Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 702

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Adriana Milena Suarez Guayacan

CEDULA: 1056 076 281

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cl 72 B #5 30

CORREO ELECTRÓNICO: milenas guayacan 99 @gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Honza

CELULAR: 3279335694

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Mini

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. común

EDAD: 7 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negro y blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031240531

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Fabio Pavel
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

Angie Cano
cc 1049640732

Adriana Suarez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1056076281

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0950 de 2028, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad 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: Mini

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Adriana Ulena Suarez identificado(a) con cédula de ciudadanía N°1056076781 de Soaca cd, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

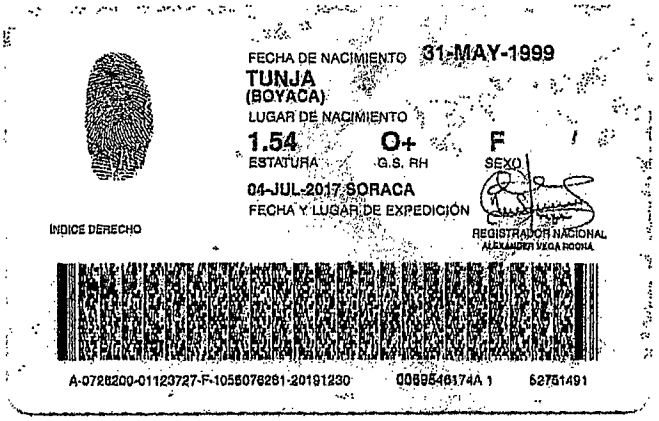
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

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

FIRMA: Adriana Suarez
C.C: 1056076781
TELÉFONO: 3219355694

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.056.076.281
SUAREZ GUAYACAN
APELLIDOS
ADRIANA MILENA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 31-MAY-1999
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
04-JUL-2017 SORACA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDRA VEGA ROCHA
INDICE DERECHO
A-0728200-01123727-F-1056076281-20191230 0089546174A 1 52751491

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

702

Registro válido

Fecha de consulta: 28/09/2025

Ficha: 15001915607000009726

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ADRIANA MILENA

Apellidos: SUAREZ GUAYACAN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1056076281

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 07/04/2025

Última actualización ciudadano: 07/04/2025

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

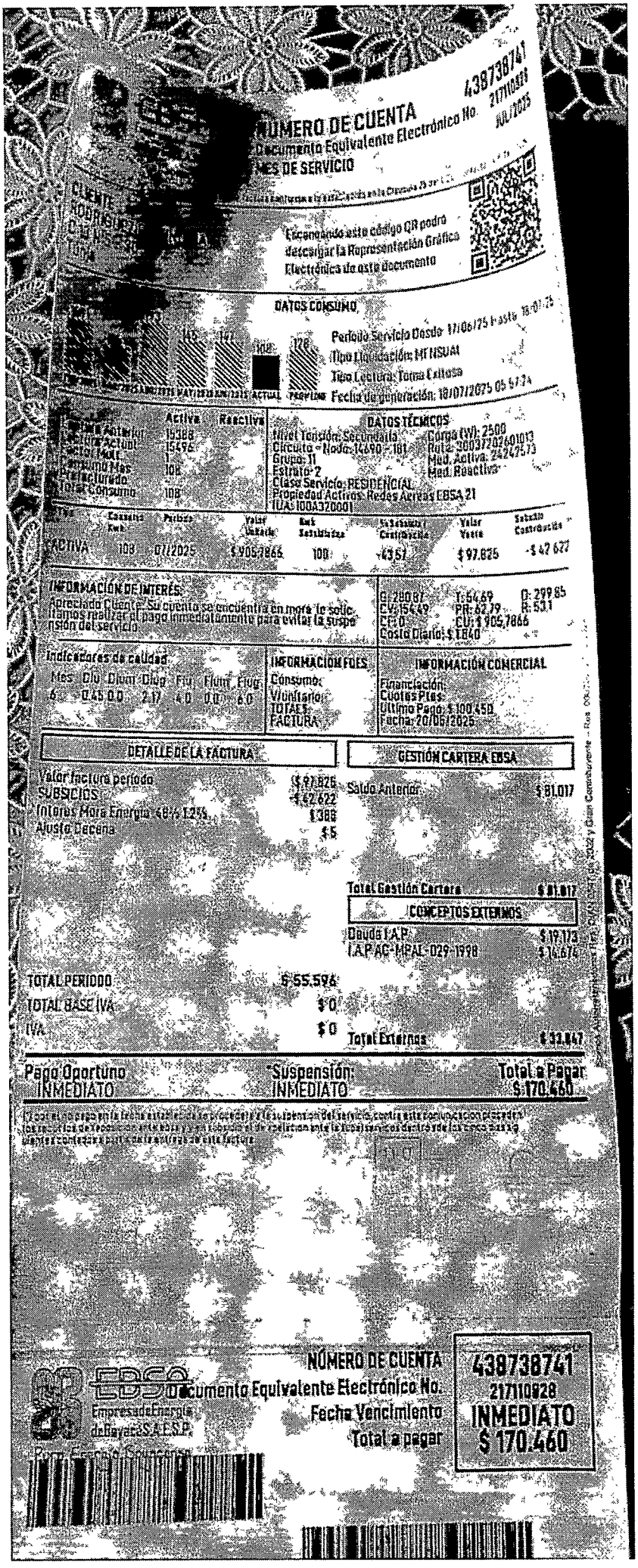
Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

¡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



NÚMERO DE CUENTA 438738741
Documento Equivalente Electrónico No. 217110828
MES DE SERVICIO JUL/2025

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

DATOS CONSUMO

Periodo Servicio Desde 17/06/25 Hasta 18/07/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Externa
Fecha de generación: 18/07/2025 05:57:24

	Activa	Reactiva
Lectura Actual	15388	
Lectura Anterior	15496	
Factor MME	1	
Consumo Mes	108	
Ajuste Facturado		
Total Consumo	108	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14690 - 181
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100A320001
Carga (W): 2500
Ruta: 300372026010I3
Med. Activa: 24247573
Med. Reactiva:

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Facturados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	108	07/2025	$ 905,7866	108	-43.57	$ 97.825	-$ 42.622

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

G: 280.87 T: 54.69 D: 299.85
CV: 154.49 PR: 62.79 R: 53.1
CF: 0 CU: $ 905,7866
Costo Diario: $ 1840

Indicadores de calidad

Mes	Dlo	Dlom	Dlog	Flu	Flum	Flug
6	0.45	0.0	2.17	4.0	0.0	6.0

INFORMACION FOES
Consumo:
Voluntario:
TOTAL$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Plas:
Último Pago: $ 100.450
Fecha: 20/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 97.826
SUBSIDIOS	-$ 42.622
Intereses Mora Energía 48% E.23%	$ 388
Ajuste Decena	$ 5
TOTAL PERIODO	$ 55.596
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	$ 81.017
Total Gestión Cartera	$ 81.017

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P.	$ 19.173
I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 14.674
Total Externos	$ 33.847

Pago Oportuno	Suspensión:	Total a Pagar
INMEDIATO	INMEDIATO	$ 170.460

Si por algún motivo su pago no está reflejado y procede a la suspensión del servicio, cuenta esta comunicación para que los recursos de reposición en subsidio de apelación sean resueltos antes de la suspensión dentro de los tres días siguientes a contestarla, para lo cual radique en esta factura.

EBSA Documento Equivalente Electrónico No.
Empresa de Energía de Boyacá S.A. E.S.P.
Fecha Vencimiento
Total a pagar

NÚMERO DE CUENTA 438738741
217110828
INMEDIATO
$ 170.460

Pago Oportuno Contribución

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1325	103

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Jhon Jairo Vargas Daza — IDENTIFICACIÓN: 1049632690

TELEFONO: — VEREDA/BARRIO: Hunza

HISTORIA DEL PACIENTE

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

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X — ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES:

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 703

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2023

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Jhon Jairo Vargas Daza

CEDULA: 1049632690

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 12B #5-30

CORREO ELECTRONICO: milenasguayacan99@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Huniza

CELULAR: 3213390088

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Luna

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criolla

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Amarillo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031240528

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Jhon Jairo Vargas Daza
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

Angie Cano
cc1049640732

Adriana Suarez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1056076781

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0950 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano."

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

Fecha 28-09-25

Yo Jhon Jairo Vargas Daza
Identificado con cedula de ciudadanía número 1049632690 expedida en Tunja
residente en la dirección Calle 12B #5-30 barrio Hunza de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Adriana Milena Suarez G.
identificado con cedula de ciudadanía número 1056076881 expedida en Soraca
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Luna de especie Perra de raza el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente.

Jhon Jairo Vargas Daza
cc. 1049 632690

REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Luna

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Jhon Jairo Vargas Daza identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049632690 de Ventaquemada, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

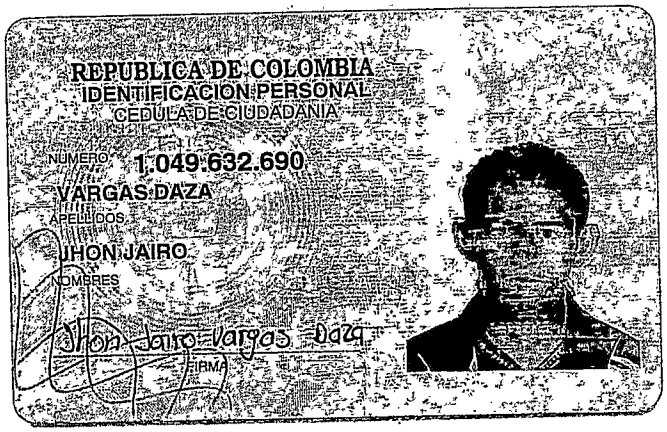
FIRMA: Adriana Suarez

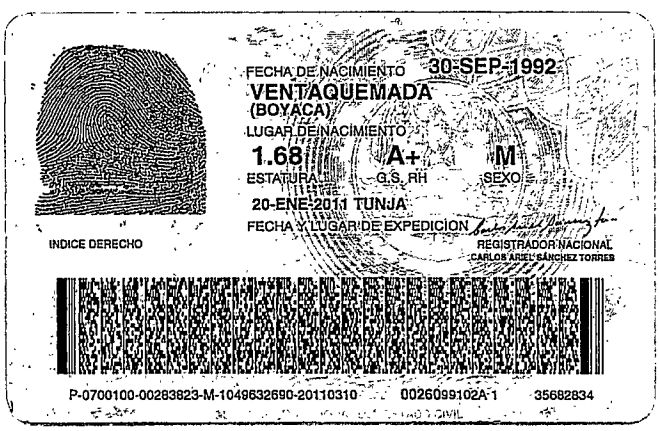
C.C: 1057607681

TELÉFONO: 3209355694

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

103


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.049.632.690
VARGAS DAZA
APELLIDOS
JHON JAIRO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 30-SEP-1992
VENTAQUEMADA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
20-ENE-2011 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-0700100-00283823-M-1049632690-20110310 0026099102A 1 35682834

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 28/09/2025

Ficha: 15001915607000009726

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JHON JAIRO

Apellidos: VARGAS DAZA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049632690

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 07/04/2025

Última actualización ciudadano: 07/04/2025

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

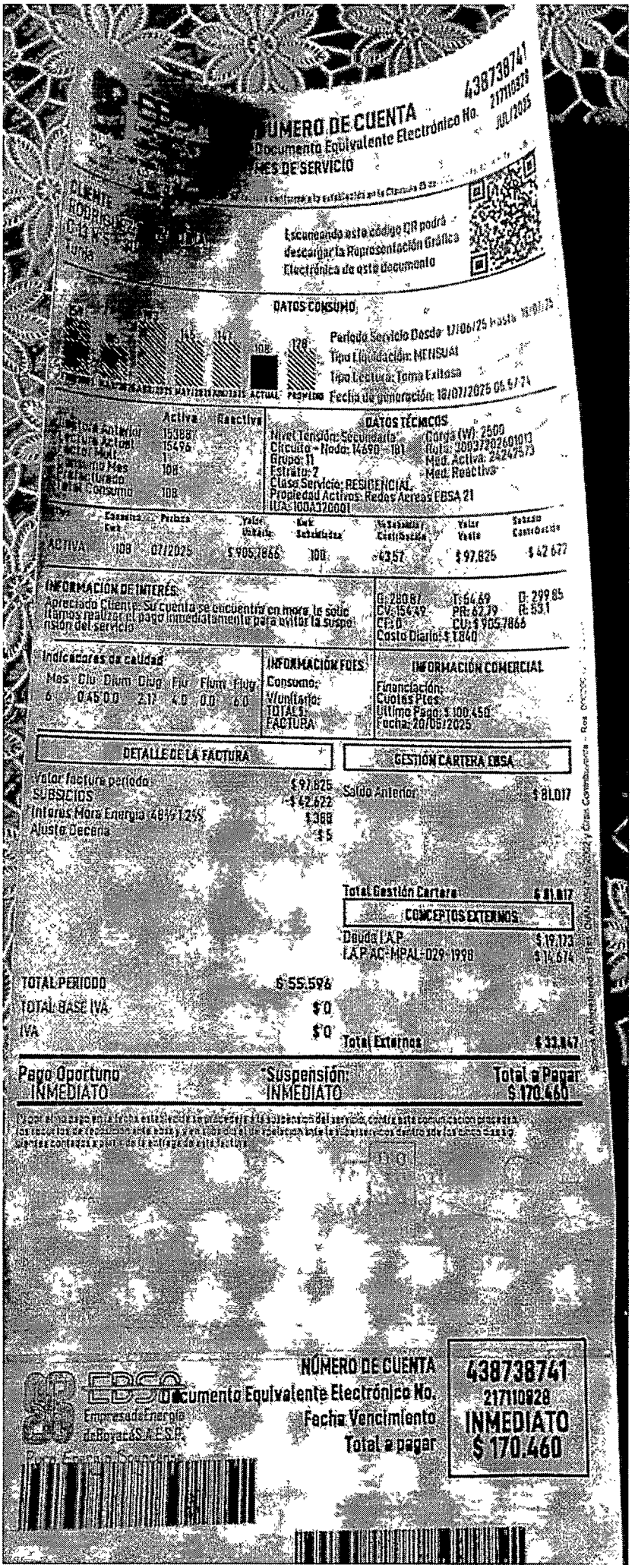
Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

¡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



NÚMERO DE CUENTA 438738741
Documento Equivalente Electrónico No. 217110828
MES DE SERVICIO JUL/2025

CLIENTE
RODRIGUEZ
C 14 N 5
Tunja

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

DATOS CONSUMO

145	147	108	128		
PROMEDIO MAY/2025	PROMEDIO JUN/2025	ACTUAL	PROYECTADO		

Periodo Servicio Desde 17/06/25 Hasta 16/07/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/07/2025 06:57:24

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	15388	
Lectura Actual	15496	
Factor Multi.	1	
Consumo Mes	108	
Promediado	108	
Base Consumo	108	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundario
Circuito - Nodo: 14690 - 101
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
UA: 100A320001
Carga (W): 2500
Ruta: 200373026010113
Med. Activa: 24247573
Med. Reactiva:

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio y Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	108	07/2025	$ 905,7866	108	-43.57	$ 97.825	$ 42.677

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

G: 28.087 T: 64.69 D: 299.85
CV: 154.49 PR: 62.79 R: 53.1
CF: 0 CU: $ 905.7866
Costa Diaria: $ 1.840

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dlum	Dlug	Flu	Flum	Flug
6	0.45	0.0	2.17	4.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vlunitaria:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 100.450
Fecha: 20/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 97.825
SUBSIDIOS	-$ 42.622
Intereses Mora Energía (48%/12%)	$ 388
Ajuste Decena	$ 5
TOTAL PERIODO	$ 55.596
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	$ 81.017
Total Gestión Cartera	$ 81.017

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P.	$ 19.173
I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 14.674
Total Externos	$ 33.847

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
INMEDIATO	INMEDIATO	$ 170.460

*Si por el pago en la fecha establecida se procede a la suspensión del servicio, con la presente comunicación procede los recursos de reposición ante esta y en subsidio el de apelación dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura

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

NÚMERO DE CUENTA 438738741
Documento Equivalente Electrónico No. 217110828
Fecha Vencimiento INMEDIATO
Total a pagar $ 170.460

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1326	104

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Leidy Paola Noyoa Cargo IDENTIFICACIÓN: 1049641764

TELEFONO: 3146042986 VEREDA/BARRIO: Ricaurte

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Burbuja	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO ☐ FELINO X	EDAD	1 año
RAZA	D. común	PESO	3.1kg
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS ☐ CAFÉ ☐ OTRO ☐		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL X NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ☐		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

FECHA: 19/11/2023
VERSION: 01
CODIGO: SMA-PTA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 104

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Leidy Paola Novoa Largo	
CEDULA: 1049 641764	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 78 # 73 38
CORREO ELECTRÓNICO: novoapaola000@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B 3
BARRIO: Ricaurte	CELULAR: 3146042986

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Burbuja	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: D. Común	EDAD: 1 año
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Blanco y negro
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 941000031240541	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Fabio Daniel Angie Cano cc 1049640732
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

Leidy Paola Novoa Largo
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049641764

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

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

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Leidy Paola Rojas Largo identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049641764 de Tunja., expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 09. / 2025.

FIRMA: Paola Rojas.
C.C: 1049641764
TELÉFONO: 3146042986

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.641.764**
NOVOA LARGO
APELLIDOS
LEIDY PAOLA
NOMBRES
Leidy Paola Novoa
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **25-NOV-1994**
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 **A+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO
08-MAY-2013 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0700100-00468491-F-1049641764-20130913 0034855584A 1 39925293

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 28/09/2025

Ficha: 15001049502600000050

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LEIDY PAOLA

Apellidos: NOVOA LARGO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049641764

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 12/03/2019

Última actualización ciudadano: 25/04/2019

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

704

www.efecty.com.co

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

No Documento Equivalente: DETJ785780
510453

CUDE: c05aa4818a914bd7557192d05d36a1e16750000ce47dc9ae920ad315828f22aef8c50373378b28c77c5b005a4c1ef3e3e

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-09-09	2025/agosto	2025-09-22		17682959

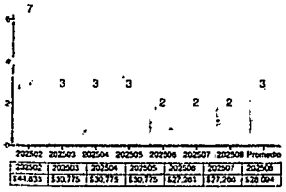
Información del Usuario

ABELARDO CABAL ESCOBAR
CARRERA 18 13 - 38
Sector: 20
Uso: Residencial
Ciclo: 2009
Ruta: 99 - Orden: 5490
Estrato: 2 - Residencial

Información de Medición

Medidor ->SAPPEL, Serial ->C17LA530021, Diametro ->15
Fecha anterior ->01/08/2025 Lectura ->394
Fecha actual ->02/09/2025 Lectura ->396
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->2



Información de Pago

Fecha último pago: 25-08-2025
Valor último pago: 52255.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011

Costo de corte y reconexión: 65.481

Detalle de Facturación Servicios Públicos, Aseo y Otros

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	2.00	D90	2,913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-1,689.88		4,137.30
SERVICIO ALCANTARILLADO								
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	2.00	D90	2,426.68	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-1,747.22		3,106.14
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,394.01	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-4,215.78		7,178.23
SERVICIO ASEO URBASER								
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,352.00		-0.00		1,352.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	40,518.00	SUBSIDIO	-16,747.00		23,771.00

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

No. 10738134
Facturas Pendientes. por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamó: $0

SUBSIDIO C.FIJO ALCA.	-4215.78
SUBSIDIO	-16747
SUBSIDIO CONSUMO ACUE.	-1689.88
SUBSIDIO C.FIJO ACUE.	-9115.2
SUBSIDIO CONSUMO ALCA.	-1747.22

0% 0.00

Saldos a favor: 0 TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

Totales	
Valor Acueducto y Alcantarillado	$28,094.46
Valor Aseo	$25,123.00
Total	$53,217.00

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

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P Cra 3 Est No 11 - 20
Régimen Comun - Autoretenedor segun Resolución 12584 de 2002
Línea Gratuita, 018OOC216761 Línea Local: *165 E-mail: atencionusuario@veolia.com Website: Chatbot Whatsapp 3137725078
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real local 140 y Casino Comercial Centro Norte, Local 62, 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 -
Forma Pago:

MxLWWFYb1RyupxRVOEAYA2LTHGbaDrwwRBKNRDc5pTWc64rcHEwhYmWvWZ0f09pmGTEzef8YiF8NwdSUCPVY2l4+d2pr03N+OC7508ox4lo+tvtOUAYpeLC4H1cJM5fOxT+s0KQ4toaMuwtdzYbaRgneyRTv5CVfx2S84OFRwWC22+612KG33aZdy786wabcEVC6UIbc+BUAvYvs04kSKFcLwopanCVRRaFdv127PepAU0ZDS+4YKQEAIST3w4OGuG2B07g

VEOLIA urbaser

DETJ785780 510453
2025-09-09 09:15:57-05:00

NOMBRE DEL CLIENTE: ABELARDO CABAL ESCOBAR
DIRECCIÓN CLIENTE: CARRERA 18 13 - 38
IDENTIFICACIÓN: 20
No. CLIENTE:

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/agosto	01/08/2025	02/09/2025

4157709998001718802000176829593900000005321796202509 22

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 28,094.46
Valor Aseo
$ 25,123.00
Valor Total a Pagar
$ 53,217.00

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1327	105

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Yesika Paola Guerrero Gonzalez IDENTIFICACIÓN: 1049642722

TELEFONO: 3209718263 VEREDA/BARRIO: Curubal

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Milo	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [x]	EDAD	4 meses
RAZA	D. común	PESO	2.2kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [ ] GRIS [x] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [x] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [x] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICIÓN	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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

FECHA: 29/11/2023
VERSION: 01
CODIGO: SMA-PMA-F-011

CONSECUTIVO DE REGISTRO 105

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Yesika Paola Guerrero Gonzalez

CEDULA: 1049 642 722

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cl 19 6 72S

CORREO ELECTRÓNICO: guerreropaola.062s@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B5

BARRIO: Curobal

CELULAR: 3209778263

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Milo

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. Comun

EDAD: 4 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Gris

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031240525

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

Angie Cano
cc. 1049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049 642722

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

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

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Paola Guevara Gonzalez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049642722 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 09 / 2025.

FIRMA: Paola Guevara

C.C: 1049642722

TELÉFONO: 3209718263

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

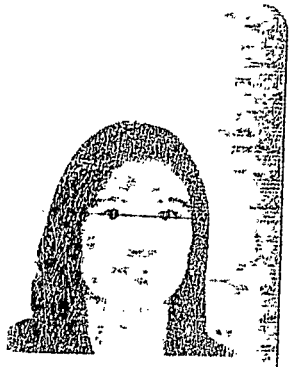
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.642.722**

GUERRERO GONZALEZ
APELLIDOS

YESIKA PAOLA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-JUN-1995**
SIACHOQUE
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

30-JUL-2013 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0700100-00540058-F-1049642722-20140125 0036822537A 6 40510996

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

105

Registro válido

Fecha de consulta: **28/09/2025**

Ficha: **15001614807100000001**

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: YESIKA PAOLA

Apellidos: GUERRERO GONZALEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049642722

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **30/03/2021**

Última actualización ciudadano: **30/03/2021**

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

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO**

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

Teléfono: **3175100143**

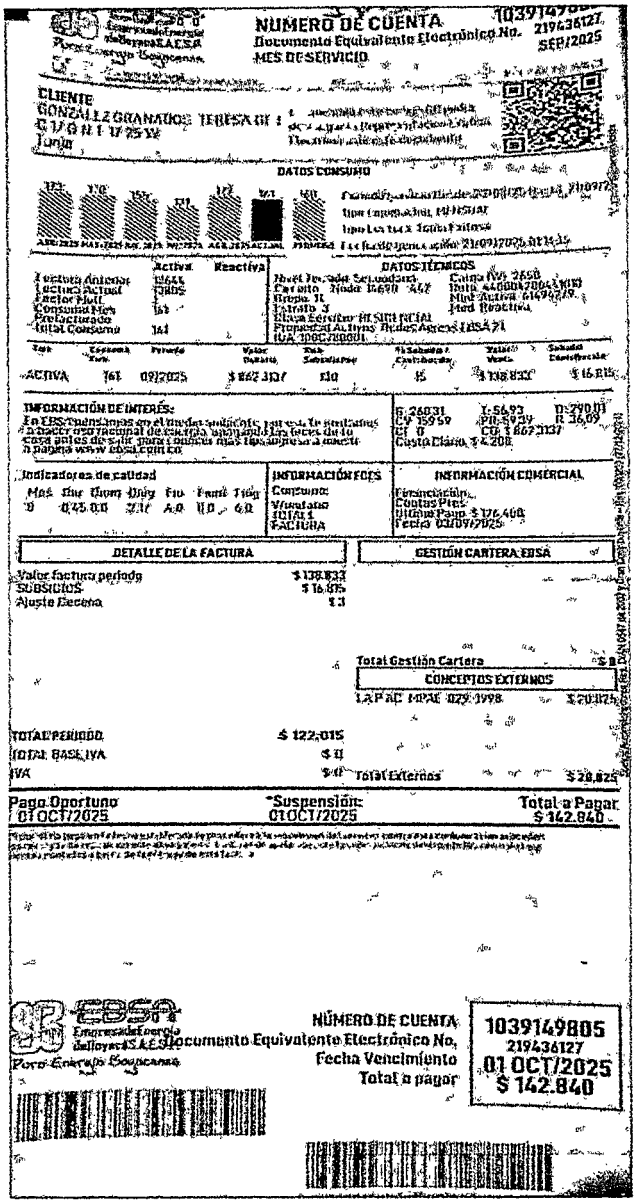
Correo Electrónico: **sisben@tunja.gov.co**

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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



NUMERO DE CUENTA 1039149805
Documento Equivalente Electrónico No. 219436127
MES DE SERVICIO SEP/2025

CLIENTE
GONZALEZ GRANADOS TERESA DE J
CARRERA 17 25 W
Tunja

DATOS CONSUMO

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	12644	
Lectura Actual	13005	
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	361	
Prefacturado		
Total Consumo	361	

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión Suministro		Carga Kw	2658
Circuito	Nodo 13690	Marca	44008278643 MIR
Ruta	1L	Mod Activa	61498249
Subruta	J	Mod Reactiva	
Clase Servicio	RESIDENCIAL		
Propiedad Alum.	Redes Ancest.	EBSA	PI
IVA	19.00%		

Tipo	Concepto Fact.	Periodo	Valor Factura	Días Suministro	% Subsidio / Contribución	Valores Mens.	Subsidio Diferencial
ACTIVA	361	09/2025	$ 862.310	030	15	$ 138.832	$ 16.615

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
En EBSA nos interesa que el medio ambiente, por eso le sugerimos depositar adecuadamente los residuos de la casa, para que puedan ser reciclados.

S: 26031 T: 5693 D: 29001
CV: 15959 PR: 5939 R: 36.09
CT: 0 CO: $ 862.2137
Costo Diario: $ 4.208

Indicadores de calidad

Mes	Tipo	Num	Duración	Fin	Frecuencia	Tipo
9	0:45:00	2.17	4.0	1.0	6.0	

INFORMACIÓN FOTS
Consumo:
Vigentes
TOTAL $
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación
Cuotas Ptes.
Ultimo Pago $ 176.400
Fecha 03/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 138.832
SUBSIDIOS	$ 16.615
Ajuste Decena	$ 3
TOTAL PERIODO	$ 122.015
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

LAP AC MPAL 029 1998	$ 20.827
Total Externos	$ 20.827

Pago Oportuno	*Suspensión	Total a Pagar
01 OCT/2025	01OCT/2025	$ 142.840

*Valor sin intereses de mora. Para pagos después de la fecha de suspensión, consulte el valor en nuestras oficinas o en www.ebsa.com.co

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

NÚMERO DE CUENTA 1039149805
Documento Equivalente Electrónico No. 219436127
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 142.840

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

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

FOTOS PACIENTES

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN 20

(28/09/2025)

SITIO: PARQUE RECREACIONAL DEL NORTE

BARRIOS BENEFICIADOS: TODOS LOS SECTORES DE TUNJA

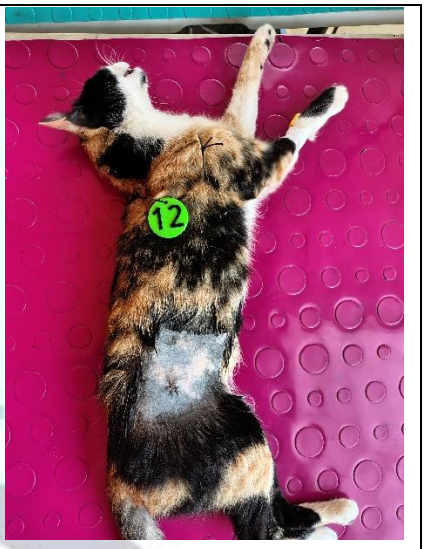
FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 20 (28 DE SEPTIEMBRE DE 2025)



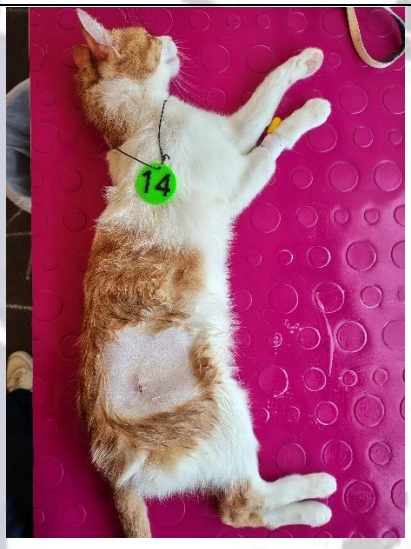
FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 20 (28 DE SEPTIEMBRE DE 2025)





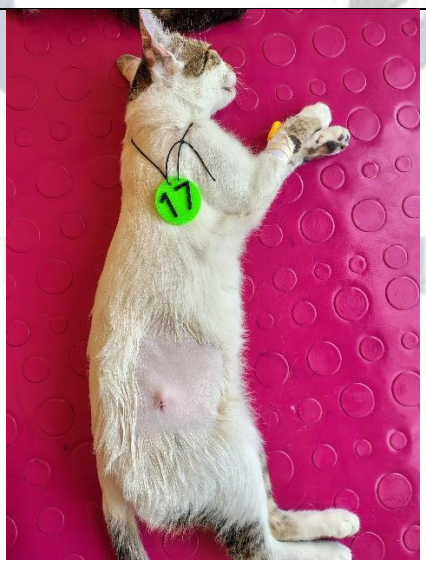












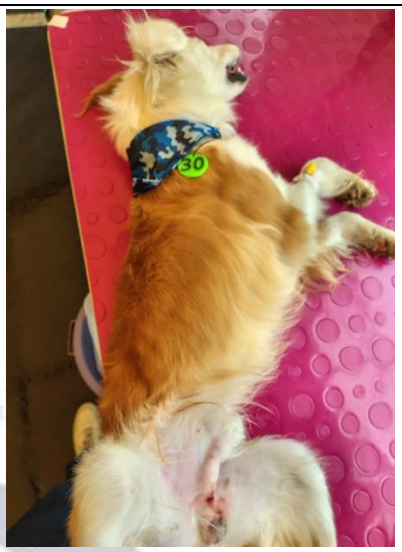


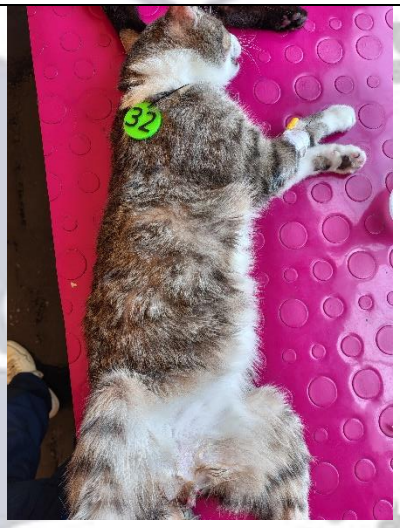
FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 20 (28 DE SEPTIEMBRE DE 2025)

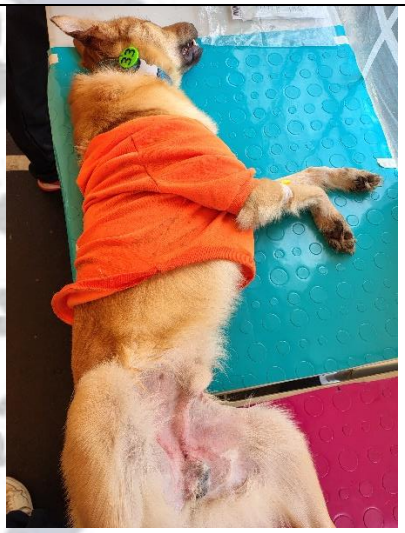
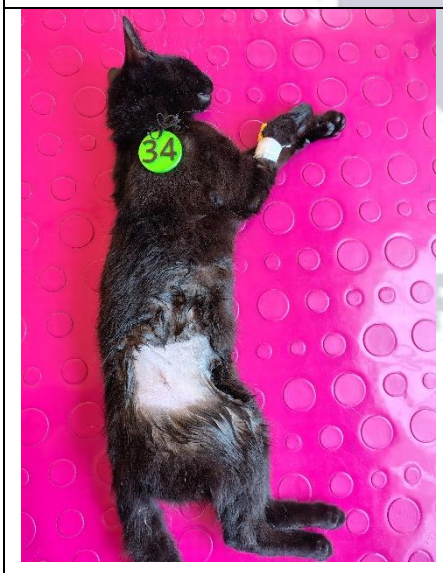


FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 20 (28 DE SEPTIEMBRE DE 2025)

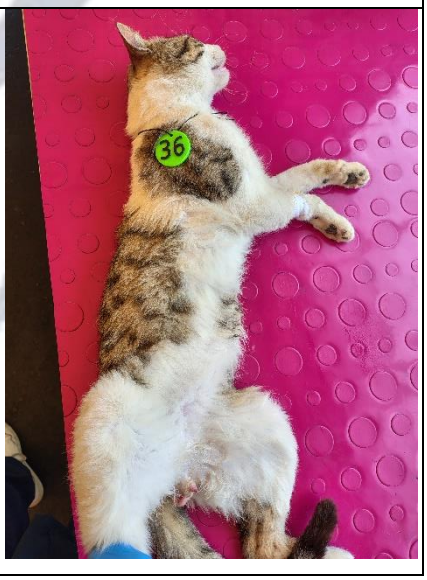




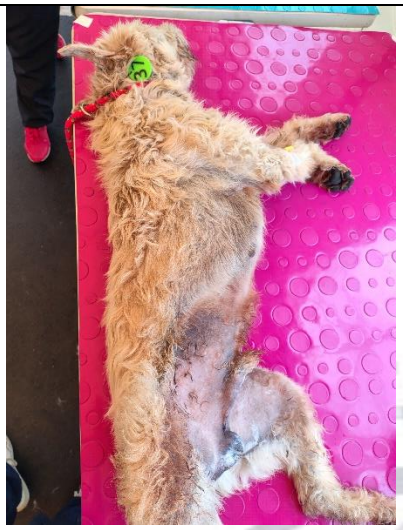







FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 20 (28 DE SEPTIEMBRE DE 2025)



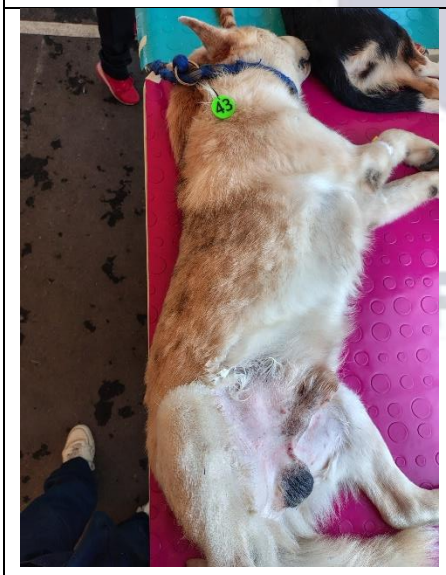




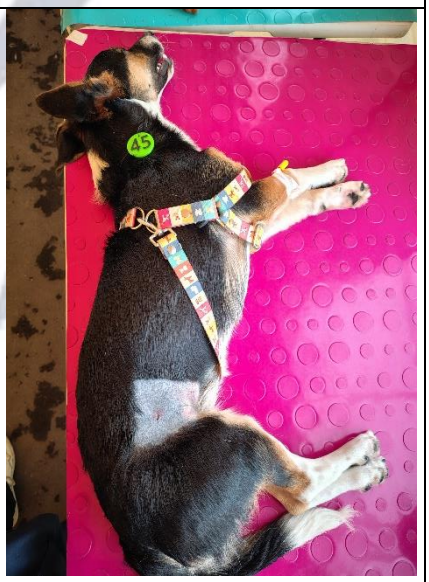












FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 20 (28 DE SEPTIEMBRE DE 2025)

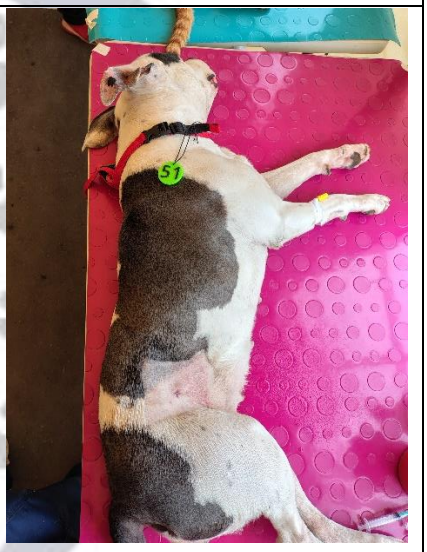


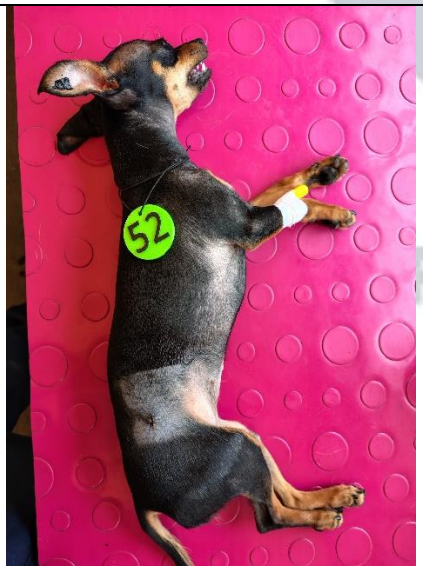










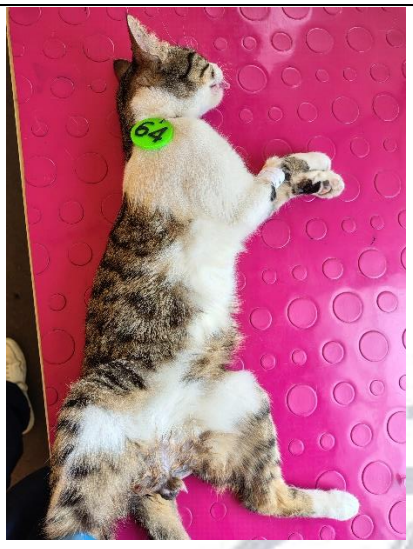




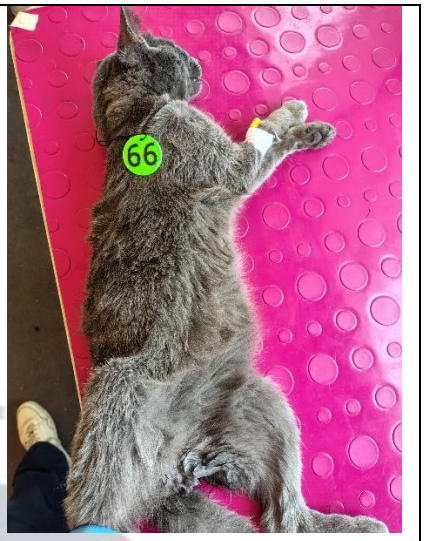


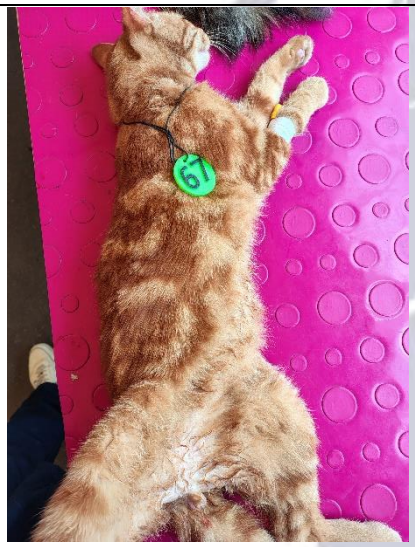
FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 20 (28 DE SEPTIEMBRE DE 2025)

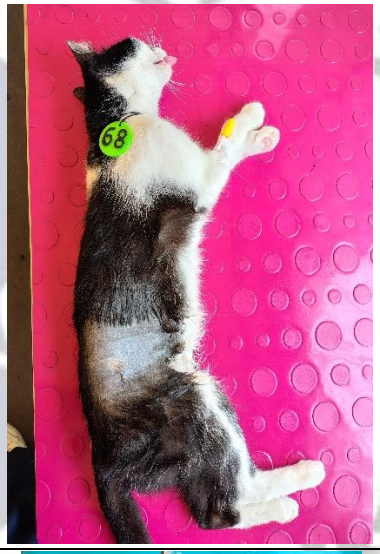


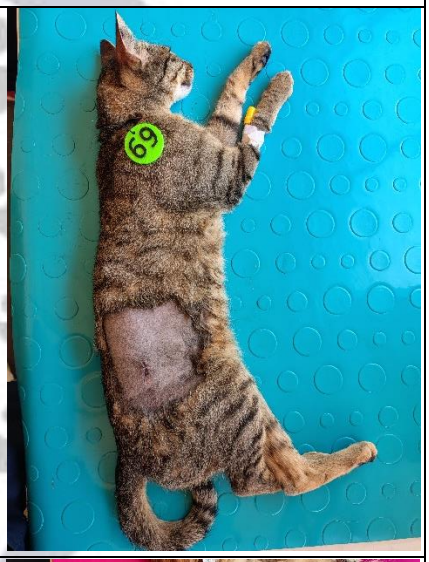

64

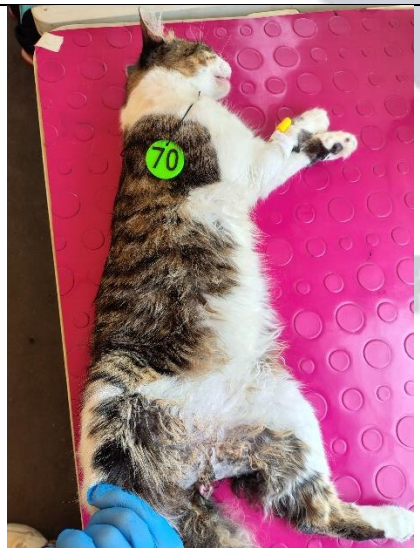

65


66


67


68


69


70


71


72

FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 20 (28 DE SEPTIEMBRE DE 2025)

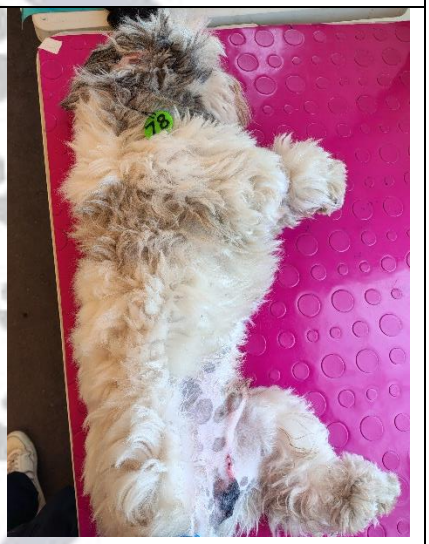


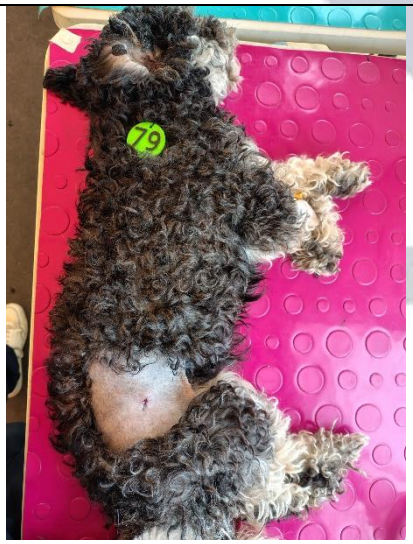








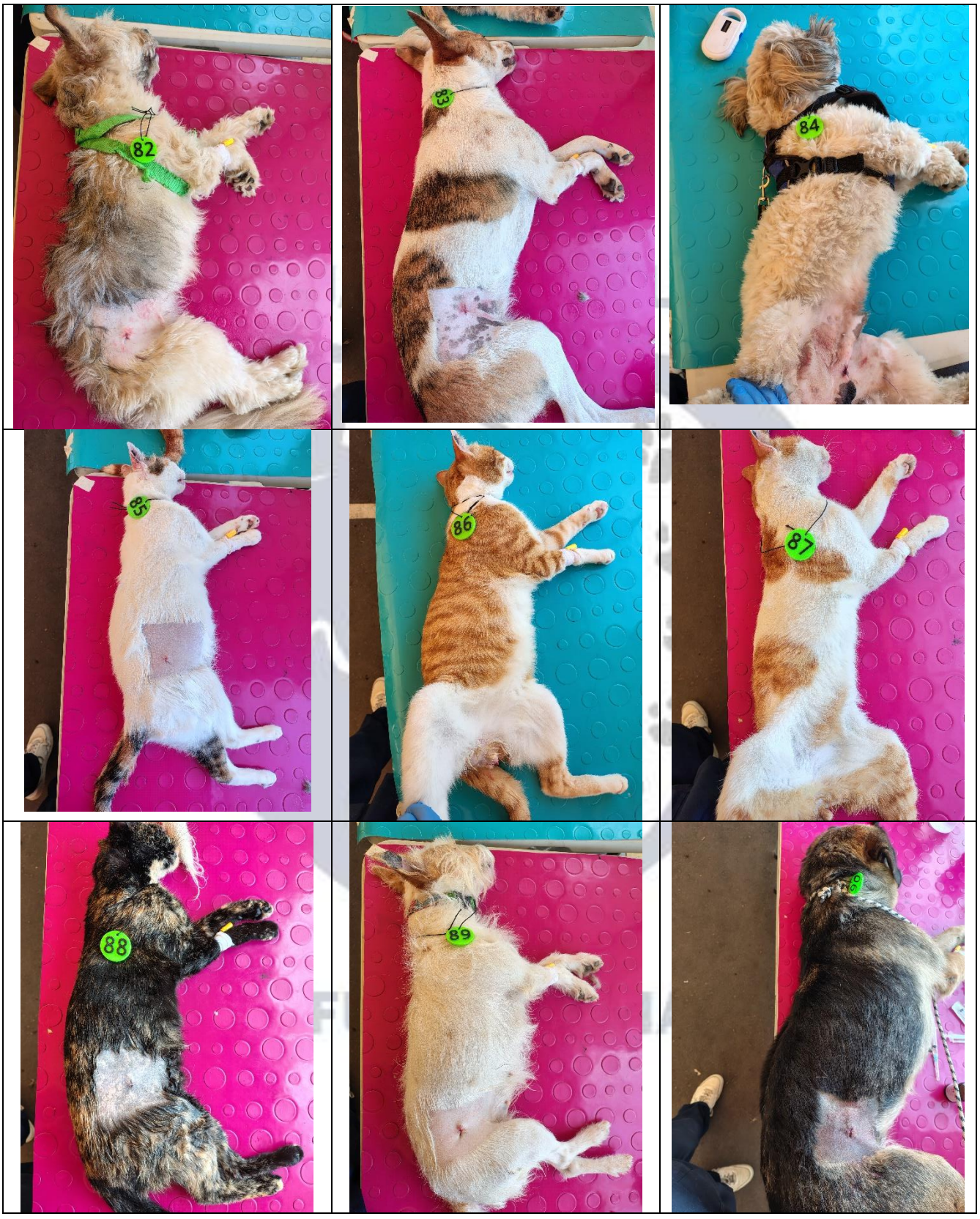




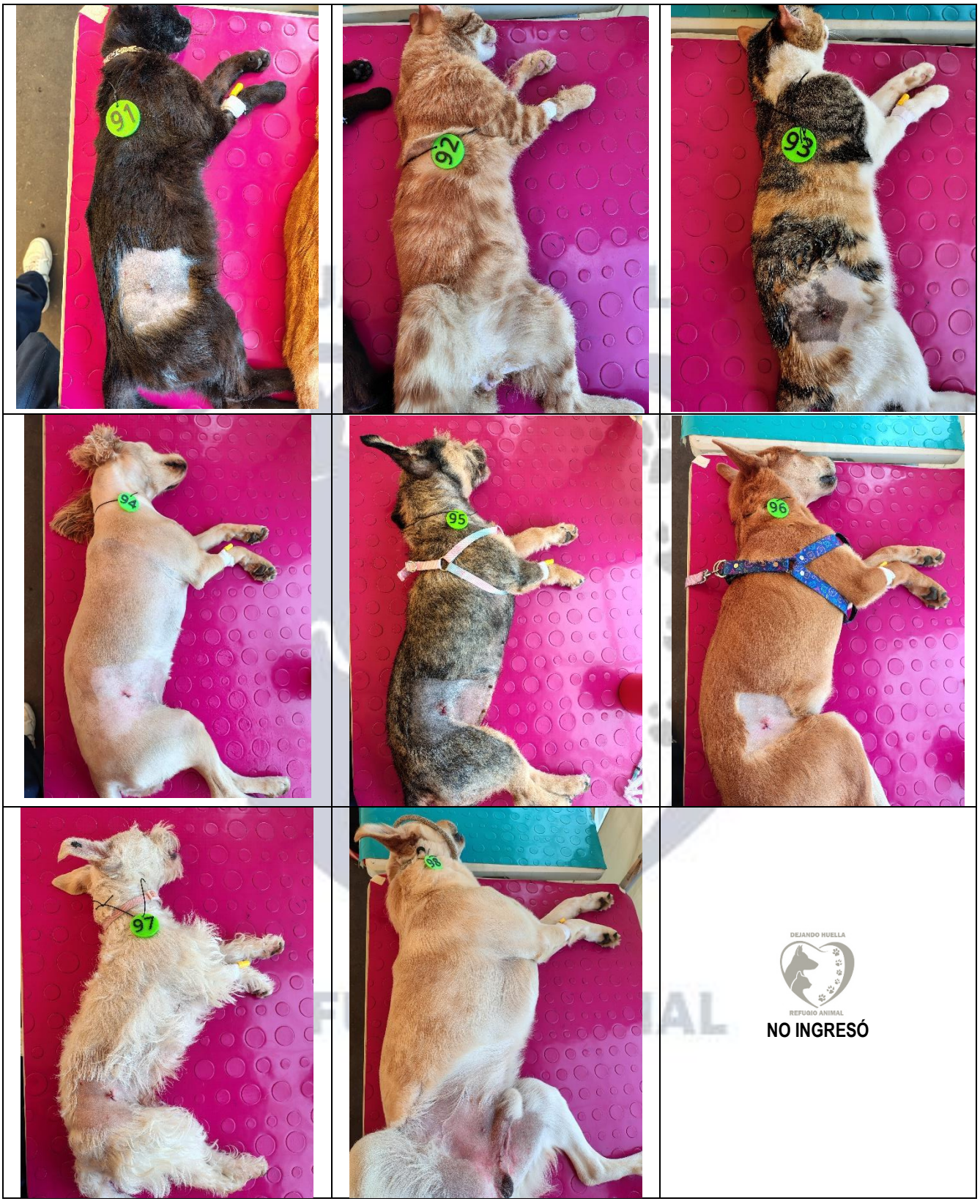




FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 20 (28 DE SEPTIEMBRE DE 2025)



FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 20 (28 DE SEPTIEMBRE DE 2025)



FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 20 (28 DE SEPTIEMBRE DE 2025)



REFUGIO ANIMAL

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

ACTA #03

(17 DE SEPTIEMBRE - 16 DE OCTUBRE DE 2025)

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN 21

(30/09/2025)

SITIO: POLIDEPORTIVO DEL BARRIO "ASIS"

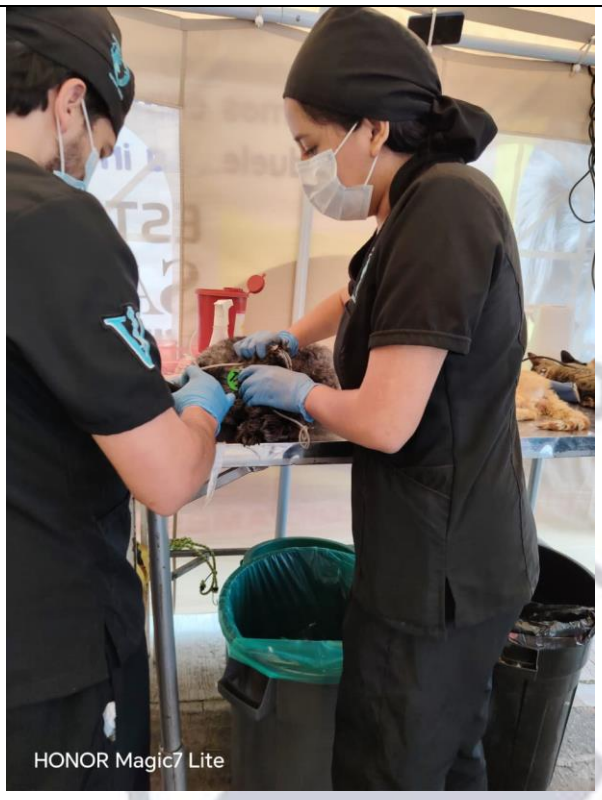
BARRIOS BENEFICIADOS: VILLA LUZ, ASÍS BOYACENSE, VILLAS DEL NORTE, BUENA VISTA, EL POBLADO DE FILADELFIA, EL NOGAL

CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 1159 DE 2025

(MUNICIPIO DE TUNJA - FDHRA)

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

CONVENIO DE ASOCIACIÓN Nº 1159 CON LA ALCALDIA DE TUNJA
FOTOS DE LA JORNADA 21 (30 DE SEPTIEMBRE DE 2025)



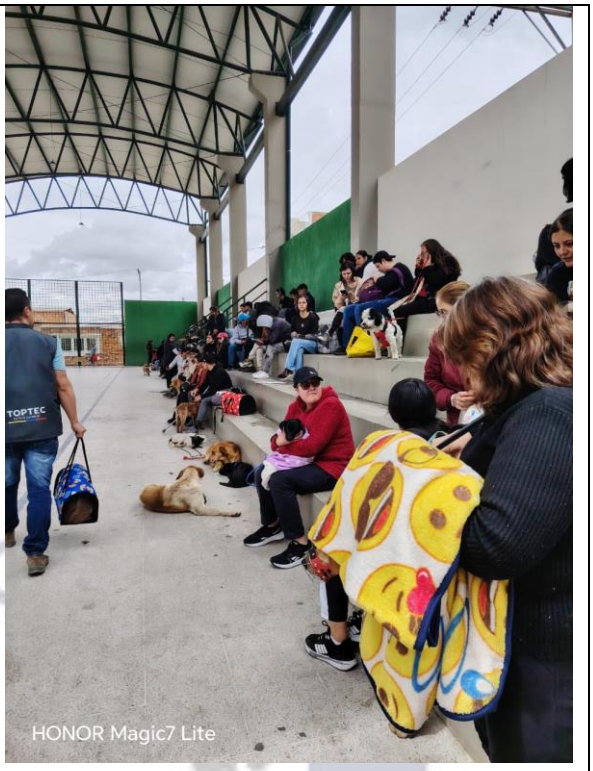






CONVENIO DE ASOCIACIÓN Nº 1159 CON LA ALCALDIA DE TUNJA
FOTOS DE LA JORNADA 21 (30 DE SEPTIEMBRE DE 2025)

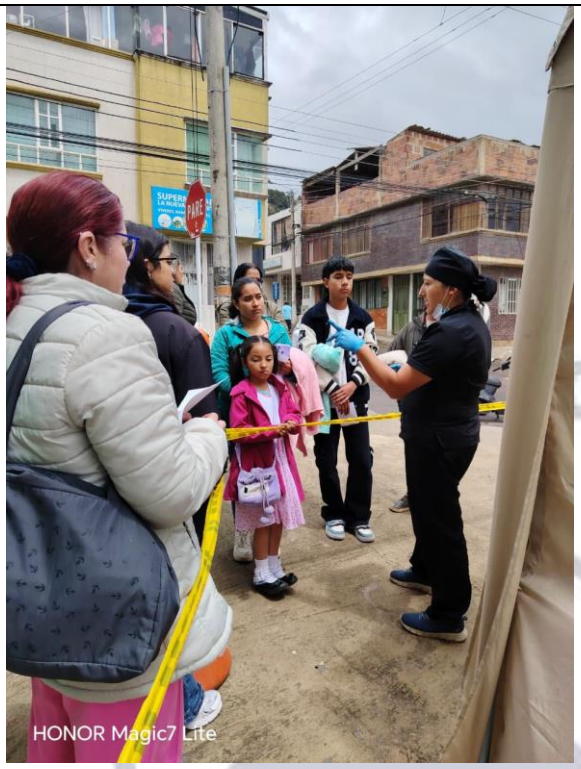








CONVENIO DE ASOCIACIÓN Nº 1159 CON LA ALCALDIA DE TUNJA
FOTOS DE LA JORNADA 21 (30 DE SEPTIEMBRE DE 2025)









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

ACTA #03

(17 DE SEPTIEMBRE - 16 DE OCTUBRE DE 2025)

BASES DE DATOS

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN 21 (30/09/2025)

SITIO: POLIDEPORTIVO DEL BARRIO "ASIS"

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

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

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

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

CUENTA N° 03 (TRES) DESDE: 17 DE SEPTIEMBRE DE 2025 HASTA: 16 DE OCTUBRE DE 2025

JORNADA N° 21. FECHA: 30/09/2025 SITIO: POLIDEPORTIVO DEL BARRIO "ASIS". BARRIOS BENEFICIADOS: VILLA LUZ, ASÍS BOYACENSE, VILLAS DEL NORTE, BUENA VISTA, EL POBLADO DE FILADELFIA, EL NOGAL

JORNADA				DATOS DEL TENEDOR								DATOS ANIMAL					SERVICIO PRESTADO (Valor $)			TOTAL ($)		
Fecha	Sitio	Ficha Esterilización	N° Historia	Nombres y apellidos	Cédula de Ciudadanía	SISBEN	Barrio	Dirección	Correo electronico	Celular	Condición	Especie	Nombre	Genero	Edad	N° Microchip	Orquiectomia	OVH	Suministro e implantación Microchip	Aporte 70% Municipio	Aporte 30% ESAL	TOTAL
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	1	1328	DIANA MILENA GARCIA CASTRO	1105676121	A4	VILLA LUZ	CARRERA 10 B # 59 - 02	clau.garcia0410@gmail.com	3223024190	PROPIETARIO	FELINO	MILO	MACHO	16 Meses	941000031249441	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	2	1329	DIANA PAOLA CETINA ROBLES	1051210985	B5	VILLA LUZ	CALLE 59 # 7 - 32	dianarobles190191@gmail.com	3216376038	PROPIETARIO	FELINO	LUNA	HEMBRA	06 Meses (½ Año)	941000031240652	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	3	1330	SARA VALENTINA SANABRIA COCA	1058351465	B4	VILLA LUZ	CARRERA 8A # 59 - 15	sanabriasara112@gmail.com	3223152382	PROPIETARIO	CANINO	MUFFIN	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	941000031249433	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	4	1331	PAULA ANDREA RIVERA GARCIA	1010092807	C6	VILLA LUZ	CARRERA 11 # 59 - 30	paulitha92015@gmail.com	3102290540	PROPIETARIO	CANINO	MAYA	HEMBRA	06 Meses (½ Año)	941000031249436	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	5	1332	JOHAN ALEJANDRO PEREIRA DURAN	1002397604	C2	BUENA VISTA	CALLE 64 # 13 - 75	johanpereira0401@gmail.com	3027698412	PROPIETARIO	FELINO	CONCHA	HEMBRA	16 Meses	941000031249432	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	6	1333	ANGIE DANIELA CARDENAS ACOSTA	1049654151	A4	ASIS	DIAGONAL 63 # 8 - 65	angiedanielacardenasacosta19@gmail.com	3132617840	PROPIETARIO	FELINO	SHIRA MANCHITAS	HEMBRA	05 Meses	941000031249435	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	7	1334	YESSICA LISETH QUINTERO MOLINA	1049634599	A3	ASIS	CARRERA 12A # 5B - 11	yessicaquinteromolina@gmail.com	3219918607	PROPIETARIO	CANINO	MORA	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	941000031240374	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	8	1335	CLAUDIA PATRICIA MENDEZ LIZARAZO	37291592	A3	ASIS	CARRERA 63 # 6 - 23	latatis319728@gmail.com	3128971482	PROPIETARIO	CANINO	LUCKY	MACHO	60 Meses (5 Años)	941000031240658	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	9	1336	JOHAN ALEJANDRO PEREIRA DURAN	1002397604	C2	BUENA VISTA	CALLE 64 # 13 - 75	johanpereira0401@gmail.com	3027698412	PROPIETARIO	FELINO	BOLOCO	MACHO	05 Meses	941000031240530	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	10	1337	SABDRA LUCIA ACUÑA AVILA	10571848849	C4	ASIS	CALLE 64 # 10 - 26	lucia231987@hotmail.com	3117372741	PROPIETARIO	FELINO	TOM	MACHO	24 Meses (2 Años)	900217001605424	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	11	1338	LIGIA INES LEON SUAREZ	40034590	A5	ASIS	DIAGONAL 64 # 8 - 55	lagabi566@gmail.com	3123689098	PROPIETARIO	FELINO	MIA	HEMBRA	07 Meses	900217001605419	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	12	1339	JULIAN ANDRES CHAPARRO PULIDO	1049620936	B7	VILLAS DEL NORTE	CALLE 64A BIS 11 - 46	julianchaparro65@gmail.com	3204363813	PROPIETARIO	CANINO	FLOY	HEMBRA	07 Meses	900217001605423	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	13	1340	JULIAN ANDRES CHAPARRO PULIDO	1049620936	B7	VILLAS DEL NORTE	CALLE 64A BIS 11 - 46	julianchaparro65@gmail.com	3204363813	PROPIETARIO	FELINO	MARIPOSA	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900217001605411	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	14	1341	CARLOS MANUEL FRANCO SUAREZ	1002721884	B5	VILLA LUZ	CARRERA 8A # 60 - 05	carlos75-10@hotmail.com	3194873176	PROPIETARIO	FELINO	CANELA	HEMBRA	05 Meses	900217001605421	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	15	1342	CARLOS MANUEL FRANCO SUAREZ	1002721884	B5	VILLA LUZ	CARRERA 8A # 60 - 05	carlos75-10@hotmail.com	3194873176	PROPIETARIO	FELINO	MEGUMI	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	16	1343	BLANCA MARGARITA SILVA PUIN	23297595	B1	ASIS	CARRERA 12 # 62 - 65	margottsilvapuin@gmail.com	3214212129	PROPIETARIO	FELINO	FELIZ	MACHO	36 Meses (3 Años)	900217001605415	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	17	1344	MILVA CASTILLO HOLGUIN	1058325057	C15	ASIS	CALLE 62A # 13 - 15	milviscatrol@gmail.com	3138855877	PROPIETARIO	CANINO	MUÑECA	HEMBRA	36 Meses (3 Años)	900217001605414	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	18	1345	MARIA CONCEPCION URIBE MESA	40028638	B4	ASIS	DIAGONAL 63 # 8 - 36	leidyuribe156@gmail.com	3213020336	PROPIETARIO	FELINO	MIA URIBE	HEMBRA	08 Meses	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	19	1346	ANGELY VALENTINA GAMBOA RODRIGUEZ	1051066548	C15	VILLAS DEL NORTE	CARRERA 10 # 64B - 79	gamboavalentina28@gmail.com	3213956693	PROPIETARIO	CANINO	RAMONA	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900217001605278	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	20	1347	ANGELA VANESSA FONSECA FORIGUA	1002395832	B5	ANTONIA SANTOS	CARRERA 5A # 4E - 3 APTO 401	melizaforigua74@gmail.com	3112182956	PROPIETARIO	CANINO	CANELA	HEMBRA	08 Meses	900217001605281	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	21	1348	DALIA CONSUELO ROJAS RODRIGUEZ	40044057	B6	ASIS	DIAGONAL 63A # 8 - 57	delconr1@gmail.com	3203043239	PROPIETARIO	FELINO	MILO	MACHO	06 Meses (½ Año)	900217001605420	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	22	1349	DALIA CONSUELO ROJAS RODRIGUEZ	40044057	B6	ASIS	DIAGONAL 63A # 8 - 57	delconr1@gmail.com	3203043239	PROPIETARIO	FELINO	MILO	MACHO	06 Meses (½ Año)	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	23	1350	LORENA ESTRELLA ARIAS GAONA	1193511170	C2	VILLA LUZ	CALLE 54 # 7 - 44	loregaom03@gmail.com	3215175326	PROPIETARIO	CANINO	ZONIC	MACHO	60 Meses (5 Años)	900217001605417	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	24	1351	BLANCA ELENA MONROY RODRIGUEZ	41707892	C8	VILLA LUZ	CALLE 60B # 10 - 02	tomoeb83@gmail.com	3005999756	PROPIETARIO	FELINO	NUCITA	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	25	1352	LUZ ANGELICA CUERVO CUERVO	23501379	B1	VILLA LUZ	CARRERA 9 # 60 - 33	yanacuervo2017@gmail.com	3123650589	PROPIETARIO	FELINO	YAZUKE	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	26	1353	LUZ ANGELICA CUERVO CUERVO	23501379	B1	VILLA LUZ	CARRERA 9 # 60 - 33	yanacuervo2017@gmail.com	3123650589	PROPIETARIO	CANINO	TAYSON	MACHO	36 Meses (3 Años)	900217001605407	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	27	1354	YULLI HERMINDA ROJAS CETINA	1049611067	A3	VILLAS DEL NORTE	CARRERA10 # 64B - 79	yulimaria08@gmail.com	3208589956	PROPIETARIO	CANINO	LUNA	HEMBRA	04 Meses	900217001605276	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	28	1355	INGRID ANDREA ROBALLO MENDOZA	1049617753	C1	ASIS	CALLE 64 # 9 -04	andrearobayo8910@gmail.com	3219506683	PROPIETARIO	CANINO	APOLO	MACHO	36 Meses (3 Años)	900217001605412	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	29	1356	EDELMIRA VANEGAS TOCARRUNCHO	40029913	C1	VILLA LUZ	CALLE 60A # 10 -56	edelmira.vanegas@gmail.com	3103294001	PROPIETARIO	CANINO	CANDY LUNA	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	900217001605279	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	30	1357	LADY PATRICIA ROJAS OVALLE	33376406	B3	ASIS	CALLE 62 # 7 - 34	patriciaro84@hotmail.com	3138963548	PROPIETARIO	FELINO	MICHIFU	MACHO	36 Meses (3 Años)	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	31	1358	BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ	51741897	A5	ASIS	CALLE 63 # 12A - 03	emissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	CANINO	RAFA	MACHO	14 Meses	900217001605406	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	32	1359	BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ	51741897	A5	BUENA VISTA	CALLE 63 # 12A - 03	emissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	CANINO	KENAI	MACHO	12 Meses (1 Año)	900217001605418	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0

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

CUENTA N° 03 (TRES) DESDE: 17 DE SEPTIEMBRE DE 2025 HASTA: 16 DE OCTUBRE DE 2025

JORNADA N° 21. FECHA: 30/09/2025 SITIO: POLIDEPORTIVO DEL BARRIO "ASIS". BARRIOS BENEFICIADOS: VILLA LUZ, ASÍS BOYACENSE, VILLAS DEL NORTE, BUENA VISTA, EL POBLADO DE FILADELFIA, EL NOGAL

JORNADA				DATOS DEL TENEDOR								DATOS ANIMAL					SERVICIO PRESTADO (Valor $)			TOTAL ($)		
Fecha	Sitio	Ficha Esterilización	N° Historia	Nombres y apellidos	Cédula de Ciudadanía	SISBEN	Barrio	Dirección	Correo electronico	Celular	Condición	Especie	Nombre	Genero	Edad	N° Microchip	Orquiectomia	OVH	Suministro e implantación Microchip	Aporte 70% Municipio	Aporte 30% ESAL	TOTAL
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	33	1360	BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ	51741897	A5	BUENA VISTA	CALLE 63 # 12A - 03	emissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	FELINO	PATILLA	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	34	1361	BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ	51741897	A5	BUENA VISTA	CALLE 63 # 12A - 03	emissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	FELINO	TIGRILLO	MACHO	12 Meses (1 Año)	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	35	1362	BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ	51741897	A5	BUENA VISTA	CALLE 63 # 12A - 03	emissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	CANINO	CAMELIA	HEMBRA	09 Meses	900217001605271	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	36	1363	BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ	51741897	A5	BUENA VISTA	CALLE 63 # 12A - 03	emissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	CANINO	ANAHI	HEMBRA	10 Meses	900217001605275	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	37	1364	MARIA STELLA PINEDA TOCARRUNCHO	40021270	C13	ASIS	CALLE 61 # 11- 39	stella1506@gmail.com	3102065685	PROPIETARIO	FELINO	PELITOS	MACHO	08 Meses	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	38	1365	FABIAN RICARDO CARRANZA AVENDAÑO	7186742	C3	ASIS	CARRERA 10 # 64B - 79	ferbynauta@gmail.com	3219703172	PROPIETARIO	CANINO	MAX	MACHO	84 Meses (7 Años)	900217001605413	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	39	1366	TANIA LIZETH SARMIENTO RODRIGUEZ	1051210057	B2	VILLA LUZ	CARRERA 11 CALLE 59 - 50	taniarodriguez1051@gmail.com	3116716477	PROPIETARIO	FELINO	TOMMY	MACHO	10 Meses	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	40	1367	TANIA LIZETH SARMIENTO RODRIGUEZ	1051210057	B2	VILLA LUZ	CARRERA 11 CALLE 59 - 50	taniarodriguez1051@gmail.com	3116716477	PROPIETARIO	FELINO	MISIFU	MACHO	10 Meses	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	41	1368	FLOR ELISABETH AVILA RODRIGUEZ	10574644011	A2	ASIS	CALLE 64 # 11 - 47	avilaalejandro@gmail.com	3212259470	PROPIETARIO	CANINO	LOLA	HEMBRA	08 Meses	900217001605280	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	42	1369	FLOR ELISABETH AVILA RODRIGUEZ	10574644011	A2	ASIS	CALLE 64 # 11 - 47	avilaalejandro@gmail.com	3212259470	PROPIETARIO	FELINO	LAMBORGINI	HEMBRA	18 Meses (1 ½ Años)	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	43	1370	JULIAN CAMILO MOLINA CAMARGO	1049652978	C2	ASIS	CALLE 634 # 9 - 26	thamolina15@gmail.com	3155478743	PROPIETARIO	CANINO	COPITO	MACHO	18 Meses (1 ½ Años)	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	44	1371	MARIA ALEJANDRA ESCOBAR GARCIA	1001215842	C8	VILLAS DEL NORTE	CALLE 64B # 10 -31	PATTYsoluciones76@gmail.com	3118217212	PROPIETARIO	CANINO	YAK	MACHO	36 Meses (3 Años)	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	45	1372	LAURA LIZETH ARDILA QUINTERO	1049650860	B2	ASIS	CALLE 60A # 8A - 22	yardilau@gmail.com	3104429536	PROPIETARIO	CANINO	MILO	MACHO	08 Meses	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	46	1373	SANDRA LORENA PEÑA VILLAMIZAR	37399804	A3	BUENA VISTA	CARRERA 12 # 61 - 123	cesar.fuentes5145@gamail.com	3108814711	PROPIETARIO	CANINO	PERLA	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900217001605266	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	47	1374	SANDRA LORENA PEÑA VILLAMIZAR	37399804	A3	BUENA VISTA	CARRERA 12 # 61 - 123	cesar.fuentes5145@gamail.com	3108814711	PROPIETARIO	CANINO	VAQUITA	HEMBRA	09 Meses	900217001605269	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	48	1375	SANDRA LORENA PEÑA VILLAMIZAR	37399804	A3	BUENA VISTA	CARRERA 12 # 61 - 123	cesar.fuentes5145@gamail.com	3108814711 - 3166194308	PROPIETARIO	CANINO	NITA	HEMBRA	06 Meses (½ Año)	900217001605285	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	49	1376	ERIK SANTIAGO CASAS POVEDA	1053324249	B4	VILLAS DEL NORTE	CALLE 64A # 10 - 07	erikcasaspoveda@gmail.com	3115054353	PROPIETARIO	CANINO	LUNA	HEMBRA	18 Meses (1 ½ Años)	900217001605273	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	50	1377	ERIK SANTIAGO CASAS POVEDA	1053324249	B4	VILLAS DEL NORTE	CALLE 64A # 10 - 07	erikcasaspoveda@gmail.com	3115054353	PROPIETARIO	FELINO	ATOM	MACHO	04 Meses	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	51	1378	ANGEL ALBERTO MOLANO JIMENEZ	1049655607	C17	ASIS	CALLE 63 # 6 - 23	angel.molano@gmail.com	3117439581	PROPIETARIO	FELINO	KITTY	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	52	1379	JUAN CARLOS GORDILLO CASTELLANOS	7171038	B7	ASIS	DIAGONAL 63 # 8 - 56	juank20101@gmail.com	3115144682	PROPIETARIO	FELINO	ROSALINDA	HEMBRA	08 Meses	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	53	1380	MARITZA AVILA RIAÑO	400370056	B2	ASIS	DIAGONAL 63 # 8 - 06	maritza.avila@gmail.com	3124860180	PROPIETARIO	FELINO	LUPITA	HEMBRA	11 Meses	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	54	1381	BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ	51741897	A5	ASIS	CALLE 63 # 12A - 03	emissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	CANINO	ROSITA	HEMBRA	04 Meses	900217001605272	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	55	1382	BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ	51741897	A5	ASIS	CALLE 63 # 12A - 03	emissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	CANINO	JAZMIN	HEMBRA	04 Meses	900217001605284	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	56	1383	BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ	51741897	A5	ASIS	CALLE 63 # 12A - 03	emissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	CANINO	AMAPOLA	HEMBRA	04 Meses	900217001605267	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	57	1384	BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ	51741897	A5	ASIS	CALLE 63 # 12A - 03	emissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	FELINO	AZUCENA	HEMBRA	18 Meses (1 ½ Años)	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	58	1385	BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ	51741897	A5	ASIS	CALLE 63 # 12A - 03	emissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	CANINO	FIONA	HEMBRA	36 Meses (3 Años)	900217001605270	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	59	1386	BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ	51741897	A5	ASIS	CALLE 63 # 12A - 03	emissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	FELINO	VALENTIN	MACHO	18 Meses (1 ½ Años)	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	60	1387	BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ	51741897	A5	ASIS	CALLE 63 # 12A - 03	emissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	FELINO	CURUBA	HEMBRA	10 Meses	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	61	1388	BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ	51741897	A5	ASIS	CALLE 63 # 12A - 03	emissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	FELINO	MILO	MACHO	05 Meses	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	62	1389	BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ	51741897	A5	ASIS	CALLE 63 # 12A - 03	emissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	FELINO	MISIFU	MACHO	18 Meses (1 ½ Años)	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	63	1390	BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ	51741897	A5	ASIS	CALLE 63 # 12A - 03	emissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	FELINO	MONA	HEMBRA	18 Meses (1 ½ Años)	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	64	1391	PAULA ANDREA CRUZ AMEZQUITA	1049641084	A2	VILLA LUZ	CARRERA 9B # 60B - 14	luf6326@gmail.com	3117248853	PROPIETARIO	FELINO	MICHI	MACHO	24 Meses (2 Años)	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	65	1392	NUBIA ANDREA MENDOZA MENDOZA	1007542531	A5	EL NOGAL	DIAGONAL 66 # 10 - 72	adrianapsicologa818@gmail.com	3105735332	PROPIETARIO	FELINO	ALVIN	MACHO	36 Meses (3 Años)	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0

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

CUENTA N° 03 (TRES) DESDE: 17 DE SEPTIEMBRE DE 2025 HASTA: 16 DE OCTUBRE DE 2025

JORNADA N° 21. FECHA: 30/09/2025 SITIO: POLIDEPORTIVO DEL BARRIO "ASIS". BARRIOS BENEFICIADOS: VILLA LUZ, ASÍS BOYACENSE, VILLAS DEL NORTE, BUENA VISTA, EL POBLADO DE FILADELFIA, EL NOGAL

JORNADA				DATOS DEL TENEDOR								DATOS ANIMAL					SERVICIO PRESTADO (Valor $)			TOTAL ($)		
Fecha	Sitio	Ficha Esterilización	N° Historia	Nombres y apellidos	Cédula de Ciudadanía	SISBEN	Barrio	Dirección	Correo electronico	Celular	Condición	Especie	Nombre	Genero	Edad	N° Microchip	Orquiectomia	OVH	Suministro e implantación Microchip	Aporte 70% Municipio	Aporte 30% ESAL	TOTAL
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	66	1393	MILVA CASTILLO HOLGUIN	1058325057	C15	ASIS	CALLE 62A # 13 - 15	milviscatrol@gmail.com	3138855877	PROPIETARIO	CANINO	ZEUS	MACHO	24 Meses (2 Años)	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	67	1394	FANNY STELLA AVENDAÑO PULIDO	40023833	C3	ASIS	TRANSVERSAL 7 # 62 - 14	calebandres45@gmail.com	3213388559	PROPIETARIO	FELINO	IRIS	HEMBRA	05 Meses	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	68	1395	SANDRA MILENA CORREDOR BUITRAGO	40042018	C15	VILLA LUZ	CARRERA 10B # 59 - 20	celitatiana767@gmail.com	3225866552	PROPIETARIO	FELINO	SUKI	HEMBRA	04 Meses	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	69	1396	ANGELICA DAYANA ALBERTO GONZALEZ	1049643184	B7	LOS TRIGALES	CARRERA 11 # 59 - 30	angelica.alberto@gmail.com	3144442599	PROPIETARIO	CANINO	IKER	MACHO	12 Meses (1 Año)	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	70	1397	CLAUDIA MIREYA NOMEZQUE LEMUS	1057593613	B2	SOL DE ORIENTE	CARRERA 5 # 3B - 16 MZ Q CASA 16	llhernandez871117@hotmail.com	3102437788	PROPIETARIO	CANINO	MAYA	HEMBRA	09 Meses	900217001605282	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	71	1398	ANGEL ALBERTO MOLANO JIMENEZ	1049655607	C17	ASIS	CALLE 63 # 6 - 23	angel.molano@gmail.com	3117439581	PROPIETARIO	FELINO	NANAMI	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	72	1399	MARIA BEATRIZ QUINTANILLA TOVAR	1007161109	B6	MONTE CARLO	CARRERA 14 # 55A - 98	mariabatrizquintanilla12@gmail.com	3238020119	PROPIETARIO	CANINO	HEAVY	MACHO	04 Meses	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	73	1400	MARIA BEATRIZ QUINTANILLA TOVAR	1007161109	B6	MONTE CARLO	CARRERA 14 # 55A - 98	mariabatrizquintanilla12@gmail.com	3238020119	PROPIETARIO	CANINO	KIMAGI	HEMBRA	04 Meses	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	74	1401	SHAKIRA ANDREA JUANITA RUIZ BUSTAMANTE	1099209148	A4	SANTA ANA	CARRERA 9 # 42A - 22	ruizshakira46@gmail.com	3026749958	PROPIETARIO	FELINO	AGATHO	MACHO	12 Meses (1 Año)	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	75	1402	SHAKIRA ANDREA JUANITA RUIZ BUSTAMANTE	1099209148	A4	SANTA ANA	CARRERA 9 # 42A - 22	ruizshakira46@gmail.com	3026749958	PROPIETARIO	FELINO	LUCAS	MACHO	12 Meses (1 Año)	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	76	1403	CRISTIAN ANDRES CORREDOR ACERO	1050090982	C16	ASIS	TRANSVERSAL 5 # 62 - 25	cristiancorredor05@gmail.com	3117376586	PROPIETARIO	FELINO	PATACON	MACHO	06 Meses (½ Año)	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	77	1404	YURI CAROLINA CARO PEÑA	1051065266	B6	SANTA RITA	TRANVERSAL 4 # 58 - 23	yuricpena@gmail.com	3103241204	PROPIETARIO	CANINO	MIA	HEMBRA	60 Meses (5 Años)	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	78	1405	YULY ANDREA PINZON PINZON	1077145928	B7	VILLA LUZ	CALLE 59A # 6 - 15	tamar.12.pinzon@gmail.com	3112571057	PROPIETARIO	FELINO	COSAKO	MACHO	04 Meses	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	79	1406	BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ	51741897	A5	ASIS	CALLE 63 # 12A - 03	emissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	CANINO	VIOLETA	HEMBRA	36 Meses (3 Años)	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	80	1407	MARIA ISABEL BAUTISTA DE RODRIGUEZ	23257365	C9	VILLAS DEL NORTE	DIAGONAL 67 # 10 - 73	blancayaneth42@gmail.com	3143842990	PROPIETARIO	CANINO	ROCKY	MACHO	48 Meses (4 Años)	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	81	1408	DARLYN XIMENA ALBA GUACHETA	1192763061	B6	POBLADO	CARRERA 11 # 60 - 15	alximena.1820@gmail.com	3144269910	PROPIETARIO	FELINO	NOA	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	82	1409	DARLYN XIMENA ALBA GUACHETA	1192763061	B6	POBLADO	CARRERA 11 # 60 - 15	alximena.1820@gmail.com	3144269910	PROPIETARIO	FELINO	CLOY	HEMBRA	11 Meses	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	83	1410	YERALDY TATIANA MARTIN GARAVITO	1049626436	A5	ASIS	CALLE 64 # 13 - 17	tatimartin31@gmail.com	3133545194	PROPIETARIO	FELINO	ANUBIS	HEMBRA	36 Meses (3 Años)	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	84	1411	MARIA PRICILA ZAMBRANO SUESCA	40047152	C2	ASIS	CALLE 64B # 8 - 32	maria.zambrano@gmail.com	3144428333	PROPIETARIO	CANINO	CHISPA	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	85	1412	DAYYANA DEL PILAR MORENO SARMIENTO	1002330848	A5	ASIS	CALLE 64 # 7 - 51	daymore1902@gmail.com	3011680576	PROPIETARIO	CANINO	LUPE	HEMBRA	36 Meses (3 Años)	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	86	1413	CLAUDIA ESPERANZA RODRIGUEZ RAMOS	65630531	A3	SANTA RITA	CALLE 59 # 8a - 56 02	claurodri127@gmail.com	3176169516	PROPIETARIO	CANINO	NALA	HEMBRA	05 Meses	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	87	1414	CLAUDIA ESPERANZA RODRIGUEZ RAMOS	65630531	A3	SANTA RITA	CALLE 59 # 8a - 56 02	claurodri127@gmail.com	3176169516	PROPIETARIO	CANINO	PITBUL	MACHO	17 Meses	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	88	1415	KAREN YULIETH AMAYA RODRIGUEZ	1016000068	B4	POBLADO	CARRERA 11 # 60 - 15	karen.amaya@gmail.com	3144577856	PROPIETARIO	FELINO	KAMALA	HEMBRA	36 Meses (3 Años)	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	89	1416	VIANNEY QUINTERO QUINTANA	1049659346	B4	BUENA VISTA	CARRERA 3 # 14 - 60	missvquintero@gmail.com	3227189518	PROPIETARIO	FELINO	REBECA	HEMBRA	16 Meses	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	90	1417	JOSE PABLO ROJAS HORMANZA	3085941	A5	ASIS	CALLE 7 # 17 - 15	josespeed.domicilios@hotmail.com	3123864196	PROPIETARIO	FELINO	ISIS	HEMBRA	07 Meses	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	91	1418	WILDER ANTONIO CORREDOR RIASCOS	7178286	A3	ASIS	TRANSVERSAL 9 # 62 - 35	maryluyjisneyp@gmail.com	3214352219	PROPIETARIO	CANINO	ODDY	MACHO	60 Meses (5 Años)	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	92	1419	DANI YISELA QUINTERO CARO	33702122	A5	VILLAS DEL NORTE	CARRERA 64A # 11 - 35	dannyquinterocaro@gmail.com	3203441315	PROPIETARIO	CANINO	CANELA	HEMBRA	07 Meses	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	93	1420	ROSA CECILIA RUIZ CARDENAS	33366437	A5	BUENA VISTA	CALLE 64A # 13 - 09	rcruizcardenas@gmail.com	3116190260	PROPIETARIO	FELINO	MONA	HEMBRA	04 Meses	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	94	1421	ROSA CECILIA RUIZ CARDENAS	33366437	A5	BUENA VISTA	CALLE 64A # 13 - 09	rcruizcardenas@gmail.com	3116190260	PROPIETARIO	FELINO	PACHO	MACHO	04 Meses	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	95	1422	ROSA CECILIA RUIZ CARDENAS	33366437	A5	BUENA VISTA	CALLE 64A # 13 - 09	rcruizcardenas@gmail.com	3116190260	PROPIETARIO	FELINO	GATO	MACHO	12 Meses (1 Año)	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	96	1423	ERIKA MARCELA CAMELO JIMENEZ	1049642382	B4	ASIS	DIAGONAL 62 # 11 - 30	olmosp34@gmail.com	3245762694	PROPIETARIO	CANINO	LUNA	HEMBRA	36 Meses (3 Años)	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	97	1424	ERIKA MARCELA CAMELO JIMENEZ	1049642382	B4	ASIS	DIAGONAL 62 # 11 - 30	olmosp34@gmail.com	3245762694	PROPIETARIO	FELINO	LILO	HEMBRA	10 Meses	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0

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

CUENTA N° 03 (TRES) DESDE: 17 DE SEPTIEMBRE DE 2025 HASTA: 16 DE OCTUBRE DE 2025

JORNADA N° 21. FECHA: 30/09/2025 SITIO: POLIDEPORTIVO DEL BARRIO "ASIS". BARRIOS BENEFICIADOS: VILLA LUZ, ASÍS BOYACENSE, VILLAS DEL NORTE, BUENA VISTA, EL POBLADO DE FILADELFIA, EL NOGAL

JORNADA				DATOS DEL TENEDOR								DATOS ANIMAL					SERVICIO PRESTADO (Valor $)			TOTAL ($)		
Fecha	Sitio	Ficha Esterilización	N° Historia	Nombres y apellidos	Cédula de Ciudadanía	SISBEN	Barrio	Dirección	Correo electronico	Celular	Condición	Especie	Nombre	Genero	Edad	N° Microchip	Orquiectomia	OVH	Suministro e implantación Microchip	Aporte 70% Municipio	Aporte 30% ESAL	TOTAL
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	98	1425	MILVA CASTILLO HOLGUIN	1058325057	C15	ASIS	CALLE 62A # 13 - 15	alexa2915@hotmail.com	3138855877	PROPIETARIO	CANINO	PAQUITA	HEMBRA	09 Meses	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	99	1426	MILVA CASTILLO HOLGUIN	1058325057	C15	ASIS	CALLE 62A # 13 - 15	alexa2915@hotmail.com	3138855877	PROPIETARIO	CANINO	TAPIOCA	MACHO	05 Meses	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	100	1427	MILVA CASTILLO HOLGUIN	1058325057	C15	ASIS	CALLE 62A # 13 - 15	alexa2915@hotmail.com	3138855877	PROPIETARIO	FELINO	IKI	MACHO	18 Meses (1 ½ Años)	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	101	1428	SARA MILLAN CASTAÑO	40013274	A5	20 DE JULIO	CALLE 29 # 10 -68	juandiegocastmc@gmail.com	3134730236	PROPIETARIO	FELINO	PACO	MACHO	84 Meses (7 Años)	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	102	1429	SARA MILLAN CASTAÑO	40013274	A5	20 DE JULIO	CALLE 29 # 10 -68	juandiegocastmc@gmail.com	3134730236	PROPIETARIO	FELINO	PANCHO	MACHO	36 Meses (3 Años)	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	103	1430	SARA MILLAN CASTAÑO	40013274	A5	20 DE JULIO	CALLE 29 # 10 -68	juandiegocastmc@gmail.com	3134730236	PROPIETARIO	FELINO	ANGEL	MACHO	36 Meses (3 Años)	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	104	1431	MARIA VICTORIA ROJAS FIRAVITOBA	1007664946	A4	VILLA LUZ	CALLE 1 # 10 - 39	luisangel222@gmail.com	3223542908	PROPIETARIO	FELINO	GEMA	HEMBRA	18 Meses (1 ½ Años)	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	105	1432	DIANA MANUELA CASTELLANOS MARTINEZ	1049649394	B6	VILLA LUZ	CARRERA 9 # 59 - 03	diana.castellanos@gmail.com	3215351008	PROPIETARIO	CANINO	COFFE	MACHO	24 Meses (2 Años)	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
30/09/2025	Polideportivo del barrio "Asís"	106	1433	WILDER ANTONIO CORREDOR RIASCOS	7178286	A3	ASIS	TRANSVERSAL 9 # 62 - 35	maryluyjisneyp@gmail.com	3214352219	PROPIETARIO	CANINO	VENUS	HEMBRA	60 Meses (5 Años)	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 0,0	$ 0,0
																VALOR TOTAL PROCEDIMIENTOS	**$ 5.850.000,0**	**$ 7.930.000,0**	**$ 1.560.000,0**	**$ 10.738.000,0**	**$ 51.000,0**	**$ 170.000,0**

PROCEDIMIENTO					TOTAL ($)		
TIPO DE PROCEMIENTO	TIPO DE PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	Valor Unitario	Total	Aporte 70% Municipio	Aporte 30% ESAL	TOTAL
1) OVARIOHISTERECTOMÍA U ORQUIECTOMIA POR ANIMAL DE ESPECIE CANINA Y FELINA	ORQUIECTOMIA	45	$ 130.000,0	$ 5.850.000,0	$ 4.095.000,0	$ 1.755.000,0	$ 5.850.000,0
	OVARIOHISTERECTOMIA	61	$ 130.000,0	$ 7.930.000,0	$ 5.551.000,0	$ 2.379.000,0	$ 7.930.000,0
	TOTAL PROCEDIMIENTOS	**106**		**$ 13.780.000,0**	**$ 9.646.000,0**	**$ 4.134.000,0**	**$ 13.780.000,0**
	TOTAL HISTORIAS CLÍNICAS	106					
	NO INGRESOS	0					
2) SUMINISTRO, REGISTRO E IMPLANTACION DE MICROCHIP		**39**	$ 40.000,0	**$ 1.560.000,0**	$ 1.092.000,0	$ 468.000,0	$ 1.560.000,0
			$ TOTAL JORNADA 21	**$ 15.340.000,0**	**$ 10.738.000,0**	**$ 4.602.000,0**	**$ 15.340.000,0**

NÚMERO DE FELINOS MACHO INTERVENIDOS	27	$ 130.000,0	$ 3.510.000,0	$ 2.457.000,0	$ 1.053.000,0	$ 3.510.000,0
NÚMERO DE FELINOS HEMBRA INTERVENIDAS	30	$ 130.000,0	$ 3.900.000,0	$ 2.730.000,0	$ 1.170.000,0	$ 3.900.000,0
NÚMERO DE FELINOS INTERVENIDOS	**57**		**$ 7.410.000,0**	**$ 5.187.000,0**	**$ 2.223.000,0**	**$ 7.410.000,0**

NÚMERO DE CANINOS MACHO INTERVENIDOS	18	$ 130.000,0	$ 2.340.000,0	$ 1.638.000,0	$ 702.000,0	$ 2.340.000,0
NÚMERO DE CANINOS HEMBRA INTERVENIDAS	31	$ 130.000,0	$ 4.030.000,0	$ 2.821.000,0	$ 1.209.000,0	$ 4.030.000,0
NÚMERO DE CANINOS INTERVENIDOS	**49**		**$ 6.370.000,0**	**$ 4.459.000,0**	**$ 1.911.000,0**	**$ 6.370.000,0**

TOTAL CANINOS Y FELINOS INTERVENIDOS	**106**		**$ 13.780.000,0**	**$ 9.646.000,0**	**$ 4.134.000,0**	**$ 13.780.000,0**

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

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

EXPEDIENTES

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN 21
(30/09/2025)

SITIO: POLIDEPORTIVO DEL BARRIO "ASIS"

BARRIOS BENEFICIADOS: VILLA LUZ, ASÍS BOYACENSE, VILLAS DEL NORTE, BUENA VISTA, EL POBLADO DE FILADELFIA, EL NOGAL

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1328	1

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Diana Milena García Castro	IDENTIFICACIÓN: 1105676121
TELEFONO: 3223024190	VEREDA/BARRIO:

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Milo	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	16 meses
RAZA	D. Común	PESO	3,5 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:
	NA	NA	NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. [illegible]
U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 1

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Diana Milena Garcia Castro	
CEDULA: 1105 67 61 21	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 10 B 59-02
CORREO ELECTRÓNICO: clau.garcia0410@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A4
BARRIO: Villa luz	CELULAR: 322 302 4190

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Milo	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: Doméstico Común	EDAD: 1 año y 4 meses
SEXO: Macho [X] Hembra [ ]	COLOR: Pardo y blanco
ESTERILIZADO: Si	

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

MICROCHIP: 941000031249441	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Camilo Pinto HU
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 7185712

Diana Garcia
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1105676121

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Milo

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Oriana Milena García Castro identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1105696121 de Espinal, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

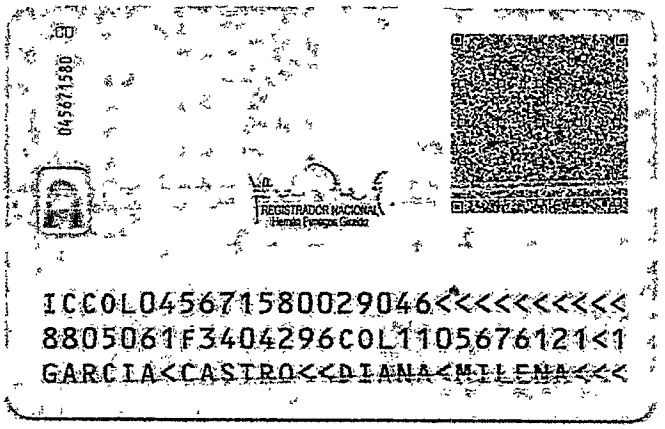
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

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

FIRMA: Oriana García
C.C: 1105676121
TELÉFONO: 3223024190 - 3112447374

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.105.676.121
Apellidos
GARCIA CASTRO
Nombres
DIANA MILENA
COL
1.65
F
Fecha de nacimiento
06 MAY 1988
O+
Lugar de nacimiento
ESPINAL (TOLIMA)
Fecha y lugar de expedición
31 AGO 2006, ESPINAL
Firma
Fecha de expiración


0456715800
REGISTRADOR NACIONAL
ICCOL0456715800290460<<<<<<<<<<
8805061F3404296COL1105676121<1
GARCIA<CASTRO<<DIANA<MILENA<<<

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 29/09/2025

Ficha: 15001041502800001234

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: [redacted]

Apellidos: GARCIA CASTRO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1105676121

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/03/2019

Última actualización ciudadano: 28/04/2023

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100145

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

Inscríbete para tener tu factura de manera digital

Ingresa a... diligencia el formulario y empieza a recibir tu factura de manera digital

Solicita tu factura en línea y ahórrate tu visita a nuestras oficinas

Tan fácil tenerla tan fácil y seguro que es pagarla

Solicita tu factura en línea aquí



Medio digital Vanti

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

Botón PSE

Botón Bancolombia

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

Escanea para pagar tu factura

Pagos electrónicos en otras entidades

Recaudo

Bancolombia

BBVA

Bancolombia

Banco de Bogotá

Banco Popular

Scotiabank Colpatria

BANCO PICHINCHA

Davivienda

Efecty

Baloto

dale!

Permite adicionalmente inscripción a débito automático

Síguenos en nuestras redes sociales como @grupovanti y conoce nuestras iniciativas

Puntos Presenciales

Corresponsales Scotiabank Colpatria
Corresponsales Grupo Aval
Corresponsales Banco BBVA

Banco GNB Sudameris
Grandes superficies: Metro, Jumbo, Éxito

Si cancela con cheque, este debe ser de gerencia y a nombre de Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.

Eficiencia energética

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

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

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

CONVENIO solución de conflictos S.A. NIT. 900196372

Cra 10B 59 2 - LOS TRIGALES TUNJA

¡Hola!

MARIA VIRIGINIA CARDENAS
KR 10B 59 2 - LOS TRIGALES
TUNJA

Libro: P02GNCB **Ruta:** 0010760516709000000

Código del Sector: 10

Cuenta o referencia de pago 60285037

vanti

Más formas de avanzar

Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.
Medidor Gas No. 4007112-28791

TU CUPO VANTI LISTO APROBADO ES:

vanti Listo





Paga tus cuotas a través de tu factura de gas natural

vanti

Se anuncian los

4.750

ganadores

de un descuento por valor de $3.000.000 sobre el valor de la compra: Usa tu cupo Vanti Listo por un mínimo de $2.500.000 y entrarás en el sorteo automáticamente.

Autorizo

Colluega

Puntos Presenciales

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

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

Atención virtual
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

Línea de WhatsApp 315 415 4164
Mi Vanti en línea
https://mi.grupovanti.com/

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1329	2

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Diana Paola Cetina Robles	IDENTIFICACIÓN: 1051121098 5
TELEFONO: 3216376038	VEREDA/BARRIO: Villa luz

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Luna	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	6 meses
RAZA	D. común	PESO	2.31 kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [ ] GRIS [X] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: ____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 2

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Diana Paola Cetina Robles.

CEDULA: 1051210985

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 59 # 7-32

CORREO ELECTRÓNICO: dianarobles140911@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B5

BARRIO: Villa luz

CELULAR: 321 637 6038

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: luna

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Doméstico común

EDAD: 6 meses.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Gris y blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031240652

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 7485712

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1051210985

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad 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 Dana Paola Cetina Robles identificado(a) con cédula de ciudadanía N°1051210985 de Combita, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

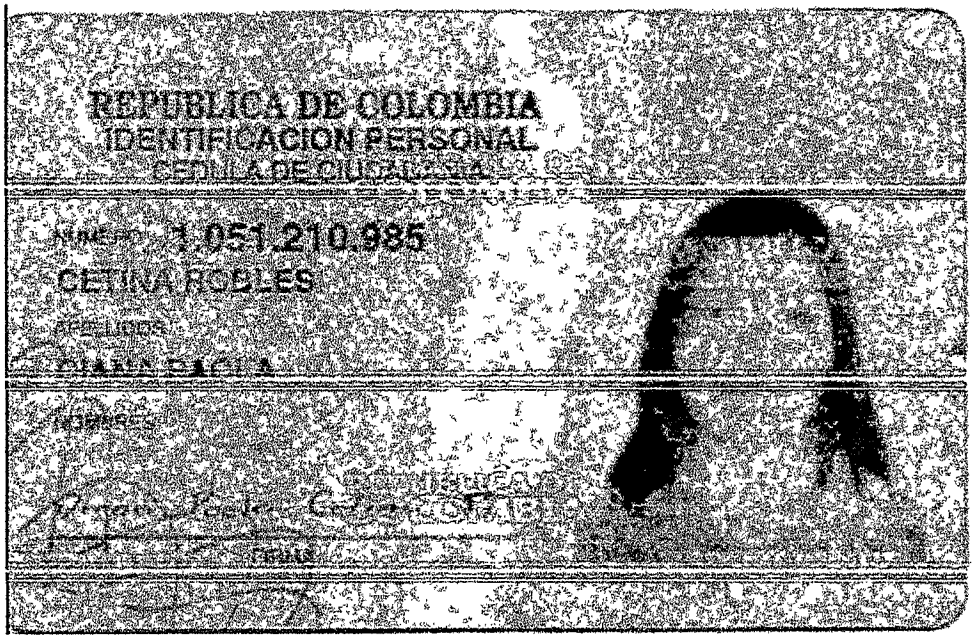
FIRMA: _____

C.C: 1051210985

TELÉFONO: 3216376038

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

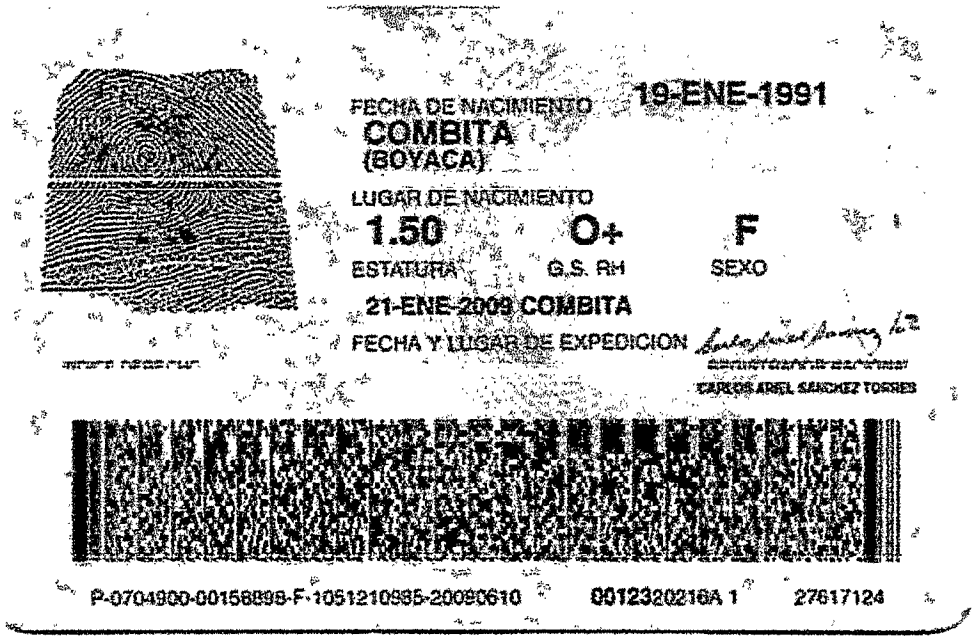
ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.051.210.985
CETINA ROBLES
APELLIDOS
DIANA GARCIA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-ENE-1991
COMBITA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
21-ENE-2009 COMBITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-0704900-00156898-F-1051210985-20090610 0012320216A 1 27617124

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B5

Fecha de consulta: 29/09/2025

Ficha: 15001002500600001410

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DIANA PAOLA

Apellidos: CETINA ROBLES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1051210985

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 20/11/2020

Última actualización ciudadano: 20/11/2020

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARG

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

Teléfono: 3171001

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.

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

Nit. 891.800.319-1
Of. R. EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-87 Tunja
Tel. 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 989706729
Documento Equivalente Electrónico No. 217054845
MES DE SERVICIO JUL/2025

El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto LAP Tel - 7405778

CLIENTE
SANTACRUZ ARAUJO FREDY BAYARDO
C 59 N 7 32 VILLA LUZ
Tunja

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

Vigilado Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 22/06/25 Hasta: 20/07/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 20/07/2025 06:59:59

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	6757	-
Lectura Actual	6818	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	61	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	61	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria — Carga (W): 2857
Circuito - Nodo: 14612 - 26830 — Ruta: 760086603201010
Grupo: 11 — Med. Activa: 22476589
Estrato: 3 — Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aéreas EBSA 21
IUA: 1050360001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Cobrado	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	61	07/2025	$ 905,7866	61	-15	$ 55.263	-$ 8.288

Recomendaciones de ahorro:
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

D: 200,07 T: 94,07 D: 279,65
CV: 154,49 PR: 62,79 R: 53,1
CF: 0 CU: $ 905,7866
Costo Diario: $ 1.739

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dlum	Dlug	Tlu	Tlum	Tlug
6	0.0	0.0	2.17	0.0	10.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 64.350
Fecha: 01/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$55.263
SUBSIDIOS	-$8.288
Ajuste Decena	-$0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

LAP AC-MPAL-029-1998	$ 8.288

TOTAL PERIODO	**$ 46.962**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 8.288

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 AGO/2025	01 AGO/2025	$ 55.250

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

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

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

NÚMERO DE CUENTA 989706729
Documento Equivalente Electrónico No. 217054845
Fecha Vencimiento 01 AGO/2025
Total a pagar $ 55.250

(415)7709998000483(8020)100009897067 29(3900)0000055250

WMBAL060 V 3 134-EBSA-PRUSR jpmcas 19 mdl FCH 20250729120000

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1330	3

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Sara Valentina Sanabria Coca IDENTIFICACIÓN: 1058351465
TELEFONO: 3223152382 VEREDA/BARRIO: Villa Luz

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Muffin	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ☐	EDAD	1a
RAZA	Pinscher	PESO	2.1kg
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS ☐ CAFÉ X OTRO ☐		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL X NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ☐		

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI 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: 6/10 2025	FECHA ÚLTIMO PARTO: No ha tenido	# PARTOS: 0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 3

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Sara Valentina Sanabria Cora

CEDULA: 1058 351 465

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 8A #59-15

CORREO ELECTRÓNICO: sanabriasara112@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: 3

BARRIO: Villa Luz

CELULAR: 322 315 2382

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: MUFFIN

ESPECIE: Canino X Felino

RAZA: Pinscher.

EDAD: 1 año y 1 mes

SEXO: Macho Hembra X

COLOR: Tricolor

ESTERILIZADO: Si

DESTINACION: COMPAÑÍA X GUIANZA DEFENSA OTRO

MICROCHIP: 941000031249433

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1058351465

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

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

3

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Muffin

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Sara Valentina Sandoval Coca identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1058351465 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 30 de 09 / 2025.

FIRMA: Valsa

C.C: 1058351465

TELÉFONO: 322 315 2382

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

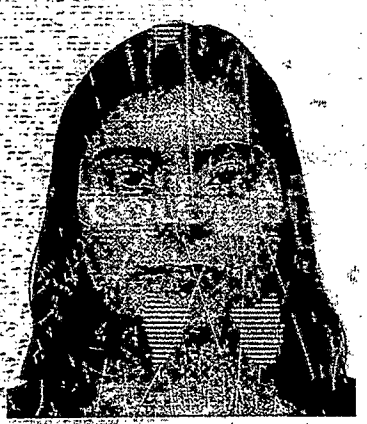
3

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.058.351.465**

SANABRIA COCA
APELLIDOS

SARA VALENTINA
NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-ABR-2004**

SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

25-ABR-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1500150-01294435-F-1058351465-20220505 **0079**051549A 1 8504610776

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **26/09/2025**

Ficha: **15001021503500001060**

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: SARA VALENTINA

Apellidos: SANABRIA COCA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1058351465

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **28/03/2019**

Última actualización ciudadano: **02/08/2022**

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-43 Tunja Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA **513289948**
Documento Equivalente Electrónico No. **218374079**
MES DE SERVICIO **AGO/2025**

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

CLIENTE
ARIAS SANDOVAL MARIA LUCERO
K 8A N 59 - 15
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 20/07/25 Hasta: 21/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectora: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/08/2025 08:43:39

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	14518	-
Lectura Actual	14566	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	48	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	48	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25831
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0376001
Carga (W): 5550
Ruta: 7500870985O1022
Med. Activa: 27827724
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	48	08/2025	$ 883,1473	48	-15	$ 42.391	-$ 6.359

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

G: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 67,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 1.126

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dlum	Dlug	Flu	Flum	Flug
7	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 32.610
Fecha: 02/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Vator factura periodo	$ 42.391
SUBSIDIOS	-$ 6.359
Ajuste Decena	-$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P. AG MPAL 029 1998	-$ 6.359

TOTAL PERIODO	**$ 36.031**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 6.359

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 42.390

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

Vigilada Superservicios

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

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

NÚMERO DE CUENTA **513289948**
Documento Equivalente Electrónico No. **218374079**
Fecha Vencimiento **01 SEP/2025**
Total a pagar **$ 42.390**

(415)7709998000483(8020)1000051328994 8(3900)0000042390

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1331	4

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Paula Andrea Rivera Garcia	IDENTIFICACIÓN: 1010092809
TELEFONO: 3118598324	VEREDA/BARRIO: Villa 107

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Maya	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [x] FELINO [ ]	EDAD	6 meses
RAZA	Criollo	PESO	6.3kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [x] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [x] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [x] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____ CON PROPIERARIO : x		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI x NO ___	ANTIRRÁBICA:	SI___NO x
HÁBITAD	CASA: 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	

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 4

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Paula Andrea Rivera Garcia

CÉDULA: 1010 09 28 07

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 11 # 59 - 30

CORREO ELECTRÓNICO: Paulitha92015@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: 06

BARRIO: Villa 102

CELULAR: 310 229 0540

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Maya

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031249436

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pinzón
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 Tunja

Diego Alberto
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049648481

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

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

4

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Maya

ESPECIE: Canino: x Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: x

Yo Paula Rivera Correa identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1010092807 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: Diego Alberto
C.C: 1049648481
TELÉFONO: 3118598324

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

4

Fecha 30-09-25

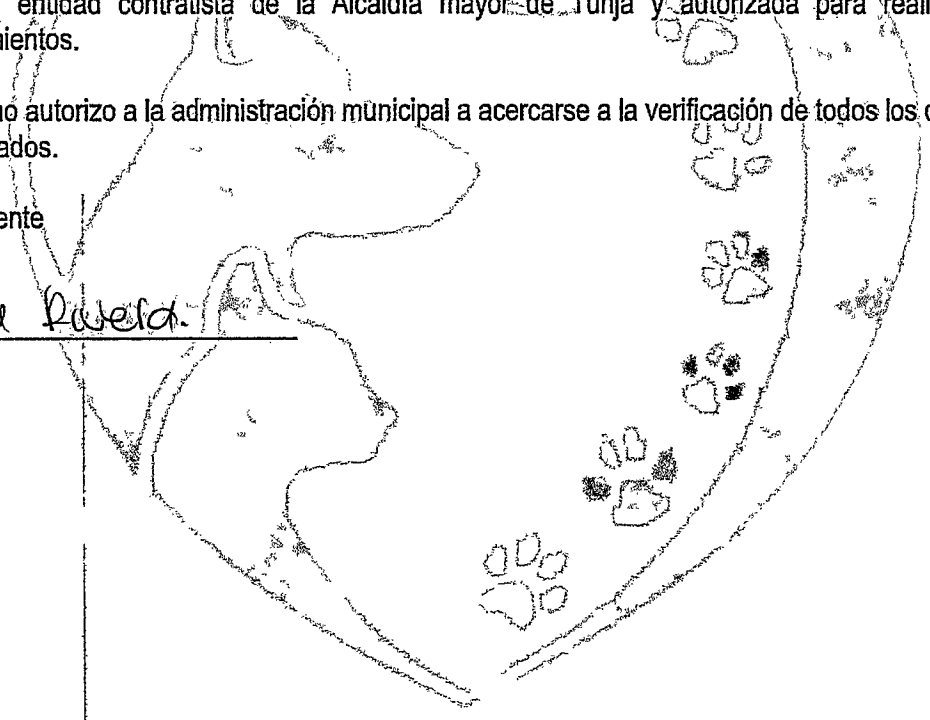
Yo Paula Andrea Rivera Garcia
Identificado con cedula de ciudadanía número 1010092807 expedida en Tunja
residente en la dirección cra 11 Nº59-30 barrio villa 102 de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Diego Fernando Alberto identificado con cedula de ciudadanía número 1049648481 expedida en Tunja para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Maya de especie Canino de raza Poster Color 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

Paula Rivera.



REFUGIO ANIMAL

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.010.092.807**

RIVERA GARCIA

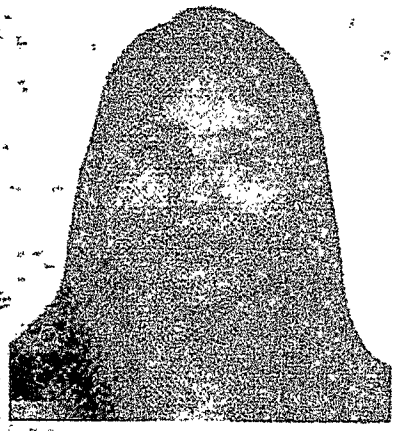
APELLIDOS

PAULA ANDREA

NOMBRES

Paula Rivera García

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-JUN-2000**

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

03-JUL-2018 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0700100-01023817-F-1010092807-20180718 0061971729A 1 50209338

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 29/09/2025

Ficha: 1500192011082000018911

C6

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: PAULA ANDREA

Apellidos: RIVERA GARCIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1010092807

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/10/2023

Última actualización ciudadano: 27/10/2023

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.
Pura Energía Boyacense

NUMERO DE CUENTA 591191252
Documento Equivalente Electrónico No. 219381435
MES DE SERVICIO AGO/2025

CLIENTE
GONZALEZ ACUÑA MARIA CRISTINA
K 11 N 59 30 VILLA LUZ
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 20/07/25 Hasta: 21/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/08/2025 10:28:20

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	30154	-
Lectura Actual	30354	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes Prefacturado	200	
Total Consumo	200	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25835
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
UA: 10E0410001
Carga (W): 5700
Ruta: 750088794201020
Med. Activa: 29630871
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	200	08/2025	$ 883,1473	130	-42,06	$ 176.629	-$ 48.289

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

G: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 4.011

Indicadores de calidad

Mes	DAI	DAIm	DAIg	FAI	FAIm	FAIg
7	0,0	0,0	2,17	0,0	0,0	6,0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Monitorio:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 140.360
Fecha: 06/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 176.629
SUBSIDIOS	$ 48.289
Ajuste Decreto	$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

LAP AC MPAL 029 1998	$ 26.494

TOTAL PERIODO	**$ 128.336**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 26.494

Pago Oportuno 01 SEP/2025
***Suspensión:** 01 SEP/2025
Total a Pagar $ 154.830

*Pasados [illegible] días calendario después de la fecha de suspensión, se procederá [illegible]

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

NÚMERO DE CUENTA 591191252
Documento Equivalente Electrónico No. 219381435
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1332	5

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Johan Alejandro Pereira Duran IDENTIFICACIÓN: 1002397604
TELEFONO: 3027698412 VEREDA/BARRIO: Buena Vista

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Concha	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	16 meses
RAZA	P. común	PESO	3.2kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 5

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Johan Alejandro Pereira Duran

CEDULA: 1002 397 604

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 64 #13-75

CORREO ELECTRÓNICO: JohanPereiraduran@hotmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C2

BARRIO: Bosera Vista

CELULAR: 302 769 84 12

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Concha

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 16 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negra

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031249432

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

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

Johan pereira D.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1002 39 760 4

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

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

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Johan Alejandro pereira Duran identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002397604 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

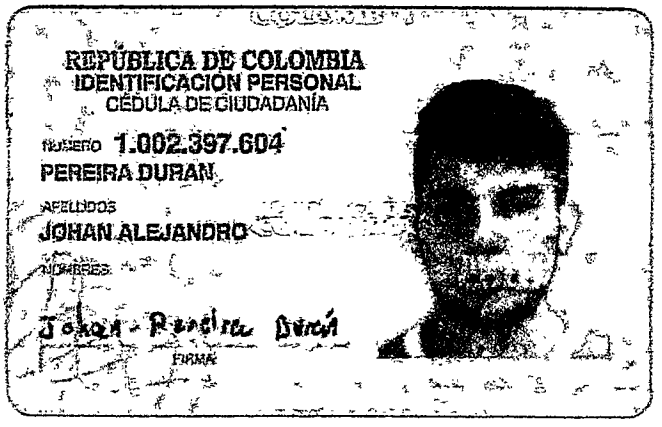
En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 09 / 2025.

FIRMA: Johan pereira D.
C.C: 1002397604
TELÉFONO: 3052732763

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

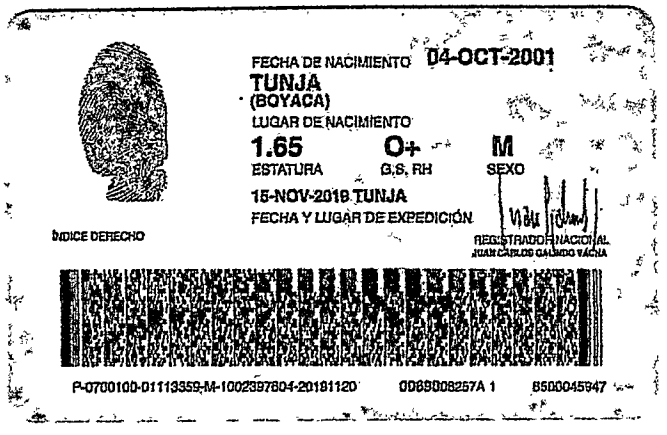
5



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.002.397.604
PEREIRA DURAN
APELLIDOS
JOHAN ALEJANDRO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-OCT-2001
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
15-NOV-2019 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0700100-01113359-M-1002397604-20191120 0068008257A 1 8500045947

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 22/09/2025

Ficha: 15001915607000011196

C2

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: JOHAN ALEJANDRO

Apellidos: PEREIRA DURAN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002397604

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 13/06/2025

Última actualización ciudadano: 13/06/2025

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

NUMERO DE CUENTA 1206378049
Documento Equivalente Electrónico No. 210655525
MES DE SERVICIO FEB/2025

NIT 891 800 210 1 *El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel - 7435770
Cra 9 # 14-21 Tunja Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

CLIENTE
MORENO SOLANO BLANCA OLIVA
C 64 13 - 75 Cs
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 20/01/25 Hasta: 18/02/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/02/2025 10:46:50

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	6642	-
Lectura Actual	6849	-
Factor Multi.	1	-
Consumo Mes	207	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	207	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundario
Circuito - Nodo: 14512 - 25844
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0500001
Carga (W): 7000
Ruta: 870013000002015
Mod. Activa: 16478447
Mod. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Subsidio	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	207	02/2025	$ 940,0767	130	-47,55	$ 194.596	-$ 68.112

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: 364,23 T: 56,03 D: 288,91
CV: 154,46 PR: 79,49 R: 4,95
CF: 0 CU: $ 940,0767
Costo Diario: $ 4.874

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
1	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 164.080
Fecha: 03/02/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 194.596
SUBSIDIOS	-$ 68.112
Ajuste Decena	-$ 3
TOTAL PERIODO	$ 136.481
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 29.189
Total Externos	$ 29.189

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
03 MAR/2025	03 MAR/2025	$ 165.670

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



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

NÚMERO DE CUENTA 1206378049
Documento Equivalente Electrónico No. 210655525
Fecha Vencimiento 03 MAR/2025
Total a pagar $ 165.670

(415)7709998000483(8020)1000120637804 9(3900)0000165670

Vigilada Superservicios

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

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1333	6

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Angie Daniela Cardenas Acatta	IDENTIFICACIÓN: 1049654151
TELEFONO: 3132617840	VEREDA/BARRIO: Asis

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Shira Manchitas	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [x]	EDAD	5 meses
RAZA	D. común	PESO	1.8kg
COLOR	BLANCO [x] 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:
	No ha tenido	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: x ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 6

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Angie Daniela Cardenas Acosta

CEDULA: 1049 654 151

DIRECCION DE RESIDENCIA: Diagonal 63 # 8-65

CORREO ELECTRÓNICO: angiedanielacardenasacosta@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRÁTO: A4

BARRIO: Asis

CELULAR: 313 261 78 40

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Shirci Manchitas

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 5 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Carey tricolor

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031249435

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 748572

Daniela Cardenas
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049654151

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

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

ESPECIE: Canino: __ Felino: x

SEXO: Macho: __ Hembra: x

Yo Angie Daniela Cardenas identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049654151 de Tunja., expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: Daniela Cardenas A.
C.C: 1049654151
TELÉFONO: 3132617840

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

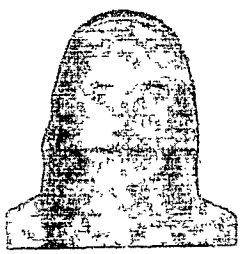
ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

6

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.654.151
CARDENAS ACOSTA
APELLIDOS
ANGIE DANIELA
NOMBRES

Angie Daniela
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-JUN-1998
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.48 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
22-JUL-2016 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALVIDO VACHA

P-0700100-00849534-F-1049654151-20160917 0051272213A 1 45320638

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001041502800001308

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ANGIE DANIELA

Apellidos: CARDENAS ACOSTA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049654151

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/03/2019

Última actualización ciudadano: 04/07/2019

Última actualización via registros administrativos:

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

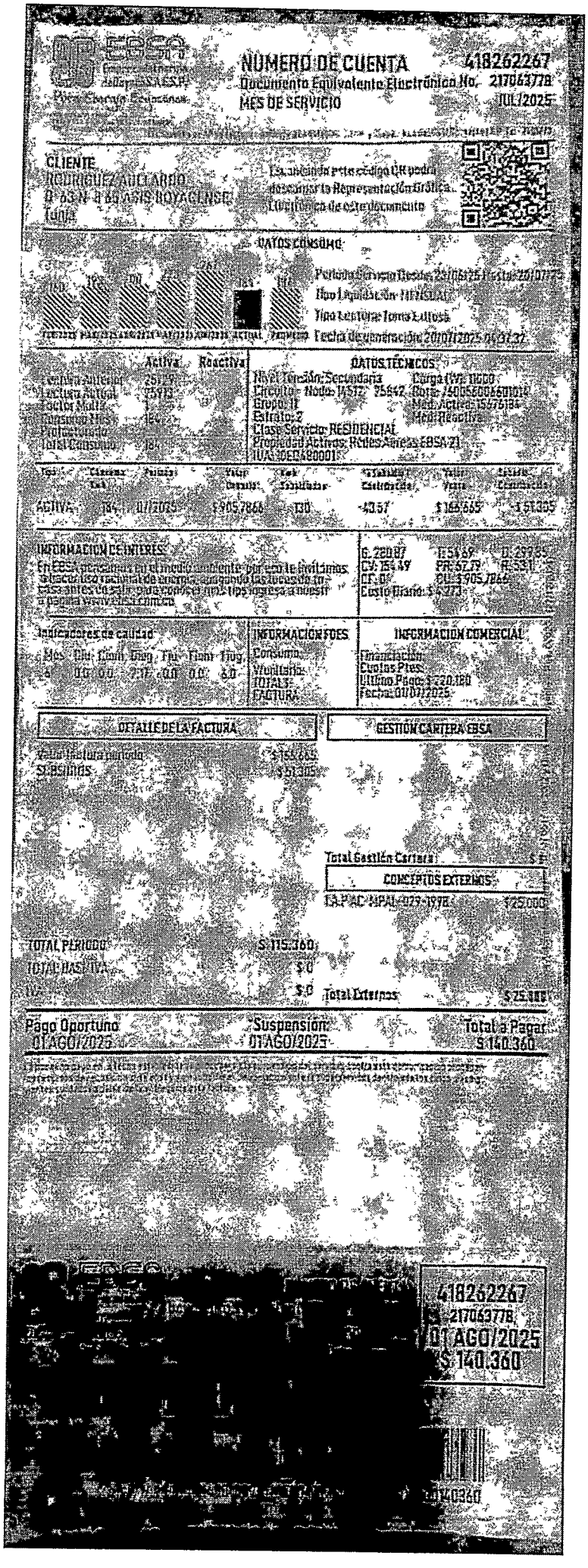
Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co



NUMERO DE CUENTA 418262267
Documento Equivalente Electrónico No. 217063778
MES DE SERVICIO JUL/2025

CLIENTE
RODRIGUEZ AULCARDO
Dir: 63 N # 60 A 65 RIO ROYAL CASA
Tunja

DATOS CONSUMO

Periodo de Lectura Desde: 23/06/25 Hasta: 22/07/25
Tipo Liquidación: DIRECTA
Tipo Lectura: Toma Directa
Fecha de generación: 28/07/2025 01:31:32

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	25913	
Lectura Actual	25913	
Factor Multi.	1	
Consumo Mes	164	
Ajuste Mes		
Total Consumo	164	

DATOS TECNICOS
Nivel Tensión: Secundaria Carga (Vr): 10000
Circuito: Nodo: 11572 25642 Ruta: 1400580066010
Grupo: 11 Med. Activa: 15476184
Estrato: 2 Med. Reactiva
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aéreas EBSA 21
IVA: 30EQ4800015

Tipo	Clase Lect.	Periodo	Valor Consumo	Fact. Tarifaria	Variables Calculadas	Valor Pesos	Ajuste Consumo
ACTIVA	164	01/2025	$ 905.7866	130	40.57	$ 165.665	$ 51.305

INFORMACION DE INTERES
En EBSA queremos tu cumplimiento oportuno por eso te invitamos a hacer uso racional de energía, apagando las luces de tu casa antes de salir, desconectando tus equipos cuando no estés en ella y pagando tu factura a tiempo.

G: 220.87	T: 54.69	D: 29.85
CV: 154.49	PR: 67.79	R: 53.1
CF: 0%	CU: $ 905.7866	
Costo Bruto: $ 6.273		

Indicadores de calidad

Mes	Dia	Limit	Ting	Tiu	Limt	Tiug
6	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	0.0

INFORMACION PQRS
Consulta
Voluntaria
TOTALES
FACTURA

INFORMACION COMERCIAL
Financiación
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 220.120
Fecha: 01/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 165.665
SUBSIDIOS	$ 51.305

GESTION CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera: $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

ALUMBRADO PUBLICO	$ 25.000

TOTAL PERIODO	$ 115.360	
TOTAL BASE IVA	$ 0	
IVA	$ 0	Total Externos $ 25.000

Pago Oportuno 01AGO/2025 | Suspension 01AGO/2025 | Total a Pagar $ 140.360

418262267
217063778
01AGO/2025
$ 140.360

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1334	7

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Yessica Liseth Quintero Molina IDENTIFICACIÓN: 1049634599
TELEFONO: 3219918607 VEREDA/BARRIO: Asis

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Mora	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	2 años
RAZA	Bulldog Frances.	PESO	8.6kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI 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:
	Febrero 2025	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 7

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Yessica Liseth Quintero Molina

CEDULA: 1049 634 599

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 12-A - 53 11

CORREO ELECTRÓNICO: YessicaQuinteromolina@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A3

BARRIO: Asis

CELULAR: 321 991 86 09

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Mora

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Bulldog Frances

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Tricolor.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031240374

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 748572

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1.049.634.599

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

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

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Jessica Lisseth Cantero M identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049634599 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: [signature]
C.C: 1.049.634.599
TELÉFONO: 321 991 86 01

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.049.634.599**

QUINTERO MOLINA

APELLIDOS

YESSICA LISETH

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-ABR-1993**

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-JUL-2011 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0700100-01220530-F-1049634599-20210304 **00736**57330A 1 8501546502

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

A3

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001920607000020553

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YESSICA LISETH

Apellidos: QUINTERO MOLINA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049634599

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/10/2023

Última actualización ciudadano: 06/10/2023

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL 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 *El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770
DIR. EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-97 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 1164880502

Documento Equivalente Electrónico No. 219404425

MES DE SERVICIO SEP/2025

CLIENTE
GALINDO SOLER DORA NELI
K 12 A 55B - 11 Ap 201
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 22/08/25 Hasta: 21/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/09/2025 02:27:29

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	6012	-
Lectura Actual	6069	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	57	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	57	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25809
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0190001
Carga (W): 4400
Ruta: 7400626046086 96
Med. Activa: 19271135
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	57	09/2025	$ 862,3137	57	-15	$ 49.152	-$ 7.373

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

G: 260.31 T: 56.93 D: 290.01
CV: 159.59 PR: 59.39 R: 36.09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 1.441

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Flug
8	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 49.460
Fecha: 26/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 49.152
SUBSIDIOS	-$ 7.373
Ajuste Decena	-$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 7.373

TOTAL PERIODO	**$ 41.777**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 7.373

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 49.150

(*) 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 días sig vientes contados a partir de la entrega de esta factura.

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

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

NÚMERO DE CUENTA 1164880502
Documento Equivalente Electrónico No. 219404425
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 49.150

(415)7709998000483(8020)1000116488050 2(3900)0000049150

WMBILLING V.3.134-EBSA-PRUSR:hlopez ID:null FCH:20250721172730

CEJANDO HUZLLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1335	8

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Claudia Patricia Mendez Literato IDENTIFICACIÓN: 37291592

TELEFONO: 3178991482 VEREDA/BARRIO: ASIS

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Lucky	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	5 años
RAZA	Cruce	PESO	3.1kg
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS CAFÉ X OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 8

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Claudia Patricia Mendez Linares

CEDULA: 37 291 592

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 63 # 6-23

CORREO ELECTRÓNICO: katu319828@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A3

BARRIO: Asis

CELULAR: 312 897 1482.

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Lucky

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Cruce

EDAD: 5 años.

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Tricolor.

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 941000031240658

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 7185712

Claudia Mendez.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 37291592

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Rocky

ESPECIE: Canino: ✓ Felino:__

SEXO: Macho: ✓ Hembra:__

Yo Claudia Perez L. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 37291592 de cucuta, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

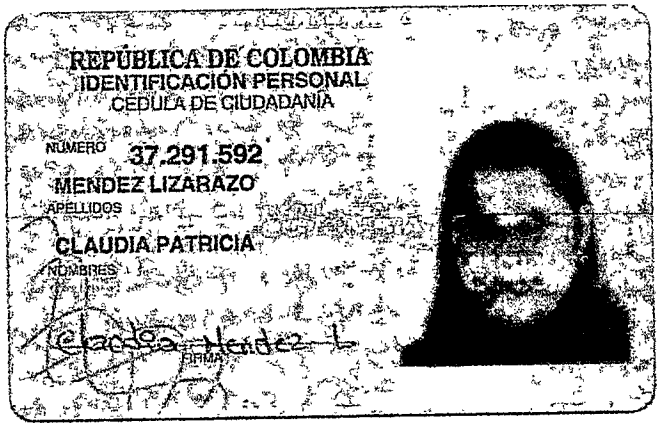
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

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

FIRMA: Claudia Perez
C.C: 37291592
TELÉFONO: 3128971482

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



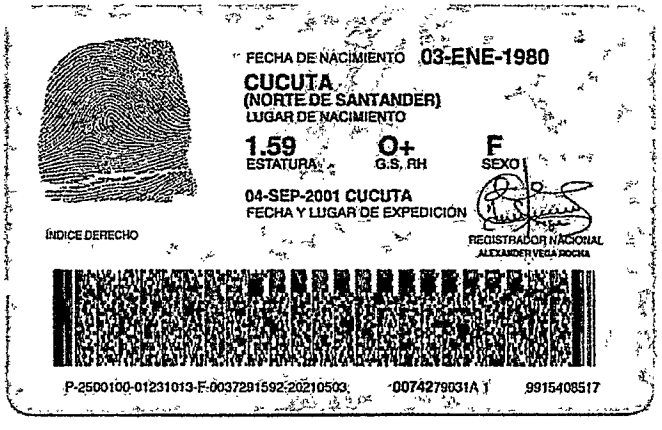
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 37.291.592

MENDEZ LIZARAZO
APELLIDOS

CLAUDIA PATRICIA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-ENE-1980

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

04-SEP-2001 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-2500100-01231013-F-0037291592-20210503 0074279031A 1 9915408517

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

A3

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 150019171007300001457

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: MENDEZ LIZARAZO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37291592

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/01/2022

Última actualización ciudadano: 31/08/2025

Última actualización via registros administrativos: 31/08/2025

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

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

Documento Equivalente Electrónico No. 217071803
MES DE SERVICIO JUL/2025

CLIENTE
MOLANO S JULIO A
C 63 11 A - 23 AP 101 IN
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 23/06/25 Hasta: 23/07/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 23/07/2025 04:35:53

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	9561	-
Lectura Actual	9703	-
Factor MAL	1	-
Consumo Mes	142	-
Profacturado	-	-
Total Consumo	142	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Ruta: 14512 - 75826
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aéreas EBSA 21
JUA: 10F0330001
Carga (kW): 1628
Ruta: 76057609791010
Med. Activa: 16234665
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Mes	Periodo	Valor Facturado	Días Facturados	% Tasa de Contribución	Valor Tasa	Tasación Contribución
ACTIVA	142	07/2025	$ 905,7866	130	-43,57	$ 128.622	-$ 51.305

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

G: 280.87 I: 54.69 D: 299.85
CVA: 154.49 PR: 62.79 R: 53.1
CF: 0 CU: $ 905,7866
Costo Unitario: $ 2.666

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dlem	Clag	Flu	Flum	Flug
6	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	0.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Viviendas:
TOTAL$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Último Pago: $ 95.970
Fecha: 08/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA	
Valor factura periodo	$ 128.622
SUBSIDIOS	-$ 51.305
TOTAL PERIODO	$ 77.317
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA
Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS
1.A.P.AC-MPAL-829-1998 $ 19.293
Total Externos $ 19.293

Pago Oportuno	*Suspensión	Total a Pagar
01 AGO/2025	01 AGO/2025	$ 96.610



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

NÚMERO DE CUENTA 1152610010
Documento Equivalente Electrónico No. 217071803
Fecha Vencimiento 01 AGO/2025
Total a pagar $ 96.610

(415)7709998000483(8020)1000115261001D(3900)0000096610

Cerrar

Powered by
JACUZZI SAUNA FIREPLACE AC

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1336	9

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Johan Alejandro Pereira Duran IDENTIFICACIÓN: 1002397604
TELEFONO: 3027698412 VEREDA/BARRIO: Buena Vista

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Bloco	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	5 meses
RAZA	D. común	PESO	2.7kg
COLOR	BLANCO X NEGRO GRIS X CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES	

-MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 9

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Johan Alejandro Pereira Duran

CEDULA: 1002 399 604
DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 64 # 13-75

CORREO ELECTRÓNICO: johanpereira8101@hotmail.com
FICHA SISBEN O ESTRATO: C2

BARRIO: Buena Vista
CELULAR: 302 769 84 12

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

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

RAZA: Domestico Comun
EDAD: 5 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]
COLOR: Gris y blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031240530
VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pinto
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 SMA

Johan pereira D.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1002397604

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

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

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Johan Alejandro Pereira Duran identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002397604 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

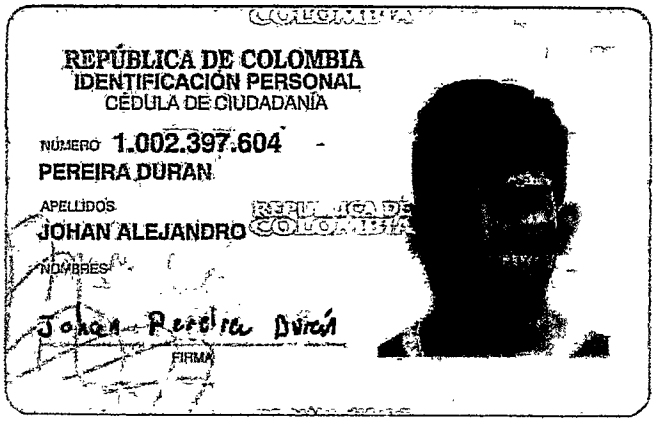
En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 09 / 2025.

FIRMA: Johan Pereira D.
C.C: 1002397604
TELÉFONO: 3052732763

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

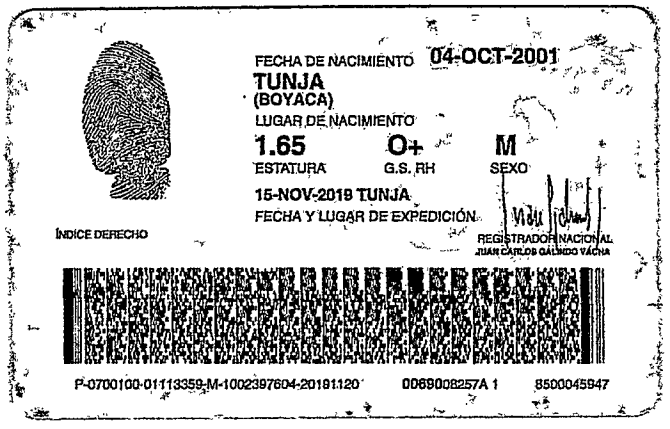
9



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.397.604
PEREIRA DURAN
APELLIDOS
JOHAN ALEJANDRO
NOMBRES

Johan Pereira Durán
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-OCT-2001
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
15-NOV-2019 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

ÍNDICE DERECHO

P-0700100-01113359-M-1002397604-20191120 0069008257A 1 8500045947

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 22/09/2025

Ficha: 15001915607000011196

C2

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: JOHAN ALEJANDRO

Apellidos: PEREIRA DURAN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002397604

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 13/06/2025

Última actualización ciudadano: 13/06/2025

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

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 Compensa

NUMERO DE CUENTA 1206378049
Documento Equivalente Electrónico No. 210655525
MES DE SERVICIO FEB/2025

CLIENTE
MORENO SOLANO BLANCA OLIVA
C 64 13 - 75 Cs
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 20/01/25 Hasta: 18/02/25
Tipo Liquidación MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/02/2025 10:46:50

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	5642	-
Lectura Actual	5849	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	207	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	207	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25044
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
RUA: 10E0500001
Carga (W): 7000
Ruta: 870013900002015
Mod. Activa: 16470447
Mod. Reactiva: -

Tipo	Consumo Cmb	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	207	02/2025	$ 940,0767	130	-47,55	$ 194.596	-$ 60.112

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: 208,91
CV: 154,46 PR: 79,49 R: 4,96
CF: 0 CU: $ 940,0767
Costo Diario: $ 4.874

Indicadores de calidad

Mes	Olu	Olum	Olug	Flu	Flum	Flug
1	0.0	0.0	2.17	0.0	- 0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Voluntario:
TOTAL$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 164.080
Fecha: 03/02/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 194.596
SUBSIDIOS	-$ 60.112
Ajuste Decena	-$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

LAP AC-MPAL-029-1998	$ 29.189

TOTAL PERIODO	$ 136.481
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 29.189

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
03 MAR/2025	03 MAR/2025	$ 165.670

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



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

NÚMERO DE CUENTA 1206378049
Documento Equivalente Electrónico No. 210655525
Fecha Vencimiento 03 MAR/2025
Total a pagar $ 165.670

(415)7709998000483(8020)10001206378049(3900)00000165670

Vigilado Superservicios
Somos Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente - Res. 000220 (27/12/2024)

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1337	10

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Sandra Luca Acuña Avila IDENTIFICACIÓN: 1059184849

TELEFONO: 3117372741 VEREDA/BARRIO: ASIS

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Tom	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	2 años
RAZA	D. común	PESO	4.2kg
COLOR	BLANCO NEGRO X GRIS CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

				CONSECUTIVO DE REGISTRO	10
FECHA DE REGISTRO:	DIA	30	MES	09	AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Sandra Lucia Arcuña Avila	
CEDULA: 1002 709 703	DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 64 # 10-26
CORREO ELECTRÓNICO: lucia231987@hotmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: C4
BARRIO: ASIS	CELULAR: 311 737 2741

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Tom	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: Domestico comun	EDAD: 2 años.
SEXO: Macho [X] Hembra [ ]	COLOR: Negro
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900217001605424	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 718572

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1002 709 703

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Tom

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Sandra Lucia Acuña identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1057184449 de Sachaque, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: _____

C.C: 1002 709 703

TELÉFONO: 311 739 2741

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30-09-2025

Yo Sandra Lucia Acuña Avila
Identificado con cedula de ciudadanía número 1057184849 expedida en Sachoque
residente en la dirección Calle 64 # 10-26 barrio Asis de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Diana K Acuña
identificado con cedula de ciudadanía número 1002 709 903 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Tom de especie
Felina de raza Criollo el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

Sandra Acuña

REFUGIO ANIMAL


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.057.184.849
ACUNA AVILA
APELLIDOS
SANDRA LUCIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 28-OCT-1987
TOCA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.41 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
20-JUN-2006 SIACHOQUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-1500150-00442217-F-1057184849-20130624 0033654049A 1 1482410304
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001010501400001208

C4

GRUPO SISBÉN IV

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: SANDRA LUCIA

Apellidos: ACUÑA AVILA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1057184849

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 02/04/2019

Última actualización ciudadano: 24/08/2021

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

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

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

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

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

NUMERO DE CUENTA 511457483

Documento Equivalente Electrónico No. 218390131

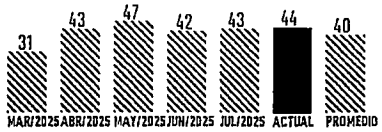
MES DE SERVICIO AGO/2025

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

CLIENTE
RIOS CIPAMOCHA JOSE JUAN
C 64 N 9 - 24 AP 101
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 23/07/25 Hasta: 23/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 23/08/2025 08:24:26

Vigilada Superservicios

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	12819	-
Lectura Actual	12863	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	44	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	44	-

DATOS TECNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 1500
Circuito - Nodo: 14512 - 25841
Ruta: 76009209760101I
Grupo: 11
Med. Activa: 19697667
Estrato: 3
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0470001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	44	08/2025	$ 883,1473	44	-15	$ 38.858	-$ 5.829

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: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 1.101

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fiun	Fiug
7	1.17	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 38.950
Fecha: 01/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 38.858
SUBSIDIOS	-$ 5.829
Ajuste Decena	$ 2
TOTAL PERIODO	**$ 33.031**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 5.829
Total Externos	$ 5.829

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

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 38.860

(*) 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: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1338	11

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Ligia Ines Leon Suaret	IDENTIFICACIÓN: 40 034590
TELEFONO: 3123689098	VEREDA/BARRIO: ASIS

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Mia	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO ☐ FELINO X	EDAD	7 meses
RAZA	D.común	PESO	2.8kg
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS ☐ CAFÉ ☐ OTRO Pardillo X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL X NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ☐		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 11

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ligia Ines Leon Suarez

CEDULA: 40 034 590
DIRECCION DE RESIDENCIA: Diagonal 64 #8-55
CORREO ELECTRÓNICO: lagabi566@gmail.com
FICHA SISBEN O ESTRATO: A5
BARRIO: Asis
CELULAR: 312 368 9098

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Mia
ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: Domestico Comun
EDAD: 7 meses
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]
COLOR: Calico ?
ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605419
VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 SMA

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40.034.590.

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Mia.

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Liz Ines Leon Suarez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40834590 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

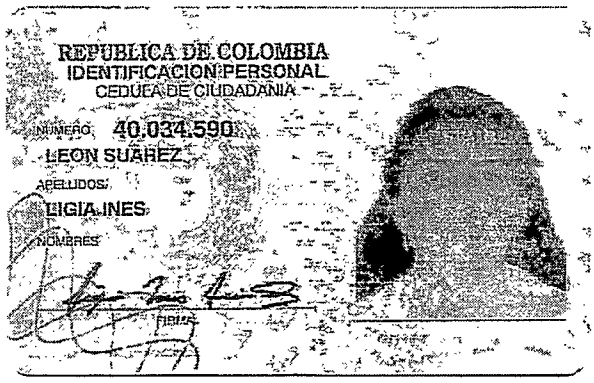
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

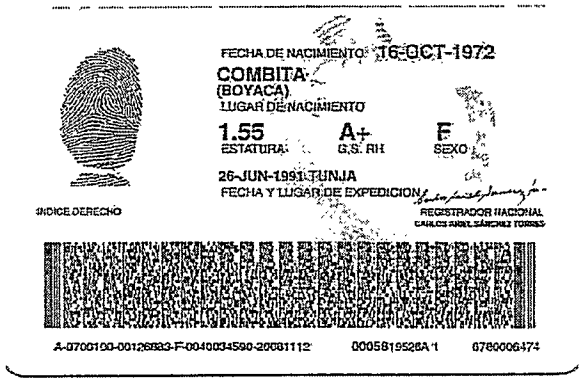
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

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

FIRMA:
C.C: 40034590
TELÉFONO: 312 368 9098

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 40.034.590
LEON SUAREZ
APELLIDOS
LIGIA INES
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 16-OCT-1972
COMBITA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
26-JUN-1991 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0700100-00126883-F-0040034590-20081112 0005819528A 1 0780006474

Escaneado con CamScanner

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001915807100004832

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LIGIA INES

Apellidos: LEON SUAREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40034590

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 02/09/2021

Última actualización ciudadano: 02/09/2021

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

NÚMERO DE CUENTA 418467706
Documento Equivalente Electrónico No. 218390161
MES DE SERVICIO AGO/2025

Nit 891.800.219-1
OR: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-67 Tunja
Contrato de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770

CLIENTE
LARGO S MARIA E DE
D 63B N 8 - 55
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 23/07/25 Hasta: 23/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 23/08/2025 10:25:18

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	30225	-
Lectura Actual	30376	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	151	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	151	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25842
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0480001
Carga (W): 2000
Ruta: /60092805901016
Med. Activa: 25499851
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	151	08/2025	$ 883,1473	130	-42,06	$ 133.355	-$ 48.289

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: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 2.836

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diuy	Fiu	Fium	Fiug
7	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 102.210
Fecha: 11/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 133.355
SUBSIDIOS	-$ 48.289
Ajuste Decena	$ 1
TOTAL PERIODO	**$ 85.067**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 20.000
Total Externos	$ 20.0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 105.070

(*) 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 0047 d. 2003 y Gran Contribuyente Res. DIAN 0000 d. 2013

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

NÚMERO DE CUENTA 418467706
Documento Equivalente Electrónico No. 218390161
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 105.070

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1339	12

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Julian Andres Chaparro Pulido IDENTIFICACIÓN: 1049620936

TELEFONO: 3204363813 VEREDA/BARRIO: Villas del Norte

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Hoy	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ___	EDAD	7 meses
RAZA	Criollo	PESO	11.2kg
COLOR	BLANCO ___ NEGRO X GRIS ___ CAFÉ X OTRO ___		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ___ DOCIL X NERVIOSO ___		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ___		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ___

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 12

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Julian Andres Chaparro Polido

CEDULA: 1049 620 936

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 64 A Bis 11-46

CORREO ELECTRÓNICO: julianchaparro65@outlook.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B7

BARRIO: Villas del Norte

CELULAR: 320 436 3813

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Flay

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 7 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Cafe y negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605423

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

camilo pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185 712 Tunja

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049620936

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

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

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Juan Chaparro Pulido identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1019610936 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: _____
C.C: 1019610936
TELÉFONO: 3204763813

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

12 y 13


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.049.620.936

Apellidos
CHAPARRO PULIDO

Nombres
JULIAN ANDRES

Nacionalidad
COL

Estatura
1.83

Sexo
M

Fecha de nacimiento
10 MAYO 1990

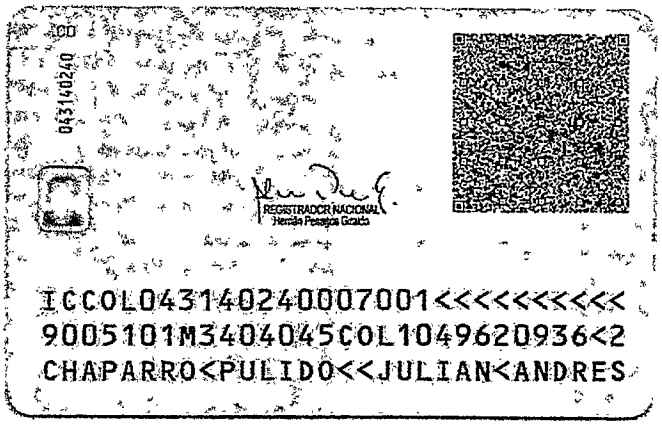
G.S.
B+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
16 MAYO 2008, TUNJA

Firma

Fecha de expiración
04 ABR 2034


CO

0431402400

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0431402400070011<<<<<<<<<<<
9005101M3404045COL1049620936<2
CHAPARRO<PULIDO<<JULIAN<ANDRES

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B7

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001113506200000001

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JULIAN ANDRES

Apellidos: CHAPARRO PULIDO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049620936

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/01/2021

Última actualización ciudadano: 19/01/2021

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 891800219-1
Q.R. EBSA E.S.P. Cra 10 N 16-64 Tunja. Cualquier cambio de AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel.: 7405770
Tel: 7456000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 562437419
Documento Equivalente Electrónico No. 219394673
MES DE SERVICIO SEP/2025

CLIENTE
PULIDO PINEDA WILLIAM ROBERTO
C 64A BIS 11 46
Tunja

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

Vigilada Supersevicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 21/08/25 Hasta: 21/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/09/2025 06:00:18

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	1395	-
Lectura Actual	1439	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	44	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	44	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 529
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1000530001
Carga (W): 2600
Ruta: 790091104501010
Med. Activa: 22357775
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	44	09/2025	$ 862,3137	44	-15	$ 37.942	-$ 5.691

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

G: 260.31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159.59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 1.040

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
8	2.49	2.49	2.17	3.0	3.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Pres:
Ultima Pago: $ 63.590
Fecha: 08/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 37.942
SUBSIDIOS	-$ 5.691
Compensacion DIU - FIU	-$ 4.305
Ajuste Decena	$ 3
TOTAL PERIODO	$ 27.949
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 5.691
Total Externos	$ 5.691

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 33.640

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

Somos Autorretenedores Res. 0147 de 2003 y Gran Contribuyente – Res. 000200 (27/12/2024)

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

NÚMERO DE CUENTA 562437419
Documento Equivalente Electrónico No. 219394673
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 33.640

(415)7709998000483(8020)1000056243741 9(3900)0000033640

WIMBILLING V 3 1 34-EBSA-PR USR access ID null FCH:20250922110020

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1340	13

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Julian Andres Chaparro Rolido	IDENTIFICACIÓN: 1049620936
TELEFONO: 3204363813	VEREDA/BARRIO: Villas del Norte

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Mariposa	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO ___ FELINO X	EDAD	1 año
RAZA	D. común	PESO	2.2kg
COLOR	BLANCO X NEGRO ___ GRIS ___ CAFÉ X OTRO ___		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ___ DOCIL X NERVIOSO ___		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ___		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: ___
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
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 13

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Julian Andres Chaparro Polido

CEDULA: 1049 620 936

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 64 A Bis #-46

CORREO ELECTRÓNICO: julian chaparro65@outlook.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B3

BARRIO: Villas del norte.

CELULAR: 320 436 3813

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Mariposa

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun.

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco y Café

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605411

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049620936

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

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

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Ulian Chaparro Pulido identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049629936 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: _____

C.C: 1049629936

TELÉFONO: 3204263815

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

13

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.049.620.936

Apellidos
CHAPARRO PULIDO

Nombres
JULIAN ANDRES

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.83	M
Fecha de nacimiento	G.S.	
10 MAYO 1990	B+	

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
16 MAYO 2008, TUNJA

Firma

Fecha de expiración
04 ABR 2034

.CO

043140240

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL04314024000700l<<<<<<<<<<
9005101M3404045COL1049620936<2
CHAPARRO<PULIDO<<JULIAN<ANDRES

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B7

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001113506200000001

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JULIAN ANDRES

Apellidos: CHAPARRO PULIDO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049620936

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/01/2021

Última actualización ciudadano: 19/01/2021

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

NUMERO DE CUENTA 562437419

Documento Equivalente Electrónico No. 219394673

MES DE SERVICIO SEP/2025

CLIENTE
PULIDO PINEDA WILLIAM ROBERTO
C 64A BIS 11 46
Tunja

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

Vigilada Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 21/08/25 Hasta: 21/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/09/2025 06:00:18

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	1395	-
Lectura Actual	1439	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	44	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	44	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 529
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100D530001
Carga (W): 2600
Ruta: 790091104501010
Med. Activa: 22357775
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	44	09/2025	$ 862,3137	44	-15	$ 37.942	-$ 5.691

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

G: 260.31 T: 56.93 D: 290.01
CV: 159.59 PR: 59.39 R: 36.09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 1.040

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
8	2.49	2.49	2.17	3.0	3.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Pte:
Ultimo Pago: $ 63.590
Fecha: 08/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 37.942
SUBSIDIOS	-$ 5.691
Compensacion DIU - FIU	-$ 4.305
Ajuste Decena	$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 5.691
Total Externos	$ 5.691

TOTAL PERIODO	$ 27.949
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Pago Oportuno 01 OCT/2025
***Suspensión:** 01 OCT/2025
Total a Pagar $ 33.640

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

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

NÚMERO DE CUENTA 562437419
Documento Equivalente Electrónico No. 219394673
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 33.640

(415)7709998000483(8020)1000056243741 9(3900)0000033640

WMBILLING V.3.134-EBSA-PR USR:cacasas ID:null FCH:20250921110020

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1341	14

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Carlos Manuel Franco Suarez	IDENTIFICACIÓN: 1002721884
TELEFONO: 3194873176	VEREDA/BARRIO: Villa Lu

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Canela	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐ FELINO ☒	EDAD	5 meses
RAZA	D. Común	PESO	3.1kg
COLOR	BLANCO ☐ NEGRO ☒ GRIS ☐ CAFÉ ☐ OTRO ☐		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL ☒ NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒ DEPRIMIDO ☐		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

					CONSECUTIVO DE REGISTRO	14
FECHA DE REGISTRO:	DIA	30	MES	09	AÑO	2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Manuel Franco Suarez	
CEDULA: 1002 721 884	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 8 A #160-05
CORREO ELECTRÓNICO: carlosfs-10@hotmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B5
BARRIO: Villa 102	CELULAR: 319 487 3176

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Canela	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: Domestico Común	EDAD: 5 meses
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Negra
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900217001605421	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 718572

Carlos Franco
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1002721884

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

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

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Carlos Manuel Franco Sierra identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1007721884 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

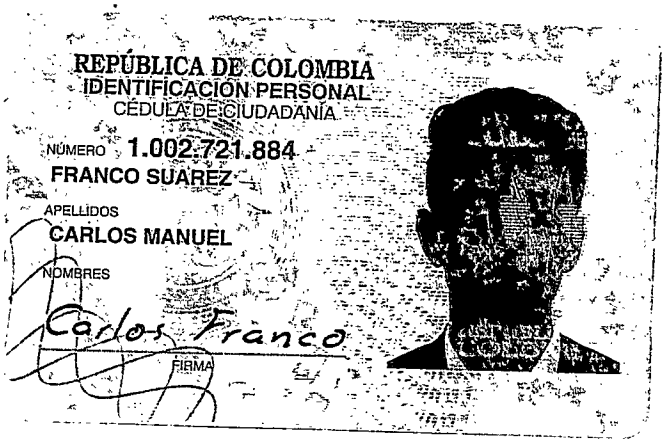
FIRMA: Carlos Franco

C.C: 1007721884

TELÉFONO: 3194875176

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

14



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.721.884
FRANCO SUAREZ
APELLIDOS
CARLOS MANUEL
NOMBRES
Carlos Franco
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-NOV-2001
PAEZ
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
06-DIC-2019 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0700100-01118822-M-1002721884-20191211 0069256586A 2 8500112284

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001016501800000981

B5

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CARLOS MANUEL

Apellidos: FRANCO SUAREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002721884

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/03/2019

Última actualización ciudadano: 01/12/2020

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

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

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 16-37 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 967821027

Documento Equivalente Electrónico No. 219415507

MES DE SERVICIO SEP/2025

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

CLIENTE
FRANCO ORTIZ ALVARO
K 8A N 60 04 VILLA LUZ
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 21/08/25 Hasta: 21/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/09/2025 11:36:29

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	17143	-
Lectura Actual	17287	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	144	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	144	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria Carga (W): 4410
Circuito - Nodo: 14512 - 25831 Ruta: 750092299602010
Grupo: 11 Med. Activa: 31950665
Estrato: 3 Med. Reactiva: -
Clase Servicio: BIENESTAR FAMILIAR RESID
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10EO370001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	144	09/2025	$ 862,3137	130	-52,38	$ 124.173	-$ 58.718

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

G: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 2.162

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Diumi	Diug	Fiu	Fium	Fiug
8	2.58	2.58	2.17	3.0	3.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 99.900
Fecha: 01/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 124.173
SUBSIDIOS	-$ 58.718
Compensacion DIU FIU	-$ 14.090
Ajuste Decena	-$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 18.626

TOTAL PERIODO	**$ 51.364**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	**$ 18.626**

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 69.990

(*) 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 (27/12/2024)

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

NÚMERO DE CUENTA 967821027
Documento Equivalente Electrónico No. 219415507
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 69.990

(415)7709998000483(8020)1000096782102 7(3900)0000069990

WMIP1104V3134 EBSA PROSPartes 0 null ECH 20250921163632

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1342	15

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Carlos Manuel Franco Suarez	IDENTIFICACIÓN: 1002721884
TELEFONO: 3194873176	VEREDA/BARRIO: Villa Lo7

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Megumi	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	2 años
RAZA	P. común	PESO	4.2 k.
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___ NO X	ANTIRRÁBICA:	SI___NO X
HÁBITAD	CASA: X FINCA: _____ CALLE: _____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: X SOBREPESO:_____ OBESO:_____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI__ NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO X CUÁL?		

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

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

					CONSECUTIVO DE REGISTRO	15
FECHA DE REGISTRO:	DIA	30	MES	09	AÑO	2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Manuel Franco Jacome	
CEDULA: 1002 721 884	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 8A # 60-05
CORREO ELECTRÓNICO: Carlosfj-10@hotmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B5
BARRIO: Villa 107	CELULAR: 319 487 3176

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Megumi	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: Domestico Comun	EDAD: 2 años.
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Atigrado.
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP:	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 7185712

Carlos Franco
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1002721884

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

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

ESPECIE: Canino: __ Felino: x

SEXO: Macho: __ Hembra: x

Yo Carlos Manuel Franco Sierra identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002721884 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: Carlos Franco

C.C: 1002721884

TELÉFONO: 3194873176

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

15

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.721.884
FRANCO SUAREZ

APELLIDOS
CARLOS MANUEL

NOMBRES
Carlos Franco

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-NOV-2001
PAEZ
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

06-DIC-2019 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0700100-01118822-M-1002721884-20191211 0069256586A 2 8500112284

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001016501800000981

B5

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CARLOS MANUEL

Apellidos: FRANCO SUAREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002721884

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/03/2019

Última actualización ciudadano: 01/12/2020

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

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

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

Nit:891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 # 15-37 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 967821027

Documento Equivalente Electrónico No. 219415507

MES DE SERVICIO SEP/2025

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

CLIENTE
FRANCO ORTIZ ALVARO
K 8A N 60 04 VILLA LUZ
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 21/08/25 Hasta: 21/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/09/2025 11:36:29

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	17143	-
Lectura Actual	17287	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	144	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	144	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria Carga (W): 4410
Circuito - Nodo: 14512 - 25831 Ruta: 750092299602010
Grupo: 11 Med. Activa: 31950665
Estrato: 3 Med. Reactiva: -
Clase Servicio: BIENESTAR FAMILIAR RESID
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0370001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	%Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	144	09/2025	$ 862,3137	130	-52,38	$ 124.173	-$ 58.718

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: $ 2.182

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
8	2.58	2.58	2.17	3.0	3.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 99.900
Fecha: 01/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 124.173
SUBSIDIOS	-$ 58.718
Compensacion DIU FIU	-$ 14.090
Ajuste Decena	-$ 1
TOTAL PERIODO	**$ 51.364**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 18.626
Total Externos	**$ 18.626**

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 69.990

(*) 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 sig uientes contados a partir de la entrega de esta factura

Vigilada Superservicios

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

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

NÚMERO DE CUENTA 967821027
Documento Equivalente Electrónico No. 219415507
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 69.990

(415)7709998000483(8020)10000967821027(3900)0000069990

WWOPTIBUS V3 134 EBSA PROD2|procesoDmoll|CH|20250921163632

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1343	16

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Blanca Margarita Silva Poin	IDENTIFICACIÓN: 23297595
TELEFONO: 3214212129	VEREDA/BARRIO: ASIS

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Felix	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	3 años
RAZA	D. común	PESO	3.6kg
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: NA	FECHA ÚLTIMO PARTO: NA	# PARTOS: NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	Absceso rostro lado derecho

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 16

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Margarita Silva Poin

CEDULA: 23297595

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 12 # 62-65

CORREO ELECTRÓNICO: margothsilvapoin@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B1

BARRIO: Avi

CELULAR: 321 421 21 29

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Feliz

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 3 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Amarillo y blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605415

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pinto
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 7185712

Blanca Margarita Silva
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 23297595.

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Felix

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Margarita Salcedo identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23297595 de Soraca, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 20 de 9 / 2025.

FIRMA: Margarita Salcedo
C.C: 23297595
TELÉFONO: 3219212795

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **23297595**

SILVA PUIN
APELLIDOS

BLANCA MARGARITA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-JUN-1984**
SORACA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

25-MAR-2003 SORACA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-0728200-33114661-F-0023297595-20030529 05669 03148B 01 125564132

Sisbén

Verificación Calidad del Registro Diferenciamiento en variables de nivel educativo

Fecha de consulta: 25/08/2025

Ficha: 1500192011080000005489

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: BLANCA MARGARITA

Apellidos: SILVA PUIN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23297595

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/12/2022

Última actualización ciudadano: 09/12/2022

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 - 11a CC Florida Shopping Center local 207

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

Powered by CamScanner

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

Nit 891 800 249-1
Of. Principal: EBSA E.S.P. Cra 10 N 45-82 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 418267172

Documento Equivalente Electrónico No. 218417973

MES DE SERVICIO AGO/2025

Pago oportuno hasta de AP sa factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel 7405770

CLIENTE
SANTAMARIA DE MOSQUERA TERESA
T 10 N 62 56
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 20/07/25 Hasta: 22/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 22/08/2025 06:44:10

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	13014	-
Lectura Actual	13157	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	143	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	143	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25839
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA-21
IUA: 10EO450001
Carga (W): 2000
Ruta: 7600568944010 13
Med. Activa: 1111013409
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	143	08/2025	$ 883,1473	130	-42,06	$ 126.290	-$ 48.289

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

G: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 2.438

Indicadores de calidad

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

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 72.460
Fecha: 08/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 126.290
SUBSIDIOS	-$ 48.289
Ajuste Decena	$ 5
TOTAL PERIODO	$ 78.006
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 18.944
Total Externos	$ 18.944

Pago Oportuno 01 SEP/2025

***Suspensión:** 01 SEP/2025

Total a Pagar $ 96.950

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

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

NÚMERO DE CUENTA 418267172
Documento Equivalente Electrónico No. 218417973
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 96.950

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1344	17

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Milla Castillo Holguin	IDENTIFICACIÓN: 1058325057
TELEFONO: 3138855877	VEREDA/BARRIO: ASIS

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Muñeca	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	3 años
RAZA	Cruce	PESO	6.4kg
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 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	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora
MÉDICO VETERINARIO
Y ZOOTECNISTA
M 2578
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: 28/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 17

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Nilva Castillo Holguin

CEDULA: 1 058 325 057

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 62 A # 13-15

CORREO ELECTRÓNICO: milvis castol@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C15

BARRIO: Alij

CELULAR: 313 885 5877

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Muñeca

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Cruce

EDAD: 3 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco y negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605414

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pinzón
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 Tunja

Nilva CH
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1058320057

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

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

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Milva Castillo Holguin identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1058327507 de Santa Maria, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: Milva CH

C.C: 1058327507

TELÉFONO: 3138855877

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

17

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.058.325.057
CASTILLO HOLGUIN
APELLIDOS
MILVA
NOMBRES
Milva Castillo Holguin
FIRMA





18-ABR-1994
FECHA DE NACIMIENTO
GARAGOA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 A+ F
ESTATURA G.S RH SEXO
19-JUN-2012 SANTA MARIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-0725100-00399455-F-1058325057-20120913 0031124691A 1 27704623

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 17/08/2025

Ficha: 15001920500400018360

C15

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: MILVA

Apellidos: CASTILLO HOLGUIN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1058325057

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/08/2023

Última actualización ciudadano: 14/08/2023

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 Electronico: sisben@tunja.gov.co

Powered by CamScanner

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

NUMERO DE CUENTA 515901767
Documento Equivalente Electrónico No. 218366133
MES DE SERVICIO AGO/2025

CLIENTE
JIMENEZ SARMIENTO MIRIAM ESPER
C 62A N 13 15
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 21/07/25 Hasta: 22/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 22/08/2025 07:47:39

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	26671	-
Lectura Actual	26825	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	154	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	154	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito Nodo: 14512 - 25843
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0490001
Carga (W): 2100
Ruta: 760065301601010
Med. Activa: 27533782
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	154	08/2025	$ 883,1473	130	-42,06	$ 136.005	-$ 48.289

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

G: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 2.830

Indicadores de calidad

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

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vfumitario:
TOTAL$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 82.820
Fecha: 31/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 136.005
SUBSIDIOS	-$ 48.289
Ajuste Decena	$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 20.481

TOTAL PERIODO	$ 87.719
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 20.481

Pago Oportuno 01 SEP/2025
***Suspensión:** 01 SEP/2025
Total a Pagar $ 108.120

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



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

NÚMERO DE CUENTA 515901767
Documento Equivalente Electrónico No. 218366133
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 108.120

(415)7709998000483(8020)100005159017673900)0000108120

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1345	18

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: María Concepción Uribe Mesa	IDENTIFICACIÓN: 40028638
TELEFONO: 3213020336	VEREDA/BARRIO: Asis

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Mia Uribe	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [x]	EDAD	8 meses
RAZA	D. común	PESO	2.9kg
COLOR	BLANCO [x] NEGRO [ ] 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	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Sep. 2025	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: [x] ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES:

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO
Y ZOOTECNISTA
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: 29/11/2022
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 18

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Concepción Uribe Hoya

CEDULA: 40 028 638

DIRECCION DE RESIDENCIA: Diagonal 63 # 8-36

CORREO ELECTRÓNICO: lerdyuribe156@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: 2

BARRIO: Asis

CELULAR: 321 302 03 36

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Mia Uribe.

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 8 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Gris y blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pinzon
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 SMA

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40028638

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Mia Uribe

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo María Concepción Uribe Mesa identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40028.638 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: María Concepción Uribe Mesa
C.C: 40.028.638
TELÉFONO: 3213020336

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

18

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 40.028.638



Apellidos
URIBE MESA

Nombres
MARIA CONCEPCION

Nacionalidad
COL

Estatura
1.53

Sexo
F

Fecha de nacimiento
08 NOV 1962

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
LABRANZAGRANDE (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
23 OCT 1987, TUNJA

Firma

Fecha de expiración
22 JUL 2035

.00

066345730

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL066345730007001<<<<<<<<<<
6211084F3507223COL40028638<<<1
URIBE<MESA<<MARIA<CONCEPCION<<

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001031504100000794

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA CONCEPCION

Apellidos: URIBE MESA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40028638

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/01/2022

Última actualización ciudadano: 25/01/2022

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

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

NUMERO DE CUENTA **418327343**
Documento Equivalente Electrónico No **218374119**
MES DE SERVICIO **AGO/2025**

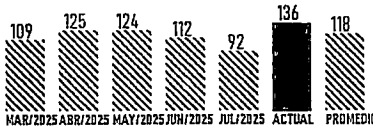
Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-47 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

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

CLIENTE
SUAREZ LOPEZ MARIA CARMENZA
D 63 8-36 ASIS BOYACENSE
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 23/07/25 Hasta: 23/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 23/08/2025 06:06:08

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	24726	-
Lectura Actual	24862	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	136	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	136	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25841
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10EO470001
Carga (W): 1000
Ruta: 760071896601016
Med. Activa: 36716232
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	136	08/2025	$ 883,1473	130	-42,06	$ 120.108	-$ 48.289

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

G: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 2.317

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
7	1.17	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 59.520
Fecha: 31/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 120.108
SUBSIDIOS	-$ 48.289
Ajuste Decena	

GESTIÓN CARTERA EBSA

Cartera	$ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A P AC MPAL-029-1998	$ 18.016

TOTAL PERIODO	$ 71.824
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 18.016

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 89.840

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



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: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1346	19

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Angely Valentina Gamboa Rodriguez	IDENTIFICACIÓN: 1051066548
TELEFONO: 3213956693	VEREDA/BARRIO: Villas del Norte

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Ramona	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ___	EDAD	1 año
RAZA	Criollo	PESO	5.1 kg
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: Agosto 2025	FECHA ÚLTIMO PARTO: No ha tenido	# PARTOS: 0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: ___
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 19

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Angely Valentina Gamboa Rodriguez

CEDULA: 1051066548

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 10 # 64 B - 79

CORREO ELECTRÓNICO: gamboaValentina28@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C1

BARRIO: Villas del Norte

CELULAR: 321 395 6693

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Ramona

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Amarillo y blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605278

VACUNACIÓN

OBSERVACIO

Camilo Pinzón
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 7185712

Valentina Gamboa
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1051066548

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

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

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Angely Valentina Gamboa identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1051066548 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

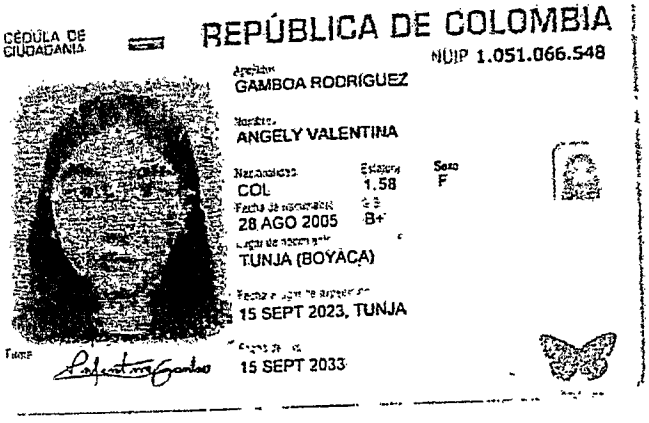
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

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

FIRMA: Valentina Gamboa
C.C: 1051066548
TELÉFONO: 3213958693

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.051.066.548

Apellidos
GAMBOA RODRÍGUEZ

Nombres
ANGELY VALENTINA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.58

Sexo
F

Fecha de nacimiento
28 AGO 2005

G.S.
B+

Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
15 SEPT 2023, TUNJA

Firma

Fecha de vencimiento
15 SEPT 2033

0309091951

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

IC COL0309091950 7001<<<<<<<<<<
0508285F3309151 COL1051066548<8
GAMBOA<RODRIGUEZ<<ANGELY<VALEN

Powered by CamScanner

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 29/09/2025

Ficha: 15001003500700000156

C1

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ANGELY VALENTINA

Apellidos: GAMBOA RODRIGUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1051066548

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 13/03/2019

Última actualización ciudadano: 19/02/2022

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

¡Hola!

MELIANA MARCELA CAMPOS
KR 10 64B 79 T20 00403 - LOS TRIGALES
TUNJA

vanti
Más formas de avanzar
Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.
Medidor Gas No. 4007120-3642140

Lote: P02GNCB Ruta: 0010760540126008400 Código del Sector: 102

Cuenta o referencia de pago 60465659

vanti Vista

Compra
y podrás recibir un descuento de
$100.000
sobre el valor de tu compra, si es igual o mayor a
$2.500.000
La verás reflejada en tu próxima factura de gas natural.

TU CUPO VANTI LISTO APROBADO ES: $ 5.300.000



vanti Vista

Compra
y podrás recibir un descuento de
$100.000
sobre el valor de tu compra, si es igual o mayor a
$2.500.000
La verás reflejada en tu próxima factura de gas natural.

Paga hasta en 60 cuotas a través de tu factura de gas natural

Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP., Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP, Gas Natural del Oriente S.A. ESP y Gasnacer S.A. ESP. Vanti Listo es la marca que identifica el servicio de financiación no bancaria ofrecido por el Grupo Vanti. Aplican TYC de compra consultalos en grupovanti.com/vanti/vistalcelebraciones

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

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

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

Atención virtual
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

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

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

102
0010760540126008400
P02GNCB
30444
Y1

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1347	20

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Angela Vanneja Fonseca Fongua IDENTIFICACIÓN: 1002395832
TELEFONO: 3112182956 VEREDA/BARRIO: A. Santos

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Canela	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒ FELINO ☐	EDAD	8 meses
RAZA	Criolla	PESO	15.2kg
COLOR	BLANCO ☐ NEGRO ☒ GRIS ☐ CAFÉ ☐ OTRO ☐		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL ☒ NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒ DEPRIMIDO ☐		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ☒ ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO
Y ZOOTECNISTA
M.P. 2578
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: 20

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 04 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Angela Vanesa Fonseca Fonseca

CEDULA: 1 002 395 832

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 5 A#4E-3 Apto 401.

CORREO ELECTRÓNICO: melisafonseca34@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B5

BARRIO: Antonia Santos.

CELULAR: 311 218 29 56

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Canela

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Cruce

EDAD: 8 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negra

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605281

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 7185712

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 4003966o

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-37 atención al ciudadano."

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Canela

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Angela vanessa fonseca fonseca identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002.395.832 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: _____

C.C: 40639666

TELÉFONO: 3112182956

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

20

Fecha 30-09-25

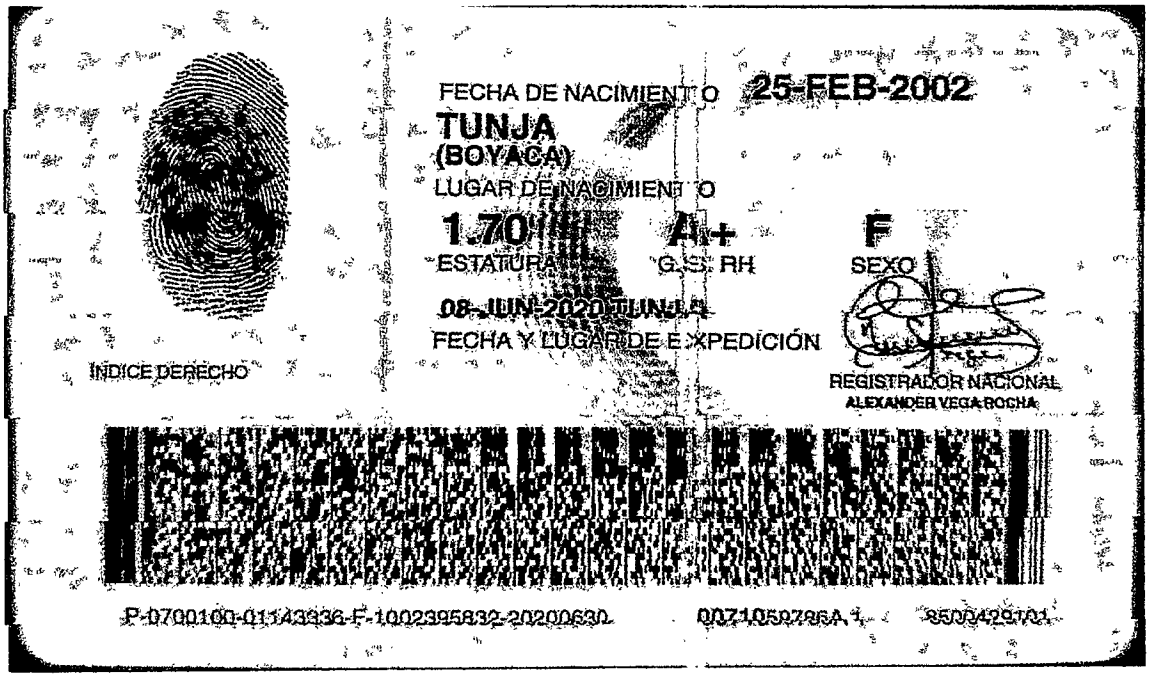
Yo Angela vanessa fonseca ~~Perez~~ Forigua.
Identificado con cedula de ciudadanía número 1002 395832 expedida en Tunja
residente en la dirección Cra 5 A Esp+ 401 barrio Antonio Santos. de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Ana Elizabeth Forigua
identificado con cedula de ciudadanía número 40'039660 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Canela. de especie Perra. de raza ~~[illegible]~~ el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

REFUGIO ANIMAL



FECHA DE NACIMIENTO 25-FEB-2002
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
08-JUN-2020 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO
P-0700100-01143936-F-1002395832-20200630 0071059786A 1 3500429701



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.002.395.832
FONSECA FORIGUA
APELLIDOS
ANGELA VANESSA
NOMBRES
FIRMA

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **28/09/2025**

Ficha: **150019171007100003797**

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANGELA VANESSA

Apellidos: FONSECA FORIGUA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002395832

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **16/05/2023**

Última actualización ciudadano: **16/05/2023**

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**

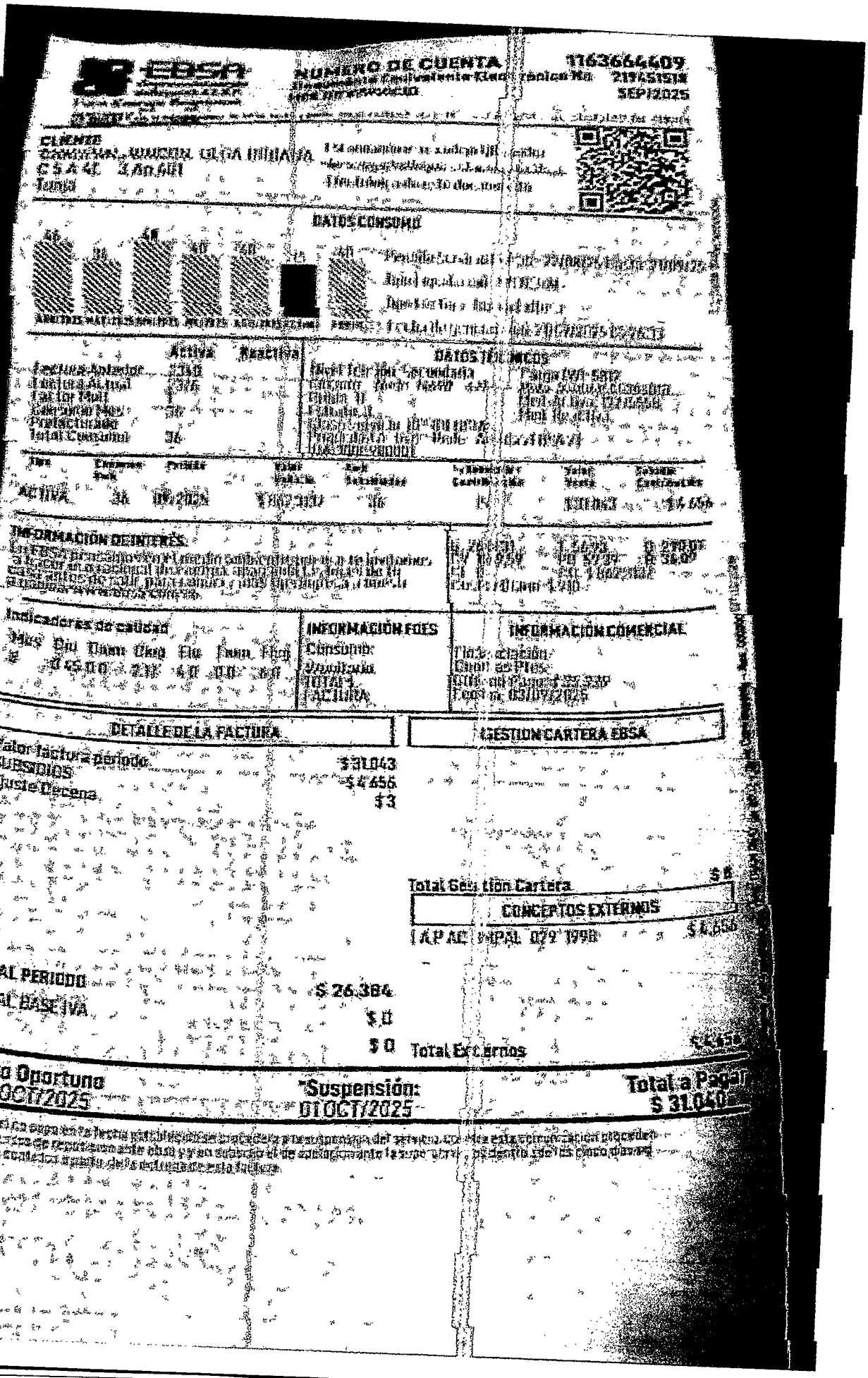
Contacto Oficina SISBEN

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

NUMERO DE CUENTA 1163664609

SEP/2025

CLIENTE

DATOS CONSUMO

	Activa	Reactiva
Factura Anterior		
Lectura Actual		
Factor Mult		
Consumo Mes		
Prefacturado		
Total Consumo		

DATOS TECNICOS

Tipo	Elemento Medición	Periodo	Fecha Lectura	Lectura Anterior	Lectura Actual	Factor Mult	Consumo Mes
ACTIVA							

INFORMACIÓN DE INTERÉS

Indicadores de calidad

Mes	Dia	Dura	Cheq	Fic	Fcom	Fcq
E						

INFORMACIÓN FOES

Consumo
Facturado
TOTAL
FACTURA

INFORMACION COMERCIAL

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$31043
SUBSIDIOS	-$4656
Ajuste Decena	$3
TOTAL PERIODO	$ 26.384
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTION CARTERA EBSA

Total Gestion Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

A.P.A.E. - PSL 079 1998	$ 4.656
Total Externos	$ 4.656

Pago Oportuno 01-OCT/2025

*Suspensión: 01OCT/2025

Total a Pagar $ 31.040

*Con el fin de evitar la suspensión del servicio, por favor cancele esta factura antes de la fecha indicada. Si ya realizó el pago, por favor ignore este aviso.

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1348	21

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Dalia Consuelo Rojas Rodriguez IDENTIFICACIÓN: 40044059

TELEFONO: 3203043239 VEREDA/BARRIO: ASIS

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Milo	SEXO	MACHO: ∝ HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO ∝	EDAD	6 meses
RAZA	Tuxedo	PESO	2.1kg
COLOR	BLANCO ∝ NEGRO ∝ GRIS CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL ∝ NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA ∝ DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: ∝

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 21

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Delia Consuelo Rojas Rodriguez

CEDULA: 40 044057

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Diagonal 63 A #8-57

CORREO ELECTRÓNICO: delconr1@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B6.

BARRIO: Ani

CELULAR: 320 304 3239

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Milo

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Tuxedo

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco y Negro.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605420

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 SMA

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 7168699 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: Milo

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Delia Consuelo Rojas identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40044057 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA:
C.C: 7168694 Tunja
TELÉFONO: 3203043239

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30-Sept-2025

Yo Delia Consuelo Rojas Rodriguez
Identificado con cedula de ciudadanía número 40.044.057 expedida en Tunja
residente en la dirección DG 63A #8-55 barrio ASIS de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Carlos Hernán Rojas
identificado con cedula de ciudadanía número 7.168.699 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Milo de especie _____ de raza_____ el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

40.044.057

21


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
40044057
ROJAS RODRIGUEZ
DELIA CONSUELO


FECHA DE NACIMIENTO 30-JUL-1978
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
08-OCT-1996 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-0700100-33109051-F-0040044057-20030421 0087803106A 01 134959123

Sisbén

Registro válido

B6

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001025504300000650

DATOS PERSONALES

Nombres: DELIA CONSUELO

Apellidos: ROJAS RODRIGUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40044057

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/03/2019

Última actualización ciudadano: 25/06/2019

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

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



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

NIT 891.800.219-1 *El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770
Cra 10 N 14-37 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 418420631

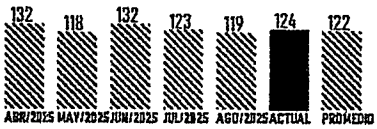
Documento Equivalente Electrónico No. 219394233

MES DE SERVICIO SEP/2025

CLIENTE
ROJAS HERCILIO
D 63A N 8 - 55
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 02:58:05

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	90390	-
Lectura Actual	90514	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	124	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	124	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14612 - 25842
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0480001
Carga (W): 1000
Ruta: 760080005501011
Med. Activa: 17060406
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	124	09/2025	$ 862,3137	124	-40,49	$ 106.927	-$ 43.295

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

G: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 2.194

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
8	2.49	2.49	2.17	3.0	3.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 76.660
Fecha: 28/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 106.927
SUBSIDIOS	-$ 43.295
Compensacion DIU - FIU	-$ 12.132
Ajuste Decena	$ 1
TOTAL PERIODO	**$ 51.501**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 16.039
Total Externos	$ 16.039

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 67.540

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

Pagado 28-sept/25
X PSE - Internet

EBSA
EmpresadeEnergía deBoyacáS.A.E.S.P.

NÚMERO DE CUENTA 418420631
Documento Equivalente Electrónico No. 219394233
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 67.540

(415)7709998000483(8020)1000041842063 1(3900)0000067540

WIMBILLING V 3 1 34-EBSA-PR USR.amdiaz ID null FCH 20250921195807

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: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1348	22

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Dalia Consuelo Rojas Rodriguez	IDENTIFICACIÓN: 40644057
TELEFONO: 3203043239	VEREDA/BARRIO: Asis

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Oreo	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	6 meses
RAZA	tuxedo	PESO	2.5kg
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI 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

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 22

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Delia Consuelo Rojas Rodriguez

CEDULA: 40 044057

DIRECCION DE RESIDENCIA: Diagonal 63 A #8-57

CORREO ELECTRÓNICO: delconr1@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B6

BARRIO: Asis

CELULAR: 320 304 3239

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Oreo

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Tuxedo

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco y Negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 7185712

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 7168699 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: Oreo

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Delia Consuelo Rojas identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40044057 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 29 de 09 / 2025.
30

FIRMA:
C.C: 7168699 Tunja
TELÉFONO: 3208043239

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30 - septiembre - 2025

Yo Delia Consuelo Rojas Rodriguez.
Identificado con cedula de ciudadanía número 40.044.057 expedida en Tunja
residente en la dirección D6-63A #8-55 barrio Asis. de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Carlos Hernán Rojas
identificado con cedula de ciudadanía número 7168-699 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Oreo de especie
_____ de raza_____ el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

40.044.057

22


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
40044057
NUMERO
ROJAS RODRIGUEZ
APELLIDOS
DELIA CONSUELO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 30-JUL-1978
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
08-OCT-1996 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-0700100-33109951-F-0040044057-20030421
00878 03106A 01

Sisbén

Registro válido

B6

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

Fecha de consulta:	30/09/2025
Ficha:	15001025504300000650

DATOS PERSONALES

Nombres: DELIA CONSUELO

Apellidos: ROJAS RODRIGUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40044057

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	28/03/2019
Última actualización ciudadano:	25/06/2019
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

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

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

NIT 891.800219-1
DIR. EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-87 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

NUMERO DE CUENTA 418420631
Documento Equivalente Electrónico No. 219394233
MES DE SERVICIO SEP/2025

CLIENTE
ROJAS HERCILIO
D 63A N 8 - 55
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 02:58:05

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	90390	-
Lectura Actual	90514	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	124	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	124	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25842
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1DE0480001
Carga (W): 1000
Ruta: 760080005501011
Med. Activa: 17060406
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	124	09/2025	$ 862,3137	124	-40,49	$ 106.927	-$ 43.295

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: $ 2.194

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
8	2.49	2.49	2.17	3.0	3.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 76.660
Fecha: 28/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 106.927
SUBSIDIOS	-$ 43.295
Compensacion DIU - FIU	-$ 12.132
Ajuste Decena	$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 16.039

TOTAL PERIODO	**$ 51.501**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 16.039

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 67.540

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

Pagado 28-sept/25
X PSE - Internet

EBSA
EmpresadeEnergía deBoyacáS.A.E.S.P.

NÚMERO DE CUENTA 418420631
Documento Equivalente Electrónico No. 219394233
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 67.540

(415)7709998000483(8020)1000041842063 1(3900)0000067540

WMBILLING V 3 134-EBSA-PR USR.amdiaz ID null FCH:20250921195807

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: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1350	23

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Lorena Estrella Arias Garcia	IDENTIFICACIÓN: 1193511170
TELEFONO: 3215175326	VEREDA/BARRIO: Villa Lu7

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Tonic	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	5 años
RAZA	Cruce	PESO	7.2kg
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:
	NA	NA	NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Meza
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
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-PRA-F-002

CONSECUTIVO DE REGISTRO 23

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 04 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Lorena Estrella Arias Garcia

CEDULA: 119 351 1170

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 59 # 7-44

CORREO ELECTRONICO: loregarcia03@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C2.

BARRIO: Villa Luz

CELULAR: 321 517 5326

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Zonic

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Cruce

EDAD: 5 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605417

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pinzón
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712

María del Carmen Garcia
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 23359643

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

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

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Lorena Estrella Arias Cadena identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1193511170 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 histerectomía (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

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

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

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

FIRMA: María del Carmen Jaen G.
C.C: 23359643
TELÉFONO: 3215175326

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30 de septiembre de 2025

Yo Lorena Estrella Arias Gaona Identificada con cedula de ciudadanía número 1193511170 expedida en Boyacá residente en la dirección Calle 59 N.7-44 barrio Villa Luz.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a María del Carmen Gaona Gaona identificada con cédula de ciudadanía número 23359643 expedida en Boyacá para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Zonic Gaona de especie canino de raza schnauzer el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente



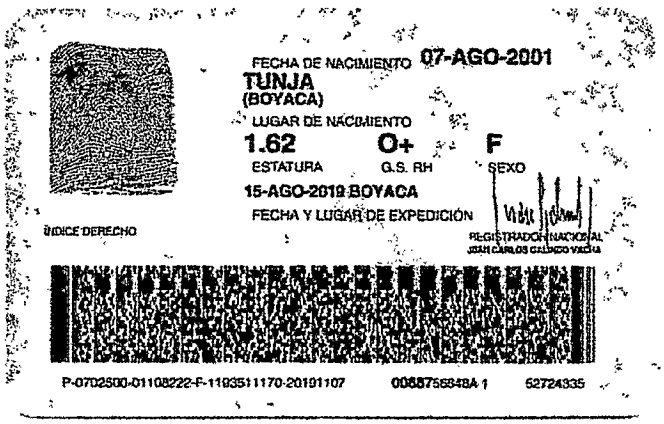
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.193.511.170
ARIAS GAONA

APELLIDOS
LORENA ESTRELLA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-AGO-2001
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
15-AGO-2019 BOYACA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

P-0702500-01108222-F-1193511170-20191107 0068756848A 1 52724335

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 29/09/2025

Ficha: 15001014502500000958

C2

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: LORENA ESTRELLA

Apellidos: ARIAS GAONA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1193511170

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/03/2019

Última actualización ciudadano: 21/05/2021

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 19-37 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 492181303

Documento Equivalente Electrónico No. 214406486

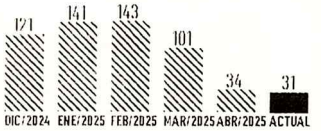
MES DE SERVICIO MAY/2025

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

CLIENTE
GAITONA MARIA DEL CARMEN
C 59 N 7 44
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 19/04/25 Hasta: 18/05/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/05/2025 08:37:59

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	24569	-
Lectura Actual	24600	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	31	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	31	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25830
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0360001
Carga (W): 2400
Ruta: 750086604401014
Med. Activa: 7061773
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	31	05/2025	$ 926,6673	31	-15	$ 28.727	-$ 4.309

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: 289,04 T: 62,2 D: 302,89
CV: 149,33 PR: 66,49 R: 56,72
CF: 0 CU: $ 926,6673
Costo Diario: $ 842

Indicadores de calidad

Mes	Dio	Diom	Diog	Fio	Fiom	Fiog
4	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 33.410
Fecha: 22/04/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor Factura periodo	$ 28.727
SUBSIDIOS	-$ 4.309
Ajuste Decena	$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 4.309
Total Externos	**$ 4.309**

TOTAL PERIODO	**$ 24.421**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
03 JUN/2025	03 JUN/2025	**$ 28.730**

(*) por el no pago en la fecha establecida se procedera a la suspension del servicio, contra esta comunicacion proceden los recursos de reposicion ante ebsa y y en subsidio el de apelacion ante la superservicios dentro 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 492181303
Documento Equivalente Electrónico No. 214406486
Fecha Vencimiento 03 JUN/2025
Total a pagar $ 28.730

(415)7709998000483(8020)1000049218130 3(3900)0000028730

WMBEBNG9 9133 EBSA PRUSI[garbled] ID null FCH:20250518133810

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1351	24

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Blanca Elena Monroy Rodriguez	IDENTIFICACIÓN: 41707892
TELEFONO: 3005999756	VEREDA/BARRIO: Villa 107

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Nieta	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	1 año
RAZA	Siames	PESO	3.3kg
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 ____ 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:
	Mayo 2025	Junio 2025	1

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: ____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

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

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

				CONSECUTIVO DE REGISTRO	24
FECHA DE REGISTRO:	DIA	30	MES	09	AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Bianca Elena Monroy Rodriguez	
CEDULA: 41 707 892	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Calle 60B #10-02
CORREO ELECTRÓNICO: bmoeb83@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: C8
BARRIO: Villa Luz	CELULAR: 300 599 756

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Nuata	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: Siamés	EDAD: 1 año
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Blanco y Café
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACION. COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP:	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 7185 712

Bianca Elena Monroy
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C.

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Nucita

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Blanca Elena Monroy identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 41707897 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 30 de 09 / 2025.

FIRMA: Blanca Elena Monroy
C.C: 41707897
TELÉFONO: 3005997756

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



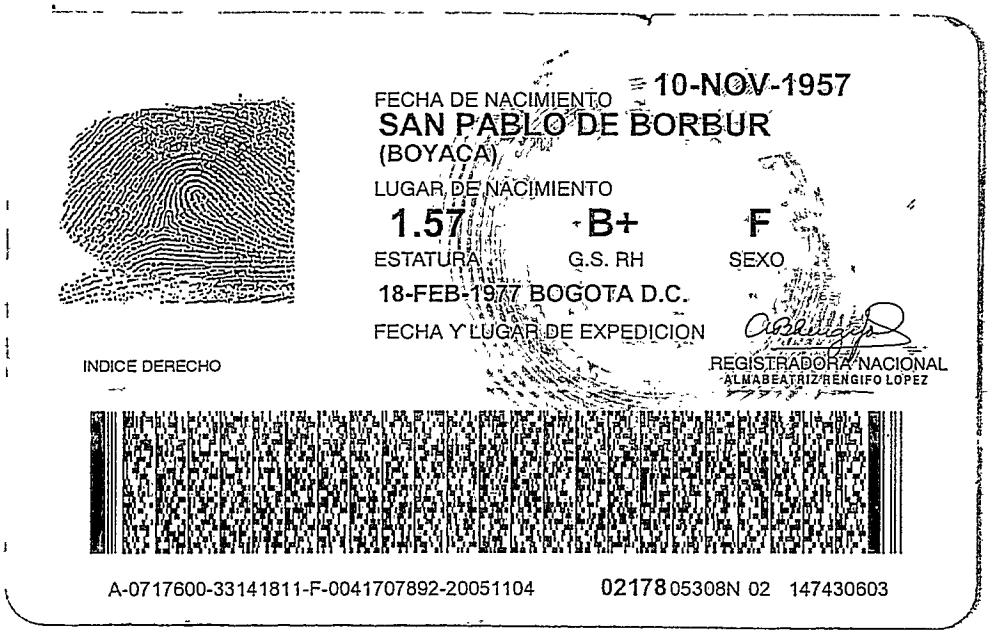
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 41.707.892

MONROY RODRIGUEZ
APELLIDOS

BLANCA ELENA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-NOV-1957
SAN PABLO DE BORBUR
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

18-FEB-1977 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-0717600-33141811-F-0041707892-20051104 02178 05308N 02 147430603

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 15/09/2025

Ficha: 15001915500400006657

C8

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: BLANCA ELENA

Apellidos: MONROY RODRIGUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 41707892

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/04/2023

Última actualización ciudadano: 10/04/2023

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 15-87 Tunja Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 487688415

Documento Equivalente Electrónico No. 218394369

MES DE SERVICIO AGO/2025

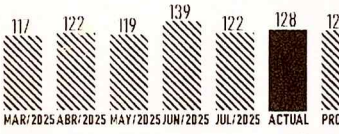
Régimen de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel - 7405770

CLIENTE
CASTRO SONIA LEONOR
K 10 N 60B - 03 AP 2
Tunja

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

Vigilada Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 20/07/25 Hasta: 21/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/08/2025 11:30:52

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	34428	-
Lectura Actual	34556	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	128	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	128	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 3000
Circuito - Nodo: 14512 25838
Ruta: 750090399801022
Grupo: 11
Med. Activa: 26455508
Estrato: 3
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10EC440001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsdio Contribución
ACTIVA	128	08/2025	$ 883,1473	128	-15	$ 113.043	-$ 16.956

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

G: 263,15 I: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 3.003

Indicadores de calidad

Mes	Dio	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
7	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 110.510
Fecha: 30/07/2025

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

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 113.043
SUBSIDIOS	-$ 16.956
Ajuste Decena	-$ 3
TOTAL PERIODO	**$ 96.084**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC -MPAL -029- 1998	$ 16.956
Total Externos	**$ 16.956**

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 113.040

(*) por el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspension del servicio, contra esta comunicación proceden los recursos de reposicion ante ebsa y y en subsidio el de apelacion ante la superservicios dentro 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 487688415
Documento Equivalente Electrónico No. 218394369
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 113.040

(415)7709998000483(8020)100004876884 15(3900)0000113040

WMBILLING V 3 1 34 - EBSA PRO USR jarcos ID null FCH 20250821163053

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1352	25

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Luz Angelica Cuervo Cuervo	IDENTIFICACIÓN: 23501379
TELEFONO: 3123650589	VEREDA/BARRIO: Villa luz

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Yazuke	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	2 años
RAZA	D. Común	PESO	3.1kg
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 X NO___
HÁBITAD	CASA: X FINCA: _____ CALLE: _____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: X SOBREPESO:_____ OBESO:_____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI__ NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO Y CUÁL?		

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Enero 2025	Abril 2025	2

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

				CONSECUTIVO DE REGISTRO	25
FECHA DE REGISTRO:	DIA	30	MES	09	AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Luz Angelica Cuervo Cuervo	
CEDULA: 23 501 399	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 9 # 60 - 33
CORREO ELECTRONICO: Yamacuervo2017@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B1
BARRIO: Villa Luz	CELULAR: 312 365 0589

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Yazuke	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: Domestico Comun	EDAD: 2 años.
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Carei
ESTERILIZADO: Si	

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

MICROCHIP:	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

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

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049620508

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

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

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Luz Angelica Cuervo Cuervo identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23501379 de Chiquiza, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA:
C.C: 1049620501
TELÉFONO: 3123550589

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30/09/2025

Yo Luz Angelica Cuervo Cuervo
Identificado con cedula de ciudadanía número 23501379 expedida en Chiquiza
residente en la dirección D 61 # 645 barrio Asis. de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Daisy Martha Tolosa
identificado con cedula de ciudadanía número 1049620503 expedida en Tunja.
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Yazuke de especie
Gato de raza Criollo el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada
anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada
por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO
ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos
procedimientos.

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

Atentamente

Luz Angelica Cuervo

REFUGIO ANIMAL

25

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.501.379
CUERVO CUERVO
APELLIDOS
LUZ ANGELICA
NOMBRES

Luz Angelica Cuervo Cuervo
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-ABR-1966
CHIQUIZA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-DIC-1985 CHIQUIZA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0700100-00761192-F-0023501379-20151113 0047425912A 1 6773663535

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001920500400005506

B1

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LUZ ANGELICA

Apellidos: CUERVO CUERVO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23501379

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/12/2022

Última actualización ciudadano: 06/12/2022

Última actualización via registros administrativos:

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

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

NUMERO DE CUENTA 418140098

Documento Equivalente Electrónico No. 219388681

MES DE SERVICIO SEP/2025

Régimen Común
CR. 10A # 15-118 Edificio Alfa Sede Administrativa
Tel. 7405770 www.ebsa.com.co

Este documento se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto LAP Tel 7405770

CLIENTE
FACHE FUYA MARCO TULIO
D 61 6 45
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 21/08/25 Hasta: 21/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/09/2025 02:41:55

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	64068	
Lectura Actual	64081	
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	13	
Prefacturado		
Total Consumo	13	

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito Nodo: 14512 25827
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0340001
Carga (W): 11000
Ruta: 760019004501012
Med. Activa: 3615145
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	13	09/2025	$ 862,3137	13	-40,49	$ 11.210	-$ 4.539

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

G: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 222

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
8	2.58	2.58	2.17	3.0	3.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 7.090
Fecha: 27/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 11.210
SUBSIDIOS	$ 4.539
Compensacion DIU FIU	-$ 1.272
Ajuste Decena	$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

L.A.P AC MPAL-029-1998	$ 1.682

TOTAL PERIODO	$ 5.398
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 1.682

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 7.080

(*) 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 sig mientes contados a partir de la entrega de esta factura

Vigilada Superservicios

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0247 de 2023 y Gran Contribuyente – Res. 000266 (27/12/2024)

Powered by CamScanner

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1353	26

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Luz Angelica Cuervo Cuervo	IDENTIFICACIÓN: 23501399
TELEFONO: 3123658589	VEREDA/BARRIO: Villa Luz

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Taylson	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	3 años
RAZA	Criollo	PESO	18.4 kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ OTRO 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

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 26

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Liz Angelica Cuervo Cuervo

CEDULA: 23 501 379

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Cra 9 # 60 - 33

CORREO ELECTRÓNICO: Yanacuervo2017@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B1

BARRIO: Villa Liz

CELULAR: 312 365 0589

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Taylon

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 3 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Amarillo.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605407

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pinedo
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 tunja

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049620504

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

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

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Luz Angelica Osejo Cuervo identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23501379 de Chiquiza, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: _____

C.C: 1019820509

TELÉFONO: 3123650599

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30/09/2025

Yo Luz Angelica Cuervo Cuervo
Identificado con cedula de ciudadanía número 23501379 expedida en Oicata
residente en la dirección DG1 #645 barrio 1375 de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Deyi Marina Tolosa.
identificado con cedula de ciudadanía número 1096205302 expedida en Tunja.
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Tayson de especie Canino de raza Criollo el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

Luz Angelica Cuervo

26

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.501.379
CUERVO CUERVO
APELLIDOS
LUZ ANGELICA
NOMBRES



Luz Angelica Cuervo Cuervo
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-ABR-1966
CHIQUIZA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-DIC-1985 CHIQUIZA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00761192-F-0023501379-20151113 0047425912A 1 6773663535

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001920500400005506

B1

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LUZ ANGELICA

Apellidos: CUERVO CUERVO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23501379

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/12/2022

Última actualización ciudadano: 06/12/2022

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

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

Contacto Oficina SISBEN

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

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

NUMERO DE CUENTA 418140098

Documento Equivalente Electrónico No. 219388681

MES DE SERVICIO SEP/2025

Tarifa 6M1 Nit 1
Cra 18A # 5-29 Cra 10 N 1 Edificio de Al? se facturará conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto LAP Tel - 7405770
Tel Fijo(Fax) www.ebsa.com.co

CLIENTE
FACHE FUYA MARCO TULIO
0 61 6 45
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 21/08/25 Hasta: 21/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/09/2025 02:41:55

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	64068	
Lectura Actual	64081	
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	13	
Prefacturado		
Total Consumo	13	

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundario — Carga (W): 11000
Circuito - Nodo: 14512 25827 — Ruta: 7600190045010 12
Grupo: 11 — Med. Activa: 3615145
Estrato: 2 — Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0340001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	13	09/2025	$ 862,3137	13	-40,49	$ 11.210	-$ 4.539

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

G: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 222

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dlum	Dlug	Flu	Flum	Flug
8	2,58	2,58	2,17	3,0	3,0	6,0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 7.090
Fecha: 27/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 11.210
SUBSIDIOS	$ 4.539
Compensacion DIU - FIU	-$ 1.272
Ajuste Decena	-$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

LAP AC MPAL 029-1998	$ 1.682

TOTAL PERIODO	$ 5.398
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 1.682

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 7.080

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

Vigilada Superservicios
Somos Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2024 y Gran Contribuyente – Res. 000200 (31/12/2024)

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1354	27

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Yulli Herminda Rojas Celina IDENTIFICACIÓN: 1049611067

TELEFONO: 3208589956 VEREDA/BARRIO: Villa del Norte

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Luna	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	4 meses
RAZA	Criollo	PESO	5.2kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 27

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Yulli Herminda Rojas Cetina

CEDULA: 1049 611 067

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 10 # 64 B-79

CORREO ELECTRÓNICO: Yulmaria.08@hotmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A3

BARRIO: Villas del Norte

CELULAR: 320 858 99 56

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Luna

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 4 meses.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negra

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605276

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

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

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049611067

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

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

27

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Luna

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Yulli Hermida Rojas identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049611067 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: _____

C.C: 1049611067

TELÉFONO: 3208589956

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.611.067

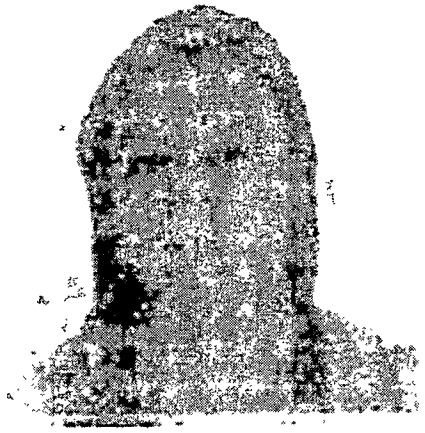
ROJAS CETINA

APELLIDOS

YULLI HERMINDA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 21-FEB-1988
TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 A+ F

ESTATURA G.S RH SEXO

03-ABR-2006 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0700100 00408491-F-1049611067-20130913 0034854174A 1 39444354

Powered by CamScanner

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 29/09/2025

Ficha: 15001915506200003977

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YULLI HERMINDA

Apellidos: ROJAS CETINA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049611067

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/08/2021

Última actualización ciudadana: 11/08/2021

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

VEOLIA

DOCUMENTO EXPEDIDO PARA LOS SERVICIOS PÚBLICOS Y DOMICILIARIOS ELECTRÓNICO
NIT: 820000071
VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P.

No. Documento Equivalente: DETJ233894
Suscriptor: 644120

CUDE: 4320302a0f0042f1bee66beacc0688701b83c455e654032c85f6081de1ffe0cc00b75b4a2515577ac4c2af50b1bf4b415

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-01-22	2024/diciembre	2025-02-04	2025-02-05	17115798

Información del Cliente

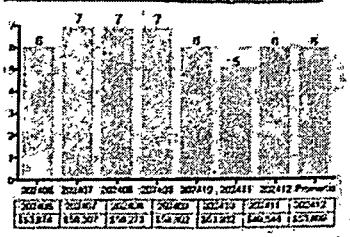
YULLI HERMINDA ROJAS CETINA
CR 10 CL 64B - 79 BL 22 APTO 104
Sector: 1
Uso: Residencial
Ciclo: 2016
Ruta: 781 - Orden: 2920
Estrato: 3 - Residencial

Datos de Medidor y Consumo

Medidor ->HONEYWELL, Serial ->A21FA703917, Diámetro ->15
Fecha anterior ->13/12/2024 Lectura ->173
Fecha actual ->14/01/2025 Lectura ->179
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->6

Gráfica



Datos adicionales

- Fecha último pago: 05-01-2025
- Valor último pago: 83754.00
- 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	VALOR	IMPUESTOS VALOR	TOTAL
SERVICIO ACUEDUCTO								
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	21,392.38	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-3,208.86		18,183.52
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	6.00	D90	2,735.15	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-2,297.52		14,113.38
SERVICIO ALCANTARILLADO								
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	10,696.21	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-1,283.55		9,412.66
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	6.00	D90	2,278.07	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT.	-1,503.54		12,164.88
SERVICIO ASEO URBASER								
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	36,782.00	SUBSIDIO	-4,846.00		31,936.00
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,993.00		-0.00		1,993.00

Convenios y Financiaciones

Novedades

No. 10145472
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0

Subsidios / Contribuciones

	Valor
SUBSIDIO CFIJO ALCANTARILLADO	-1,283.55
SUBSIDIO CONSUMO ACUEDUCTO	-2,297.52
SUBSIDIO CONSUMO ALCANTARILLAD	-1,503.54
SUBSIDIO	-4,846.00
SUBSIDIO CARGO FIJO ACUEDUCT	-3,208.88

Saldos a favor: 0 TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

Otros Cobros

RECARGO POR MORA (AGUA)	24.25
INTERES POR MORA (ASEO)	12.00
0%	0.00

Totales
Valor Acueducto y Alcantarillado $53,898.69
Valor Aseo $33,947.00
Total $87,846.00

% 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	14	11	0	0	0	0

Información Importante

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. Cra 3 Cal No. 11 - 20
Régimen Común - Autorretenedor según Resolución 12564 de 2012
Líneas Gratuitas: 018000181811 Línea Local: 118 Email: sdc.tunja@veolia.com.co Página web: Oficinas Virtuales 3137725078
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real local 144 y Centro Comercial Cedros 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: CENFacturador - Nit: 800221531-0
Firma Digital:

MIJLVBaFYBYRyempuR0O88A12XRLTHOdsbDrAwRZMmHDCgo7MwpMaoHEmhYmMfuYKOJ7SpmSTDwHRY4FSbNgKEJDPVY2d+KQxGTtwOCTSOMaeAw+W6CUAYpyLCdPhAuSC1OsTmHBDnAeaMuMuRqmqqRTnOCVEuR5MQFuYxCCn+61JNCSpaJn/7GbmwbuTvCDMBcvBUAeYeuGuMcOFcLwqpwmCY8OFe127RqgAXXDDSAdYKCOMETJmHOGuCD07g

VEOLIA urbaser

Documento expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico No. DETJ233894

No. Suscriptor: 644120
Fecha de generación: 2025-01-22 15:15:19-05:00

Información del Usuario

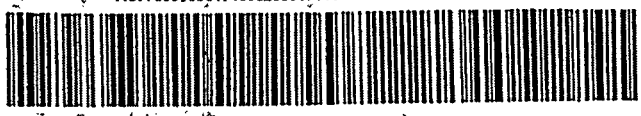
NOMBRE DEL CLIENTE: YULLI HERMINDA ROJAS CETINA
DIRECCIÓN CLIENTE: CR 10 CL 64B - 79 BL 22 APTO 104
IDENTIFICACIÓN: 1
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2024/diciembre	13/12/2024	14/01/2025

Valor Acueducto y Alcantarillado $ 53,898.69
Valor Aseo $ 33,947.00
Valor Total a Pagar $ 87,846.00

4157709998001718802000171157983900000008784696202502O4



Para abrir por favor despréndalo por la perforación

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

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT 800094411-6 AGUA-1/01/2024

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1355	28

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Ingrid Andrea Roballo Bedoya	IDENTIFICACIÓN: 1049617753
TELEFONO: 3219506683	VEREDA/BARRIO: ASIS

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Apolo	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	3 años
RAZA	Shit-zu	PESO	6.8 kg
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

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

MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA T.P. 22578

U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 28

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ingrid Andrea Robayo Bedoya

CEDULA: 1049 617 753

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 64 # 9-04

CORREO ELECTRÓNICO: andrearobayo8110@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C1

BARRIO: Asis

CELULAR: 321 950 66 83

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Apolo

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Shitzu

EDAD: 3 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Negro y blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605412

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

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

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 7162 522 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: Apolo

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Ingrid Andrea Bobadilla B identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1048617753 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: _____
C.C: 1048617753 Tunja
TELÉFONO: 321 950 6683

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30-Sep 2025

Yo Ingrid Andrea Roballo Bedoya
Identificado con cedula de ciudadanía número 1.049 617 753 expedida en Tunja
residente en la dirección Calle 64 # 9-04 barrio ASIS de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Luis Siesca Gonzalez identificado con cedula de ciudadanía número 7162 522 expedida en Tunja para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Apolo de especie Shih Tzu de raza _____ el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

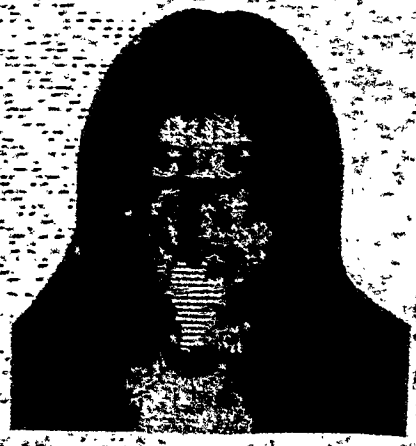
NUMERO **1.049.617.753**

ROBALLO BEDOYA

APELLIDOS

INGRID ANDREA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-JUN-1989**

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

22-AGO-2007 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00228298-F-1049617753-20100325 0021775286G 1 30197801

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 29/09/2025

Ficha: 15001915506200007283

C1

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: INGRID ANDREA

Apellidos: ROBALLO BEDOYA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049617753

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/11/2021

Última actualización ciudadano: 08/11/2021

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

Hola, Luis Humberto Suesca Gonzalez

Factura electrónica de venta de servicios hogar
Fecha expedición factura: 2025-06-24

SERVICIOS HOGAR

tigo

Datos de envío y pago

CC/NIT: 7162522
CL 64 # 9 - 04 IN 1
Tunja-Boyacá
Asis

Contrato: 21082678 Paga con este número

Consumos entre: Del 01 Junio Al 30 Junio
Referente de pago: 9560376568-91
Fecha limite de pago:

14 de Julio de 2025

Te invitamos a pagar oportunamente tu factura hogar. Sigue disfrutando tus servicios.

Valor total a pagar:

$ 87,400.00

Resumen de cobros — Más detalles al reverso

Valor mensual de tu plan	$	116,899.98
Descuentos aplicados	$	-58,449.99
Otros Cobros	$	28,950.23
Conexión Servicios	$	-0.22

Descarga copia de tus facturas, realiza consultas y transacciones de tus servicios fijos y móviles en **mi.tigo.com.co**

Paga tu factura fácil y seguro en tigo.com.co/pago

Con Tarjeta de crédito VISA Mastercard Amex Diners Club Premier **Tarjeta débito** pse **Nequi**

¡Despreocúpate! **Programa el pago automático** con tarjeta de crédito o débito en mi.tigo.com.co

Medios de Pago Presenciales Bancolombia, Bbva, Davivienda, Bogotá, ScotiaBank, Cfa, Coopenessa, Gana, Apostar, Susuerte, Exito, Carulla, Jumbo, Surtimax, Home Art, Olímpica, Consumo, Mercaldas, Efecty, Supergiros, Baloto, Puntored, Reval, Pagafacil, Ptm, Pagatodo, Movilred, FullCarga, Tiendas TIGO. **Digitales** Con Tarjeta Debito: Página Web TIGO (PSE, Nequi, Boton BANCOLOMBIA), App MiTigo (PSE, Nequi, Boton BANCOLOMBIA) Con Tarjeta Crédito: Página Web TIGO (Visa, Mastercard, Amex, Diners), App MiTigo (Visa, Mastercard, Amex, Diners) **Otros Medios de Pago** Sistemas de audio-respuesta, cajeros electrónicos, datafonos, portales web bancos.

La velocidad que disfrutas con tu plan de Internet en tu hogar es de 500 Megas.

El prestador del servicio, así como sus adicionales, complementarios o suplementarios es UNE EPM TELECOMUNICACIONES S-A / NIT 900.092.385-9 / Cr 48 No 20-45 código postal 050030 MEDELLÍN-ANTIOQUIA-COLOMBIA/ SOMOS AUTORRETENEDORES (Resolución 07239 de julio 4 de 2006). GRANDES CONTRIBUYENTES y AGENTES RETENEDORES DE IVA. Autorización numeración de facturación DIAN No. 18764067005417 del 08 de Marzo de 2024 al 08 de Septiembre de 2025, de la BOPU 100000000 a la BOPU 149999999 Factura electrónica de venta N° BOPU122107679. Fecha expedición factura: 2025-06-24 a las 23:49:27-05:00

Contrato: 21082678 Referente de pago: 9560376568-91
CC/NIT: 7162522

Pago Total $ 87,400.00

Fecha limite de pago: 14 de Julio de 2025

Código recaudo **200**

(415)7707316032000(8020)956037656891(3900)087400(96)20250714
PRODUCTO · CUPÓN DE PAGO · VALOR

Para pago con cheque, se reciben únicamente de GERENCIA y deben ser girados a nombre de UNE EPM TELECOMUNICACIONES S.A. E.S.P. indicando al respaldo del cheque: referente de pago de la(s) factura(s) y valor. No se reciben pagos combinados en cheque y efectivo.

Tu Factura de este mes
(Cargos básicos + Otros Cobros + Conexión de servicios)

$ 87,400.00

	($) Valor	($) Descuento vence	($) IVA	($) Total
Internet del 01 junio al 30 junio				
Internet 100m residencial	$ 73,900.00		$ 0.00	$ 73,900.00
Internet Descuento Comercial	$ -36,950.00		$ 0.00	$ -36,950.00
SubTotal	$ 36,950.00		$ 0.00	$ 36,950.00

COMPUTEC OUTSOURCING SAS

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1356	29

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Edelmira Vanegas Tocarruncho IDENTIFICACIÓN: 40029913

TELEFONO: 3103294001 VEREDA/BARRIO: Villa luz

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Candy luna	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	2 años
RAZA	Cruce	PESO	4.9kg
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:
	Sep. 2025	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

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

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 29

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 04 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Edelmira Vanegas Tocarroncho

CEDULA: 40 029 913

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 60 A N 10-56

CORREO ELECTRÓNICO: edelmira.vanegas@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C1

BARRIO: Villa 107

CELULAR: 310 329 4001

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Candy Luna.

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Cruce.

EDAD: 2 año.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605279

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185.712 Tunja

Edelmira Vanegas
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40029913

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

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

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Edelmira Vanegas identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40029913 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: Edelmira Vanegas T
C.C: 40029913 Tunja
TELÉFONO: 3103294001

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

29

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.029.913
VANEGAS TOCARRUNCHO
APELLIDOS
EDELMIRA
NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 23-OCT-1968
COMBITA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
05-AGO-1988 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0700100-00126002-F-0040029913-20081108 0005561336A 1 6770018553

10:01

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 29/09/2025

Ficha: 15001920607000024606

C1

GRUPO SISBÉN IV
Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: EDELMIRA

Apellidos: VANEGAS TOCARRUNCHO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40029913

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

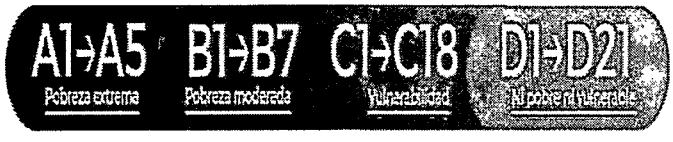
INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

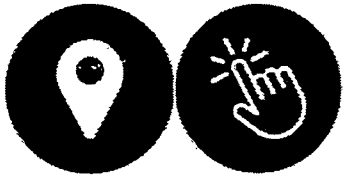
Encuesta vigente: 01/04/2024

Última actualización ciudadano: 01/04/2024

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





OFICINAS CERCANAS

ENTÉRESE MÁS AQUÍ

Contacto Oficina SISBEN

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

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P Cra 10 N 15-82 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 474693975

Documento Equivalente Electrónico No. 217059408

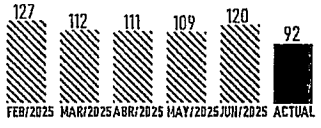
MES DE SERVICIO JUL/2025

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

CLIENTE
NUMPAQUE VARGAS ELIANA MARCEL
C 60A N 10 - 56
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 22/06/25 Hasta: 20/07/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 20/07/2025 09:44:29

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	56831	-
Lectura Actual	56923	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	92	
Prefacturado		-
Total Consumo	92	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 7600
Circuito - Nodo: 14512 - 25837
Ruta: 750089894401014
Grupo: 11
Med. Activa: 22242813
Estrato: 3
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0430001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio / Contribución
ACTIVA	92	07/2025	$ 905,7866	92	-15	$ 83.332	-$ 12.500

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: 280,87 T: 54,69 D: 299,85
CV: 154,49 PR: 62,79 R: 53,1
CF: 0 CU: $ 905,7866
Costo Diario: $ 2.530

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
6	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 104.350
Fecha: 02/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 83.332
SUBSIDIOS	-$ 12.500
Ajuste Decena	-$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $

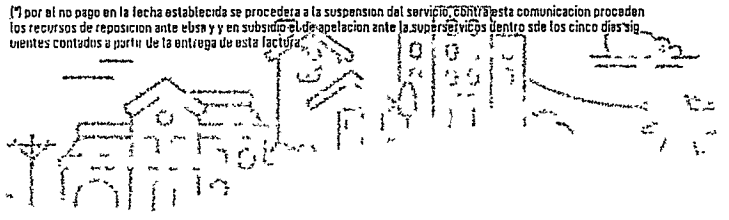
CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 12.500

TOTAL PERIODO	$ 70.830
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 12.500

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 AGO/2025	01 AGO/2025	$ 83.330

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



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

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

NÚMERO DE CUENTA 474693975
Documento Equivalente Electrónico No. 217059408
Fecha Vencimiento 01 AGO/2025
Total a pagar $ 83.330

(415)7709998000483(8020)10000474693975(3900)0000083330

FEC:20250720144431

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA: 30

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1357	

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Lady Patricia Rojas Ovalle	IDENTIFICACIÓN: 33376406
TELEFONO: 3138963548	VEREDA/BARRIO: Asis

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Michifu	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	3 años
RAZA	D. común	PESO	4.3kg
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 Y CUÁL?	ATROPELLADO:	SI NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI NO A CUÁL?		

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 30

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Cindy Patricia Rojas Ovalle.

CEDULA: 33 376 406

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 62 # 7-34.

CORREO ELECTRÓNICO: Patricia.ro84@hotmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B3

BARRIO: Asis

CELULAR: 3138963548

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Michifu

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 3 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Gris y negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SHA 718572

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33'376 406 GT

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

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

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Lady Patricia Pelaez Oralle identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33376406 de Tunja., expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: [signature]
C.C: 33376406
TELÉFONO: 3138963548

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

30

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **33.376.406**

ROJAS OVALLE
APELLIDOS

LADY PATRICIA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-ABR-1984**
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

15-JUL-2002 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-0700100-33118441-F-0033376406-20040809 **06615**04222A 02 136015165

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001033504000000824

B3

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LADY PATRICIA

Apellidos: ROJAS OVALLE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33376406

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 26/03/2019

Ultima actualización ciudadano: 10/05/2019

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

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

Contacto Oficina SISBEN

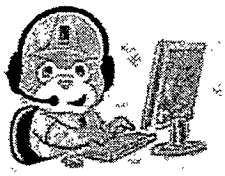
Nombre administrador:	MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO
Dirección:	Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 207
Teléfono:	3175100143
Correo Electrónico:	sisben@tunja.gov.co

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

Nit. 891.800.219-1
O.R. EBSA ESP Cra. 10 15-87 Tunja
Tel 8 7405000 www.ebsa.com

El Impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Circular 25 del CGI Contador I.A.P. Tel: 7405776

NÚMERO DE CUENTA 527461831
Documento Equivalente Electrónico No SPD4506978
MES DE SERVICIO SEP-2025



CANALES DE SERVICIO AL CLIENTE

CHAT WHATSAPP: 310 283 1747 (Únicamente escribir por chat)
CALL CENTER: 01 8000 999 115 (MARCA GRATUITAMENTE DESDE CELULAR. Opción 1 Digítando el número de cuenta y cédula)
CORREOS ELECTRÓNICO: servicioalcliente@ebsa.com.co; documentosconsumo@ebsa.com.co
PÁGINA WEB: Sede virtual www.ebsa.com.co - Botón "Requisitos de PQRS"

FORMAS DE PAGO DE LA FACTURA DE ENERGÍA

BANCOS | CORRESPONSALES BANCARIOS | PUNTOS DE PAGO AUTORIZADOS | MEDIOS ELECTRÓNICOS: Cajeros Automáticos, APP Banco, Débito Automático | OTROS: MovilRed, PuntoRed, ApuestasIER

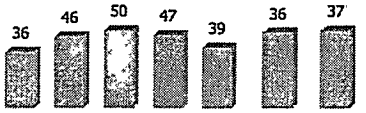
Consulta los puntos de pago escaneando este QR:

Pagos en Línea: www.ebsa.com.co por medio del botón "Consulte y pague su factura"

CLIENTE
ROJAS OVALLE DIANA CAROLINA
K 2 W 10 - 27 S
Tunja

Fecha de Validación DIAN: 19/09/2025 17:44:00
CUDE: f42e6a899824222541d7d193f46a58af0dd07685ec532a22806ff3bb4f59022b1e8addf7245a725582196ab06f6651ac

DATOS DE CONSUMO



Periodo Servicio desde: 17-08-2025 A 16-09-2025
Tipo Liquidación: Mensual
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha Emisión: 18/09/2025 21:41:58

	Activa	Reactiva
Anterior	4536	
Actual	4572	
Factor	1	
Consumo	36	
Prefacturado	0	
Total Consumo	36	

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14523-334
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: Residencial
Propiedad Activos: Redes Aereas
EBSA 21
IUA: 1008680001

Carga (W): .5
Ruta: 034- 0021702701010
Med. Activa: PAFAL-30844906
Med. Reactiva:

Tipo	Consumo kWh	Periodo	Valor Unitario	kWh Subsidiados	% Subsidio/ Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
Activa	36	09/25	862.3137	36	-52	31.043	-16.260

INFORMACIÓN DE INTERES

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

COMPONENTES TARIFARIOS

G:260.3074 T:56.9345 D: 290.0067
CV:159.5877 PR:59.3889 R: 36.0885
CF:0 CU:$862.3137
Costo Diario: $493

Indicadores de Calidad

MES	DIU	DIUM	DIUG	FIU	FIUM	FIUG
SEP/2025	.0628	0	2.17	1	0	6

Información FOES

Consumo:
V/Unitario:
Total: $
Factura:

Información Comercial

Financiación: $0
Cuotas Ptes: 0
Ultimo Pago: $46.840
Fecha: 2025-08-19 00:00:00

DETALLE DE LA FACTURA

Saldo en Reclamacion	$0
Valor factura periodo	$31.043
SUBSIDIOS	$-16.260
Ajuste Decena	$1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P $4.656



RECOMENDACIONES

1. Recuerda que los cables ecológicos o semiaislados están energizados por eso, no debes tener contacto directo con ellos, ni instalar elementos cercanos.
2. El hurto de energía no solo es un delito, sino que pone en riesgo la vida de quien lo realiza y afecta la seguridad de sus vecinos.
3. Si eres conductor de vehículos grandes como camiones o grúas, verifica que estos no se acerquen ni toquen las redes eléctricas que están ubicadas sobre la vía, así evitarás accidentes.
4. Si evidencias vegetación en contacto con las redes eléctricas, o árboles en riesgo de caer sobre estas, infórmanos de inmediato.



TOTAL PERIODO $14.784
TOTAL BASE IVA
IVA

Total Externos **$4.656**

Pago Oportuno	*Suspensión	Total a Pagar
2025-10-01	2025-10-01	**$19.440**

* 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.

Diferido

Factura	Diferido	Tasa	Cuota	Cuotas	Inicio	Saldo

Vigilada Superservicios
EBSA ESP NIT 891.800.219-1 SIEC
Somos Autoretenedores Res: DIAN 0567 de 2002 y Gran Contribuyente - Resol 000208 (27/12/2024)

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

(415)7709998000483(8020)0527461831(3900)0000019440

(415)7709998000483(8020)0527461831(3900)0000019440

NÚMERO DE CUENTA 527461831
Documento equivalente No. SPD4506978
Fecha vencimiento 2025-10-01
Total a pagar **$19.440**

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1358	31

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Blanca Marina Lopez Gomez	IDENTIFICACIÓN: 51941897
TELEFONO: 3104983572	VEREDA/BARRIO: Agis

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Rafa	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	1a 2m
RAZA	Criollo	PESO	28kg
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: NA	FECHA ÚLTIMO PARTO: NA	# PARTOS: NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

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

U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 31

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Marina Lopez Gomez

CEDULA: 51 741 897

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 63 # 12 A - 33

CORREO ELECTRÓNICO: pmiscancho2085@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Asil

CELULAR: 310 4983572.

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Rafa

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo.

EDAD: 1 año y 2 meses.

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Tricolor

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605406

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 7185712

Blanca Lopez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 51.741.897.

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

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

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: V Hembra:__

Yo Blanca Lopez G. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 51.741.897 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 medicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

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

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

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

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

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

FIRMA: Blanca Lopez.
C.C: 51.741.897
TELÉFONO: 3104978572

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30 / 09 / 2025.

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

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

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

Atentamente

Blanca M. López.

REFUGIO ANIMAL

Rofo.

37

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.741.897**

LOPEZ GOMEZ

APELLIDOS

BLANCA MARINA

NOMBRES

B. Marina Lopez G.

FIRMA





INDICE DERECHO

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

PACHO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 24/07/2025

Ficha: 15001052502900000497

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: BLANCA MARINA

Apellidos: LOPEZ GOMEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 51741897

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/03/2019

Última actualización ciudadano: 18/10/2024

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

479968029
Factura Electrónica No. 219421020
SEP/2025

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

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

DATOS CONSUMO



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

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

DATOS TECNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25842
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IVA: 10EO480001
Carga (W): 6000
Ruta: 760066600301013
Med. Activa: 6085420
Med. Reactiva: -

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

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

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

Indicadores de calidad

	Mes	Diu	Dlmi	Dlug	Tin	Tlun	Tlag
R	2,49	2,49	2,17	1,0	1,0	6,0	

INFORMACION FOES
Consumo:
Unitario:
TOTAL $:
FACTURA

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

DETALLE DE LA FACTURA

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

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

LAP AC-MPAL-029-1998	$ 25.740
TOTAL PERIODO	$ 106.740
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 25.740

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

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

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

(415)7709998000483(8020)100004799680 29(3900)0000132480

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1359	32

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Blanca Marina Lopez Gomez	IDENTIFICACIÓN: 51741897
TELEFONO: 3104983592	VEREDA/BARRIO: Buena Vista

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Kenai	SEXO	MACHO: ✓ HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	1 año.
RAZA	Pomeranian	PESO	3.2kg
COLOR	BLANCO NEGRO Y GRIS CAFÉ		OTRO manto 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	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

					CONSECUTIVO DE REGISTRO	32
FECHA DE REGISTRO:	DIA	30	MES	09	AÑO	2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Marina Lopez Gomez	
CEDULA: 51 741 897	DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 63 # 12 A -33
CORREO ELECTRÓNICO: emusanda0085@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A5
BARRIO: Buena Vista	CELULAR: 310 4983572

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Keral	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Pomerania	EDAD: 1 año
SEXO: Macho [X] Hembra [ ]	COLOR: Negro y Amarillo
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900217001605418	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Camilo Pinedo
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 7185712

Blanca López
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 51.741 897.

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

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

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Blanca Lopez, identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 51.741.897 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 30 de 09 -/ 2025.

FIRMA: Blanca Lopez
C.C: 51.741.897
TELÉFONO: 3104983572

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30/09/2025

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

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Enmis Sánchez.
identificado con cedula de ciudadanía número 46045497 expedida en Tunja.
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Kenai de especie Canina de raza Pomerania el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

Blanca M. López.

REFUGIO ANIMAL

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

Kenai

32

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.741.897**

LOPEZ GOMEZ

APELLIDOS

BLANCA MARINA

NOMBRES

B. Marina López G.

FIRMA





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

PACHO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

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

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 24/07/2025

Ficha: 15001052502900000497

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: BLANCA MARINA

Apellidos: LOPEZ GOMEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 51741897

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/03/2019

Última actualización ciudadano: 18/10/2024

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

479968029
Factura Electrónica No. 219421020
SEP/2025

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

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

DATOS CONSUMO



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

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

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25842
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aéreas EBSA 21
IUA: 10E0480001
Carga (W): 6800
Ruta: 760066600301013
Med. Activa: 6885420
Med. Reactiva: -

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

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

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

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dlom	Dllg	Tiu	Tiuo	Tlug
8	2,49	2,49	2,17	3,0	3,0	6,0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
V/unitario:
TOTAL $ FACTURA

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

DETALLE DE LA FACTURA

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

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

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

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

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

* Si por alli no paga esta factura, nos veremos en la obligación de proceder a la suspensión del servicio, sumado esta comunicación proceden los intereses de mora y los costos de reconexión en caso de la suspensión, para más información puede contactarnos a la línea de atención al cliente

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

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

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

(415)7709998000483(8020)100004799680291(3900)10000132480

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1360	33

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Blanca Marina lopez Gomez	IDENTIFICACIÓN: 51741897
TELEFONO: 3104983592	VEREDA/BARRIO: Buena Vista

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Patilla	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	1 año
RAZA	Común	PESO	2.5kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [ ] GRIS [X] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y/O
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 33

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Marina Lopez Gomez

CEDULA: 51 741 897

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 61 # 12 A -33

CORREO ELECTRÓNICO: emilyanchez085@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Buena Vista

CELULAR: 310 498 3572

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Patilla

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Gris y Café

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 SMA

Blanca López.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 51.741.897.

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

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

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Blanca López identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 51.741.897 de Bogotá, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: Blanca M. López
C.C: 51.741.897
TELÉFONO: 3104983572

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30/09/2025

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

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

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

Atentamente

Blanca M López

REFUGIO ANIMAL

Patilla

33

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.741.897**

LOPEZ GOMEZ

APELLIDOS

BLANCA MARINA

NOMBRES

B. Marina López G.

FIRMA





INDICE DERECHO

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

PACHO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 24/07/2025

Ficha: 15001052502900000497

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: BLANCA MARINA

Apellidos: LOPEZ GOMEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 51741897

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/03/2019

Última actualización ciudadano: 18/10/2024

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

479968029
Electrónico No. 219421020
SEP/2025

CLIENTE
FONSECA SUAREZ NESTOR GERMAN
C 63 II IZA 03
Tunja

Para consultar este recibo en línea, descargar la factura en otros formatos y leer tips para ahorrar energía, ingrese a nuestra página web

DATOS CONSUMO



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

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	48338	
Lectura Actual	48537	
Factor Mult	1	
Consumo Mes	199	
Prefacturado		
Total Consumo	199	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25842
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IDA: 10E0460001
Carga (W): 6800
Ruta: 760066600301013
Med. Activa: 4006420
Med Reactiva:

Tipo	Consumo kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio / Contribución
ACTIVA	199	09/2025	$ 862.3137	130	40,49	$ 171.600	-$ 45.390

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

G: 260.31 I: 56.93 D: 290.01
CV: 159.59 PR: 59.39 R: 36.09
CF: 0 CU: $ 862.3137
Costo Diario: $ 4.352

Indicadores de calidad
Días Dist. Dura. Cing. Tiu. Tiem. Ting.
0 0 49,2 49 2,7 10 10 4,0

INFORMACION FDES
Consumo
Vigilancia
TOTAL $
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación
Cuotas Ples
Ultimo Pago: $ 178.430
Fecha: 29/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 171.600
SUBSIDIOS	-$ 45.390
Compensacion Dib TID	-$ 19.469
Ajuste Decena	-$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

LAP AC-MPAL-029-1998	$ 25.740
TOTAL PERIODO	$ 106.740
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 25.740

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

*Aplica Acuerdo vigente Art. 2003 y Circular Conjunta 029 de 2020 y 0037 de 2020

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

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

(415)7709798000483(8020)100000479968029(3900)000000132480

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1361	34

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Blanca Marina Lopez Gomez	IDENTIFICACIÓN: 51741692
TELEFONO: 3104983572	VEREDA/BARRIO: Buena Vista

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Tigrillo	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	1 año
RAZA	D. común	PESO	2.7kg
COLOR	BLANCO NEGRO X GRIS X CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES:

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 34

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Marina Lopez Gomez

CEDULA: 51 741 897

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 61 #12A-33

CORREO ELECTRÓNICO: emissancho2085@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Buena Vista

CELULAR: 310 498 3572

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Tigrillo

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Gris - negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda SMA
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185 712

Blanca López
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 51.741.897.

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

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

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Blanca López identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 51.741.897 de Bogotá, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: Blanca M. López
C.C: 51.741.897
TELÉFONO: 3104983572

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30/09/2025

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

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

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

Atentamente

Blanca M. López.

REFUGIO ANIMAL

Tigrillo

34

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.741.897**

LOPEZ GOMEZ

APELLIDOS

BLANCA MARINA

NOMBRES

B. Marina López G.

FIRMA





INDICE DERECHO

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

PACHO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 24/07/2025

Ficha: 15001052502900000497

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: BLANCA MARINA

Apellidos: LOPEZ GOMEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 51741897

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/03/2019

Última actualización ciudadano: 18/10/2024

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

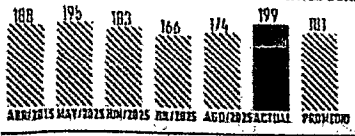
FACTURA

479968029
Único No. 219421020
SEP/2025

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

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

DATOS CONSUMO



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

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

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25842
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Áreas EBSA 21
IUA: 10E0480001
Carga (W): 6800
Ruta: 760066800301013
Med. Activa: 6885420
Med. Reactiva: -

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

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

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

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Diumi	Diug	Tiu	Tiumi	Tiug
8	2.492,49	2,11	3,0	3,0	6,0	

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
V/unitario
TOTAL $
FACTURA

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

DETALLE DE LA FACTURA

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

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

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

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

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

(*) Si en el momento de la visita para efectuar la suspensión del servicio, cumple esta condición se procederá en la fecha que se indica en la factura. Si no se encuentra en el momento de la visita se dejará aviso para la suspensión del servicio para los cinco días siguientes a la fecha de la visita.

Somos Autoretenedores Res. DIAN 0347 de 2002 y Gran Contribuyente Res. 000250 (27/12/2024)

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

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

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

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1362	35

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Blanca Marina Lopez Gomez	IDENTIFICACIÓN: 51741897
TELEFONO: 3104983572	VEREDA/BARRIO: Buena Vista

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Camelia	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	9 meses
RAZA	Criollo	PESO	13.5
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:_____ ÓBESO:_____		
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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO: 35

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Marina Lopez Gomez

CEDULA: 51 741 897

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 61 # 12A-33

CORREO ELECTRÓNICO: emilianchoz085@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Buena Vista

CELULAR: 310 4983572

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Camelia

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criolla

EDAD: 9 meses.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Amarilla y negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605271

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 SMA

Blanca M. Lopez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 51.741.897.

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

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

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X.

Yo Blanca López G. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 51.741.397 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 30 de 09 / 2025.

FIRMA: Blanca M. López
C.C: 51.741.397
TELÉFONO: 3104983572

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30/09/2025.

Yo Blanca Marina López Gómez
Identificado con cedula de ciudadanía número 51.741.897 expedida en Bogotá
residente en la dirección Calle 63 #112A-03 barrio Buena vista de la ciudad de Tunja.

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

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

Atentamente

Blanca M. López

REFUGIO ANIMAL

Camelia

35

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.741.897**

LOPEZ GOMEZ

APELLIDOS

BLANCA MARINA

NOMBRES

B. Marina López G.

FIRMA





INDICE DERECHO

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

PACHO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 24/07/2025

Ficha: 15001052502900000497

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: BLANCA MARINA

Apellidos: LOPEZ GOMEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 51741897

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/03/2019

Última actualización ciudadano: 18/10/2024

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

4799680029

Electrónico No. 219421020

SEP/2025

CLIENTE
FONSECA SUAREZ NESTOR GERMAN
C 63 11-124 03
Tunja

Escaneando este código QR podrás descargar la factura en la última versión y Uso Único y digital de documento

DATOS CONSUMO



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

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

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria — Carga (W): 6800
Circuito - Nodo: 14512 - 25842 — Ruta: 760066600301013
Grupo: 11 — Med. Activa: 3889420
Estrato: 2 — Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
UVA: NEC0480001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio / Contribución
AC RVA	199	09/2025	$ 862.3137	130	-40.49	$ 171.600	-$ 45.390

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

G: 260.31 — I: 56.93 — D: 290.01
CV: 159.59 — PR: 59.39 — R: 36.09
CF: 0 — CU: $ 862.3137
Costo Diario: $ 4.352

Indicadores de calidad

Mes	Tiu	Dius	Cmg	Tiu	Fium	Fiog
8	2.49	3.49	2.37	3.0	3.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo
Variables
TOTAL
FACTURA

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

DETALLE DE LA FACTURA

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

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

FAP AC-NPAL-029-1998	$ 25.748
Total Externos	$ 25.748

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

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

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

NÚMERO DE CUENTA 4799680029
Documento Equivalente Electrónico No. 219421020
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 132.480

(415)7709998000483(8020)1000004799680029(3900)000013248(

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1363	36

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Blanca Marina Lopez Gomez	IDENTIFICACIÓN: 51741897
TELEFONO: 3104983572	VEREDA/BARRIO: Buena Vista

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Anahi	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	10 meses
RAZA	Criollo	PESO	6.3kg
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 X NO ____	ANTIRRÁBICA:	SI X NO ____
HÁBITAD	CASA: X FINCA: ____ CALLE: ____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ____ DELGADO: ____ IDEAL: X SOBREPESO: ____ OBESO: ____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ____ NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI ____ NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ____ NO X CUÁL?		

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: ____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Alcaldía de Tunja

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

FECHA: 29/11/2022
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 36

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 04 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Marina Lopez Gomez

CEDULA: 51 741 897	DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 36 # 12 A
CORREO ELECTRÓNICO: emmilsarh02085@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A5
BARRIO: Buena Vista	CELULAR: 310 498 3572

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Anahí	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Criolla	EDAD: 10 meses
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Cafe.
ESTERILIZADO: Si	

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

MICROCHIP: 900217001605275	VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 7185712

Blanca M. López
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 51.741.897.

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

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

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Blanco Marino Lopez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 51.741.897 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 30 de 09 / 2025.

FIRMA: Blanca M. Lopez.
C.C: 51.741.897
TELÉFONO: 3104983572

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30/09/2025

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

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Fanis Sánchez.
identificado con cedula de ciudadanía número 1004549497 expedida en Tunja.
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Anahi. de especie Gata de raza Criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

Blanca M. López.

REFUGIO ANIMAL

Anahi

36

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.741.897**

LOPEZ GOMEZ

APELLIDOS

BLANCA MARINA

NOMBRES

B. Marina López G.

FIRMA





INDICE DERECHO

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

PACHO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 24/07/2025

Ficha: 15001052502900000497

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: BLANCA MARINA

Apellidos: LOPEZ GOMEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 51741897

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/03/2019

Última actualización ciudadano: 18/10/2024

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

4799680029

Factura Electrónica No. 219421020

SEP/2025

CLIENTE
FONSECA SUAREZ NELSON GERMAN
C 63 B 12A 03
Tunja

Presente este código QR para pagar la factura en la Oficina Virtual o en Bancos al recibir este documento

DATOS CONSUMO



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

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	48381	
Lectura Actual	48580	
Factor Mult	1	
Consumo Mes	199	
Pretasforado		
Total Consumo	199	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25842
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10C0460001
Carga Inst: 6800
Ruta: 760066000301013
Med. Activa: 4805420
Med Reactiva:

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsistencia	Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	199	09/2025	$ 862.3137	130	40.69	$ 171.600	-$ 45.390

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

G: 260.31 I: 56.93 D: 290.01
CV: 159.59 PR: 59.39 R: 36.09
CF: 0 CU: $ 862.3137
Costo Diario: $ 4.352

Indicadores de calidad

Mes	Tiu	Diuri	Ciuo	Fiu	Fiuui	Fiog
8	4.49	2.49	2.27	3.0	3.0	6.0

INFORMACIÓN PQRS
Consumo:
Vigentes:
Totales:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 178.430
Fecha: 29/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 171.600
SUBSIDIOS	-$ 45.390
Compensacion Dif. FID.	-$ 19.469
Ajuste Decena	$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

LAP AC-MPAL-029-1998	$ 25.748

TOTAL PERIODO	$ 106.740
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 25.748

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

NÚMERO DE CUENTA 4799680029
Documento Equivalente Electrónico No. 219421020
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 132.480

EBSA Empresa de Energía del Casanare S.A.E.S.P.

(415)7709998000483(8020)100004799680029(3900)00000132480

Powered by CamScanner

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1364	37

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Maria Stella Pineda Tocarruncho IDENTIFICACIÓN: 40021270

TELEFONO: 3102065685 VEREDA/BARRIO: Asis

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Pelitos	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	8 meses
RAZA	D.común	PESO	5.5kg
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI X NO	ANTIRRÁBICA:	SI NO X
HÁBITAD	CASA: X FINCA: CALLE:		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: DELGADO: IDEAL: X SOBREPESO: OBESO:		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO: NA	FECHA ÚLTIMO PARTO: NA	# PARTOS: NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 25

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: 29/11/2022
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 37

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Stella Pineda Bcarruncho

CEDULA: 40 021 270

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 61 #11-39

CORREO ELECTRÓNICO: stellas06@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C13

BARRIO: Asis

CELULAR: 310 206 56 85

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Pelitos.

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 8 meses.

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Negro y blanco

ESTERILIZADO: Si

DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 7185712

Maria Stella Pineda
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40021270

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 84 de 1989, Ley 1774 de 2016 y Ley 1801 de 2016 y demás normas concordantes ; conociendo a su vez que el incumplimiento de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Igualmente, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad 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: Pelitos

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Yaira Estella Pineda T. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40 021 270 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" y al personal que en ella labora, por las eventualidades que sobre el estado de salud puedan sobre venir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

Declaro que se me fue informado sobre los riesgos, ventajas y/o desventajas de los procedimientos quirúrgicos Ovario histerectomía (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

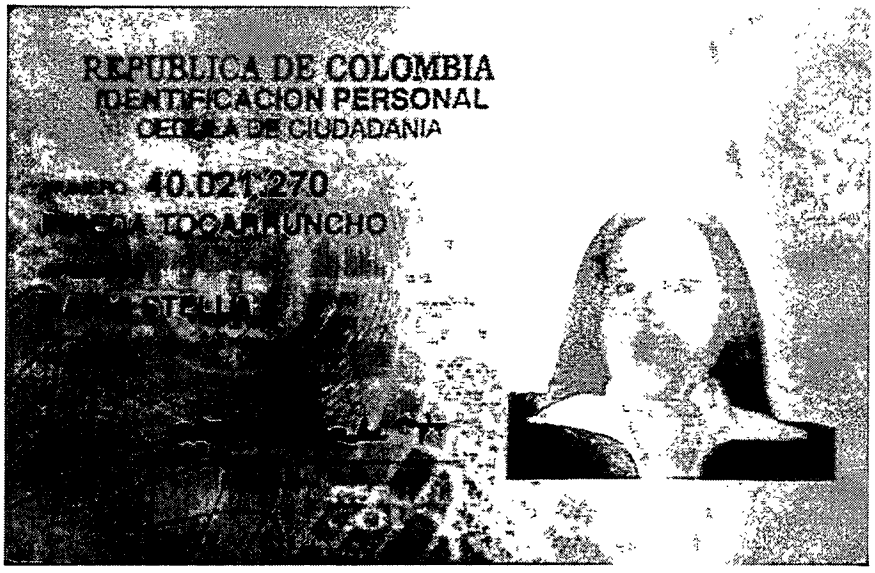
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

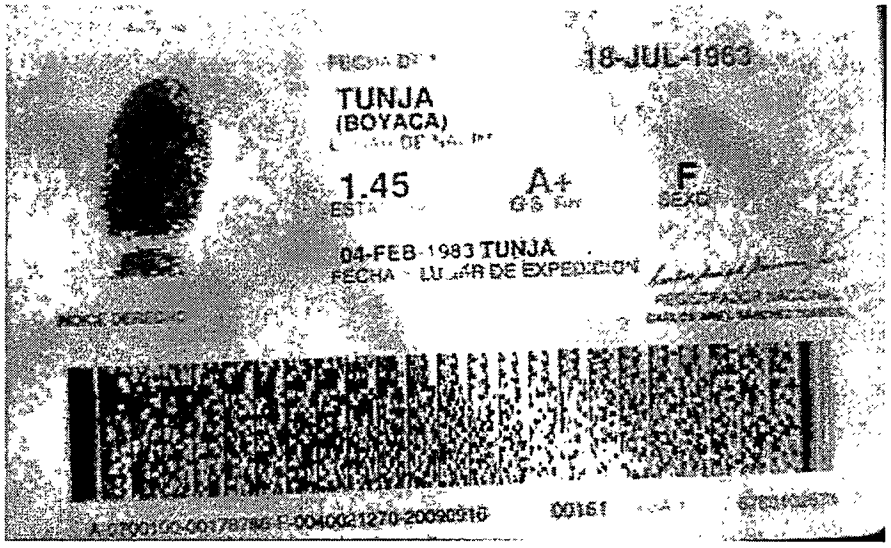
En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 09 / 2025.

FIRMA: Estella Pineda T.
C.C: 40 021 270
TELÉFONO: 3102065685

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

37


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
40.021.270
TOCARRUNCHO


18-JUL-1963
TUNJA
(BOYACA)
1.45
A+
F
04-FEB-1983 TUNJA
00161

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001006501000001106

C13

GRUPO SISBÉN IV
Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA STELLA

Apellidos: PINEDA TOCARRUNCHO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40021270

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/03/2019

Última actualización ciudadano: 20/06/2019

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 Ni pobre ni vulnerable

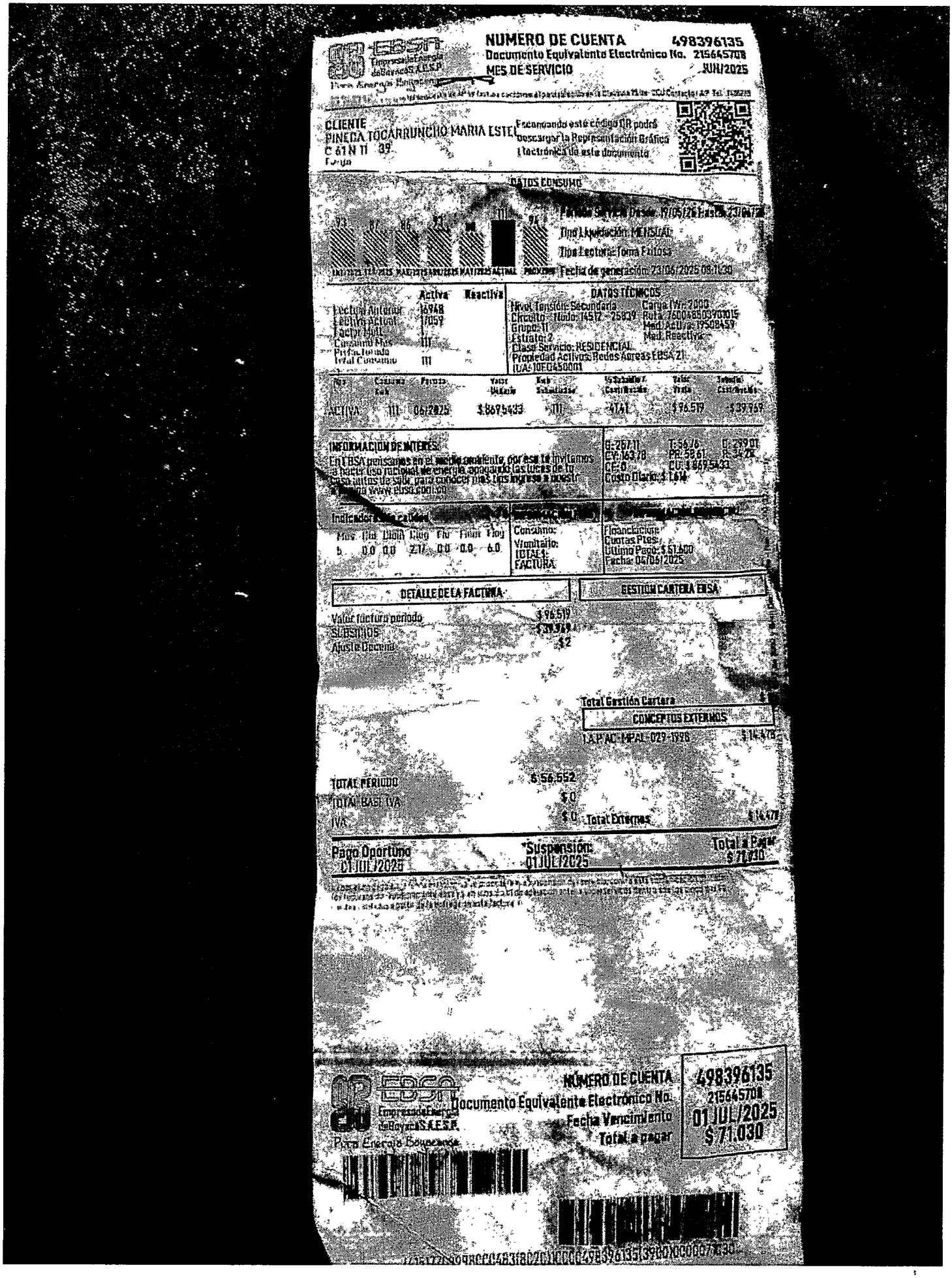
Contacto Oficina SISBEN

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 Buena

NUMERO DE CUENTA 498396135
Documento Equivalente Electrónico No. 215645708
MES DE SERVICIO JUN/2025

CLIENTE
PINEDA TOCARRUNCHO MARIA ESTEL
C 61 N 11 39
Tunja

Escaneando este código QR podrá descargar la Representación Gráfica Electrónica de este documento

DATOS CONSUMO

Periodo Servicio Desde: 31/05/26 Hasta: 23/06/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Fallosa
Fecha de generación: 23/06/2025 08:16:30

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	16948	
Lectura Actual	17059	
Factor Multi.	1	
Consumo Mes	111	
Pérdida Tolerada		
Total Consumo	111	

DATOS TECNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito: Tunja 14517 - 25839
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA ZI
UA: 10E045001

No.	Consumo kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio y Contribución	Valor Neto	Subsidio Contribución
ACTIVA	111	06/2025	$ 869.5433	111	-4761	$ 96.519	-$ 39.969

INFORMACION DE INTERES:
En EBSA pensamos en el medio ambiente por eso te invitamos a hacer uso racional de energía apagando las luces de tu casa antes de salir, para conocer más tips ingresa a nuestra página www.ebsa.com.co

G: 267.11 T: 56.76 D: 299.01
CF: 163.78 PR: 58.61 R: 34.28
CC: 6 CU: $ 869.5433
Costo Diario: $ 1.614

Indicador Calidad

Mes	Tiu	Uiolh	Uiog	Fiu	Fiolh	Fiog
5	0.0	0.0	27.7	0.0	0.0	6.0

Consumo:
Visitado:
TOTAL $ FACTURA

Financiacion
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 61.600
Fecha: 04/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 96.519
SUBSIDIOS	-$ 39.969
Ajuste Decena	$ 2

GESTION CARTERA EMSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P.AC. I-PAL-029-1998	$ 14.479

TOTAL PERIODO	$ 56.552
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 14.479

Pago Oportuno 01/JUL/2025
*Suspensión: 01/JUL/2025
Total a Pagar $ 71.030

EBSA
Empresa de Energía de Boyacá S.A.E.S.P.
Para Energía Buena

NUMERO DE CUENTA 498396135
Documento Equivalente Electrónico No. 215645708
Fecha Vencimiento 01/JUL/2025
Total a pagar $ 71.030

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1365	38

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Fabian Ricardo Carranza Avendaño	IDENTIFICACIÓN: 7186742
TELEFONO: 3219703172	VEREDA/BARRIO: Asis

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Max	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	1 años
RAZA	Criollo	PESO	22kg
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	

MEDICO VETERINARIO Y/O
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO
Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578
U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
FORMATO: REGISTRO UNICO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

FECHA: 29/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 38

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Fabian Ricardo Carranza Alvendaño

CEDULA: 7 186 742

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 10 #64 B-79

CORREO ELECTRÓNICO: ferbyracha@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C3

BARRIO: Asil

CELULAR: 321 980 3172

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Max

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 7 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Negro y blanco

ESTERILIZADO: Si

DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]

MICROCHIP: 900217001605413

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 7185712

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 7.186.742

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 84 de 1989, Ley 1774 de 2016 y Ley 1801 de 2016 y demás normas concordantes ; conociendo a su vez que el incumplimiento de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Igualmente, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad 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: Max

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Fabian R Carranza A identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 7.186.742 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" y al personal que en ella labora, por las eventualidades que sobre el estado de salud puedan sobre venir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

Declaro que se me fue informado sobre los riesgos, ventajas y/o desventajas de los procedimientos quirúrgicos Ovario histerectomía (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 09 / 2025.

FIRMA: _____
C.C: 7.186.742
TELÉFONO: 3219703172

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

38

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 7.186.742
CARRANZA AVENDAÑO
APELLIDOS
FABIAN RICARDO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-MAR-1985
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

07-MAR-2003 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00752485-M-0007186742-20151002 0046694271A 1 6783484618

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 29/09/2025

Ficha: 15001021503500001183

C3

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: FABIAN RICARDO

Apellidos: CARRANZA AVENDAÑO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 7186742

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 02/02/2021

Última actualización ciudadano: 02/02/2021

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección: Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 207

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

¡Hola!

ROOSEVELT DARWIN SOLER
KR 10 64B 79 T09 00503 - LOS TRIGALES
TUNJA

vanti
Más formas de avanzar

Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.
Medidor Gas No. 4007113-957503

Lote: P02GNCB **Ruta:** 0010760540106006800 **Código del Sector:** 102

Cuenta o referencia de pago 60156964

102
0010760540106006800
30290
P02GNCB
Y1

vanti Listo

Compra televisor, calentador a gas, moto y mucho más, y paga a cuotas a través de tu factura de gas

TU CUPO VANTI LISTO APROBADO ES:



Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

Atención telefónica
Lunes a viernes 7a.m. a 6 p.m.
Sábado 7 a.m. a 1 p.m.

Línea gratuita 01 8000 942 794
Bogotá (601) 307 8121
Bucaramanga (607) 685 4755

Atención virtual
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

Línea de WhatsApp 315 416 4164

Mi Vanti en línea
https://mi.grupovanti.com/

Recuerda que puedes elegir tu canal de preferencia para comunicarnos de acuerdo a la Ley 2300 de 2023.

Powered by CamScanner

EDUARDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1366	39

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Tania Uzeth Sarmiento Rodriguez	IDENTIFICACIÓN: 1051210057
TELEFONO: 3116716477	VEREDA/BARRIO: Villa los

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Tommy	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	10 meses
RAZA	D. Comun	PESO	2kg
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI NO X	ANTIRRÁBICA:	SI NO X
HÁBITAD	CASA: X FINCA: CALLE:		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: DELGADO: IDEAL: X SOBREPESO: OBESO:		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI NO X CUÁL?		

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	NA	NA	NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO
Y ZOOTECNISTA
P. 22578

U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
FORMATO: REGISTRO UNICO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

FECHA: 29/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 39

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Tania Lizeth Sarmiento Rodriguez

CEDULA: 1051 210 057

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Cra 11 Calle 59 -50

CORREO ELECTRÓNICO: taniarodriguez1051@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B2

BARRIO: Villa luz

CELULAR: 311 671 64 77

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Tommy

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico comun

EDAD: 10 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco y negro

ESTERILIZADO: Si

DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 7185 717

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1051210057

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 84 de 1989, Ley 1774 de 2016 y Ley 1801 de 2016 y demás normas concordantes ; conociendo a su vez que el incumplimiento de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Igualmente, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano."

39

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Tommy

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Tania Lizeth Sarmiento R identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1053121005? de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" y al personal que en ella labora, por las eventualidades que sobre el estado de salud puedan sobre venir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

Declaro que se me fue informado sobre los riesgos, ventajas y/o desventajas de los procedimientos quirúrgicos Ovario histerectomía (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 09 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1053121005?

TELÉFONO: 3116716477

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

39



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.051.210.057
SARMIENTO RODRIGUEZ

APELLIDOS

TANIA LIZETH

NOMBRES

Tania Sarmiento

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-NOV-2003
COMBITA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.48 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

13-DIC-2021 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0700100-01273069-F-1051210057-20211214 0077448976A 1 8503607292

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 29/09/2025

Ficha: 15001012504400001451

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: TANIA LIZETH

Apellidos: SARMIENTO RODRIGUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1051210057

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/05/2019

Última actualización ciudadano: 24/06/2022

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

VEOLIA

DOCUMENTO EXPEDIDO PARA LOS SERVICIOS PÚBLICOS Y DOMICILIARIOS ELECTRÓNICO
NIT: 820000571
VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P.

DETJ674897

693872

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-07-24	2025/junio	2025-09-06		17693872

Información del Cliente

MARIA CRISTINA GONZALEZ ACUÑA
CR 11 CL 59 - 30 LO 9_
Sector: 5
Uso: Residencial
Ciclo: 2019
Ruta: 791 - Orden: 5270
Estrato: 2 - Residencial

Datos del Medidor / Lectura

Medidor ->SAPPEL, Serial ->G171A231033, Diametro ->15
Fecha anterior ->17/06/2025 Lectura ->1420
Fecha actual ->17/07/2025 Lectura ->1441
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->21

Grafica



Datos Generales

Fecha límite pago: 06-09-2025
Valor último pago: $110,708.00
Fecha suspensión: 21 y reconexión: 31-011
Costo de corte y reconexión: $3,491

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

SERVICIO ACUEDUCTO								
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	54	22,112.11	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-8,844.84		13,267.27
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	21.00	D90	2,827.17	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-2,018.68		59,361.69
SERVICIO ALCANTARILLADO								
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	21.00	D30	2,358.71	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-2,024.70		49,534.21
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	54	11,058.07	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-4,000.75		6,955.32
SERVICIO ASEO URBASER								
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,295.00		-0.00		1,295.00
6	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	23,510.00	SUBSIDIO	-18,539.00		23,510.00

Observación y Advertencias

Información

No. 10622075
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por Valor de: $0
Saldo en reclamo: $0

Subsidios / Contribución

SUBSIDIO C.FIJO ACUE.	-8844.84
SUBSIDIO	-16535
SUBSIDIO CONSUMO ALCA	-2024.7
SUBSIDIO C.FIJO ALCA.	-4000.75
SUBSIDIO CONSUMO ACUE.	-2018.68

Saldos a favor: $ TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

Otros Rubros

Totales	
Valor Acueducto y Alcantarillado	$110,708.00
Valor Aseo	$24,805.00
Total	$135,514.00

USO	Cargo Fijo %		Básico %		Complementario %		Suntuario %	
	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado
ESTRATO 2	40	30	20	30	0	0	0	0

Información importante

VEOLIA urbaser

Documento Expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico: DETJ674897

No. Suscriptor: 6336

Fecha y Hora Expedición: 2025-07-24 14:31:36-05:00

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: MARIA CRISTINA GONZALEZ ACUÑA
DIRECCION CLIENTE: CR 11 CL 59 - 30 LO 9_
IDENTIFICACIÓN: S.
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/junio	17/06/2025	17/07/

Valor Acueducto y Alcantarillado: $110,708.00
Valor Aseo: $24,805.00
Valor Total a Pagar: $135,514.00

415770999800171680200017569037390000001355149620250905

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1367	40

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Tania Lizeth Sarmiento Rodriguez	IDENTIFICACIÓN: 1051210057
TELEFONO: 3116716477	VEREDA/BARRIO: Villa Luz

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Misifu	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	10 meses
RAZA	D. Común	PESO	2.5kg
COLOR	BLANCO NEGRO X GRIS X CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____ CON PROPIERARIO :X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI___ NO X	ANTIRRÁBICA:	SI___NO X
HÁBITAD	CASA: X FINCA: _____ CALLE: _____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: X SOBREPESO:_____ OBESO:_____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI__ NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO: NA	FECHA ÚLTIMO PARTO: NA	# PARTOS: NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Meza
MÉDICO VETERINARIO
Y ZOOTECNISTA
U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
FORMATO: REGISTRO UNICO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

FECHA: 29/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 40

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Tania Lizeth Jarmiento Rodriguez

CEDULA: 1051 210 057

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra11 calle 59- 50

CORREO ELECTRÓNICO: taniarodriguez1051@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B2

BARRIO: Villa luz

CELULAR: 311 671 64 77

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Misifu

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 10 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Gris y negro

ESTERILIZADO: Si

DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 SMA

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1051210057

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 84 de 1989, Ley 1774 de 2016 y Ley 1801 de 2016 y demás normas concordantes ; conociendo a su vez que el incumplimiento de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Igualmente, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad 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: Misifu

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Tania Lizeth Sarmiento 12 identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1051210057 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" y al personal que en ella labora, por las eventualidades que sobre el estado de salud puedan sobre venir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

Declaro que se me fue informado sobre los riesgos, ventajas y/o desventajas de los procedimientos quirúrgicos Ovario histerectomía (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 09 / 2025.

FIRMA:

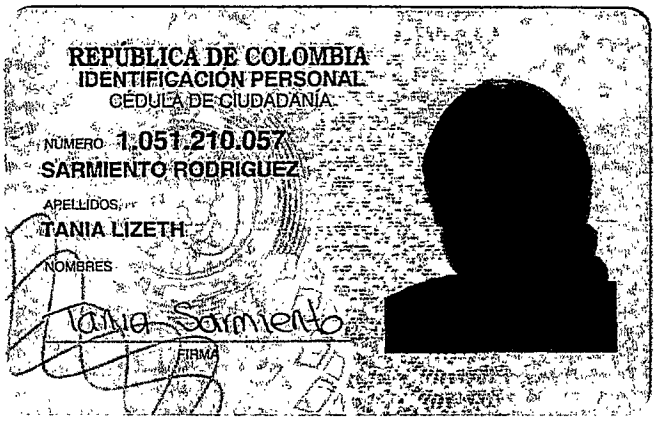
C.C: 1051210057

TELÉFONO: 3116316477

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

40



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.051.210.057
SARMIENTO RODRIGUEZ

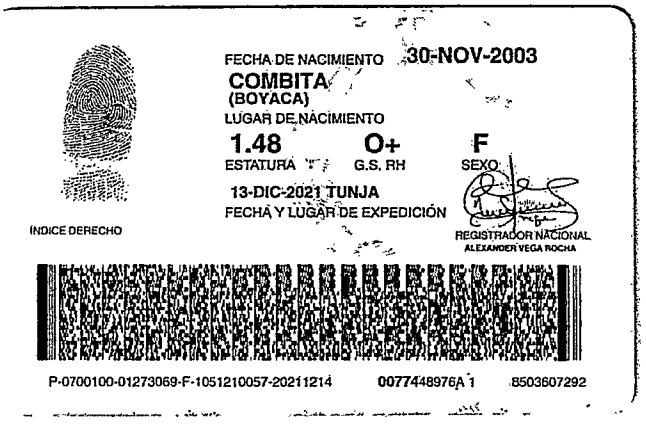
APELLIDOS

TANIA LIZETH

NOMBRES

Tania Sarmiento

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-NOV-2003
COMBITA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.48 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
13-DIC-2021 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-0700100-01273069-F-1051210057-20211214 0077448976A 1 8503607292