Alcaldia de PEREIRA

FORMULARIO DE PRE-ADOPCIÓN N°

Apellidos y Nombres: Velez marin maria camila	Teléfono: 3502696451	Fecha: 25/10/2024	Ciudad: Pereira
C.I.:		Estado civil: Soltera	
Dirección: Bloques ciudad Pereira mz 2 bloque A Apto 302			
E-mail: mcamila019@Hotmail.com		Teléfono: 3206027	
Celular: 350 2696451		Oficina:	

Nombre de Referencia Personal: Patricia Marin nieto - 3105240438

Teléfono de Referencia Personal: Amparo Alvarez - 3172143216

N°	PREGUNTAS Y RESPUESTAS:			
1	¿Por qué desea adoptar un animal de compañía?			
2	¿Actualmente tiene otros animales de compañía?	(SI) (NO)	¿Cuáles?	Pinsher Gata
3	Si los tiene, están esterilizados?	(SI) (NO)	¿Por qué?	Prevenir enfermedades y Propagación
4	¿Anteriormente ha tenido otros animales de compañía?	(SI) (NO)	¿Cuáles?	Perros, Gatos
5	¿Qué fue lo que paso con él/ellos?	Perro - Probpso Total		
6	¿Está de acuerdo en que se haga una visita periódica a su domicilio para ver como se encuentra el animal adoptado?			(SI) (NO)
	¿Por qué? es cuidado			
7.	Su residencia es: CASA APARTAMENTO X FINCA OTRO? CUAL _____			
7.a	¿Cuántas personas viven en su residencia?	3		
8	¿Están todos de acuerdo en adoptar?	(SI) (NO)		
9	¿Hay niños en casa?	(SI) (NO)	Edades:	
10	¿Alguien que viva con ustedes es alérgico a los animales o sufre de asma?	NO		

Alcaldía de PEREIRA

FORMULARIO DE PRE-ADOPCIÓN Nº

11	En caso de alquiler, ¿Sus arrendadores permiten animalitos en la casa o departamento?	(SI) (NO) (NO SE) (VIVO EN CASA PROPIA)
12	Si por algún motivo tuviera que cambiar de domicilio, ¿Qué pasaría con el animal adoptado?	Me mudaré con él.
13	En caso de una ruptura en la familia (divorcio, fallecimiento) o de la llegada de un nuevo integrante humano ¿Cuáles serían los cambios en el trato hacia el animalito adoptado?	se mantiene.
14	¿Cuántos años cree que vive un perro en promedio?	15
16	¿Tiene espacio suficiente para que el animalito se sienta cómodo?	(SI) (NO)
17	¿Dónde dormirá el animalito adoptado?	en mi cama
18	¿Cuánto tiempo pasará solo el animalito adoptado?	No pasará menos solo
19	¿Si el comportamiento del animalito no es el que usted desea (juguetón, mordelón, inquieto, mimado, rebelde), qué medidas tomaría?	me adaptaría
20	Señale la cantidad que cree que se gasta en un perro al mes (miles)	30-50 ( ) 100- 200 (X) 50-70 ( ) Más de 200 ( ) 70-100 ( )
21	¿Quién será el responsable y se hará cargo de cubrir los gastos del adoptado?	YO
22	Señale los cuidados que Usted y su familia estarían dispuestos a darle al adoptado: · visitas periódicas al veterinario (X) · vacunación y desparasitación (X) · paseos con correa para perro (X) · uso de collar con placa de identificación (X) · cepillado de pelo (X) · Aseo diario de lugar de heces (X) · alimentación balanceada (X) · plato con agua limpia todos los días (X)	
23	¿Tiene un médico veterinario de cabecera?	(SI) (NO)
24	Nombre del Médico Veterinario y Teléfono	HPV.
25	¿Cuenta con los recursos para cubrir los gastos veterinarios del animal de compañía?	(SI) (NO)

(Adoptante)
ACEPTO CONDICIONES

Nombre completo
CI: 1004 702227

EVALUADOR

Nombre completo
CI:

Alcaldia de
PEREIRA

FORMULARIO DE PRE-ADOPCIÓN N°

Posible ADOPTADO:			
Nombre:	~~Fenix~~ Beylys	**Edad:**	3 meses
Características:	Mora ojo blanco		

(~~Macho~~) (Hembra X)

RECOMENDACIONES:

1. Visitas periódicas al veterinario.
2. El animalito deberá estar **al día con sus vacunas y desparasitantes.**
3. Se debe proveer un espacio seguro, para evitar fugas durante el periodo de adaptación.
4. Enviar fotos periódicamente a las personas responsables de realizar seguimiento a los animales entregados en adopción.

AL FIRMAR ESTE DOCUMENTO, EL ADOPTANTE ACEPTA QUE:

1. El adoptado será un miembro más de su familia.
2. El adoptado tendrá en todo momento agua limpia con libre acceso.
3. El adoptado tendrá una alimentación balanceada.
4. El adoptado usará **SIEMPRE UN COLLAR CON SU PLACA DE IDENTIFICACIÓN** (con nombre y teléfono del responsable)
5. El adoptado no será en ningún caso golpeado, maltratado, humillado, abandonado, ni regalado.
6. El adoptado debe contar con un área para dormir y comer.
7. El adoptado recibirá los cuidados médicos necesarios para su bienestar (desparasitación cada 3 meses y revacunación anual).
8. El adoptado será esterilizado.
9. **SI NO SE CUMPLIERA CON LO INDICADO, SE INICIARAN LOS PROCESOS CORRESPONDENTES A LA NORMAIVIDAD VIGENTE (Leyes de protección y bienestar animal.**

NOTA: *ESTE DOCUMENTO DEBE TENER FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL ADOPTANTE Y ADJUNTA COPIA DE CÉDULA DEL MISMO, CASO CONTRARIO NO TIENE VALIDEZ LA APLICACIÓN.*

(Adoptante)
ACEPTO CONDICIONES

Nombre completo

CI: 1004702227

(Personal del municipio)
PERSONAL DEL MUNICIPIO

Nombre completo María Isabel Cuervo

CI: 1088331201

Alcaldia de
PEREIRA

FORMULARIO DE PRE-ADOPCIÓN N°

(Adoptante)
ACEPTO CONDICIONES

Nombre completo

CI: 1004702227

(Personal del municipio)
ENTREGO EN ADOPCIÓN

Nombre completo

CI: 1088377847

Personal CBA
Entrego

Nombre completo

CI:

Alcaldía de PEREIRA

DIRECCIÓN TÉCNICO CIENTÍFICA	
ACTA DE ADOPCIÓN DE ANIMAL DOMÉSTICO	**Página 1 de 2**

Por intermedio de la presente, declaro haber recibido en forma gratuita a mi entera conformidad un animal de compañía (doméstico) de las siguientes características:

Especie: Bulldog Frances	Fecha de nacimiento: Julio 15/2024
Edad: 3 meses	Sexo: macho
Tamaño: Mediano	Peso: 4.6
Microchip:	ID interno:
Señas particulares / Color: ojo izquierdo azul.	

Comprometiéndome a cumplir las siguientes obligaciones:

- Guardaré al animal en un lugar a buen recaudo prodigándole buen trato
- Le brindaré un lugar donde resguardarse de la intemperie al cual el animal acceda libremente
- Le proporcionaré alimento suficiente y nutritivo y agua limpia suficiente para todo el día
- El animal no vivirá encadenado ni en lugares reducidos por períodos prolongados
- Tendré extremo cuidado de que el animal no pueda escaparse a la vía pública, en caso de pérdida me comprometo a informar inmediatamente, es decir, en un plazo no mayor a una hora de la perdida al teléfono y correo electrónico del Bioparque Ukumarí que aparece en la presente acta para poder efectuarse la búsqueda a través de las redes de información Institucional. También me comprometo a participar activamente en la búsqueda del animal entregando carteles con su descripción y/o foto en todas las veterinarias del área donde se extravió.
- Le pondré un collar (elastizado en el caso de que se trate de un gato) con una identificación clara y visible con mi número de teléfono o dirección.
- En caso de enfermedad, le procuraré la debida atención veterinaria.
- Si se trata de un animal no esterilizado, ME COMPROMETO A REALIZAR LA NEUTRALIZACIÓN REPRODUCTIVA (castración o ovariohisterectomía según corresponda) antes de su primer celo (aproximadamente a los seis meses). Si el adoptante no cumple con el deber de informar el teléfono y domicilio del veterinario que efectuó la esterilización para corroborar la misma, podrá el Bioparque requerir el animal si hubiese transcurrido 6 meses de la fecha de la firma de la presente acta con objeto de realizar la neutralización reproductiva del animal y de la firma del presente el compromiso de castración por parte del adoptante.
- Vacunaré al animal anualmente según indicación del veterinario.
- Cumpliré con las disposiciones municipales referidas a la vacunación antirrábica.
- Estoy de acuerdo con que la Institución que me entrega el animal ingrese a mi domicilio a verificar las condiciones en que se encuentra durante toda la vida del

Alcaldía de PEREIRA

DIRECCIÓN TÉCNICO CIENTÍFICA	
ACTA DE ADOPCIÓN DE ANIMAL DOMÉSTICO	**Página 2 de 2**

animal adoptado. Como así también me comprometo a informar en forma fehaciente cualquier cambio de domicilio durante la vida del animal para que el Bioparque pueda efectuar el seguimiento correspondiente.

- Si por cualquier motivo no pudiera conservar al animal, le buscaré un hogar semejante al mío y deberé comunicar en forma fehaciente el nombre, documento de identidad, domicilio, teléfono y correo electrónico del nuevo adoptante.
- En ningún caso abandonaré al animal.
- Teniendo conocimiento de las obligaciones que contraigo al retirar el animal de manos de la persona que me hace entrega, presto en este acto mi conformidad firmando el presente documento.

Comentarios u observaciones adicionales:
Se entrega sin esterilizar con compromiso a los 6 meses.

DATOS DEL ADOPTANTE	**DATOS DEL FUNCIONARIO QUE ENTREGA**
Firma	Firma
Nombres y apellidos: María Camila Vélez Marín	Nombres y apellidos; María Paula Gómez G.
CC: 1004702227	CC: 1088334204
Domicilio: Bioparque Ciudad Pereira M72 Bloque4 302	Correo e:
Teléfono: 3502696451	
Correo e: mcamila019@Hotmail.com	


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.004.702.227
VELEZ MARIN
APELLIDOS
MARIA CAMILA
NOMBRES
REPUBLICA DE COLOMBIA
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 19-MAR-2001
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72
O+
F
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
21-MAR-2019 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ÍNDICE DERECHO
P-2400100-01076418-F-1004702227-20190524
0065509378A 1
4565390691

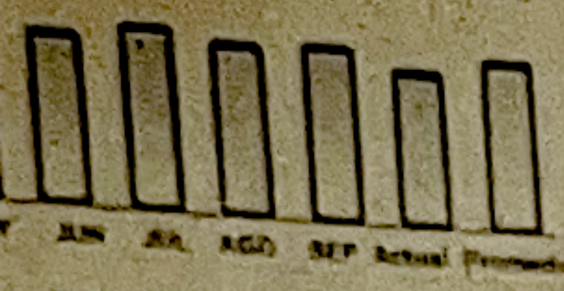
SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

Z AYALA CLAUDIA LORENA
GOSTO NO 81-05 BLOQ 4A CS 18 RINCON U
01-1130 1 PEREIRA Residencial 15
10156P0000 20.00 Estrato 5
5 12 0030 NE 1

INFORMACION DE CONSUMO

Unidad em (Kw - Hora)
283 281 287 286 286 281

Consumo ultimos seis meses



	kWh	Valor	Dias facturados
ABR	331	287,846	31
MAY	258	226,006	30
JUN	283	253,024	30
JUL	303	239,588	31
AGO	287	226,032	31
SEP	286	233,611	31

Numero	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energia facturada	Consumo promedio	Consumo en otros tipos liquidos
9033410	ELS	40321	40065	256	1	256	292	

23/SEP/2024 - 23/OCT/2024 31
Tipo de lectura
SEP-2024
(L) Consumo Leido (F) Consumo Facturado

LIQUIDACION DEL CONSUMO ACTUAL

	Valor kWh	Total energia	Subsidio	Total
130	790.3077	102,740	0	102,740
126	790.3077	99,579		99,579

INFORMACION GENERAL

Componentes del consumo
(D) Distribución (C) Comercialización (CU) Costo

03-1922	48.5516	59.6378	11.1672	239.3769	98.3820	790.3077

Los siguientes valores son informativos, no están incluidos dentro de la factura

50	Vr reconexion	53,587 Int financiacion

ACUERDOS DE PAGO

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
DIUu,te	14	FIUu,te	11
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0
VC .00			

ULTIMO PAGO

355,064 Fecha P. 01/OCT/2024

Empresa Comercializadora de Energía de Pereira E.S.P.

ENERGIA 242,783

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activo	0	202,319	202,319
551	Contribucion	0	40,464	40,464

0
57,906

MATRICULA

2001467

Fecha de Emision: 24/OCT/2024
Facturas Vencidas: 0
Tarifa plena para Pequeños
05/NOV/2024
Ma quedara sin servicio desde
Documento equivalente factura
60366397

ASEO	48,972
ALUMBRADO	26,740
OTRAS EMPRESAS	0
SUBTOTAL SIN ENERGIA:	75,712
ENERGIA	242,783
TOTAL	$318,495

MUNICIPIO DE PEREIRA

ALUMBRADO PUBLICO 26,740

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Publico Pereira		26,740	26,740

Responsable del Alumbrado Publico: Pereira NIT 891.480.030-7
Acuerdo del Concejo Municipal No.
Oficina de atencion al Ciudadano: 333 del 2000
CRA 16 17-85 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 48,972

ATESA DE OCCIDENTE S.A.S E.S.P.
Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (Vec/Sem): No aprovechables 2 Aprovechables 0 Barrido
Frecuencia Corte 1 (Vece/Mes) Frecuencia Poda 2 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado 2 (Veces/Año) Ahorro Mes (M3) 131 Ilo Aseo RES.48

Tarifa ultimos 6 meses

48270	48270	48480	48480	48750

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
831	Contrib Aseo	0	18,114	18,114
844	Cargo Fijo Aseo	0	24,855	24,855
858	C V Aprovechamiento	0	186	186
933	Cargo Variable	0	6,817	6,817

Componentes Tarifa
TRL 15681.95
TRT 4484.32
TDF 1647.254
TC
TA 185.787
FTL 365.857
TUL 4449.07
SUB CON 58.707

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendie
Periodo Facturado SEP/2024 Ult. Pago y Fec 355,064 P. 01/OCT/2024

Cantidad de Residuos (ton)	Jul	Aug
Aprovechables (TRA)	0	0
No aprovechables (TRNA)	0	0

Residuos del periodo (ton)	
Ordinarios	001
Barrido y Limpieza	009
Limpieza urbanas	001
Rechazados	0

Información de Liquidación
Costo Fijo
Costo Variable No Aprovechable
Costo Variable Aprovechable (VBA)

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CODIGO QR

VALOR A P

Alcaldía de PEREIRA

FORMULARIO DE PRE-ADOPCIÓN Nº

Apellidos y Nombres: Osorio Ospina Luis Hernando	Teléfono: 3154191345	Fecha: 18/11/2024	Ciudad: Pereira
C.I.: 9866356		Estado civil: Unión libre	
Dirección: Fca la Granjita Sector Pinares cafetero			
E-mail: luishor29@gmail.com		Teléfono: 315 419 1345	
Celular: //		Oficina: //	

Nombre de Referencia Personal: Alejandra Osorio

Teléfono de Referencia Personal: 3116815851

Nº	PREGUNTAS Y RESPUESTAS:			
1	¿Por qué desea adoptar un animal de compañía?	Por dar la oportunidad d' tener un hogar con mucho amor.		
2	¿Actualmente tiene otros animales de compañía?	(SI) (NO) SI	¿Cuáles?	Perros
3	Si los tiene, están esterilizados?	(SI) (NO) SI	¿Por qué?	Por salud d' mi mascota y control.
4	¿Anteriormente ha tenido otros animales de compañía?	(SI) (NO) SI	¿Cuáles?	Perros y gatos.
5	¿Qué fue lo que paso con él/ellos?	aun viven. Sanos.		
6	¿Está de acuerdo en que se haga una visita periódica a su domicilio para ver como se encuentra el animal adoptado?			(SI) (NO) SI
	¿Por qué? Por continuar con un proceso.			
7.	Su residencia es: CASA APARTAMENTO FINCA ✓ OTRO? CUAL _____			
7.a	¿Cuántas personas viven en su residencia?	2		
8	¿Están todos de acuerdo en adoptar?	(SI) (NO) SI		
9	¿Hay niños en casa?	(SI) (NO)	Edades:	
10	¿Alguien que viva con ustedes es alérgico a los animales o sufre de asma?	no		

Escaneado con CamScanner

Alcaldía de
PEREIRA

FORMULARIO DE PRE-ADOPCIÓN Nº

11	En caso de alquiler, ¿Sus arrendadores permiten animalitos en la casa o departamento? Si	(SI) (NO) (NO SE) (VIVO EN CASA PROPIA)
12	Si por algún motivo tuviera que cambiar de domicilio, ¿Qué pasaría con el animal adoptado?	Se Van Conmigo
13	En caso de una ruptura en la familia (divorcio, fallecimiento) o de la llegada de un nuevo integrante humano ¿Cuáles serían los cambios en el trato hacia el animalito adoptado?	ninguno
14	¿Cuántos años cree que vive un perro en promedio?	Segun tamaño 10-15 años
16	¿Tiene espacio suficiente para que el animalito se sienta cómodo?	(SI) (NO) Si
17	¿Dónde dormirá el animalito adoptado?	En habitacion
18	¿Cuánto tiempo pasará solo el animalito adoptado?	ninguno
19	¿Si el comportamiento del animalito no es el que usted desea (juguetón, mordelón, inquieto, mimado, rebelde), qué medidas tomaría?	Educarlo Con raspato y amor.
20	Señale la cantidad que cree que se gasta en un perro al mes (miles)	30-50 ( ) 100- 200 ( ) 50-70 ( ) Más de 200 ( ) 70-100 (x)
21	¿Quién será el responsable y se hará cargo de cubrir los gastos del adoptado?	yo
22	Señale los cuidados que Usted y su familia estarían dispuestos a darle al adoptado: · visitas periódicas al veterinario (x) · vacunación y desparasitación (x) · paseos con correa para perro (x) · uso de collar con placa de identificación (x) · cepillado de pelo ( ) · Aseo diario de lugar de heces (x) · alimentación balanceada (x) · plato con agua limpia todos los días (x)	
23	¿Tiene un médico veterinario de cabecera?	(SI) (NO)
24	Nombre del Médico Veterinario y Teléfono	no
25	¿Cuenta con los recursos para cubrir los gastos veterinarios del animal de compañía?	(SI) (NO)

(Adoptante)
ACEPTO CONDICIONES

Nombre completo
CI:

EVALUADOR

Nombre completo
CI:

Escaneado con CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

FORMULARIO DE PRE-ADOPCIÓN N°

Posible ADOPTADO:			
Nombre:	Francia.	**Edad:**	45 días
Características:	bebe guerrada, francia.		
(Macho) (Hembra X)			

RECOMENDACIONES:

1. Visitas periódicas al veterinario.
2. El animalito deberá estar **al día con sus vacunas y desparasitantes.**
3. Se debe proveer un espacio seguro, para evitar fugas durante el periodo de adaptación.
4. Enviar fotos periódicamente a las personas responsables de realizar seguimiento a los animales entregados en adopción.

AL FIRMAR ESTE DOCUMENTO, EL ADOPTANTE ACEPTA QUE:

1. El adoptado será un miembro más de su familia.
2. El adoptado tendrá en todo momento agua limpia con libre acceso.
3. El adoptado tendrá una alimentación balanceada.
4. El adoptado usará **SIEMPRE UN COLLAR CON SU PLACA DE IDENTIFICACIÓN** (con nombre y teléfono del responsable)
5. El adoptado no será en ningún caso golpeado, maltratado, humillado, abandonado, ni regalado.
6. El adoptado debe contar con un área para dormir y comer.
7. El adoptado recibirá los cuidados médicos necesarios para su bienestar (desparasitación cada 3 meses y revacunación anual).
8. El adoptado será esterilizado.
9. **SI NO SE CUMPLIERA CON LO INDICADO, SE INICIARAN LOS PROCESOS CORRESPONDENTES A LA NORMAIVIDAD VIGENTE (Leyes de protección y bienestar animal.**

NOTA: ESTE DOCUMENTO DEBE TENER FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL ADOPTANTE Y ADJUNTA COPIA DE CÉDULA DEL MISMO, CASO CONTRARIO NO TIENE VALIDEZ LA APLICACIÓN.

(Adoptante)
ACEPTO CONDICIONES

Nombre completo
Luis Hernando Osorio Rodrigo
CI: 9866359

(Personal del municipio)
PERSONAL DEL MUNICIPIO

Nombre completo

CI: 1CE0377203

Escaneado con CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

FORMULARIO DE PRE-ADOPCIÓN N°

Compromiso de esterilización 6 meses

(Adoptante)
ACEPTO CONDICIONES

Nombre completo
Luis H. Osorio O2
CI: 9866359

(Personal del municipio)
ENTREGO EN ADOPCIÓN

Nombre completo

CI: 1066077...

Personal CBA
Entrego

Nombre completo

CI:

Escaneado con CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

DIRECCIÓN TÉCNICO CIENTÍFICA	
ACTA DE ADOPCIÓN DE ANIMAL DOMÉSTICO	Página 1 de 2

Por intermedio de la presente, declaro haber recibido en forma gratuita a mi entera conformidad un animal de compañía (doméstico) de las siguientes características:

Especie: canino	Fecha de nacimiento: 1 de octubre
Edad: 45 días	Sexo: hembra
Tamaño: pequeño	Peso: 1.0 K.
Microchip:	ID interno:
Señas particulares / Color: cafe, franja con gris	

Comprometiéndome a cumplir las siguientes obligaciones:

- Guardaré al animal en un lugar a buen recaudo prodigándole buen trato
- Le brindaré un lugar donde resguardarse de la intemperie al cual el animal acceda libremente
- Le proporcionaré alimento suficiente y nutritivo y agua limpia suficiente para todo el día
- El animal no vivirá encadenado ni en lugares reducidos por períodos prolongados
- Tendré extremo cuidado de que el animal no pueda escaparse a la vía pública, en caso de pérdida me comprometo a informar inmediatamente, es decir, en un plazo no mayor a una hora de la perdida al teléfono y correo electrónico del Bioparque Ukumarí que aparece en la presente acta para poder efectuarse la búsqueda a través de las redes de información Institucional. También me comprometo a participar activamente en la búsqueda del animal entregando carteles con su descripción y/o foto en todas las veterinarias del área donde se extravió.
- Le pondré un collar (elastizado en el caso de que se trate de un gato) con una identificación clara y visible con mi número de teléfono o dirección.
- En caso de enfermedad, le procuraré la debida atención veterinaria.
- Si se trata de un animal no esterilizado, ME COMPROMETO A REALIZAR LA NEUTRALIZACIÓN REPRODUCTIVA (castración o ovariohisterectomía según corresponda) antes de su primer celo (aproximadamente a los seis meses). Si el adoptante no cumple con el deber de informar el teléfono y domicilio del veterinario que efectuó la esterilización para corroborar la misma, podrá el Bioparque requerir el animal si hubiese transcurrido 6 meses de la fecha de la firma de la presente acta con objeto de realizar la neutralización reproductiva del animal y de la firma del presente el compromiso de castración por parte del adoptante.
- Vacunaré al animal anualmente según indicación del veterinario.
- Cumpliré con las disposiciones municipales referidas a la vacunación antirrábica.
- Estoy de acuerdo con que la Institución que me entrega el animal ingrese a mi domicilio a verificar las condiciones en que se encuentra durante toda la vida del

Escaneado con CamScanner

Alcaldía de
PEREIRA

DIRECCIÓN TÉCNICO CIENTÍFICA	
ACTA DE ADOPCIÓN DE ANIMAL DOMÉSTICO	Página 2 de 2

animal adoptado. Como así también me comprometo a informar en forma fehaciente cualquier cambio de domicilio durante la vida del animal para que el Bioparque pueda efectuar el seguimiento correspondiente.

- Si por cualquier motivo no pudiera conservar al animal, le buscaré un hogar semejante al mío y deberé comunicar en forma fehaciente el nombre, documento de identidad, domicilio, teléfono y correo electrónico del nuevo adoptante.
- En ningún caso abandonaré al animal.
- Teniendo conocimiento de las obligaciones que contraigo al retirar el animal de manos de la persona que me hace entrega, presto en este acto mi conformidad firmando el presente documento.

Comentarios u observaciones adicionales:
Mará José = Compromiso de cachorro

DATOS DEL ADOPTANTE	DATOS DEL FUNCIONARIO QUE ENTREGA
Firma	Firma
Nombres y apellidos: Luis H. Osorio	Nombres y apellidos:
CC: 9866359	CC:
Domicilio: Fca. la Granjita	Correo e:
Teléfono: 3154191345	
Correo e: luishoso12@gmail.com	

Escaneado con CamScanner

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

...CALA- SAN JOAQUIN RODRIGO GONZA PUEB

...-01-011-6195 | 1 PEREIRA | Residencial | Ciclo 60

10009Y0000 | -38.48 | Estrato 2

0 | 12 | 0037 | 1

MATRÍCULA 89508

Fecha de Emisión: 28/OCT/2024

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 07/NOV/2024

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: 60390766

ASEO:	22,506
ALUMBRADO:	98,490
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	120,996
ENERGÍA:	155,233
TOTAL	$276,229

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

248 241 237 239 223 240 238 238

Consumo últimos seis meses



Mes	kWh	Valor	Días facturados
ABR	246	225,189	31
MAY	241	222,165	31
JUN	237	221,876	30
JUL	239	198,969	31
AGO	223	186,515	31
SEP	240	203,573	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
	1210011402	GNS	36251	36015	236	1	236	238	
Activa									
Reactiva									

Periodo facturado: 27/SEP/2024 - 26/OCT/2024 | Días facturados: 30 | Observación:

Valor kWh: 832.9872 | Tarifa a mes de: SEP-2024 | Tipo de lectur: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	832.9872	108,288	-41,672	66,616
>130	106	832.9872	88,297		88,297

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (PR) Pérdidas + (R) Restricciones + (D) Distribución + (C) Comercialización = (CU) Costo kWh

G	T	PR	R	D	C	CU
333.1922	48.5516	59.6378	11.1672	282.0564	98.3820	832.9872

Los siguientes valores son informativos, no están incluidos dentro de la factura

Int. Mora .50 | Vr. suspensión | Vr. reconexió 65,669 | Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGJ,n,q	22	FIUGJ,n,q	15
DIUu,te	9	FIUu,te	11
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0
VC .00			

Firma Gerente Empresa de Energía de Pereira S.A E.S.P

Somos autorretenedores según Res. DIAN No. 0547 de 25/01/02 - Grandes Contribuyentes Res. DIAN 012220 del 26/12/2022 Somos autorretenedores de Industria y Comercio en Pereira según acuerdo 023/2020

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 182,521 | Fecha H 20/OCT/2024

Otros

Valor en Reclamación | Proceso

ENERGÍA 155,233

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	196,585	196,585
561	Subsidio	0	-41,672	-41,672
581	Intereses Mes	0	320	320

EEPCARUSE-MASIVO

MUNICIPIO DE PEREIRA

ALUMBRADO PÚBLICO 98,490

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Publico Pereira		84,371	84,371
315	Interes Alumbrado Pereira		14,119	14,119

Responsable del Alumbrado Público: Pereira | Nit: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000

Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-55 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 22,506

ATESA DE OCCIDENTE S.A.S E.S.P.

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 2 - Aprovechables: 0 - Barrido: 2

Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)

Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Aforo Mes (Mt3): 1 Uso Aseo: RESID-ES

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6
23990	23990	24080	24080	23600	22380

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	24,055	24,055
845	Recargo Mora	0	4	4
858	C V Aprovechamiento	0	186	186
939	Cargo Variable	0	12,288	12,288
999	Subsidio Aseo	0	-14,027	-14,027

Componentes Tarifarios

TBL:	15681.95
TRT:	8549.55
TDF:	3058.707
TC:	3924.74
TA:	185.747
TTL:	679.343
TLU:	4448.02
% SUB/CON:	-38.40%

Valor Financiado 0 | Res:1

Periodo Facturado SEP/2024 | Unidades Independientes 254,000 | Cuotas Pendientes A 02/NOV/2023

Últ. Pago y Fec.

Cantidad de Residuos (ton)	Jul	Aug	Sep
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.069	.069	.058

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios: .001

Barrido y Limpieza: .009

Limpieza urbanos: .001

Rechazados: 0

Información de Liquidación

Costo Fijo:

Costo Variable No Aprovechable: 185.747

Costo Variable Aprovechable (VBA): 12287.596

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este peiriodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 105 007 de 2024

energía DE PEREIRA

Nit. 816.002.019-9

www.eep.com.co

Matrícula 89508

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998015692 (8020)CB0008950815 (3900)0000000177739 (96)20241107

(415)7709998015692 (8020)CB0008950815 (3900)0000000276229 (96)20241107

Pago SIN AP y Terceros

VALOR A PAGAR:

$177,739

Pago total factura

$276,229

Escaneado con CamScanner

P-2400100-54088521-M-0009860350-20010517 0122701120A 01 00852034

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
22-NOV-2000 PEREIRA

ESTATURA G.S. RH SEXO
1.62 O- M

LUGAR DE NACIMIENTO
PEREIRA
(RISARALDA)

FECHA DE NACIMIENTO
29-DIC-1981

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9866359

OSORIO RESTREPO
APELLIDOS

LUIS HERNANDO
NOMBRES

FIRMA

Escaneado con CamScanner