PEREIRA VETERINARIO

01 AGOSTO 2025

ESTERILIZACIÓN

Indicador	NO	SI	Suma total
ESTERILIZACIÓN	0	5	5

Historia Clinica	Lugar	Categoria
20254	ESTERILIZACIÓN	SI
20351	ESTERILIZACIÓN	SI
20266	ESTERILIZACIÓN	SI
20263	ESTERILIZACIÓN	SI
20261	ESTERILIZACIÓN	SI

Scanned with CamScanner

SR 31

Historia Clínica N° 2054

Hospital Público de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

peso HC Fac OK

Ciudad: Pereira **Fecha y hora:** 1-9-25
Yo: Carmen Morales **Identificado con CC:** 42156911
con dirección: CS 654 Piso 2 **; Teléfono:** 3107880813
Tutor de: Zeus **Especie:** Canino **Raza:** Criollo
Sexo: Macho **Edad:** _____

Manifiesto que he recibido y entendido la información sobre el procedimiento: ORQ

Entiendo que, dentro de los riesgos, posibles consecuencias y efectos colaterales del procedimiento a realizar se encuentran **SANGRADO, INFLAMACION DEL AREA, DIHISCENCIA DE PUNTOS, ENROJECIMIENTO, ERITEMA** y que podrían generarse secuelas como: HIPERTENSION E INCLUSO LA MUERTE.

En constancia que Zeus ha sido valorado/a, que yo he sido interrogado y de haber recibido la información relacionada con el procedimiento, de haber aclarado las inquietudes, comprendido la información y de haber leído y comprendido lo consignado en este documento; en mi calidad de tutor del paciente, **procedo a autorizar al médico veterinario o médico veterinario zootecnista** Sebastián Riveros **con matrícula profesional No** 39921 **, la realización del procedimiento aquí descrito, y procedo a firmar de manera libre y voluntaria,** como constancia de aceptación de los procedimientos. Así mismo sé de mi derecho a rechazar los procedimientos o revocar esta autorización. También entiendo que existen situaciones extraordinarias, cuya probabilidad de ocurrencia es baja, como los son: **PARO CARDIO RESPIRATORIO Y MUERTE** las cuales, he comprendido y aceptado.

Nombre del tutor: Carmen Morales **Firma del MVZ:**
CC: 42156911
TP: 39921
Teléfono: 3107880813

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
Natalia	Natalia		Hospital / Recuperación Natalia

Formato 5 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°
20254

PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira la Tere

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Carmen Morales, identificado/a con CC número 42156911, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado ZEUS, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

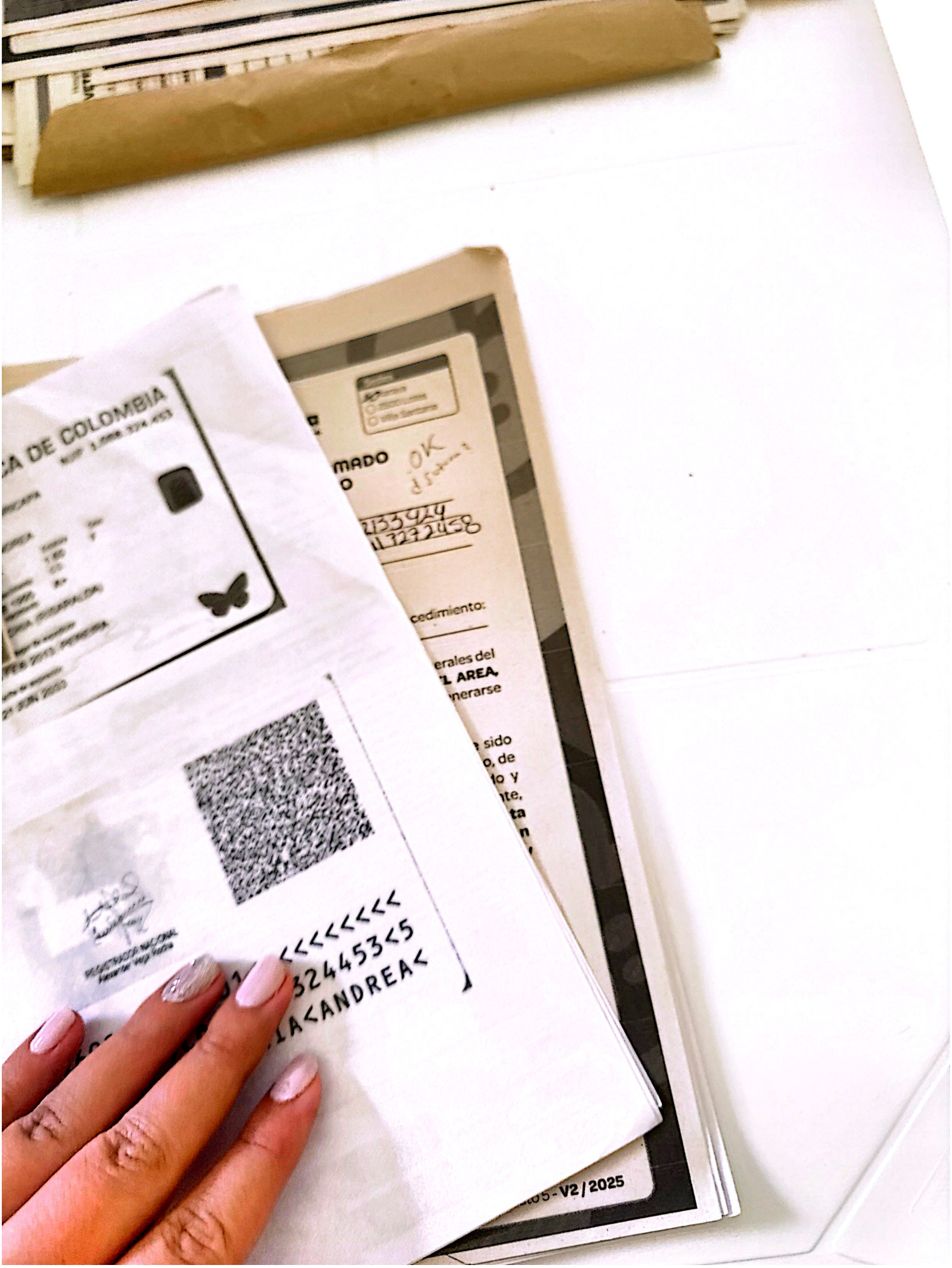
Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
Casa 654 A, Piso 2.
Barrio: El Rosal.
Comuna:

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que incluyen sanciones penales y/o administrativas por falsedad ideológica en documento público, conforme a lo dispuesto por Código Penal Colombiano - Ley 599 de 2000.

Firma
Nombre completo: Carmen Tulia Morales.
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 42156911

Formato 19 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

...RICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

...OR / DATOS TECNICOS

...YARY HACKSON
...L ROSAL

Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | Ciclo: 13
Contribución: | % Subsidio: -51.93 | Estrato: 1
Grupo calidad: 12 | Circuito: 0032 | NT: 1

MATRÍCULA 2046576

Fecha de Emisión	22/JUL/2025
Facturas Vencidas	0
Fecha para esta suspensión	30/JUL/2025
Documento equivalente a la factura	DEL2367054

ASEO:	12,100
ALUMBRADO:	3,650
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	15,750
ENERGÍA:	76,192
TOTAL	$91,942

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
ENE	99	88,790	31
FEB	123	109,486	28
MAR	146	129,703	31
ABR	158	138,903	31
MAY	144	129,481	30
JUN	154	135,578	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
...tiva	11118110	MER	13084	12931	153	1	153	132	
...activa									

Período facturado: 21/JUN/2025 - 21/JUL/2025 | Días facturados: 31 | Observación:
Valor kWh: 891.2723 | Tarifa a mes de: JUN-2025 | Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	891.2723	115,865	-60,173	55,692
>130	23	891.2723	20,499		20,499

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación +	(T) Transmisión +	(PR) Pérdidas +	(R) Restricciones +	(D) Distribución +	(C) Comercialización =	(CU) Costo kWh
295.5170	54.6881	54.9236	74.7415	310.9990	100.4029	891.2723

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

Int. Mora .50 | Vr. suspensión | Vr. reconexión 42,583 | 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 2 | FIUu,te 2
DfUu,n,q,m 0 | FIUu,n,q,m 0
VC .00

Firma Gerente Empresa de Energía de Pereira S.A.E.S.P.
Somos autoretenedores según Res. DIAN No. 0547 de 25/01/02
-Exentos Contribuyentes Res. DIAN 012220 del 26/12/2002
Somos autoretenedores de Industria y Comercio en Pereira
según acuerdo 026/2006

ULTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 82,503 | Fecha P 28/JUN/2025
Otros
Valor en Reclamación | Proceso

ENERGÍA 76,192

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
561	Consumo Activa	0	136,365	136,365
561	Subsidio	0	-60,173	-60,173

ALUMBRADO PÚBLICO 3,650

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Publico Pereira		3,650	3,650

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 17-65 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 12,100

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

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 2 - Aprovechables: 0 - Barridos: 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	10990	2	10990	3	11990	4	12120	5	12120	6	12220

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	27,696	27,696
858	C V Aprovechamiento	0	168	168
921	Cargo Especial	0	-2	-2
939	Cargo Variable	0	11,430	11,430
999	Subsidio Aseo	0	-27,192	-27,192

Componentes Tarifarios

TBL:	18625.79
TRT:	7824.89
TDF:	2881.939
TC:	4019.29
TA:	168.066
TTL:	623.614
TLU:	5051.18
% SUB/CON:	-83.20%

Valor Financiado 0 | Unidades Independientes Res:1 | Cuotas Pendientes
Período Facturado JUN/2025 | Últ. Pago y Fec. 92,503 P 28/JUN/2025

Cantidad de Residuos (ton)	Apr	May	Jun
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.052	.052	.052

Residuos del periodo (ton)	
Ordinarios:	.001
Barrido y Limpieza:	.009
Limpieza urbanos:	.001
Rechazados:	0

Información de Liquidación
Costo Fijo:
Costo Variable No Aprovechable: 168.066
Costo Variable Aprovechable (VBA): 11430.238

GERENTE

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

77...

...nergía
PEREIRA
816.002.019-9
...ecp.com.co
...factura
6576

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998015692 (8020)080204657627 (3900)000000088292 (96)20250730
(415)7709998015692 (8020)080204657627 (3900)000000091942 (96)20250730

Pago SIN AP y Terceros $88,292
Pago total factura $91,942

VALOR A PAGAR

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42156911

MORALES ARICAPA
APELLIDOS

CARMEN TULIA
NOMBRES

Carmen Tulia Morales
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-MAR-1984

QUINCHIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

08-ABR-2002 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-2400100-54103741-F-0042156911-20020708 06015 02196A 01 118517615

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°: 20351

Pereira

Sede: Barrio / 2500 Lotes / Villa Santana

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

OK d Sabana

Ciudad: PEREIRA Fecha y hora: 01/8/25

Yo: LUCERO PESTRERO Identificado con CC: 42133924

con dirección: CL 76 N 32A-39 ; Teléfono: 3117272458

Tutor de: PRINCESA Especie: FELINO Raza: _____

Sexo: H Edad: 5 AÑOS

Manifiesto que he recibido y entendido la información sobre el procedimiento:

OVH

Entiendo que, dentro de los riesgos, posibles consecuencias y efectos colaterales del procedimiento a realizar se encuentran **SANGRADO, INFLAMACION DEL AREA, DIHISCENCIA DE PUNTOS, ENROJECIMIENTO, ERITEMA** y que podrían generarse secuelas como: HIPERTENSION E INCLUSO LA MUERTE.

En constancia que Princesa ha sido valorado/a, que yo he sido interrogado y de haber recibido la información relacionada con el procedimiento, de haber aclarado las inquietudes, comprendido la información y de haber leído y comprendido lo consignado en este documento; en mi calidad de tutor del paciente, **procedo a autorizar al médico veterinario o médico veterinario zootecnista** Sebastián Ruiz **con matrícula profesional No** 39921 **, la realización del procedimiento aquí descrito, y procedo a firmar de manera libre y voluntaria,** como constancia de aceptación de los procedimientos. Así mismo sé de mi derecho a rechazar los procedimientos o revocar esta autorización. También entiendo que existen situaciones extraordinarias, cuya probabilidad de ocurrencia es baja, como los son: **PARO CARDIO RESPIRATORIO Y MUERTE** las cuales, he comprendido y aceptado.

Nombre del tutor: LUCERO PESTRERO **Firma del MVZ:**

CC: 42133424 **TP:** 39921

Teléfono: 3117272458

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
Natural:gAA	Natural:gA		Hospital / Recuperación: Natural:g

Formato 5 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
42.133.424
RESTREPO ECHEVERRY
LUCERO LILIANA





FECHA DE NACIMIENTO 02-OCT-1978
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
20-JUN-1997 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2406600-54128161-F-0042133424-20040908 01559042521M 02 170075710

Scanned with CamScanner

...O PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

...OR / DATOS TÉCNICOS

...STOR ANTONIO
...ERTADOR

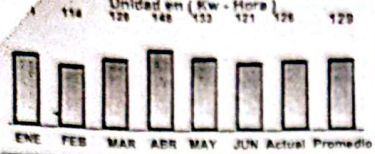
Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 10
...0000 Contribución: % Subsidio: -39.92 Estrato: 2
...(KW) 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0033 NT: 1

MATRÍCULA >>> 605915

Fecha de Emisión: 17/JUL/2025
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta: 28/JUL/2025
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL2314706

ASEO:	14,834
ALUMBRADO:	5,320
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	20,154
ENERGÍA:	40,568
TOTAL	$60,722

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
ENE	131	111,617	31
FEB	114	100,548	28
MAR	128	110,205	31
ABR	148	130,111	30
MAY	133	119,590	31
JUN	121	106,486	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	6677010807	CHI	20324	20198	126	1	126	129	
Reactiva									

Periodo facturado: 16/JUN/2025 - 16/JUL/2025 Días facturados: 31 Observación:
Valor kWh: 891.2723 Tarifa a mes de: JUN-2025 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	126	891.2723	112,300	-44,827	67,473

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

295.5170	54.6881	54.9238	74.7415	310.9990	100.4029	891.2723

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

Int. Mora .50 Vr. suspensión Vr. reconexión 42,583 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 24 FIUu,te 10
DIUu,n,q,m 1 FIUu,n,q,m 1
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 59,141 Fecha P 09/JUL/2025
Otros
Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 40,568

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	112,300	112,300
561	Subsidio	0	-44,827	-44,827
581	Intereses Mes	0	84	84
324	Des/To Energia-Aseo	0	-26,989	-26,989

EEPOYEPEZR MASIVO

ALUMBRADO PÚBLICO 5,320

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Publico Pereira		5,320	5,320

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 14,834

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
22500	22500	24490	24750	24750	24960

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	27,696	27,696
845	Recargo Mora	0	3	3
858	C V Aprovechamiento	0	168	168
921	Cargo Especial	0	-3	-3
939	Cargo Variable	0	12,271	12,271
	Otros conceptos	0	-25,301	-25,301

Componentes Tarifarios

TBL:	18625.79
TRT:	8507.89
TDF:	3094.031
TC:	4019.29
TA:	168.066
TTL:	669.508
TLU:	5051.18
% SUB/CON:	-38.40%
Res:1	

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Cargos Dependientes
Periodo Facturado JUN/2025 Últ. Pago y Fec. 59,141 P 09/JUL/2025

Cantidad de Residuos (ton)	Apr	May	Jun
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.057	.057	.057

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios:	.001
Barrido y Limpieza:	.009
Limpieza urbanos:	.001
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	168.066
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12271.429

GERENTE

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

8e85386bc488d9d3aa830f35fe3d1d66ee13b20ee71bcaa104bdc2c18ea457630070c278ec8714880f817544110fb01b

Impreso por Reposter S.A.S. Nit 860065802-2 43102

energía DE PEREIRA
Nit. 816.002.019-9
www.eep.com.co
Matricula 605915

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998015692 (8020)0100605915 23 (3900)000000055402 (96)20250728
(415)7709998015692 (8020)0100605915 23 (3902)000000060722 (96)20250728

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $55,402

Pago total factura $60,722

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°
20351

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, LUCERO RESTREPO, identificado/a con cedula número 42133424, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado PINKY, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
CRA 76 # 32A57

Barrio: LIBERTADOR CUBA

Comuna: 01 OSO

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que incluyen sanciones penales y/o administrativas por falsedad ideológica en documento público, conforme a lo dispuesto por Código Penal Colombiano - Ley 599 de 2000.

LUCERO RESTREPO

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: 42133424

Número de documento: _____

Scanned with CamScanner

No tiene RGD PP

SR S.

Historia Clínica N°
20266

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

6 Celulas
6 Tapones

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 1-Agosto-2025
Yo: Amalfa morales Pescador Identificado con CC: 1002853267
con dirección: MZ1CS30 PISC2 ; Teléfono: 3219131184
Tutor de: Candy Especie: Felino Raza: Criollo
Sexo: H Edad: 7 meses

Manifiesto que he recibido y entendido la información sobre el procedimiento: OVH

Entiendo que, dentro de los riesgos, posibles consecuencias y efectos colaterales del procedimiento a realizar se encuentran **SANGRADO, INFLAMACION DEL AREA, DIHISCENCIA DE PUNTOS, ENROJECIMIENTO, ERITEMA** y que podrían generarse secuelas como: HIPERTENSION E INCLUSO LA MUERTE.

En constancia que Candy ha sido valorado/a, que yo he sido interrogado y de haber recibido la información relacionada con el procedimiento, de haber aclarado las inquietudes, comprendido la información y de haber leído y comprendido lo consignado en este documento; en mi calidad de tutor del paciente, **procedo a autorizar al médico veterinario o médico veterinario zootecnista** Sebastián Rivera **con matrícula profesional No** 39921 **, la realización del procedimiento aquí descrito, y procedo a firmar de manera libre y voluntaria,** como constancia de aceptación de los procedimientos. Así mismo sé de mi derecho a rechazar los procedimientos o revocar esta autorización. También entiendo que existen situaciones extraordinarias, cuya probabilidad de ocurrencia es baja, como los son: **PARO CARDIO RESPIRATORIO Y MUERTE** las cuales, he comprendido y aceptado.

Nombre del tutor:
CC: 1002853907
Teléfono: 3219013184

Firma del MVZ:
TP: 39921

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
Nathalia	Nathalia		Hospital / Recuperación: Nathalia

Fórmato 5 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°
20766

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Amalia Morales, identificado/a con Cedula 1.002853707 número 1.002853707, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado CANDY, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
MZ 1 casa 30

Barrio: Villa Consota

Comuna: Consota

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que incluyen sanciones penales y/o administrativas por falsedad ideológica en documento público, conforme a lo dispuesto por Código Penal Colombiano - Ley 599 de 2000.

Firma

Nombre completo: Amalia Morales

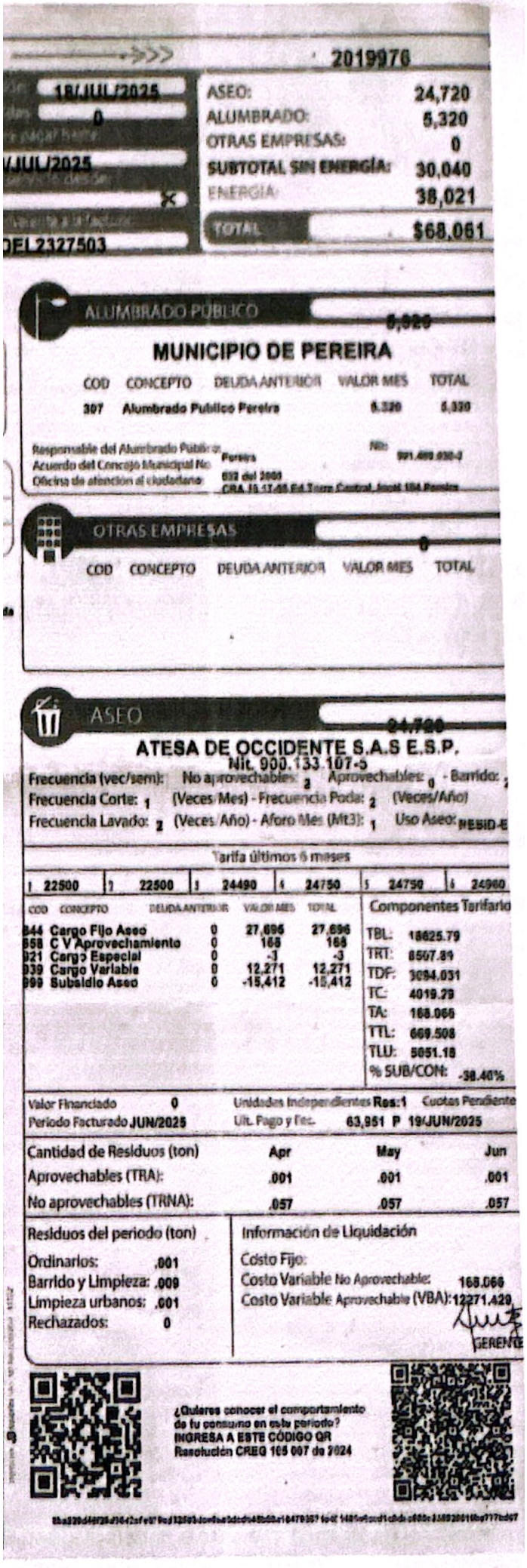
Tipo de documento de identificación: Cedula

Número de documento: 1.002853707

Scanned with CamScanner


REPÚBLICA DE COLOMBIA
1.002.883.707
AMALIA


24-SEP-1998
RIOSUCIO
1.53
O+
F



2019976

18/JUL/2025

0

/JUL/2025

DEL 2327503

ASEO:	24,720
ALUMBRADO:	5,320
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	30,040
ENERGÍA:	38,021
TOTAL	$68,061

ALUMBRADO PÚBLICO 5,320

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Publico Pereira		5.320	5.320

Responsable del Alumbrado Publico: Pereira — Nit: 891.480.030-8
Acuerdo del Concejo Municipal No: 032 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 15 17-55 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 24,720

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: RESIDÆ

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6
22500	22500	24490	24750	24750	24960

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	27,696	27,696
858	C V Aprovechamiento	0	168	168
921	Cargo Especial	0	-3	-3
939	Cargo Variable	0	12,271	12,271
999	Subsidio Aseo	0	-15,412	-15,412

Componentes Tarifario

TBL:	18625.79
TRT:	8507.89
TDF:	3094.031
TC:	4019.29
TA:	168.066
TTL:	669.508
TLU:	5051.18
% SUB/CON:	-38.40%

Valor Financiado 0 — Unidades Independientes Res:1 — Cuotas Pendiente
Periodo Facturado JUN/2025 — Ult. Pago y Fec. 63,951 P 19/JUN/2025

Cantidad de Residuos (ton)	Apr	May	Jun
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.057	.057	.057

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios:	.001
Barrido y Limpieza:	.009
Limpieza urbanos:	.001
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:
Costo Variable No Aprovechable: 168.066
Costo Variable Aprovechable (VBA): 12271.429

GERENTE

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

Scanned with CamScanner

No Propo

SR

Si

Historia Clínica N° 20263

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

Sedes
- O Maraya
- O 2500 Lotes
- O Villa Santana

Peso fecha

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 1-Agosto-2025

Yo: Leidy Patrepo Identificado con CC: 1088248715

con dirección: M2 12C545 ; Teléfono: 3118818838

Tutor de: Heros Especie: Canino Raza: Criollo

Sexo: Macho Edad: 1 año

Manifiesto que he recibido y entendido la información sobre el procedimiento: ORQ

Entiendo que, dentro de los riesgos, posibles consecuencias y efectos colaterales del procedimiento a realizar se encuentran **SANGRADO, INFLAMACION DEL AREA, DIHISCENCIA DE PUNTOS, ENROJECIMIENTO, ERITEMA** y que podrían generarse secuelas como: HIPERTENSION E INCLUSO LA MUERTE.

En constancia que Heros ha sido valorado/a, que yo he sido interrogado y de haber recibido la información relacionada con el procedimiento, de haber aclarado las inquietudes, comprendido la información y de haber leído y comprendido lo consignado en este documento; en mi calidad de tutor del paciente, **procedo a autorizar al médico veterinario o médico veterinario zootecnista** Sebastián Riveros **con matrícula profesional No** 39921**, la realización del procedimiento aquí descrito, y procedo a firmar de manera libre y voluntaria,** como constancia de aceptación de los procedimientos. Así mismo sé de mi derecho a rechazar los procedimientos o revocar esta autorización. También entiendo que existen situaciones extraordinarias, cuya probabilidad de ocurrencia es baja, como los son: **PARO CARDIO RESPIRATORIO Y MUERTE** las cuales, he comprendido y aceptado.

Nombre del tutor: Leidy Yasmin Patrepo
CC: 1.088 248 715
Teléfono: 3184935102

Firma del MVZ:
TP: 39921

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
Nathalia A	Nathalia A		Hospital / Recuperación Nathalia

Formato 5 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N° 20763

Hospital Público VETERINARIO Pereira La Tiene

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Leidy Yasmin Restrepo, identificado/a con cedula número 1.088248715, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Heros, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
Manzana 3 casa 21 Piso 3

Barrio: Perla del Sur

Comuna:

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que incluyen sanciones penales y/o administrativas por falsedad ideológica en documento público, conforme a lo dispuesto por Código Penal Colombiano - Ley 599 de 2000.

Leidy Restrepo
Firma

Nombre completo: Leidy Yasmin Restrepo

Tipo de documento de identificación: 1.088248715

Número de documento: 1.088248715

Scanned with CamScanner

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.088.248.715

Apellidos
RESTREPO SALAZAR

Nombres
LEIDY YASMIN

Nacionalidad
COL

Estatura
1.52

Sexo
F

Fecha de nacimiento
27 ENE 1987

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
13 ABR 2005, PEREIRA

Firma

Leidy Restrepo S.

Fecha de expiración
24 ENE 2032

.03

0017514333

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0017514336240O1<<<<<<<<<<
8701277F3201244COL10882487l5<7
RESTREPO<SALAZAR<<LEIDY<YASMIN

Scanned with CamScanner

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.S ESP
NIt. 816.002.020-7

QR DIAN

CUDE: f14b0456d08c6add72bb259458e4b9b534ec7de24da51231fd8ea1c3500acf9e13a08225a5a534c45dc83e3

Datos del Suscriptor

Nombre: MUNOZ SALAZAR JOSE-HUGO

Dirección: MZ 12 CS 45 PERLA DEL SUR

CRC: 10 - 6 - 85700 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P2115MMRAL143610AA 1/2 P

MATRICULA: 18434

Documento No: 58315

Fecha del Documento: 23-May-202

Periodo de Cobro: 18-Abr-2025 al 18-May-2

Fecha y Hora de Generación: 2025-05-23 03:37:37

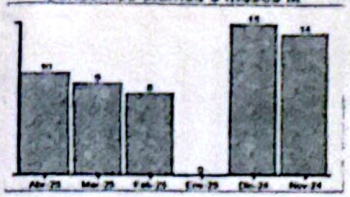
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 411

LECTURA ANTERIOR: 402

CONSUMO M³: 9

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 11

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	No.	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

TOTAL A PAGAR: $36,670

Fecha límite sin recargo: 02-Jun-2025

Me quedo sin el servicio de aguas:

Fecha último pago: 2025-04-30

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 39,720

Estrato: 1

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	9	$2,154.84	$19,393.56
Cargo Fijo Acueducto		$9,719.12	$9,719.12
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-11,179.27
Consumo Periodo			$17,933.41
Ajuste a la Decena			$-3.41

Subtotal Acueducto: $17,930

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	9	$2,800.89	$25,208.01
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,213.22	$5,213.22
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-11,681.75
Consumo Periodo			$18,739.48
Ajuste a la Decena			$.52

Subtotal Alcantarillado: $18,740

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $36,670

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

Matrícula No. 1843432

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.002.020-7

Kit 15433

Scanned with CamScanner

Alo Propo

SR Ji

Historia Clínica N°: 20261

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Fecha hace 6 días 6 tepanes.

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 1 - Agosto - 2025

Yo: Leidy Restrepo Identificado con CC: 1088248715

con dirección: M2 12 CS 45 ; Teléfono: 3118818838

Tutor de: Simon Especie: Canino Raza: Criollo

Sexo: Macho Edad: 10 50

30.000

Manifiesto que he recibido y entendido la información sobre el procedimiento: ORQ

Entiendo que, dentro de los riesgos, posibles consecuencias y efectos colaterales del procedimiento a realizar se encuentran **SANGRADO, INFLAMACION DEL AREA, DIHISCENCIA DE PUNTOS, ENROJECIMIENTO, ERITEMA** y que podrían generarse secuelas como: HIPERTENSION E INCLUSO LA MUERTE.

En constancia que Simon ha sido valorado/a, que yo he sido interrogado y de haber recibido la información relacionada con el procedimiento, de haber aclarado las inquietudes, comprendido la información y de haber leído y comprendido lo consignado en este documento; en mi calidad de tutor del paciente, **procedo a autorizar al médico veterinario o médico veterinario zootecnista** Sebastián Rivelos **con matrícula profesional No** 39921 **, la realización del procedimiento aquí descrito, y procedo a firmar de manera libre y voluntaria,** como constancia de aceptación de los procedimientos. Así mismo sé de mi derecho a rechazar los procedimientos o revocar esta autorización. También entiendo que existen situaciones extraordinarias, cuya probabilidad de ocurrencia es baja, como los son: **PARO CARDIO RESPIRATORIO Y MUERTE** las cuales, he comprendido y aceptado.

Nombre del tutor: Leidy Yasmin Restrepo Firma del MVZ:
CC: 1088 248 715 TP: 39921
Teléfono: 318 4935102

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
Nathalia	Nathalia		Hospital / Recuperación: Nathalia

Formato 5 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

oria Clínica N° 20261

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- O Maraya
- O 2500 Lotes
- O Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Leida Yasmin Restrepo, identificado/a con cedula número 1088248715, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Simon, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
manzana 3 casa 21 piso 3
Barrio: Perla del sur
Comuna:

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que incluyen sanciones penales y/o administrativas por falsedad ideológica en documento público, conforme a lo dispuesto por Código Penal Colombiano - Ley 599 de 2000.

Leida Restrepo
Firma
Nombre completo: Leida Yasmin Restrepo
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 1088248715

Scanned with CamScanner

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.088.248.715



RESTREPO SALAZAR

LEIDY YASMIN

COL

1.62

F

27 ENE 1987 O+

PEREIRA (RISARALDA)

13 ABR 2005, PEREIRA

24 ENE 2032

Leidy Yasmin R.

0017514333

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL0017514336240O1<<<<<<<<<<
8701277F3201244COL1088248715<7
RESTREPO<SALAZAR<<LEIDY<YASMIN

Scanned with CamScanner

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.S ESP
NIT 816.002.020-7

QR DIAN

CUDE: f14b9456d08c6add72bb259458e4b9b534ec7de24da51231fd8ea1c3500acf9e13a08225a5a534c45dcf0fe3c68a6a71

Datos del Suscriptor

Nombre: MUNOZ SALAZAR JOSE HUGO

Dirección: MZ 12 CS 45 PERLA DEL SUR

CRC: 10 - 6 - 85700 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

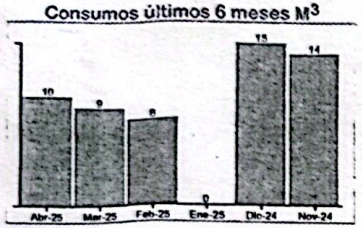
Medidor N°: P2115MMRAL143610AA 1/2 P

MATRÍCULA	1843432
Documento No:	583153
Fecha del Documento:	23-May-202
Periodo de Cobro:	18-Abr-2025 al 18-M
Fecha y Hora de Generación:	2025-05-23 08:

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	411
LECTURA ANTERIOR:	402
CONSUMO M³:	9

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES	SIN OBSERVACION
Promedio mensual M³	11

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

TOTAL A PAGAR:	$36,670
Fecha límite sin recargo:	02-Jun-2025
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2025-04-30
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor último pago:	39,720

Paga con este código

FIRMA GERENTE — EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S. ESP

Esta factura se asemeja en todos sus aspectos a una letra de cambio, art. 774 del C. de C. y presta mérito ejecutivo, art.130, ley 142/94

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	9	$2,154.84	$19,393.56
Cargo Fijo Acueducto		$9,719.12	$9,719.12
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-11,179.27
Consumo Periodo			$17,933.41
Ajuste a la Decena			$-3.41
Subtotal Acueducto:			$17,930

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	9	$2,800.89	$25,208.01
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,213.22	$5,213.22
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-11,681.75
Consumo Periodo			$18,739.48
Ajuste a la Decena			$.52
Subtotal Alcantarillado			$18,740

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TDs - M³:

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros Asociados

FRECUENCIA (VECES AÑO) | FRECUENCIA (VECES MES) | FRECUENCIA (VECES SEMANA)

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Orgánicos

Reciclo y Limpieza

Limpieza urbana

Rechazados

Componentes Tarifarios

Ultimo pago

Subs. % Cont.

Unidades Sodeconómicas: UR | UNR

TBL	TRT	TDF	TTL	TUU	TC	TA

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS	$36,670
TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS	$0
Matrícula No.	1843432

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.002.020-7

(415)7709998952102(8020)0960000583153(3900)010000000(96)20250602

Kit 15433

EMPRESAS ALIADAS

Scanned with CamScanner