Historia Clínica N°: 21391

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

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 16/08/2025
Yo: Maria Angelina Santana Identificado con CC: 1127690
con dirección: Barrio Cobardo Cs 2 ; Teléfono: 3105343451
Tutor de: Vanessa Especie: Felino Raza: DPC
Sexo: Hembra Edad: 6 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 Vanessa 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 Riveros **con matrícula profesional No** 3992l **, 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: Maria Santana
CC: 1443704l2
Teléfono: 3105343451

Firma del MVZ:
TP: 3992l

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio (Hospital / Recuperación)
Alejandra M	Alejandra M		Alejandra M

Formato 5 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica Nº
21391

Pereira La Tere

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, María Angelina Santana, identificado/a con CC número 1127690, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☑ llamado Vanessa, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
CS 14

Barrio: Colorado
Comuna: Altagracia

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.

María Santana
Firma
Nombre completo: María Angelina
Tipo de documento de identificación: PPT
Número de documento: 1127690

Scanned with CamScanner

21391

Pereira

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Angelina Santana, identificada/o con CC
actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☑
declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección

(carrera, calle, apartamento, número, ciudad, etc.)

es veraz y corresponde a mi domicilio
esta declaración contiene falsedad
diversación de los hechos, estoy
ancias legales pertinentes, que
falsedad ideológica en
nal Colombiano - Ley 599

MIGRACIÓN

IPCOL1127690<<8<<<<<<<<<<<<<<<
8103033F3105308VENE2241589<<<<7
SANTANA<GOMEZ<<MARIA<ANGELINA<

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

COL

NO. 1127690
SANTANA GOMEZ
MARIA ANGELINA
VEN F
14437042
03-03-1981
08-06-2023 BOGOTA D.C.
30-05-2031



Maria de Santana

VÁLIDO

Scanned with CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

LUNA GARCIA LUZ MARINA
VDA ALTAGRACIA CS 14 BR COLORADO TERRON CO

Ruta: 01-01-031-0503 | Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | Ciclo: 16
Transformador: 10134K0000 | % Contribución: | % Subsidio: -39.35 | Estrato: 2
Carga contratada (KW): 0 | Grupo calidad: 32 | Circuito: 0035 | NT: 1

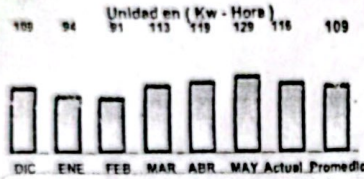
MATRÍCULA >>> 2123717

Fecha de Expedición:	10/JUN/2025
Fecha Vencimiento:	0
Fecha Suspensión Desde:	19/JUN/2025
Motivo de Anulación desde:	
Documento Equivalente Electrónico:	DEL1945148

ASEO:	24,9
ALUMBRADO:	4,6
OTRAS EMPRESAS:	
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	29,5
ENERGÍA:	148,2
TOTAL	$177

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
DIC	109	93,339	31
ENE	94	80,091	31
FEB	91	80,262	28
MAR	113	97,290	31
ABR	119	104,617	31
MAY	129	115,993	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	22391495	HIK	3522	3406	116	1	116	109	
Reactiva									

Periodo Facturado: 10/MAY/2025 - 08/JUN/2025
Días facturados: 30
Observación:
Valor kWh: 880.0527
Tarifa a mes de: MAY-2025
Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0 130	116	880.0527	102,086	-40,166	61,920

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

258.4221 | 55.7575 | 55.9692 | 41.8124 | 126.9453 | 100.1462 | 880.0527

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

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
.50		53,516	

ACUERDO DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente
uota Cons No	2,365,505	1,530,613	21 al 1.56% interes

CALIDAD DEL SERVICIO

DUGj,n,q	55	FIUGj,n,q	28
DIUu,te	7	FIUu,te	19
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	1
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 012120 del 26/12/2022
Somos autoretenedores de Industria y Comercio en Pereira según acuerdo 023/2020

ULTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira | Fecha
Otros: 184,163 | P 19/MAY/2025
Valor en Reclamación | Proceso

ENERGÍA 148,296

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	102,086	102,086
561	Subsidio	0	-40,166	-40,166
715	Cuota Cons No Factu	0	61,446	61,446
722	Intereses Finan.Dimer	0	24,930	24,930

EEPCARIASE-MASIVO

ALUMBRADO PÚBLICO 4,630

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Publico Pereira		4,630	4,63

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 Pere

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): 2 | No aprovechables: 0 | - Aprovechables:
Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Aforo Mes (Mt3): 1 | Uso Aseo:

Tarifa últimos 6 meses

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
1 22500				
2 22500				
3 22500				
4 24490				
5 24751				
6				
B44	Cargo Fijo Aseo	0	27,967	27,967
B58	C V Aprovechamiento	0	168	168
B39	Cargo Variable	0	12,378	12,378
B99	Subsidio Aseo	0	-15,557	-15,557

Componentes T
TDL: 18798.74
TRT: 8586.80
TDF: 3115.652
TC: 4056.01
TA: 168.068
TTL: 675.724
TLU: 5111.41
% SUB/CON:

Valor Financiado: 0 | Unidades Independientes: | Res:1 | Cuotas F
Periodo Facturado: MAY/2025 | Últ. Pago y Fec.: 184,163 P 19/MAY/2

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

Residuos del periodo (ton)		Información de Liquidación	
Ordinarios:		Costo Fijo:	
Barrido y Limpieza:	.001	Costo Variable No Aprovechable:	
Limpieza urbanos:	.009	Costo Variable Aprovechable (VBA):	1
Rechazados:	.001		
	0		

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

4d1fba1757af519704cb28a28b7bd65416290 4e82413984bc7fbb4b4a25f6dca38458d80e99da22ff7

Scanned with CamScanner

Pereira

SOPORTES RUTA DE ATENCION PACIENTES

FECHA 16/08/2025
HC 21374

AREA	RESPONSABLE NOMBRE LEGIBLE
INFECTOCONTAGIOSO	
CONSULTA / TRIAGE	Angela Henao
IMAGENES DIAGNOSTICAS	Stef.
IMAGENES DIAGNOSTICAS	
MEDICACION	

ENTREGADO POR _____

Pereira

Sedes
- Matava
- 2500 Lotes
- Villa Santana

CEDIMIENTOS CIRUJANO

ho: ☐ Hembra: ☒ Raza: Mestizo.

Paciente: Sasha.

debido a que tutora reporta vet en cvando.

		PERFIL 1	
		PERFIL 2	
		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:
Paciente clinicamente estable. No presenta alteracion clinica.
se remite Paciente para ecografia abdominal

Firma
Nombre Auxiliar:

Formato 4 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, María Nivia Vcy Al. identificado/a con 42-0107 número cedula, actuando en calidad de tutor del canino ~~X~~ felino llamado Zacha, declaro bajo la gravedad de juramento que mi direc actual es la siguiente:

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
Barrio trv 110

Barrio: trv 110

Comuna: alta gracia

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: María Nivia Vcy

Tipo de documento de identificación:

Número de documento: 42010796

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

O CANO MARTHA CECILIA
ALTAGRACIA BARRIO TRUJILLO GABRIEL
-031-2754 1 Pereira Residencial 16
10134G0000 -51.44 1
5 32 0077 1

MATRICULA 2044027

Fecha de Emisión:	12/AGO/2025
Facturas Vencidas:	0
Valor a pagar para pago hasta:	21/AGO/2025
Me quedo sin servicio desde:	
Documento equivalente a la factura:	DEL2496090

ASEO:	12,142
ALUMBRADO:	3,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	15,322
ENERGÍA:	116,532
TOTAL	$131,854

INFORMACION DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
FEB	94	82,908	28
MAR	99	85,237	31
ABR	128	112,529	31
MAY	110	98,909	30
JUN	268	235,854	30
JUL	182	162,212	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	14020904	ELS	19538	19353	185	1	185	147	
Reactiva									

Periodo facturado: 10/JUL/2025 - 09/AGO/2025 Días facturados: 31 Observación:

Valor kWh: 883.1908 Tarifa a mes de: JUL-2025 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACION DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	883.1908	114,815	-59,063	55.752
>130	55	883.1908	48,575		48,575

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
295.5462	53.8356	55.2503	69.7817	308.5816	100.1954	883.1908

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

Int. Mora .50 Vr. suspensión Vr. reconexión 71,928 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente
uota Obra	308,322	296,374	40 al 1.00% Interes
uota Material	108,547	104,341	40 al 1.00% Interes

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 55 — Duración interrup usuarios ponder.
FIUGj,n,q 28 — Frec.interrup usuarios ponder.
DIUu,te 16 — Duración interrup usuarios acumul.
FIUu,te 19 — Frec.interrup usuarios acumul.
DIUu,n,q,m 0 — Duración interrup usuarios mes
FIUu,n,q,m 0 — Frec.interrup usuarios mes
VC .00 — Valor a compensar

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 012220 del 26/12/2022
Somos autoretenedores de Industria y Comercio en Pereira según acuerdo 023/2020

ULTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 157,342 Fecha P 14/JUL/2025
Otros
Valor en Reclamación Proceso

ENERGIA 116,532

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	163,390	163,390
561	Subsidio	0	-59,063	-59,063
679	Cuota Obra	0	6,003	6,003
723	Intereses Mat Dimer	0	1,065	1,065
722	Intereses Finan.Dimer	0	3,024	3,024
726	Cuota Material Eept	0	2,113	2,113

EEPPONOLQUINR.MASIVO

ALUMBRADO PÚBLICO 3,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Publico Pereira		3,180	3,180

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 12,142

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-E

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6
10990	11990	12120	12120	12220	12100

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	27,825	27,825
858	C V Aprovechamiento	0	168	168
939	Cargo Variable	0	11,430	11,430
999	Subsidio Aseo	0	-27,281	-27,281

Componentes Tarifarios

TBL:	18625.79
TRT:	7924.69
TDF:	2881.939
TC:	4019.29
TA:	168.066
TTL:	623.614
TLU:	5179.51
% SUB/CON:	-69.20%

Valor Financiado 0 — Unidades Independientes Res:1 — Cuotas Pendientes
Periodo Facturado JUL/2025 — Últ. Pago y Fec. 157,342 P 14/JUL/2025

Cantidad de Residuos (ton)	May	Jun	Jul
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

CUDE: d14ed0d638717df482e41753c3f83fea7f804e6a3eb025c687619bdfc372d98e7fad753f53bfd0cb7205e1f827648c

Impreso por Papeles S.A.S. NIT 860028580-2 47

Empresa de Energía de Pereira
Nit. 816.002.019-9
www.eep.com.co

Matrícula 2044027

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998015692 (8020)XE0204402732 (3900)000000128674 (96)20250821

(415)7709998015692 (8020)01020402732 (3900)000000131854 (96)20250821

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros	$128,674
Pago total factura	$131,854



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-NOV-1971**

PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-SEP-1990 DOSQUEBRADAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00412169-F-0042010796-20121120 0031701931A 1 4662107912

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **42.010.796**

VEGA ALZATE

APELLIDOS

MARIA NANCY

NOMBRES

María Nancy Vega Alzate

FIRMA



Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°: 21377

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS
CONSULTA CIRUJANO

Fecha: 16-08 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒ Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Rosalba Brito Paciente: niña

Motivo de consulta reportado:

consulta

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HEMÁTICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación: _____

Paciente ingresa a consulta presentando diversas alteraciones. paciente deshidratada mucosas palidas. Perdida de peso progresivamente. se evidencia deshidratación del 9%.

Angela Ibrao

Firma de MVZ
TP: 95919

Firma
Nombre Auxiliar:

Formato 4 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica Nº 21377

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Rosalba Brito, identificado/a con número 42-095387 actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado nina, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
Vereda Alta Gracia B.

Barrio: Trujillo

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.

Rosalba Brito
Firma

Nombre completo:

Tipo de documento de identificación: 42.095 387

Número de documento:

Scanned with CamScanner

21377

Pereira

FORMATO PROCEDIMIENTOS
CONSULTA CIRUJANO

Fecha: 16-08 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☒ Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Rosalba Bello Paciente: Niña

Motivo de consulta reportado:

Consulta

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS			
TEST DISTEMPER		PERFIL 1	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 2	
MOQUILLO		PERFIL 3	
BABESIOSIS		DIAGNÓSTICO 1	
ESTUDIO HEMÁTICO		RASPADO DE PIEL/KOH	
ECOGRAFÍA		CORPOLÓGICO	

Evaluación del paciente / medicación:

Paciente ingresa a consulta presentando diversas alteraciones. Paciente deshidratado, mucosas pálidas, pérdida de peso progresivamente. Se evidencia deshidratación del 9%

Angela Ltda

Médico MVZ

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°
21377

Sedes
- Naranja
- [illegible]
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA CIRUJANO

ocha: 16-08 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒ Raza:
édico tratante:
tor: Rosalba Brito Paciente: Nina

ivo de consulta reportado:

Consulta

nes solicitados (marque con una X)

VIRUS		PERFIL 1	
STEMPER		PERFIL 2	
ORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
		DIAGNÓSTICO 1	
		RASPADO DE PIEL/KOH	
ÉMATICO		COPROLÓGICO	

l paciente / medicación:

gresa a consulta presentando diversas alteraciones. deshidratados Mucosas Pálidas, Pérdida de ivamente, se evidencia deshidratación del 9%.

Formato: V2/2023

Historia Clínica N°
21380

PEREIRA | HOSPITAL VETERINARIO | Pereira La Tere

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA CIRUJANO

Fecha: 16-08 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X] Raza: my

Médico tratante:

Tutor: Dilma Salazar Paciente: Milu

Motivo de consulta reportado:

Consulta

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HEMÁTICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Ranitidina → 0,4 SC
ATP → 1,1 ml SC
Dipirona → 0,4 SC

Firma de MVZ
TP: 51114

Firma
Nombre Auxiliar:

Formato 4 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Yanira Salazar G, identificado/a con 42155357 número _____, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Hilú, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

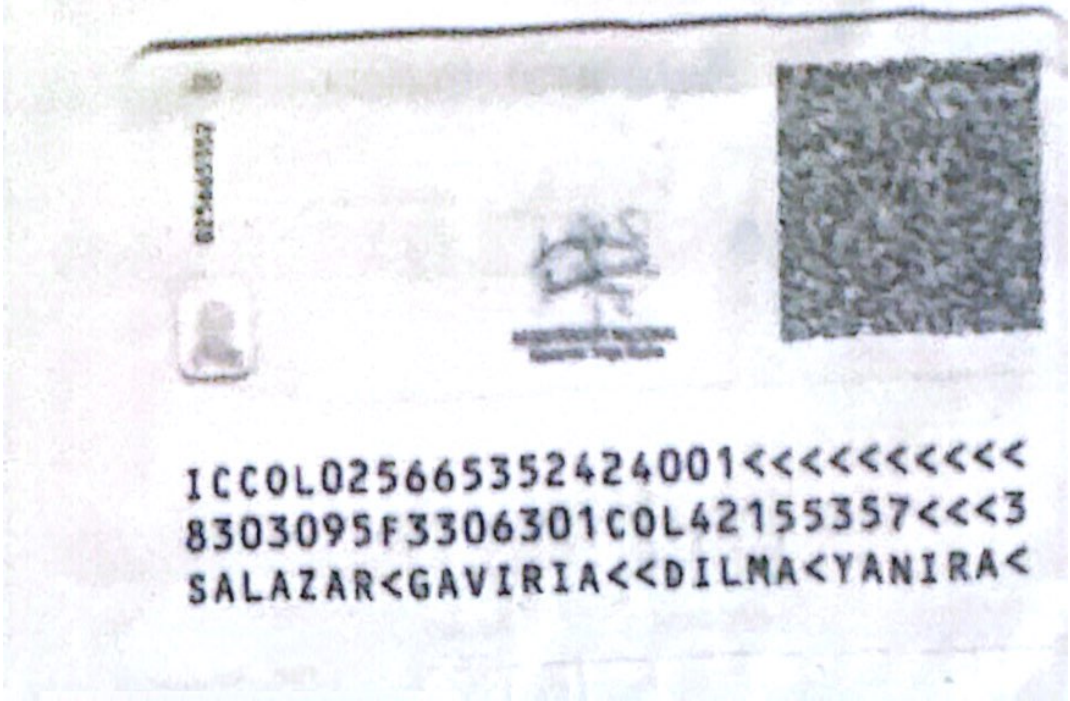
Barrio: Centro Alfagrania
Comuna: _____

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: Yanira Salazar G.
Tipo de documento de identificación: CC.
Número de documento: 42155357.

Scanned with CamScanner





ICCOL0256653524240O1<<<<<<<<<<<
8303095F3306301COL42155357<<<3
SALAZAR<GAVIRIA<<DILMA<YANIRA<

Scanned with CamScanner

...TO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELECTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

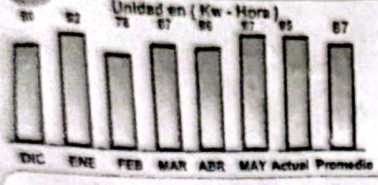
...A OSPINA FABIOLA
...ALTAGRACIA- VEREDA ALTAGRACIA CASA 311 AP
...214029-5050 | Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | Ciclo: 16
...1012270000 | Contribución: | Subsidio: -15.00 | Estrato: 3
...ga contratada (kW): 0 | Grupo calidad: 32 | Circuito: 0077 | NT: 1

MATRÍCULA >>> 379792

Fecha de Emisión:	10/JUN/2025
Facturas Vencidas:	0
Tengo plazo para pagar hasta:	19/JUN/2025
Me quedo sin servicio desde:	
Documento equivalente a la factura:	DEL1946299

ASEO:	35,791
ALUMBRADO:	10,850
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	46,641
ENERGÍA:	71,064
TOTAL	$117,705

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
DIC	80	68,506	31
ENE	92	78,387	31
FEB	78	68,796	28
MAR	87	74,905	31
ABR	86	75,605	31
MAY	97	87,220	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	30010949	CHI	87954	87859	95	1	95	87	
Reactiva									

...: 10/MAY/2025 - 08/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

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	95	880.0527	83,605	-12,541	71,064

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	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
.50		53,516	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGJ,n,q	55	FIUGJ,n,q	28
DIUu,te	16	FIUu,te	20
DIUu,n,q,m	2	FIUu,n,q,m	3
VC .00			

Firma Gerente Empresa de Energía de Pereira S.A.E.S.P
Somos autoretenedores según Res. DIAN No. 0547 de 15/01/02
- Grandes Contribuyentes Res. DIAN 012220 del 26/12/2022
Somos autoretenedores de Industria y Comercio en Pereira según acuerdo 023/2020

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira	120,483	Fecha	P 16/MAY/2025
Otros			
Valor en Reclamación		Proceso	

ENERGÍA 71,064

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	83,605	83,605
561	Subsidio	0	-12,541	-12,541

ALUMBRADO PÚBLICO 10,850

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Publico Pereira		10,850	10,850

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 35,791

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
32310	32310	32310	35120	35500	35500

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	12,863	12,863
999	Subsidio Aseo	0	-5,207	-5,207

Componentes Tarifarios

TBL:	18798.74
TRT:	8923.25
TDF:	3237.695
TC:	[illegible]
TA:	168.066
TTL:	702.193
TLU:	5111.41
% SUB/CON:	-12.70%

Valor Financiado	0	Unidades Independientes:	Res:1
Periodo Facturado	MAY/2025	Cuotas Pendientes Últ. Pago y Fec.	120,483 P 16/MAY/2025

Cantidad de Residuos (ton)	Mar	Apr	May
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.059	.059	.059

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): 12863.133

GERENTE

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

EDICIARASE MASIVO

9f\cd301028fc4816331c56896b88eb64cc7ec8ffc3c78a385890a10a09eeef5181994c3f2d5f3781d6d69abe077042c1

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°: 21379

Sedes: (x) Maraya ( ) 2500 Lotes ( ) Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS
CONSULTA CIRUJANO

Fecha: 16-08 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ] Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Blanca Alicia Virgen Paciente: Tomy

Motivo de consulta reportado:

Consulta - ojo de cereza

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación: Paciente con Cherry eye ojo derecho, presenta secreción ocular unilateral, de color verdosa, irritación de la conjuntiva. Se remite paciente a cirugía.

Firma de MVZ
TP: 53584

Firma
Nombre Auxiliar:

Formato 4 - V2 / 2025

Scanned with CamScanner

Historia Clínica Nº
21379

Pereira La Tebaida

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Blanca Alicia Virgen, identificado/a con 31432985 número 3104102898, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Tony, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: M 7 Casa 98
Comuna: Buenos Aires

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.

Blanca Alicia V
Firma
Nombre completo:
Tipo de documento de identificación:
Número de documento: 31 432985

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°
21378

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA CIRUJANO

Fecha: 16-08 Canino: [X] Felino: [X] Macho: [X] Hembra: [ ] Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Flor Maria Castro Paciente: Zeus

Motivo de consulta reportado:

Consulta

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Paciente clinicamente estable.

Angela Henao

Firma de MVZ
TP: 95919

Firma
Nombre Auxiliar:

Formato 4 - V2 / 2025

Scanned with CamScanner

Historia Clínica Nº

Sedes
- Maraya
- 2000 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Flor Maria Castro, identificado/a con Cedula. número 1006 094 748, 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.)*

Barrio: Leon Zuares.
Comuna: Casa 127

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.

Flor Maria Castro.
Firma
Nombre completo: Flor Maria Castro
Tipo de documento de identificación: 1006 094 748
Número de documento: 1006 094 748

Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

CLT GRACIA JB L SUAREZ . CS 9 BARRIO BUENOS

379396

12 AGO 2025

21 AGO 2025

DEL2497909

ASEO	35.570
ALUMBRADO	3.180
OTRAS EMPRESAS	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA	38.750
ENERGÍA	185.581
TOTAL	$224.331

INFORMACIÓN DE CONSUMO

	Fecha	Días	Consumo
FEB	201	177.282	28
MAR	231	241.515	31
ABR	206	233.569	31
MAY	263	236.482	30
JUN	242	213.053	30
JUL	280	249.556	31

Número	Marca	Lec Activa	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
11106699	MER	38174	37897	277	1	277	256	

Tarifa aplicada: JUL-2025 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	883.1908	114.815	-59.063	55.752
>130	147	883.1908	129.829		129.829

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación	(T) Transmisión	(D) Distribución	(C) Comercialización	(R) Restricciones	(P) Pérdidas	(CU) Costo kWh
295.5462	53.8356	55.2503	69.7817	308.5816	100.1954	883.1908

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

DIUGJ,n,q 55 FIUGJ,n,q 28

DIUu,te 14 FIUu,te 18

DIUu,n,q,m 0 FIUu,n,q,m 0

VC .00

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

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 226.017 Fecha P 15/JUL/2025

Cargo

Valor en Reclamación Prueba

ENERGÍA 185,581

		DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
561	Consumo Activa	0	244.644	244.644
561	Subsidio	0	-59.063	-59.063

ALUMBRADO PÚBLICO 3.180

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
387	Alumbrado Público Pereira		3.180	3.180

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.035-8

Acuerdo del Concejo Municipal No: 032 del 2005

Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD CONCEPTO DEUDA ANTERIOR VALOR MES TOTAL

ASEO 35.570

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

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

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

Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) Aforo Mes (Mt3): 1 Uso Aseo: RESID-03

Tarifa últimos 6 meses

1	32310	2	35120	3	35500	4	35500	5	35790	6	35430

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	27.825	27.825
858	C V Aprovechamiento	0	168	168
859	Cargo Variable	0	12.752	12.752
893	Subsidio Aseo	0	-5.175	-5.175

Componentes Tarifarios

TBL:	18625.79
TRT:	8641.15
TDF:	3215.226
TC:	4019.28
TA:	168.268
TTL:	695.733
TLU:	5179.31
% SUB/CON:	12.70%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Base 1

Periodo Facturado JUL/2025 Ult. Pago y Fec. 226.017 P 15/JUL/2025 Costos Pendientes

	May	Jun	Jul
Cantidad de Residuos (ton)			
Aprovechables (TRA)	001	001	001
No aprovechables (TRNA)	038	038	038

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios:	001
Barrido y Limpieza:	008
Limpieza urbanos:	001
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	168.268
Costo Variable Aprovechable (VBA):	14732.11

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 108 007 de 2024

energía de Pereira

379396

Escanea y paga tu factura por el portal de EDE

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $221,151

Pago total factura $224,331

Scanned with CamScanner

Historia Clínica Nº
21376

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS
CONSULTA CIRUJANO

Fecha: 16-08 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X] Raza: mx

Médico tratante:

Tutor: Sigifredo Correa Paciente: Yumbo

Motivo de consulta reportado:

Consulta

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Paciente ingresa a consulta debido a que presenta neoformación (tumor en flanco derecho) con tiempo evolución de 2 años.

Angela Heras

Firma de MVZ
TP: 40419.

Firma
Nombre Auxiliar:

Formato 4 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°
21376

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, Sig. Frido Correa, identificado/a con 10076591 número _____, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Yumbo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

_____

Barrio: B. Trujillo
Comuna: 10 Agrcia

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.

Sig. fdo Cor~
Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 10076591

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°
21375.

Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA CIRUJANO

Fecha: 16-08-25 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X] Raza: mx

Médico tratante:

Tutor: Nancy Villa Paciente: Lulu

Motivo de consulta reportado:

Consulta

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Paciente presenta inicio enf periodontal y halitosis marcada.

Se inicia formula medica

Angela Henao

Firma del MVZ
TP: 45919

Firma
Nombre Auxiliar:

Formato 4 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica Nº

Sedes
- Maraya
- Cuba Libre
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Jan Manuel Villa, identificado/a con 43597792 número _____, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Lulu, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
Diagonal casa el barranquito

Barrio: el recreo

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.

Jan Manuel Cruz

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: 43597792

Número de documento: _____

Scanned with CamScanner

MATO DE DECLARACIÓN
CCIÓN BAJO GRAVEDAD
E JURAMENTO

ntificado/a con L43597792
idad de tutor del canino X felino
d de juramento que mi dirección

omicilio
dad

22-JUN-1974
TARSO
A+
F
1.55

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 43.597.792
VILLA ZAPATA
APELLIDOS
LUZ LLANETH
NOMBRES
Luz Llaneth Villa Zapata
FIRMA

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

UBICACION / DATOS TECNICOS

EZ DE VILLADA FLOR ALBA
LTAGRACIA SECTOR EL RECREO CASA EL B

4-003-5308 — 1 PEREIRA — Residencial — 60
1020010000 — Subsidio 15.00 — 3
3 — 32 — 0036 — 1

MATRICULA →>> 2073796

Fecha de Emisión: 28/SEP/2024
Lecturas Vencidas: 0
Fecha límite para pago oportuno: 08/OCT/2024
Valor Pago Antes de Vencimiento:
Documento No Válido como Factura: 60122384

ASEO:	32,140
ALUMBRADO:	10,110
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	42,250
ENERGÍA:	142,925
TOTAL	$185,175

MUNICIPIO DE PEREIRA

INFORMACION DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

129 121 107 110 169 163 188 133

MAR ABR MAY JUN JUL AGO Actual Promedio

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
MAR	128	113,967	31
ABR	121	110,764	31
MAY	107	98,637	31
JUN	110	102,980	30
JUL	169	140,693	31
AGO	163	136,332	31

	Número	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11R5006	MXT	5803	5615	163	188	133	
Reactiva								

Periodo facturado: 27/AGO/2024 - 26/SEP/2024
Días facturados: 31
Observación:
Valor kWh: 848.2198
Tarifa a mes de: AGO-2024
Tipo de lectura: CLT Consum Lectura Tomada

LIQUIDACION DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	848.2198	110,269	-16,540	93,729
>130	58	848.2198	49,197		49,197

INFORMACION GENERAL

Componentes del costo unitario

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

311.9303 57.1421 57.0023 31.3838 294.5494 96.2119 843.2198

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

Int. Mora: .50 — Vr. suspensión: — Vr. reconexión: 48,860 — Int. financiación:

ACUERDOS DE PAGO

Concepto | Valor financiado | Deuda actual | Cuota pendiente

ULTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 164,086
Fecha: P 04/SEP/2024
Cuota:
Valor en Reclamación:
Proceso:

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 55 — FIUGj n,q 28
DIUu,te 20 — FIUu,te 22
DIUu,n,q,m 0 — 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. 0517 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

RESUMEN

142,925

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	159,465	159,465
561	Subsidio	0	-16,540	-16,540

EEPCYP-PEZR-MASIVO

ALUMBRADO PUBLICO — 10,110

COD	CONCEPTO	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Publico Pereira	10,110	10,110

Responsable del Alumbrado Público: Pereira — Nit: 891 480 030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CPA 10 17-55 Fd Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS — 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO — 32,140

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
34500	34500	34500	34630	34630	33950

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	23,859	23,859
858	C V Aprovechamiento	0	186	186
939	Cargo Variable	0	12,770	12,770
999	Subsidio Aseo	0	-4,675	-4,675

Componentes Tarifarios

TBL:	15681.95
TRT:	8885.02
TDF:	3178.727
TC:	3924.74
TA:	163.747
TTL:	705.999
TLU:	4252.11
% SUB/CON:	-12.70%

Valor Financiado 0 — Unidades Independientes Res:1 — Cuotas Pendientes
Periodo Facturado AGO/2024 — Últ. Pago y Fec. 164,086 P 04/SEP/2024

Cantidad de Residuos (ton)	Jun	Jul	Aug
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.072	.072	.072

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

Información de Liquidación
Costo Fijo:
Costo Variable No Aprovechable: 185.747
Costo Variable Aprovechable (VBA): 12769.743

GERENTE

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