1007497141 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 18 de 11 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1019007184

TELÉFONO: 3218362351

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 18 de noviembre de 2025

Yo David Stiven Salazar Talero Identificado con cedula de ciudadanía número 1007497141 expedida en Tunja residente en la dirección Cr 3d #5b -60 mz b casa 8 barrio cooserviciosde la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Claudia Marcela Talero Hernández identificado con cedula de ciudadanía número 1019007184 expedida en Bogotá para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre nala de especie Canina de raza criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

David Stiven Salazar Talero