Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO

06 AGOSTO 2025

ESTERILIZACIÓN

Indicador	NO	SI	Suma total
ESTERILIZACIÓN	0	11	11

Historia Clínica	Lugar	Categoría
20433	ESTERILIZACIÓN	SI
20773	ESTERILIZACIÓN	SI
20778	ESTERILIZACIÓN	SI
20229	ESTERILIZACIÓN	SI
20277	ESTERILIZACIÓN	SI
20779	ESTERILIZACIÓN	SI
20349	ESTERILIZACIÓN	SI
20348	ESTERILIZACIÓN	SI
20577	ESTERILIZACIÓN	SI
20345	ESTERILIZACIÓN	SI
20344	ESTERILIZACIÓN	SI

Scanned with CamScanner

Si JR

Historia Clínica N° 20433

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

OK x Uma

Ciudad: Pereira/Rda Fecha y hora: 06/08/2025.
Yo: Carolina Prieto Florez Identificado con CC: 1088299959.
con dirección: Mz 32 Cs 19 ; Teléfono: 3126733013
Tutor de: Pirulo Especie: Felino Raza: Mz
Sexo: M Edad: 1 año

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

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 Pirulo 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: Carolina Prieto
CC: 1088299959
Teléfono: 3126733013

Firma del MVZ:
TP: 39921

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio Hospitalización / Recuperación
Valor	Valor		Valor

Formato 5 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N° 20433.

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, Carolina Prieto Florez, identificado/a con CC número 1088299959, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Pirulo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
Mz 32 casa 19

Barrio: Villa Santana.

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.

Carolina Prieto Florez
Firma
Nombre completo: Carolina Prieto Florez
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 1088299959

Scanned with CamScanner

SERVICIOS DOMICILIARIOS · ENERGÍA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

E JESUS ZULUAGA NAVARRO
CS 19 SAN VICENTE VILLA SANTANA
-2620 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo:
002410000 % Contribución: % Subsidio: -39.35 Estrato: 2
(KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0013 NT:

MATRÍCULA >>> 644542

Fecha de Emisión: 29/JUN/2025
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta: 10/JUL/2025
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL2141703

ASEO:	24,956
ALUMBRADO:	5,320
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	30,276
ENERGÍA:	10,676
TOTAL	$40,952

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)
16 22 23 23 20 20
FEB MAR ABR MAY Actual Promedio

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
DIC	17	[illegible]	31
ENE	20	[illegible]	31
FEB	16	[illegible]	28
MAR	23	[illegible]	31
ABR	23	[illegible]	31
MAY	23	[illegible]	30

Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
77010043	CHI	16844	16824	20	1	20	20	

Periodo: 30/MAY/2025 - 28/JUN/2025 Días facturados: 30 Observación:
880.0527 Tarifa a mes de: MAY-2025 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
20	880.0527	17,601	-6,925	10,676

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(T) Transmisión + (PR) Pérdidas + (R) Restricciones + (D) Distribución + (C) Comercialización = (CU) Costo kWh						
221	56.7575	55.9692	41.8124	326.9453	100.1462	880.0527

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

Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

a de Energía de Pereira 42,273 Fecha P 10/JUN/2025
Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 FIUGj,n,q 15
DIUu,te 5 FIUu,te 5
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 autoretenedores según Res. DIAN No. 0547 de 25/01/02
- Grandes Contribuyentes Res DIAN 012230 del 26/12/2022
Somos autoretenedores de Industria y Comercio en Pereira según acuerdo 0.5/2002

ENERGÍA 10,676

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	17,601	17,601
561	Subsidio	0	-6,925	-6,925

ALUMBRADO PÚBLICO 5,320

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Público Pereira	[illegible]	[illegible]	5,320

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-7
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 24,956

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	22500	24490	24750	24750

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	27,967	27,967
858	C V Aprovechamiento	0	158	158
939	Cargo Variable	0	12,378	12,378
999	Subsidio Aseo	0	-15,557	-15,557

Componentes Tarifarios

TBL:	18798.74
TRT:	8586.89
TDF:	3115.652
TC:	4056.61
TA:	168.066
TTL:	675.724
TLU:	5111.41
% SUB/CON:	-38.40%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res.1 Cuotas Pendientes
Periodo Facturado MAY/2025 Últ. Pago y Fec. 42,273 P 10/JUN/2025

Cantidad de Residuos (ton)	Mar	Apr	May
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): 12378.266

GERENTE

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

8d1eee3338877856adb1309608ed7e8ab8714b54837cc9892bca7524ea301ce35f525109e2894cfa7b2353521109b1f9b

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.299.959
PRIETO FLOREZ
APELLIDOS
CAROLINA
NOMBRES

Carolina Prieto Florez
FIRMA





PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A+1

Historia Clínica N°
20773.

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira/Rda Fecha y hora: 06/08/2025.
Yo: Carolina Prieto Florez Identificado con CC: 1088299959.
con dirección: M7 32 casa 14 villa juntura; Teléfono: 3126733013.
Tutor de: Maximiliano Especie: Felino Raza: MX
Sexo: M Edad: 1 año

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

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 Maximiliano 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** 3998 **, 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: Carolina Prieto F. Firma del MVZ:
CC: 1088299959 TP: 39921
Teléfono: 3126733013

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
Valid A	Valid P		Hospital / Recuperación Valid T

Formato 5 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°
20773

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Carolina Prieto Florez, identificado/a con CC número 1088299959., actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Maximiliano declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
Mz 32 casa 14.
Barrio: Villa Cortura
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.

Carolina Prieto Florez
Firma Carolina Prieto Florez
Nombre completo: Carolina Prieto Florez
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 1088299959

Scanned with CamScanner

...OBICUS DO...AILIARIOS - ENERGÍA

...SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

...DE JESUS ZULUAGA NAVARRO
...32 CS 19 SAN VICENTE VILLA SANTANA

...916-2620 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo:
...1002410000 Contribución: Subsidio: -39.35 Estrato: 2
...ada (KW) : 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0013 NT:

MATRÍCULA >>> 644542

Fecha de Emisión: 29/JUN/2025
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta: 10/JUL/2025
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL2141703

ASEO:	24,956
ALUMBRADO:	5,320
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	30,276
ENERGÍA:	10,676
TOTAL	$40,952

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)
16 23 23 23 20 20
FEB MAR ABR MAY Actual Promedio

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
DIC	17	[illegible]	31
ENE	20	[illegible]	31
FEB	16	[illegible]	28
MAR	23	[illegible]	31
ABR	23	[illegible]	31
MAY	23	[illegible]	30

Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	...mo promedio	Consumo en investigación
...677010043	CHI	16844	16824	20	1	20	20	

...: 30/MAY/2025 - 28/JUN/2025 Días facturados: 30 Observación:
...BO 0527 Tarifa a mes de: MAY-2025 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
20	880.0527	17,601	-6,925	10,676

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

...ión + (T) Transmisión + (PR) Pérdidas + (R) Restricciones + (D) Distribución + (C) Comercialización = (CU) Costo kWh						
...221	56.7575	55.9692	41.8124	326.9453	100.1462	880.0527

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

...t. Mora .50 Vr. suspensión Vr. reconexión 42,583 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

...Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

...e Energía de Pereira 42,273 Fecha P 10/JUN/2025
...clamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 — Durac.interrup.usuarios gs.ural.
FIUGj,n,q 15 — Frec.interrup.usuarios period.
DIUu,te 5 — Durac.interrup.usuarios acumul.
FIUu,te 5 — Frec.interrup.usuarios acumul.
DIUu,n,q,m 0 — Duración prom. usuarios afect.
FIUu,n,q,m 0 — Frecuencia prom. usuarios afect.
VC .00 — Valor a compensar

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 012270 del 26/12/2022
Somos autorretenedores de Industria y Comercio en Pereira según Acuerdo 043/2023

ENERGÍA 10,676

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	17,601	17,601
561	Subsidio	0	-6,925	-6,925

ALUMBRADO PÚBLICO 5,320

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Public... Pereira		5,...	5,...

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891 480 030-7
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 24,956

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	22500	2	22500	3	22500	4	24490	5	24750	6	24750

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	27,967	27,967
858	C V Aprovechamiento	0	158	158
939	Cargo Variable	0	12,378	12,378
999	Subsidio Aseo	0	-15,557	-15,557

Componentes Tarifarios

TBL:	18798.74
TRT:	8586.89
TDF:	3115.652
TC:	4056.61
TA:	168.066
TTL:	675.724
TLU:	5111.41
% SUB/CON:	-38.40%

Valor Financiado 0 — Unidades Independientes Res.1 — Cuotas Pendientes
Periodo Facturado MAY/2025 — Últ. Pago y Fec. 42,273 P 10/JUN/2025

Cantidad de Residuos (ton)	Mar	Apr	May
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):	12378.266

GERENTE

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

...801aae3338677854db1308606ed7e8ab8716b54837cc9902bca...

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.299.959
PRIETO FLOREZ
APELLIDOS
CAROLINA
NOMBRES

Carolina Prieto Florez
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 28-JUN-1997
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
07-JUL-2015 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

Scanned with CamScanner

Si Se

Historia Clínica Nº 2078

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

HC

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 6 AGOSTO.

Yo: Leidy Viviana Henao Identificado con CC: 42146789

con dirección: ; Teléfono:

Tutor de: Martina Especie: Felina Raza: Criolla

Sexo: Felina. Edad: 8 meses

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

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 Martina 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** 3992 **, 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 Viviana Firma del MVZ:

CC: 4

TP: 39921

Teléfono: 3017747134

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
Valia	Valia		Hospital / Recuperación Valia

Formato 5 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°
20778

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, Leidy Viviana Henao, identificado/a con Cedula número # 42.146.789, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Olaffina, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
Fundacion Patitas
Barrio: Arabia.
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 Viviana Henao E.
Firma
Nombre completo: Leidy Viviana Henao E.
Tipo de documento de identificación:
Número de documento: 42146789

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 42.146.789

HENAO ECHEVERRY

APELLIDOS

LEIDY VIVIANA

NOMBRES

Leidy Henao

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 05-DIC-1981

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA

B+ G.S. RH

F SEXO

15-MAR-2000 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-2400100-01241739-F-0042146789-20210625 0074769103A 1 8502035271

Scanned with CamScanner

NTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

IA- ARABIA 0013 CRA 6 # 6-27 ARABI

33-4600 Municipio 1 Pereira Servicio Residencial Ciclo 16

10140X0000 Contribución: Subsidio -41.02 Estrato 2

ada (KW) 0 Grupo calidad 32 Circuito 0036 NT 1

MATRÍCULA >>> 383224

Fecha de Emisión 10/MAY/2025

Fechas vencida 0

Fecha para pago oportuno 19/MAY/2025

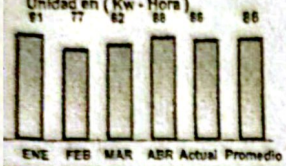
Me quedo sin servicio desde

Documento equivalente a la factura DEL1679016

ASEO:	12,116
ALUMBRADO:	4,640
OTRAS EMPRESAS:	15,660
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	32,416
ENERGÍA:	45,606
TOTAL	$78,022

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	83	72,923	30
DIC	94	80,494	31
ENE	91	77,535	31
FEB	77	67,914	28
MAR	82	70,600	31
ABR	88	77,364	31

Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
77006537	CHI	34636	34550	86	1	86	86	

Ciclo 10/ABR/2025 - 09/MAY/2025 Días facturados 30 Observaciones

899.1714 Tarifa a mes de ABR-2025 Tipo de factura CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
86	899.1714	77,329	-31,723	45,606

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

295	62.1955	59.2866	39.0970	322.1339	104.6289	899.1714

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

Meses suspendidos Ver reconexión 53.51 Interfinanciación

ACUERDOS DE PAGO

Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Energía de Pereira 128,417 Fecha P 22/ABR/2025

Clarificación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	55	FIUGj,n,q	28
DIUu,te	23	FIUu,te	22
DIUu,n,a,m	1	FIUu,n,a,m	4
VC	.00		

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

Somos autoretenedores según Res. DIAN No. 0047 de 25/01/02 y Grandes Contribuyentes Res. DIAN 012226 de 28/12/2012. Somos autorretenedores de Industria y Comercio en Pereira según acuerdo 023-2020

ENERGÍA 45,606

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	77,329	77,329
561	Subsidio	0	-31,723	-31,723

ALUMBRADO PÚBLICO 4,640

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Publico Pereira		4,640	4,640

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 15,660

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
914	Asistencia Asiu	0	15,660	15,660

ASEO 12,116

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 10990	2 10990	3 10990	4 10990	5 11390	6 12120

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	27,714	27,714
858	C V Aprovechamiento	0	167	167
939	Cargo Variable	0	11,455	11,455
999	Subsidio Aseo	0	-27,220	-27,220

Componentes Tarifarios

TBL:	18738.74
TRT:	7993.27
TDF:	2826.827
TC:	4056.61
TA:	167.328
TTL:	629.404
TLU:	4858.45
% SUB/CON:	-69.20%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado ABR/2025 Ult. Pago y Fec. 128,417 P 22/ABR/2025

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.054	.052	.052

Residuos del periodo (ton)		Información de Liquidación	
Ordinarios:	.001	Costo Fijo:	
Barrido y Limpieza:	.009	Costo Variable No Aprovechable:	167.328
Limpieza urbanos:	.001	Costo Variable Aprovechable (VBA):	11454.501
Rechazados:	0		

GERENTE

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

4675cc787e5a8e9e472b1491d6871722e1f1328b631b4ccab2eefdcb848b14c3b/fae0e223682e 691993bccb7946eed0

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.010.851

ROJAS MARIN
APELLIDOS

SANDRA JANNETTE
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 29-DIC-1969

SANTA ROSA DE CABAL
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-SEP-1990 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-2402500-43155872-F-0042010851-20070212 0014507043C 02 173841840

Scanned with CamScanner

UIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

ENTO DE COBRO > SOLO PARA EFECTOS DE RECAUDO**

A ALZATE
POR EL PUESTO DE SALUD ARABIA

SSO Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 16
% Contribución: % Subsidio: -39.92 Estrato: 2
0 Grupo calidad: 32 Circuito: 0077 NT: 1

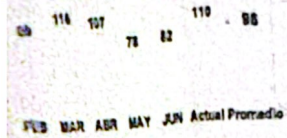
MATRÍCULA >>> 1231018

Fecha de Emisión: 10/JUL/2025
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta: 21/JUL/2025
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL2217229

ASEO:	12,100
ALUMBRADO:	23,800
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,900
ENERGÍA:	58,921
TOTAL	$94,821

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
ENE	108		31
FEB	99	87,318	28
MAR	116	99,873	31
ABR	107	94,067	31
MAY	78	70,135	30
JUN	82	72,164	30

2000196410 HXE 31895 31785 110 1 110 98

09/JUN/2025 - 09/JUL/2025 Días facturados: 31 Observación:
891.2723 Tarifa a mes de: JUN-2025 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
110	891.2723	98,040	-39,134	58,906

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

95.5170	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 63,516 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

a de Energía de Pereira 100,391 Fecha H59 20/JUN/2025
n Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGI,n,q 55 FIUGI,n,q 28
DIUu,te 16 FIUu,te 18
DIUu,n,q,m,t FIUu,n,g,m1
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 012222 del 26/12/2022
Somos auto-retenedores de industria y Comercio en Pereira según acuerdo 023/2020

ENERGÍA 58,921

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
601	Consumo Activa	0	98,040	98,040
561	Subsidio	0	-39,134	-39,134
581	Intereses Mes	0	15	15

ALUMBRADO PÚBLICO 23,800

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO		VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Publico Pereira	0	23,165	23,165
316	Interes Alumbrado Pereira	0	635	635

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 12,100

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-EST-

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6
10990	10990	11990	12120	12120	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:	7924.69
TDF:	2881.939
TC:	4019.29
TA:	168.066
TTL:	623.614
TLU:	5051.18
% SUB/CON:	-69.20%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes 0
Periodo Facturado JUN/2025 Ult. Pago y Fec. 66,231 A 22/MAY/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:	168.066
Costo Variable No Aprovechable:	
Costo Variable Aprovechable (VBA):	11430.238

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo?
INGRESA A ESTE CODIGO QR
Resolucion CREG 105 007 2011
10/JUL/2

CUFE:
CUDE: 90a73a5e4ab3ef5c02279e4ffd1f07e4d91c8eb8ee65c3f23d0a6649d72b548dc59ef545f2aa6faa84ea6f188a1349a

FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTSIS LTDA - NIT: 800204634 - SAC

energía DE PEREIRA
Nit. 816.002.019-9
www.eep.com.co
Matricula
1231018

Haz clic aqui y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)080123101823(3900)000000071021(96)20250721

(415)7709998015692(8020)010123101823(3900)000000094821(96)20250721

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$71,021
Pago total factura	$94,821

Scanned with CamScanner

Si LC

Historia Clínica N° 2029

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

AC

Ciudad: Pereira **Fecha y hora:** 06/08/2025.

Yo: Angela Viviana Gomez **Identificado con CC:** 1024486111

con dirección: CRA 33-50 75 MZ C TRIANA **; Teléfono:** 3234156922

Tutor de: Toby **Especie:** canino **Raza:** COCKER

Sexo: M **Edad:** 12 años

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 _____ 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** Luis Carlos Jaramillo **con matrícula profesional No** 28651 **, 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 cuáles, he comprendido y aceptado.

Nombre del tutor: Angela Viviana Gomez **Firma del MVZ:**

CC: 1024486111 **TP:** 28651

Teléfono: 3234156922

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio Hospital / Recuperación

Formato 5 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

toria Clínica N°
0129

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, angela viviana g, identificado/a con CC número 1024486111, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Tody, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
Cra 38-80 75 mz C torre L apt 204

Barrio: Salamanca.

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.

Angela Gomez
Firma

Nombre completo: Angela Viviana Gomez Volancia.

Tipo de documento de identificación: C.C.

Número de documento: 1024486111

Scanned with CamScanner

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.024.486.111



Apellidos
GOMEZ VALENCIA

Nombres
ANGELA VIVIANA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.55	F

Fecha de nacimiento	G.S.
30 JUN 1988	O+

Lugar de nacimiento
HERVEO (TOLIMA)

Fecha y lugar de expedición
07 DIC 2006, BOGOTA D.C

Firma
Angela Viviana Gómez

Fecha de expiración
28 MAR 2035

.CO

07771549O

REGISTRADOR NACIONAL
Juan Carlos Galindo Vacha

IDCCOL07771549O015001<<<<<<<<<<<
8806301F3503269COL10244861117<7
GOMEZ<VALENCIA<<ANGELA<VIVIANA

Scanned with CamScanner

...MENTE ELECTRONICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELECTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

MATRICULA >>> 2041022

EZ VALENCIA PATRICIA
. 80-75 MZ C TIR 2 APTO 204 CIUDA
G-2315 1 Pereira Residencial 17
4016930000 -52.82 1
.5 12 0058 1

FECHA DE EXPEDICIÓN: 28/MAY/2025
0
04/JUN/2025
DEL1845943

ASEO:	0
ALUMBRADO:	7,300
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	7,300
ENERGÍA:	0
TOTAL	$7,300

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora) 1

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días Facturados
NOV	1	679	30
DIC	0	0	31
ENE	0	0	28
FEB	0	0	31
MAR	0	0	30
ABR	0	0	30

Serie	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
8257733	ELS	7072	7072	0	1	0	1	

25/ABR/2025 - 24/MAY/2025 30 Predio Desocupado con Lec
ABR-2025 CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0	999.1714	0	0	0

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

11.8295 62.1055 59.2866 39.0878 322.1339 104.6269 999.1714

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

Int. Mora .50 Vr. suspensión Vr. reconexión 42,583 Int. Mora Desde

ACUERDOS DE PAGO

Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGJ,n,q 22 FIUGJ,n,q 15
DIUu,te 16 FIUu,te 12
VC .00

ÚLTIMO PAGO

Fecha
7,300 P 04/ABR/2025
Reclamación Proceso

ENERGÍA

0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	0	0

ALUMBRADO PÚBLICO 7,300

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Publico Pereira		7,300	7,300

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2008
Oficina de atención al ciudadano: CRA 16 17-55 Ed Torre Central Local 10 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: - Aprovechables: - Barrido:
Frecuencia Corte: (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: (Veces/Año) - Aforo Mes (Mt3): Uso Aseo:

Tarifa últimos 6 meses

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

Componentes Tarifario
TBL:
TRT:
TDF:
TC:
TA:
TTL:
TLU:
% SUB/CON:

Valor Financiado Unidades Independientes Cuotas Pendiente
Periodo Facturado Ult. Pago y Fec.

Cantidad de Residuos (ton)
Aprovechables (TRA):
No aprovechables (TRNA):

Residuos del periodo (ton)	Información de Liquidación
Ordinarios:	Costo Fijo:
Barrido y Limpieza:	Costo Variable No Aprovechable:
Limpieza urbanos:	Costo Variable Aprovechable (VBA):
Rechazados:	

GERENTE

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

Scanned with CamScanner

LC

SI LC

Historia Clínica N°
20277

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

OK

Ciudad: Pereira/nda Fecha y hora: 06/08/2025.
Yo: claudia patricia m Identificado con CC: 42108361
con dirección: Cr 33 15 - 12 ; Teléfono: 3054531035.
Tutor de: Sandy Especie: Felino Raza: MX
Sexo: H Edad: 8 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 _____ 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** Luis Carlos Jaramillo **con matrícula profesional No** 28651 **, 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: _____ **Firma del MVZ:** _____
CC: 42108361 **TP:** 28651
Teléfono: 3054531035

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio Hospital / Recuperación
Valp	Valp		Valp

Formato 5 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°
20277

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, Claudia patricia M, identificado/a con 42108361 número 42108361, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Sandy, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
cr 3 31j 31B-12

Barrio: los Pinos.

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: claudia P. Montoya
Tipo de documento de identificación:
Número de documento: 42108361

Formato 19 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRASEÑA



DUPLICADO CC
42.108.361

APELLIDOS / NOMBRES
MONTOYA
CLAUDIA PATRICIA

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
24-SEP-1973
PEREIRA - RISARALDA

FECHA DE EXPEDICIÓN
15-OCT-1991

SEXO
FEMENINO

LUGAR DE PREPARACIÓN
PEREIRA - AUXILIAR NO. 2 DE PEREIRA

OFICINA DE ENTREGA
PEREIRA - AUXILIAR NO. 2 DE PEREIRA

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.

ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO HASTA EL 10-ENE-2026

8515960276
10-JUL-2025

Scanned with CamScanner

UIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

ORRES EDILIO
12 LOT 110 LAS PALMAS
6125 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 8
031P0000 Contribución: % Subsidio: -39.92 Estrato: 2
kW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0025 NTI: 1

MATRÍCULA →>> 281667

Fecha de Emisión: 15/JUL/2025
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta:
24/JUL/2025
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura:
DEL 2274251

ASEO:	24,720
ALUMBRADO:	5,320
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	30,040
ENERGÍA:	48,196
TOTAL	$78,236

INFORMACION DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora) 59 54 71 55 99 56



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
ENE	107	91,168	31
FEB	12	10,584	28
MAR	36	30,995	31
ABR	54	47,473	30
MAY	71	63,841	31
JUN	58	51,043	30

Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
101992	HXE	22949	22859	90	1	90	56	

Periodo: 14/JUN/2025 - 14/JUL/2025 Días facturados: 31 Observación:
Tarifa a mes de: JUN-2025 Tipo de factura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
90	891.2723	80,215	-32,019	48,196

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

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

Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

de Energía de Pereira 61,236 Fecha P 21/JUN/2025
Radicación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
DIUu,te	8	FIUu,te	3
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0
VC .00			

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

ENERGÍA 48,196

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	80,215	80,215
561	Subsidio	0	-32,019	-32,019

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 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: RESID-ES

Tarifa últimos 6 meses

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

TBL:	18625.79
TRT:	8507.89
TDF:	3094.031
TC:	4019.29
TA:	168.066
TTL:	669.508
TLU:	5051.18
% SUB/CON:	-36.40%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes
Periodo Facturado JUN/2025 Últ. Pago y Fec. 61,236 P 21/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

Energía DE PEREIRA
NIT. 816.002.819-9
www.esp.com.co
Matrícula 281667

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $72,916

Pago total factura $78.236

Scanned with CamScanner

Si SR

Historia Clínica N° 20779

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

Sedes
- (X) Maraya
- ( ) 2500 Lotes
- ( ) Villa Santana

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

OK

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 6 AGOSTO

Yo: Adriana Patricia Garcia Identificado con CC: 39.755.837

con dirección: Arabia Fundacion. ; Teléfono: 3206719135

Tutor de: Lila Especie: Canina Raza: Criolla

Sexo: Hembra Edad: 4 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 Lila 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: Adriana P.G. **Firma del MVZ:**

CC: 39755837 **TP:** 39921

Teléfono: 3206719135

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
Valu	Valu		Hospital / Recuperación Valu

Formato 5 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°
2079

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, Adriana p. 6., identificado/a con Cedula número 39755837, actuando en calidad de tutor del canino ☒ felino ☐ llamado Lila, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
fundacion pit bull.

Barrio: Arabia

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.

Adriana p. 6.

Firma

Nombre completo: Adriana Patricio Gaviria

Tipo de documento de identificación: 39755837

Número de documento: cedula.

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.755.837

GAVIRIA

APELLIDOS

ADRIANA PATRICIA

NOMBRES

Adriana Patricia Gaviria

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-OCT-1970

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

30-ENE-1989 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2404600-00160589-F-0039755837-20090629 0012912475A 2 4930006762

Scanned with CamScanner

QUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

V.18 www.eep.com.co

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MENTO DE COBRO > SOLO PARA EFECTOS DE RECAUDO**

EA ALZATE

8 POR EL PUESTO DE SALUD ARABIA

2-2850 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 16

10140Y0000 % Contribución: % Subsidio: -39.92 Estrato: 2

ada (KW): 0 Grupo calidad: 32 Circuito: 0077 NT: 1

MATRÍCULA >>> 1231018

Fecha de Emisión: 10/JUL/2025

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 21/JUL/2025

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL2217229

ASEO:	12,100
ALUMBRADO:	23,800
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,900
ENERGÍA:	58,921
TOTAL	$94,821

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

08	99	116	107	78	82	110	98				
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	Actual	Promedio				

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
ENE	108		31
FEB	99	87,318	28
MAR	116	99,873	31
ABR	107	94,067	31
MAY	78	70,135	30
JUN	82	72,164	30

ia	2000196410	HXE	31695	31785	110	1	110	98

tiva

o facturado: 09/JUN/2025 - 09/JUL/2025 Días facturados: 31 Observación:

Wh: 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	110	891.2723	98,040	-39,134	58,906

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 53,516 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGi,n,q 55 FIUGi,n,q 28

DIUu,te 16 FIUu,te 18

DIUu,n,q,m FIUu,n,q,m

VC 00

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

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

ÚLTIMO PAGO

mpresa de Energía de Pereira 100,391 Fecha H59 20/JUN/2025

os

r en Reclamación Proceso

ENERGÍA 58,921

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	98,040	98,040
561	Subsidio	0	-39,134	-39,134
581	Intereses Mes	0	15	15

ALUMBRADO PÚBLICO 23,800

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO		VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Publico Pereira	0	23,165	23,165
315	Interes Alumbrado Pereira	0	635	635

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 Barrido: 2

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

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

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:	7924.69
TDF:	2881.939
TC:	4019.29
TA:	168.066
TTL:	623.814
TLU:	5051.18
% SUB/CON:	-89.20%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes 0

Período Facturado JUN/2025 Últ. Pago y Fec. 66,231 A 22/MAY/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:	168.066
Costo Variable No Aprovechable:	
Costo Variable Aprovechable (VBA):	11430.238

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en esta periodo?

INGRESA A ESTE CODIGO QR

Resolucion CREG 105 007 de 2024

10/JUL/2

CUFE:
CUDE: 90a73e5e4ab3af5c02279e4ffd1f07e4d9fc8eb8ee65c3f23d0a6649d72b549dc59ef545f2aa8feaa84ea6f158a1349a

FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTSIS LTDA - NIT: 800204634 - SAC

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

Matricula

1231018

Haz clic aqui y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)080123101823(3900)000000071021(96)20250721

(415)7709998015692(8020)010123101823(3900)000000094821(96)20250721

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $71,021

Pago total factura $94,821

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.010.851

ROJAS MARIN
APELLIDOS

SANDRA JANNETTE
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-DIC-1969
SANTA ROSA DE CABAL
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-SEP-1990 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2402500-43155872-F-0042010851-20070212 0014507043C 02 173841840

Scanned with CamScanner

SR

Si

Historia Clínica Nº 20649

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

✓

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

OK

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 06/08/2025

Yo: Erika Camila Londoño. Identificado con CC: 1033651404.

con dirección: Cra 11 - 68 - 58 ; Teléfono: 3147635070.

Tutor de: Nieve Especie: Felino. Raza: Mx

Sexo: H Edad: 2 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 Nieve 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** Sebastian 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: Erika londoño

CC: 1033651404

Teléfono: 3147635070

Firma del MVZ:

TP: 39921

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
Valva	Valva		Hospital / Recuperación Valva

Formato 5 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

PEREIRA | VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

RMATO DE DECLARACIÓN IRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

ow1p londoño, identificado/a con CL
551909, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒
, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección
nte:

ficar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
(10 11 - 6B - 58

a información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio
so de que se determine que esta declaración contiene falsedad
que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy
e que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que
ciones penales y/o administrativas por falsedad ideológica en
úblico, conforme a lo dispuesto por Código Penal Colombiano - Ley 599

npleto: Erik londoño
umento de identificación: 1033651409
documento: 1033651469

Formato 19 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

MENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

NCY GUAPACHA
LA LIBERTAD

01-003-5810 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 15
dor: 10076C0000 Contribución: Subsidio: -51.48 Estrato: 1
ntratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0034 NT: 1

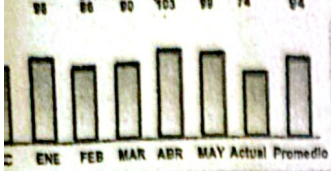
MATRÍCULA >>> 397067

Fecha de Emisión: 24/JUN/2025
Facturas Vencidas: 0
Fecha límite para pagar factura: 04/JUL/2025
Medio de pago sin servicio de aseo:
Documento equivalente a la factura: DEL2102599

ASEO:	12,217
ALUMBRADO:	3,650
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	15,867
ENERGÍA:	31,601
TOTAL	$47,468

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
DIC	90	77,069	31
ENE	98	83,429	31
FEB	86	75,852	28
MAR	90	77,488	30
ABR	103	89,650	31
MAY	99	89,018	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
	97176	HXE	27105	27031	74	1	74	94	

Días facturados: 23/MAY/2025 - 21/JUN/2025 Días facturados: 30 Observación:
880.0527 Tarifa a mes de: MAY-2025 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACION DEL CONSUMO ACTUAL

Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
74	880.0527	65,124	-33,523	31,601

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
298.4221	56.7575	55.9692	41.8124	326.9453	100.1462	880.0527

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 32 FIUu,te 12
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 autoretenedores según Res. DIAN No. 0047 de 25/01/02
- Grandes Contribuyentes Res. DIAN 012220 del 26/12/2022
Somos autoretenedores de Industria y Comercio en Pereira según acuerdo 028/2010

ULTIMO PAGO

de Energía de Pereira 113,721 Fecha P 03/JUN/2025
lor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 31,601

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
301	Consumo Activa	0	65,124	65,124
561	Subsidio	0	-33,523	-33,523

ALUMBRADO PUBLICO 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 2008
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 12,217

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

Tarifa últimos 6 meses

1	10990	2	10990	3	10990	4	11990	5	12120	6	1212

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	27,967	27,967
858	C V Aprovechamiento-	0	168	168
939	Cargo Variable	0	11,530	11,530
999	Subsidio Aseo	0	-27,448	-27,448

Componentes Tarifario

TBL:	18798.74
TRT:	7998.27
TDF:	2902.079
TC:	4056.61
TA:	168.066
TTL:	629.404
TLU:	5111.41
% SUB/CON:	-69.20%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendiente
Periodo Facturado MAY/2025 Últ. Pago y Fec. 113,721 P 03/JUN/2025

Cantidad de Residuos (ton)	Mar	Apr	May
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):	11529.753

GERENTE

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

bcd12748d756eb71a79b1e320097de3dc5f0221e201581512e640fe303acce43679344f3f6fe7e887659887e111d1815

energía DE PEREIRA
Nit. 816.002.019-9
www.eep.com.co
Matrícula 397067

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

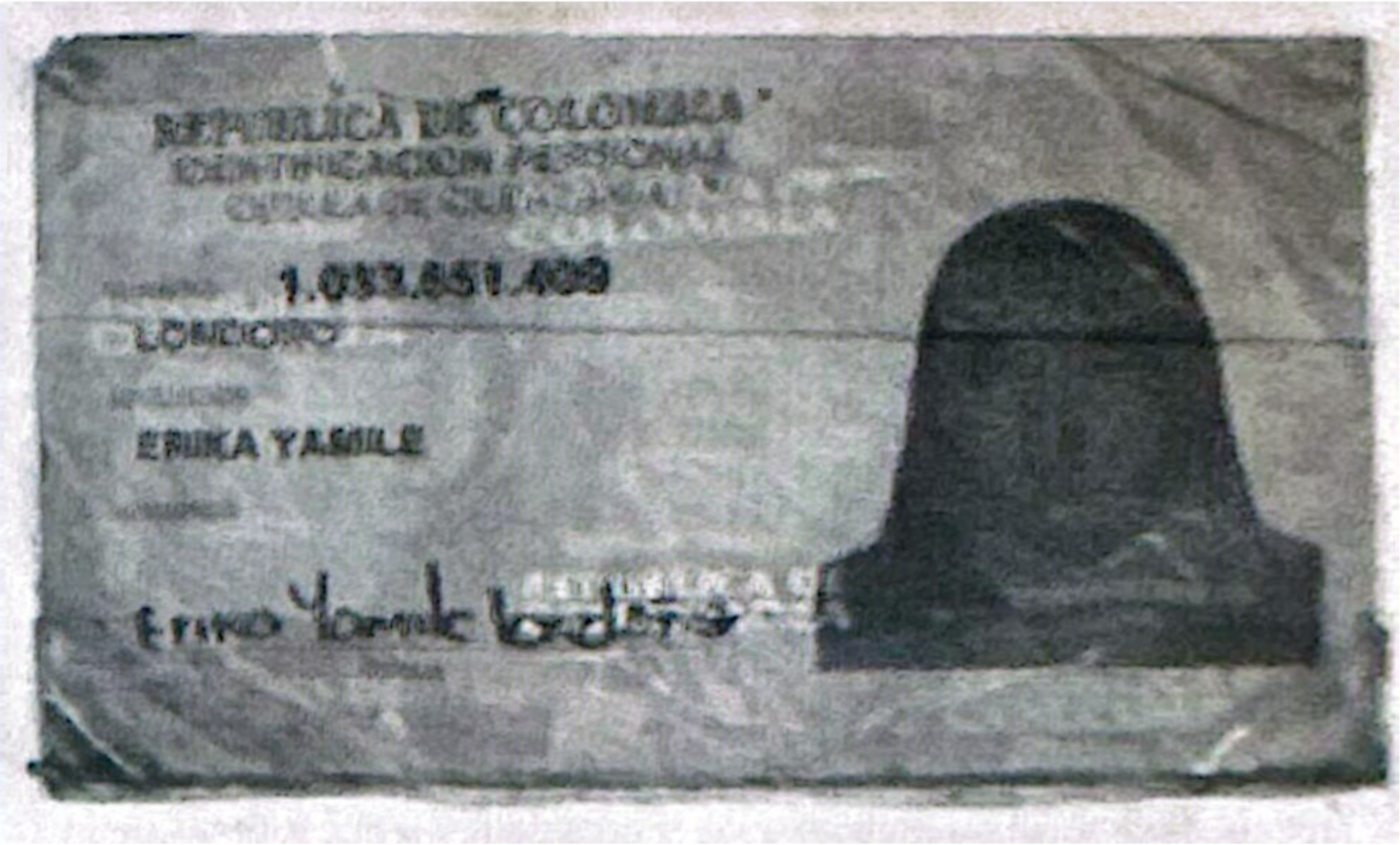
(415)7709998015692 (8020)280039706722 (3900)000000043818 (96)20250704
(415)7709998015692 (8020)280039706722 (3900)000000047468 (96)20250704

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros	$43,818
Pago total factura	$47,468

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

SP

Si

Historia Clínica N° 20348

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

V

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

OK

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 06/08/2025

Yo: Erika Ramirez Londoño Identificado con CC: 1033651409

con dirección: Cra 11 68-88. ; Teléfono: 3147635007

Tutor de: Bolita Especie: Felino Raza: MX

Sexo: H Edad: 4 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 Bolita 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: Erica londoño
CC: 1033651409
Teléfono: 3147635070

Firma del MVZ:
TP: 39921

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
Valeria	Valeria		Hospital / Recuperación X Valeria

Formato 5 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°
20348

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Erika Camila Londoño identificado/a con CC número 1033651409, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Bolita, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
CR 11 - 68-58

Barrio: _____
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: Erika Londoño
Tipo de documento de identificación: C.C.
Número de documento: 1033651409

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

Nombre
GLORIA NANCY GUAPACHA

Dirección
CR 11 # 68- 58 LA LIBERTAD

CRC 12 - 1 - 53800 Estrato RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N° P1415MMRSA50459AA 1/2 P

MATRICULA	397067
Documento No:	58685667
Fecha del Documento:	24-Jul-2025
Periodo de Cobro:	20-Jun-2025 al 19-Jul-2025
Fecha y Hora de Generación:	2025-07-24 05:44:02
TOTAL A PAGAR:	$15,310
Fecha límite sin recargo:	04-Ago-2025
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago	2025-07-08
Lugar último pago	CUBA
Valor último pago	30,680

Edad 1

os del Consumo

CTURA ACTUAL	1357
CTURA ANTERIOR	1350
CONSUMO M³	7

Consumos últimos 6 meses M³

OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 8

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

Paga con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
sumo Acueducto	7	$2,154.84	$15,083.88
go Fijo Acueducto		$9,719.12	$9,719.12
sidio Acue.(-69.2%)			$-17,163.68
cargos Mes			$11.46
sumo Periodo			$7,639.32
ste a la Decena			$-.78

Subtotal Acueducto $7,650

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
timiento Alcantarillado	7	$2,800.89	$19,606.23
rgo Fijo Alcantarillado		$5,213.22	$5,213.22
beidio Alcant.(-69.2%)			$-17,175.06
cargos Mes			$11.47
nsumo Periodo			$7,644.39
ste a la Decena			$4.14

Subtotal Alcantarillado $7,660

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (RA)

No Aprovechables (RNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbanos

Rechazados

Componentes Tarifarios

Unidades independientes | UR | UNR

TBL	TRT	TGF	TTL	TLU	TC	TA

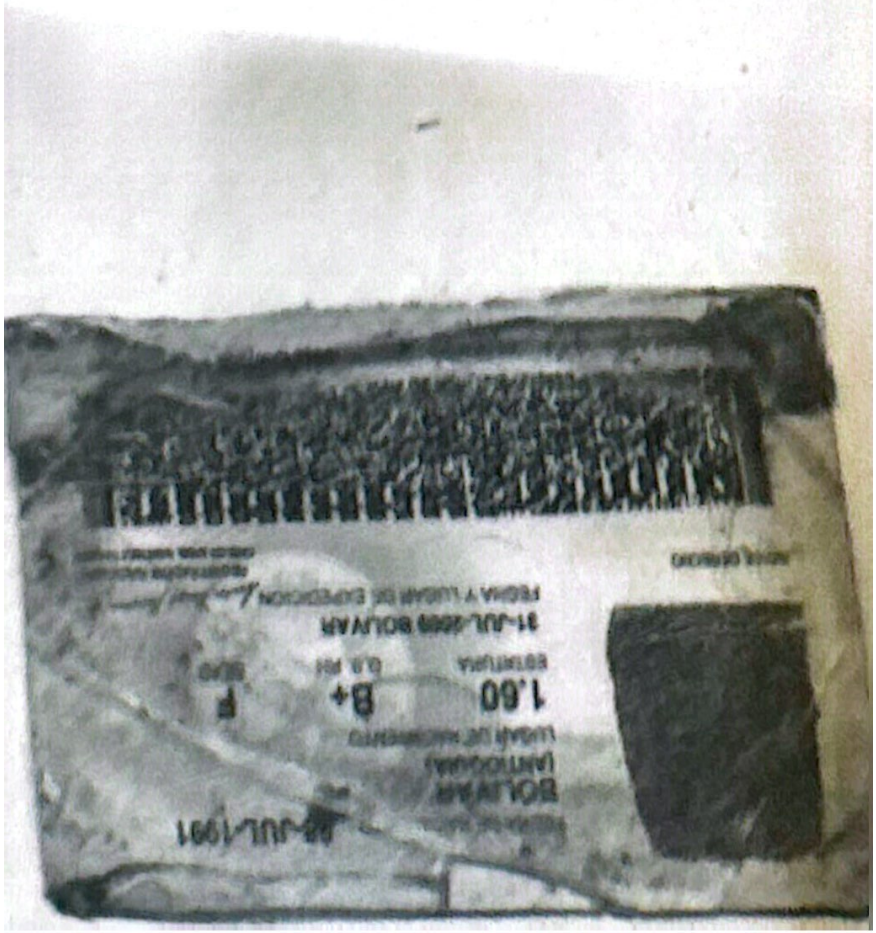
TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $15,310

Cupón para Entidad Recaudadora

Matrícula No: 397067

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0





Scanned with CamScanner

SR.

Historia Clínica Nº
2057.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

JR

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 6 Agosto
Yo: Cinthia Ocampo Identificado con CC: 1127947635
con dirección: SANTA ELENA MZNZ 25-8 ; Teléfono: 3127067154.
Tutor de: Mateo. Especie: Canino Raza: Bulldog.
Sexo: Macho Edad: 2 años

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

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 Mateo 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: Cinthia O. Firma del MVZ:
CC: 1127947635 TP: 39921
Teléfono: 3127067154

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
			Hospitalización / Recuperación

Formato 5 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clinica N°
2057

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, Cinthia Ocampo, identificado/a con 1127947635 número 3127067154, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Mateo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
SANTA ELENA MZN 2 CASA 8

Barrio:

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.

Cinthia

Firma
Nombre completo: Cinthia Ocampo
Tipo de documento de identificación: CC. 1127947635
Número de documento: 1127947635

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

1.127.947.635

OCAMPO HERNANDEZ

CINTHIA NATALY

COL 1 84 F

15 ABR 1992 A+

VALENCIA (VENEZUELA)

27 JUN 2011 CON VALENCIA VEN

07 OCT 2034



IDCOL1127947635<<<<<<<<<<<<
9004159F3410071COL1127947635<Z
OCAMPO<HERNANDEZ<<CINTHIA<NATA

Scanned with CamScanner

FACTURA ELECTRÓNICA PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

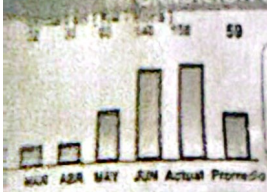
VASQUEZ HERNAN
AS 8 PIS 1 SANTA ELENA SANTA ELENA
1 Pereira Residencial 8
-39.92 2
12 0025 1

MATRÍCULA >>> 557983

Fecha de Emisión: 15/JUL/2025
Factura Vencida: 0
Tengo plazo para pagar hasta: 24/JUL/2025
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL2271668

ASEO:	24,724
ALUMBRADO:	5,320
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	30,044
ENERGÍA:	92,916
TOTAL	$122,960

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
ENE	27	23,005	31
FEB	32	28,224	29
MAR	32	27,551	31
ABR	33	29,011	30
MAY	83	74,631	31
JUN	143	130,248	30

Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
36054166	MER	21069	20913	156	1	156	59	

Días facturados: 31 Observación:
Lectura a mes de: JUN-2025 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

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 17-33 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
130	891.2723	115,865	-46,250	69,615
26	891.2723	23,173		23,173

INFORMACIÓN GENERAL

54.6881	54.9238	74.7415	310.9990	100.4029	891.2723

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

50	Vr. suspensión	Vr. reconexión 42,583	Int. financiación

ASEO 24,724

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	4	4
858	C V Aprovechamiento	0	168	168
921	Cargo Especial	0	-3	-3
939	Cargo Variable	0	12,271	12,271
	Otros conceptos	0	-15,412	-15,412

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%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes
Periodo Facturado JUN/2025 Últ. Pago y Fec. 115,533 P 03/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):	12271.426

GERENTE

COMPROMISOS DE PAGO

Deuda actual Deuda pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
DIUu,te	6	FIUu,te	3
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0
VC	.00		

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

ÚLTIMO PAGO

115,533 Fecha P 03/JUL/2025
Proceso

ENERGÍA 92,916

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
Consumo Activa	0	139,038	139,038
Subsidio	0	-46,250	-46,250
Intereses Mes	0	128	128

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR
Resolución CREG 105 027 de 2024

Scanned with CamScanner

SN

Historia Clínica N°: 20345

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

Sedes
- [x] Maraya
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

NO PERMITE TOMA DE EXAMENES

OK

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 6/9/25

Yo: Sandra Quintero Identificado con CC: 41938106

con dirección: ; Teléfono: 3127048093

Tutor de: Mia Especie: Felino Raza:

Sexo: H Edad: 4 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 Mia 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: Sandra M. Quintero J. **Firma del MVZ:**

CC: 41' 938.106. **TP:** 39921

Teléfono: 312 704 8093

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
Valida	Valida		Hospital Recuperación Valida

Formato 5 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°
0315.

PEREIRA | VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Sandra Milena Quintero J., identificado/a con C.C. número 41'938.106, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☑ llamado Mia, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente: Canchos de Deogracias.

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
Avenida Sur
Barrio: La platanera
Comuna: Canchos del Deogracias

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: Sandra Milena Quintero Joaqui
Tipo de documento de identificación: C.C.
Número de documento: 41'938 106.

Scanned with CamScanner

Historia Clínica Nº
0315.

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Sandra Milena Quintero J., identificado/a con C.C. número 41'938 106, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☑ llamado Mia, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente: Canchos de Deogracias.

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Avenida Sur

Barrio: La platanera

Comuna: Canchos del Deogracias

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: Sandra Milena Quintero Joaqui

Tipo de documento de identificación: C.C.

Número de documento: 41'938 106.

Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

DOCUMENTO DE COBRO > SOLO PARA EFECTOS DE RECAUDO**

A MENESES LUCILA
R LA PLATANERA 2 CANCHAS DEL DEOGRACIAS

1-918-4485 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 6
1008/U0000 % Contribución: % Subsidio: -51.93 Estrato: 1
Carga (KW): .5 Grupo calidad: 12 Circuito: 0045 NIT: 1

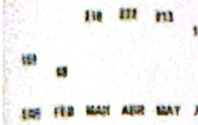
MATRÍCULA >>> 2022075

Fecha de Emisión: 14/JUL/2025
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta: 22/JUL/2025
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL2238291

ASEO:	12,103
ALUMBRADO:	3,680
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	15,783
ENERGÍA:	39,232
TOTAL	$55,015

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
ENE	193	87,700	31
FEB	68	61,156	28
MAR	216	185,971	30
ABR	222	195,167	31
MAY	213	191,524	31
JUN	172	151,369	30

1172700 MXT 0546 6455 91 1 91 164

18/JUN/2025 - 18/JUL/2025 Días facturados: 31 Observación:
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	91	891.2723	81,106	-42,121	38,985

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación	(T) Transmisión	(PR) Pérdidas	(D) Restricciones	(D) Distribución	(C) Comercialización	(CU) Comercio	
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

Consecutivo Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 108,366 Fecha PS9 07/JUL/2025
Valor 5,408 Periodo
Valor en Reclamación

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG n.g 22 FIUG n.g 15
DIUu te 0 FIUu te 4
DIUu n.g m 0 FIUu n.g n0
VC .00

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

ALUMBRADO PÚBLICO 3,680

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Público Pereira	3,649	3,649
315	Interes Alumbrado Pereira	31	31

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 12,103

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-EST-

Tarifa últimos 6 meses

10990	10990	11990	12120	12120	12220

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	27,696	27,696
845	Recarga Mora	0	3	3
858	C V Aprovechamiento	0	168	168
921	Cargo Especial	0	-2	-2
939	Cargo Variable	0	11,430	11,430
	Otros conceptos	0	-27,192	-27,192

Componentes Tarifarios

TBL:	18625.79
TRT:	7924.69
TDF:	2881.939
TC:	4019.29
TA:	168.066
TTL:	623.614
TLU:	5051.18
% SUB/CON:	-69.20%

Valor Financiado 0 Unidades independientes Res:1 Cuotas Pendientes 0
Periodo Facturado JUN/2025 Ult. Pago y Fec. 108,366 P 07/JUL/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:	168.066
Costo Variable No Aprovechables:	
Costo Variable Aprovechable (VBA):	11430.238

Factor CERTIFICADO

ENERGÍA 39,232

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	81,106	81,106
561	Subsidio	0	-42,121	-42,121
581	Intereses Mes	0	247	247

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

CUFE: ca5a5c51094 3ea5cb48c881e7aaaa5ec0aaeae1a51c6451ac967b645466f50a8c56c8452a5452ed5451714a1caa23c9b

FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTSIS LTDA - NIT 800204634 - SAC

energía DE PEREIRA
Nit. 816.002.019-9
www.epm.com.co
Matrícula

2022075

Haz clic aqui y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)080202207569(3900)000000051335(96)20250722

(415)7709998015692(8020)010202207569(3900)000000055015(96)20250722

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $51,335

Pago total factura $55,015

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°
10345

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

DISENTIMIENTO INFORMADO PROCEDIMIENTO, ACTIVIDAD O TRATAMIENTO

Yo, Sandra Quintero, identificado con cedula de ciudadanía número 41938106 y en calidad de tutor de Mia, entiendo que este procedimiento hace parte del plan de tratamiento instaurado y que el Médico Veterinario posee la idoneidad y el entrenamiento suficiente para realizarlo, me han sido explicadas las implicaciones y posibles complicaciones por su **NO realización**. No obstante, **me niego al mismo, asumiendo los riesgos bajo mi propia responsabilidad** y en constancia de ello firmo.

Sandra Milena Quintero Joaqui. Ingresa a procedimiento de OVH sin examenes pre-Qx

Tutor / acudiente:
CC: 41 938 106.
Teléfono: 312 701 80 98.

Yo, _____ en calidad de médico veterinario certifico que he explicado la naturaleza, propósito, ventajas y riesgos del procedimiento, he contestado todas las preguntas y considero que el tutor comprende todo lo explicado.

_____

Firma MVZ:
TP:

Para constancia se firma en la ciudad de Pereira el _____ de _____ de 20_____
Nota: Quien firma como propietario acepta ser el responsable por el/la paciente.

Scanned with CamScanner

Si SR

Historia Clínica N° 20344

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

OK

Ciudad: Pereira/Rda Fecha y hora: 06/08/2025

Yo: Karen Arroyave Quintero Identificado con CC: 1090050219

con dirección: M7 14 Ciudad Bugalagrande ; Teléfono: 3152264117

Tutor de: Loky Especie: Felino Raza: Mx

Sexo: M Edad: 3 años

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

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 Loky 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** 3992 **, 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: Karen Arroyave
CC: 1090050219
Teléfono: 3152264117

Firma del MVZ:
TP: 39921

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
Vale F	Vale A		Hospital / Recuperación Vale H

Formato 5 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clinica N°
20344

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Karen Anoyave Q, identificado/a con CC número 1090050219, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Toty, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
Mz 14 C 3 P2 Bavaria (Cali)

Barrio: Bavaria (Cali)

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.

Karen Anoyave Q
Firma
Nombre completo: Karen Anoyave Quintero
Tipo de documento de identificación: Cedula Ciudadania
Número de documento: 1090050219

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA



Karen Arroyave

ICCOL0448465186240001<<<<<<<<<<<<
0604121F3404182COL109005021 9<4
ARROYAVE<QUINTERO<<KAREN<<<<<<<

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

CRA 8B VIA ALTAGRACIA BUENOS AIRES MZ 14 CS 5 PI

Residencial

MATRÍCULA

2011890

ASEO	24,950
ALUMBRADO	4,630
OTRAS EMPRESAS	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA	29,580
ENERGÍA	50,710
TOTAL	$80,290

INFORMACIÓN DE CONSUMO

ALUMBRADO PÚBLICO

MUNICIPIO DE PEREIRA

OTRAS EMPRESAS

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

ASEO

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

INFORMACIÓN GENERAL

ACUERDOS DE PAGO

CALIDAD DEL SERVICIO

ÚLTIMO PAGO

ENERGÍA

$0,360