VALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

RACIA- B AIRES L-62 ALTAGRACIA MZ 4

7-1600 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 16

1011810000 % Contribución: % Subsidio: -51.40 Estrato: 1

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

MATRÍCULA →>> 810549

Fecha de Emisión: 19/JUN/2025

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 19/JUN/2025

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEC194881

ASEO:	12,219
ALUMBRADO:	3,180
OTRAS EMPRESAS:	9,000
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	24,399
ENERGÍA:	42,759
TOTAL	$67,159

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Consumo últimos seis meses



Mes	kWh	Valor	Días facturados
DIC	91	77,925	31
ENE	107	91,168	31
FEB	100	88,200	28
MAR	83	73,183	31
ABR	93	84,307	31
MAY	99	89,016	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Observación de investigación
Activa	30010086	CHI	10269	10169	100	1	100	96	
Reactiva									

Periodo facturado: 19/MAY/2025 - 18/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	100	880.0527	88,005	-45,302	42,703

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación +	(T) Transmisión +	(PR) Pérdidas +	(R) Restricciones +	(D) Distribución +	(C) Comercialización +	(CU) Costo kWh
298.4221	56.7575	55.9602	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 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 19 FIUu,te 21

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 autorretenedores según Res. DIAN Nro. 0547 de 25/01/02
Grandes Contribuyentes Res. DIAN 012220 del 26/12/2022
Somos autorretenedores de Industria y Comercio en Pereira según acuerdo 023/2020

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 66,338 Fecha P 27/MAY/2025

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 42,759

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	88,005	88,005
561	Subsidio	0	-45,302	-45,302
581	Intereses Mes	0	53	56

ESPECIALES 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: 891.480.020-7
Acuerdo del Concejo Municipal No. 072 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-55 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 9,000

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
814	Asistencia Aslu	0	9,000	9,000

ASEO 12,219

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-01

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6
10900	10900	10900	11900	12120	12120

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	27,967	27,967
845	Recargo Mora	0	2	2
858	C V Aprovechamiento	0	168	168
939	Cargo Variable	0	11,530	11,530
999	Subsidio Aseo	0	-27,448	-27,448

Componentes Tarifarios

TBL:	18798.74
TRT:	7998.27
TDF:	2902.079
TC:	4056.61
TA:	168.066
TTL:	529.404
TLU:	5111.41
% SUB/CON:	-69.20%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res: 1 Cuotas Pendientes
Periodo Facturado MAY/2025 Últ. Pago y Fec. 66,338 P 27/MAY/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:	.003
Limpieza urbanos:	.001
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	168.066
Costo Variable Aprovechable (VBA):	11529.752

GERENTE

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

Scanned with CamScanner

Historia Clínica Nº
21402

Hospital Veterinario Pereira La Tera

Sedes
- Maraya
- 2500 Lores
- Villa Santana

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 16/08/25

Yo: Idelsi Gutierrez ocam Identificado con CC: 42120696

con dirección: Cll Principal CS 540 ; Teléfono: 3244716996

Tutor de: Sumba Especie: Felino Raza: MX

Sexo: Macho Edad: 6meses

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 Sumba 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: X Idelsy Gutierrez Firma del MVZ:
CC: X42120696. TP: 39921
Teléfono: X3244716996

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
Isabella v.c	Isabella v.c		Hospital / Recuperación: Isabella v.c

Formato 5 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica Nº 21402

Pereira la Bella

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Idalia Gutierrez, identificado/a con CC número 42120696 actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Dumbo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
Cll Principal Cs 540

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: Idalia Gutierrez

Tipo de documento de identificación: CC

Número de documento: 42120696

EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

D.LOPEZ FEDERMAN
AGRACIA- ALTAGRACIA AV.PPALB L.SU A

1-029-8600 | 1 Pereira | Residencial | 16
1013SG0000 | -39.92 | 2
0 | 32 | 0077 | 1

MATRÍCULA → 1125798

Fecha de Emisión: 10/JUL/2025
Facturas Vencidas: 0
Valor total para pagar hasta: 21/JUL/2025
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL2218858

ASEO:	35,461
ALUMBRADO:	4,640
OTRAS EMPRESAS:	9,000
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	49,101
ENERGÍA:	69,784
TOTAL	$118,885

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
ENE	143	121,841	31
FEB	133	117,306	28
MAR	128	118,615	31
ABR	132	131,870	31
MAY	159	142,068	30
JUN	147	129,368	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11133663	MER	15085	14955	130	1	130	145	
Reactiva									

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

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	891.2723	115,865	-46,250	69,615

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
295.5170	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 53,519 | 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 15 | FIUu,te 19
DIUu,n,q,m 1 | FIUu,n,q,m 1
VC .00

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

Somos autorretenedores según Res. DIAN No. 0047 de 25/01/02
Grandes Contribuyentes Res. DIAN 012236 del 26/12/2012
Somos autoretenedores de Industria y Comercio en Pereira según acuerdo 023/2020

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 133,972 | Fecha P 01/JUL/2025
Otros
Valor en Reclamación | Proceso

ENERGÍA 69,784

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	115,865	115,865
561	Subsidio	0	-46,250	-46,250
581	Intereses Mes	0	169	169

ESPOTORRE#MASIVO

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: 891.480.035-7
Acuerdo del Concejo Municipal Nro. 032 del 2008
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 9,000

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
914	Asistencia Aslu	0	9,000	9,000

ASEO 35,461

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	35120	35500	35500	35790

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	27,696	27,696
845	Recargo Mora	0	7	7
858	C V Aprovechamiento	0	168	168
921	Cargo Especial	0	-4	-4
939	Cargo Variable	0	12,752	12,752
	Otros conceptos	0	-5,158	-5,158

Componentes Tarifarios

TBL:	18625.79
TRT:	8841.15
TDF:	3215.226
TC:	4019.25
TA:	168.066
TTL:	695.733
TLU:	5051.18
% SUB/CON:	-12.70%

Valor Financiado 0 | Unidades Independientes Res:1 | Cuotas Pendientes
Periodo Facturado JUN/2025 | Últ. Pago y Fec. 133,972 P 01/JUL/2025

Cantidad de Residuos (ton)	Apr	May	Jun
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): 12752.11

GERENTE

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

f715c7589623796b15459ffbd59dd29da211a27e7da7f07a95a4b71451c002da3840adac41577e4a0fca43e27a04a2c6

Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner

Historia Clínica Nº
21401

Pereira La Tera

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 16 Agosto
Yo: Claudia Ramirez Identificado con CC: 42 112250
con dirección: Cs 127 Buenos Aires ; Teléfono: 3218400419.
Tutor de: Martin Especie: felino Raza: MIX
Sexo: Macho Edad: 8 meses
Blanco - Gris

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

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 Martin. 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: Claudia Patricia R.
CC: 42 112 250.
Teléfono: 3218400419.

Firma del MVZ:
TP: 39921

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
Isabella v.c	Isabella v.c		Hospital / Recuperación: Isabella v.c

Formato 5 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N° 22402

Pereira La Tere

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Claudia Ramirez identificado/a con cedula número 42112250., actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X], llamado Martin., declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
Cs 121 - Buenos Aires

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: Claudia P.P.

Tipo de documento de identificación:

Número de documento: 42.112.250

Formato 19 - V2 / 2025





Scanned with CamScanner

A DE ENERGÍA DE PEREIRA
NIT 816.002.019-9

NUMERO ARQUEO 10260
NUMERO RECAUDO 903158-1508132
FORMA PAGO EFECTIVO
CAJA 73 CAJERO: RINI
PUNTO DE PAGO: Puntos satelites
FECHA 11/08/2025 6:45:35 p. m.

CONVENIO	FACTURA	VALOR
ENERGÍA PEREIRA	2073693	$151.187

TOTAL REGISTROS 1
TOTAL: $151.187

CONSERVE SU TICKET PARA REALIZAR CUALQUIER RECLAMO
GRACIAS POR SU PAGO

DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

ALTAGRA

MATRÍCULA →>> 2023602

Fecha de Emisión: 29/JUL/2025
Facturas Vencidas: 0
Tengo plata para pagar hasta: 11/AGO/2025
Me quedo sin servicio: X
Documento equivalente a la factura: DEI2407428

ASEO:	12,100
ALUMBRADO:	3,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	15,280
ENERGÍA:	135,907
TOTAL	$151,187

	Valor	Días facturados
	197,672	31
	196,420	28
	183,348	31
	189,013	30
	178,826	31
	177,714	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Corrección en investigación
Activa	80019769	MER	16767	16547	220	1	220	214	
Reactiva									

Periodo facturado: 27/JUN/2025 - 27/JUL/2025
Días facturados: 31
Observación:
Valor kWh: 891.2723
Tarifa a mes de: JUN-2025
Tipo de lectura: (1) Carnetto Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	891.2723	115,865	-60,173	55,692
>130	80	891.2723	80,216		80,216

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
295.5170	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	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
.50		53,516	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 134,295 Fecha P 08/JUL/2025
Otros
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	55	FIUGj,n,q	28
DIUu,te	17	FIUu,te	20
DIUu,n,q,m	1	FIUu,n,q,m	1
VC .00			

Firma Gerente Empresa de Energía de Pereira S.A E.S.P
Somos autorretenedores según Res. DIAN No. 0047 de 25/01/02
- Grandes Contribuyentes Res. DIAN 012120 del 26/12/2022
Somos autorretenedores de Industria y Comercio en Pereira según acuerdo 83/2014

ENERGÍA 135,907

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	196,080	196,080
581	Subsidio	0	-60,173	-60,173

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: NIT:
Acuerdo del Concejo Municipal No. Pereira 891.480.030-3
Oficina de atención al ciudadano: Cra 13 #17-01 Edificio 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: 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-ES

Tarifa últimos 6 meses

1	10290	2	10330	3	11330	4	12120	5	12120	6	12220

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	27.636	27.636
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:	4019.23
TA:	168.066
TTL:	623.614
TLU:	5051.18
% SUB/CON:	-69.20%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes
Periodo Facturado JUN/2025 Últ. Pago y Fec. 134,295 P 08/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:	
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

ESPACIO PARA SELLO

Scanned with CamScanner

380451

Historia Clínica N°: 21400

Sedes: ○ Maraya ○ 2500 Lotes ○ Villa Santana

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 16 Agosto.
Yo: Marisol Correa Identificado con CC: 1090050325.
con dirección: Finca los naranjos Teléfono: 3195064064.
Tutor de: Neco Especie: Felino Raza: MX
Sexo: Hacho Edad: 7 años.
Blanco.

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

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 Neco. 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 Riveras **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: MARISOL C.C
CC: 1090050325
Teléfono: 3195064064

Firma del MVZ:
TP: 39921

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
			Hospital / Recuperación
Isabella vc	Isabella vc		Isabella vc

Formato 5 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°
21400

Sede:
O Maraya
O 2500 Lotes
O Villa Santander

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Marisol Correa., identificado/a con cedula número 1090050325, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Neco, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

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.

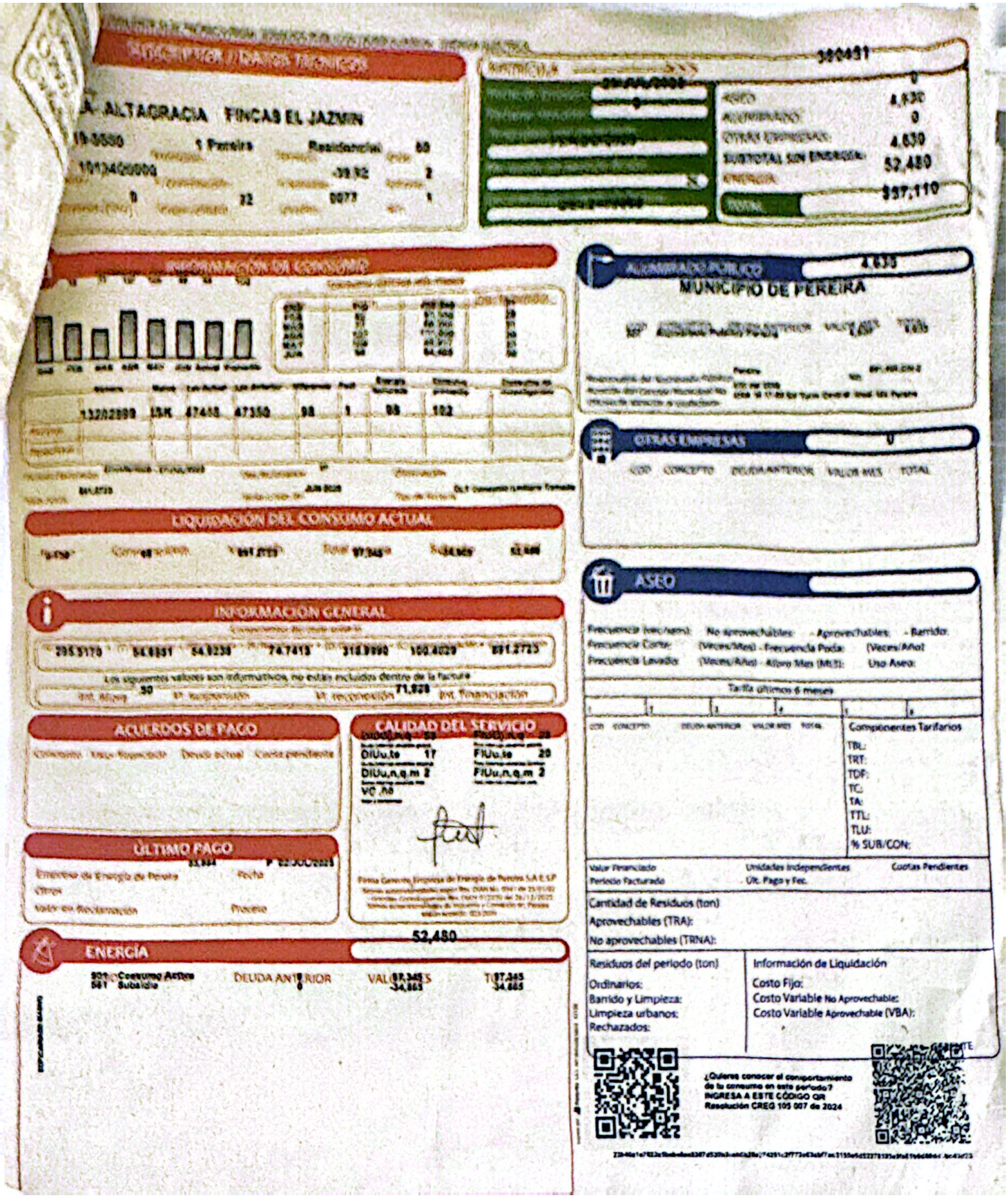
✓ MARISOL C.C
Firma

Nombre completo: MARISOL CORREACASTAÑEDA

Tipo de documento de identificación:

Número de documento: 1090050325

Formato 19 - V2 / 2025



ALUMBRADO PÚBLICO
MUNICIPIO DE PEREIRA

OTRAS EMPRESAS

ASEO

ENERGÍA

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

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.090.050.325

CORREA CASTAÑEDA

MARISOL

COL 1.55 F

23 MAYO 2007 O+

PEREIRA (RISARALDA)

29 MAYO 2025, PEREIRA

29 MAYO 2035

Marisol C. C

ICCOL0627602698240001<<<<<<<<<<<
0705279F3505296COL1090050325<2
CORREA<CASTANEDA<<MARISOL<<<<<

Historia Clínica N°: 21399

Pereira Es Tuya

Sede:
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 16/08/2025

Yo: Nora Fabiola Ramirez Identificado con CC: 26385956.

con dirección: Sector El Rocio Km 7 Via Hagaris; Teléfono: 3133528968.

Tutor de: Botas Especie: Felino Raza: Mx

Sexo: Macho Edad: 6 Meses

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 Botas 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: María Fabiola Ramírez
CC: 16385956
Teléfono: 3133528968

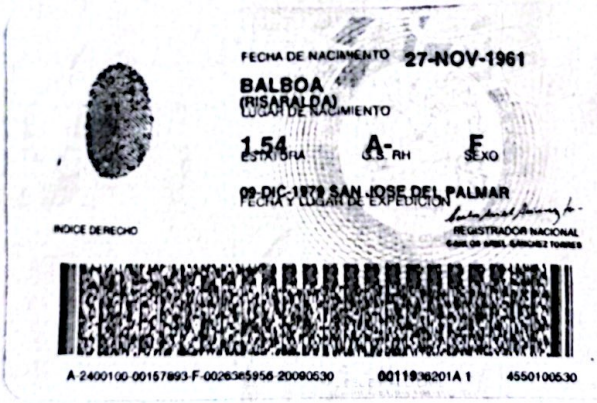
Firma del MVZ:
TP: 39921

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
Isabella V.C	Isabella V.C		Hospital / Recuperación: Isabella V.C

Formato 5 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO

A.C.S. Acueducto Cestillal-El Diamante E.S.P.

Nit: 816.003.887-1 Nuir: 1-66001001-1

Dirección: Altagracia Cs 82 Teléfonos: 329879 - 329590 - Fax: 329449

Pg. WEB: www.acueductocestillaldiamante.com.co - e-mail: acucesd@hotmail.com

"ACUCESDI"

Una nueva visión empresarial

Lectura Nueva	Fecha	Nombre del Fontanero
1372	30 04 25	

Celular: 311 730 4736

Autorización de numeración de facturación mediante Resolución de Facturación 18764092514713 del 29/04/2025 hasta 29/04/2027 desde el DESA 20,001 al DESA 50,000

DATOS DEL SUSCRIPTOR

Nombre: BARON VELEZ CARLOS ARTURO — Código Suscriptor: 21753

Dirección: SECT KIOSKO V LA UNA ALTAGRACI — Ruta: 02170-450

Clase de uso: Residencial — Estrato: Bajo bajo (1)

Factura de Venta de Servicios Públicos

No. DESA 25145 — Fecha de Facturación: 30/06/2025

Fecha consumo Desde: 01/03/2025 Hasta: 30/04/2025

Fecha máxima sin Recargo: 20/07/2025 — Total a Pagar: $45,800

LIQUIDACIÓN DE ACUEDUCTO

No. de Medidor	Lectura Anterior	Lectura Actual	Concepto de Lectura
13-0062227	1,301	1,360	

Tasa de Interés Mora	Tasa de Interés Financiación	Último Pago		Facturas Pendientes
2.00	0.00	18/05/2025	49,900.00	

NOTAS

ES TIEMPO DE AHORRAR Y EL AGUA LLUVIA BIEN MANEJADA REPRESENTA ESE AHORRO.¡CONSÚLTENOS!

GRÁFICO DEL HISTÓRICO DE CONSUMOS



Consumo Actual: 36 — Consumo Promedio: 36

DETALLE DE CARGOS FACTURADOS

NOMBRE DEL CARGO	DESCRIPCIÓN DETALLADA		VALOR ANTERIOR	VALOR ACTUAL
[illegible]	1.00	26,071.0		
SUBSIDIO CARGO FIJO ESTRATO 1	1.00	-18,041.0		-18,041.00
[illegible]	36.00	3,056.0		64,470.00
CONTRIBUCION CONSUMO COMPLEMENTARIO ESTRATO 1	10.00	2,095.0		20,950.00
SUBSIDIO CONSUMO BASICO ESTRATO 1	26.00	-1,449.74		-37,693.24
AJUSTE AL PESO	1.00	43.24		43.24
Notas Credito y/o Anticipos			0	
Saldo de Factura(s) anterior(es)			0	
IVA mano de obra y/o materiales				0.00
CUFE			0.00	45,800

ESCANEA TU FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

TOTALES

NOTAS

Costo medio de administración CMA ..... $ 26.071

Costo medio de operación CMO $2.095

Impreso por Acucesdi 816.003.887-1 software Geminus nit 816.008.821-0

Fecha DIAN

Samuel Correa Tobón

Vista Representante Legal

TOTAL A PAGAR $45,800

Fecha Impresión: 30/06/2025 09:41:43p. m.

Fecha Facturación: 30/06/2025

CUPÓN DE PAGO (EMPRESA)

DESA 25145

Nombre del Suscriptor	Código Suscriptor	Facturas Pendientes	Pagueso sin Recargo	Fecha máxima de pago con recargo	Total a Pagar
BARON VELEZ CARLOS ARTURO	21753	1	20/07/2025	30/07/2025	$45,800

(415)7709998043312(8020)000000000025145(3900)000000045800(96)20250720

"ACUCESDI"

A.C.S. Acueducto Cestillal-El Diamante E.S.P.

Nit.: 816.003.887-1 Nuir: 1-66001001-1

Dirección: Altagracia Cs 82 Teléfonos: 329879 - 329590 - Fax: 329449

Pg. WEB: www.acueductocestillaldiamante.com.co - e-mail: acucesd@hotmail.com

SEÑOR (A) CAJERO (A): ABSTENGASE DE COLOCAR SELLOS O NOTAS SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

Scanned with CamScanner

Historia Clínica Nº 21395

Pereira

Sedes
- Maraya
- 2930 Lotes
- Villa Santana

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira. Fecha y hora: 16 Agosto.
Yo: Leidy Cardenas Identificado con CC: 1088780110.
con dirección: Las Margaritas Teléfono: 3135839149.
Tutor de: Luna Especie: Felino Raza: Mix.
Sexo: Hembra Edad: 8 meses.
Negra - Amarillo.

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 Luna. 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 tutor: Leidi cardenas Tabara. Firma del MVZ:
TP: 39921
280110
35839149

	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
	Isabella V.C		Hospital / Recuperación: Isabella V.C

Formato 5 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 08-FEB-1990

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

09-JUL-2008 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

Scanned with CamScanner

A.C.S. Acueducto Cestillal-El Diamante E.S.P.

Nit.: 816.003.887-1 Nuir: 1-66001001-1
Dirección: Altagracia Cs 82 Teléfonos: 3259379 - 3259500 - Fax: 3259449
Pag. WEB: www.acueductocestillaleldiamante.com.co - e-mail: acucesdi@hotmail.com

"ACUCESDI"

Una nueva visión empresarial

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO

Lectura Nueva: 362 | Fecha: D 10 M 01 A 25 | Nombre del Fontanero: FG

Celular: 311 730 8728

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764079823513 del 19/09/2024 hasta 19/09/2026 desde el DESA 1 al DESA 20.000

DATOS DEL SUSCRIPTOR

Nombre: MARIN JIMENEZ EULIDES DE JESUS
Dirección: B LAS MARGARITAS MZ 1 CS 2 C ALTAGRACIA-
Clase de uso: Residencial
Código Suscriptor: 22284
Ruta: 02070-1100
Estrato: Bajo bajo (1)

Factura de Venta de Servicios Públicos

No. DESA 9538
Fecha de Facturación: 31/12/2024
Facturación Desde: 01/09/2024 Hasta: 31/10/2024
Fecha máxima sin Recargo: 20/01/2025
Total a Pagar: $148,900

LIQUIDACIÓN DE ACUEDUCTO

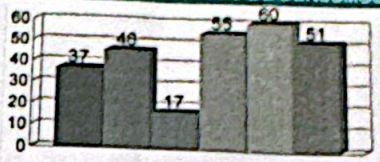
No. de Medidor	Lectura Actual	Lectura Anterior	Concepto de Lectura
230104829	323	272	

Tasas de Interés: Mora 2.00 | Financiación 0.00

Último Pago: Fecha 26/11/2024 | Valor 166,800.00

Facturas Pendientes: 1

GRÁFICO DEL HISTÓRICO DE CONSUMOS



Consumo Actual: 51 | Consumo Promedio: 44

NOTAS

¡Que este 2025 llegue lleno de bendiciones, alegría y momentos inolvidables para cada uno de ustedes y sus hogares! Les enviamos nuestros mejores deseos para un año colmado de amor, paz y felicidad. ¡*

DETALLE DE CARGOS FACTURADOS

NOMBRE DEL CARGO	DESCRIPCIÓN DETALLADA		VALOR ANTERIOR	VALOR ACTUAL
CARGO FIJO ESTRATO 1	1.00	24,782.00		24,782.00
SUBSIDIO CARGO FIJO ESTRATO 1	1.00	-17,149.00		-17,149.00
CONSUMO BASICO ESTRATO 1	26.00	1,991.00		51,766.00
CONSUMO COMPLEMENTARIO ESTRATO 1	25.00	1,991.00		49,775.00
SUBSIDIO CONSUMO BASICO ESTRATO 1	26.00	-1,377.77		-35,822.02
FINANCIACION DERECHOS DE CONEXION	1.00 Cuota 8.00 de 9.00	75,555.55		75,555.55
AJUSTE AL PESO	1.00	-7.53		-7.53
Notas Credito y/o Anticipos			0	
Saldo de Factura(s) anterior(es)			0	
Vr I.V.A mano de obra y/o materiales				0.00
TOTALES			0.00	148,900

ESCANEA TU FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CUFE: 0dcc94038f85fe8e437de4751f1e9f9fbd52c84ea9b2958f0979325887f5a599d60b719a2e9c4421e469a2b96a7c0c472

NOTAS

Costo medio de administración CMA ..... $ 24.782
Costo medio de operación CMO $1.991
Impreso por Acucesdi 816.003.887-1 software Geminus nit 816.008.621-0

Firma Representante Legal
Samuel Correa Tobón

TOTAL A PAGAR $148,900

Fecha DIAN 31/12/2024 10:54:07 a. m.

Fecha Impresion: 31/12/2024 01:45:33p. m.
Fecha Facturación: 31/12/2024

CUPÓN DE PAGO (EMPRESA)

Nombre del Suscriptor: MARIN JIMENEZ EULIDES DE JESUS
Código Suscriptor: 22284
Facturas Pendientes: 1
Paguese sin Recargo: 20/01/2025
Número de Factura: DESA 9538
Fecha máxima de pago con recargo: 25/01/2025
Total a Pagar: $148,900

(415)7709998043312(8020)000000009538(3900)000000148900(96)20250120

SEÑOR (A) CAJERO (A): ABSTENGASE DE COLOCAR SELLOS O NOTAS SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

"ACUCESDI"

A.C.S. Acueducto Cestillal-El Diamante E.S.P.
Nit.: 816.003.887-1 Nuir: 1-66001001-1
Dirección: Altagracia Cs 82 Teléfonos: 3259379 - 3259500 - Fax: 3259449
Pag. WEB: www.acueductocestillalelddiamante.com.co - e-mail: acucesdi@hotmail.com

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner



A.C.S. Acueducto Centillal-El Diamante E.S.P.

DOCUMENTO EQUIVALENTE DE FACTURA

DATOS DEL SUSCRIPTOR

Factura de Venta de Servicios

DESA 9538

Fecha máxima sin Recargo 20/01/2025

GRÁFICO DEL HISTÓRICO

Consumo Actual 51

Último Pago

Fecha 26/11/2024 Valor 100,800.00

Facturas Pendientes 1

...este 2025 llegue lleno de bendiciones, alegría y momentos ...atistas para cada uno de ustedes y sus hogares! Les enviamos ...estos mejores deseos para un año colmado de amor, paz y ...

DETALLE DE CARGOS FACTURADOS

	DESCRIPCIÓN DETALLADA		VALOR ANTERIOR
1.00		24,762.00	
1.00		17,149.00	
28.00		1,991.00	
28.00		1,991.00	
28.00		1,377.77	
1.00	Cuota 5.00 de 9.00	78,555.55	
1.00		7.53	

ESCANEA TU FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

TOTALES

TOTAL A PAGAR

...stración CMA ... $ 24,782
...ción CMO ... 51,991
...8.003.887-1 software Geminus s/n 816.009.621-0

Samuel Correa Tobón
Firma Representante Legal

31/12/2024 01:45:33p. m.

...: 31/12/2024

CUPÓN DE PAGO (EMPRESA)

...ULIDES DE JESUS

Código Suscriptor: 22284

Facturas Pendientes 1

Pagúese sin Recargo 20/01/2025

...3312(8020)000000000095...(3900)...

...ERO (A) ABSTENGASE DE COLOCAR ...
...TAS SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

"ACUEDUCTO"
A.C.S. Acueducto

Historia Clínica Nº: 21394

Sedes: (X) Matarya ( ) 2500 Lotes ( ) Villa Santana

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 16/08/2025

Yo: Rosalba Brito. Identificado con CC: 42095387.

con dirección: Altagracia Barrio Tuyitos 29. ; Teléfono: 3147085146.

Tutor de: Paquita 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 Paquita. 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** 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: Rosalba Brito Firma del MVZ:

CC: TP: 3992l

Teléfono: 42.095387

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
Isabella v.c	Isabella v.c		Hospital / Recuperación: Isabella v.c

Formato 5 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

71394

Pereira

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Rosalba Brito, identificado/a con CC número 42095 387, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado Pepito, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

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.

Rosalba Brito

Firma

Nombre completo: 42.095 37

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

42.095.387

BRITO

ROSALBA

Rosalba Brito

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 05-ABR-1964

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-SEP-1988 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2400100-00084843-F-0042095387-20081001 0003930897A 1 4950000393

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

...TRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

...RIPTOR / DATOS TÉCNICOS

...A
...A- B TRUJILLO ALTAGRAC-B L G
...00 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Estrato: 15
...34G0000 % Contribución: -51.44 % Subsidio: Estrato: 1
...(KW): 0 Grupo calidad: 32 Circuito: 0077 NT: 1

MATRÍCULA 1122464

Fecha de Emisión: 12 AGO 2025
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta: 21/AGO/2025
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL2497637

ASEO:	12,144
ALUMBRADO:	3,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	15,324
ENERGÍA:	56,749
TOTAL	$72,073

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
FEB	135	121,716	28
MAR	133	114,519	31
ABR	137	120,441	31
MAY	129	115,993	30
JUN	133	117,047	30
JUL	137	122,104	31

	Número	Marca	Lec. Actual	Lec. Anterior	Diferencia	Factor	Energía facturada	Consumo promedio	Consumos en investigación
Activa	11114208	MER	16146	16015	131	1	131	135	
Reactiva									

Período facturado: 01/JUL/2025 - 01/AGO/2025 Días facturados: 31 Observación:
Valor kWh: 883.1908 Tarifa a mes de: 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	1	883.1908	883		883

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación +	(T) Transmisión +	(PR) Pérdidas +	(R) Restricciones +	(D) Distribución +	(C) Comercialización =	(CU) Costo kWh
293.5462	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 16 FIUu,te 19
DIUu,n,q,m 0 FIUu,n,q,m 0
VC .00

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

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

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 77,329 Fecha P 01/AGO/2025
Otros
Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 56,749

		DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
(300)	Consumo Activa	0	115,698	115,698
561	Subsidio	0	-59,063	-59,063
581	Intereses Mes	0	114	114

EEPDHOLGUINR MASIVO

ALUMBRADO PÚBLICO 3,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2009
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 12,144

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
10990	11990	12120	12120	12220	12100

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	27,825	27,825
845	Recargo Mora	0	2	2
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:	2381.939
TC:	4019.29
TA:	168.066
TTL:	623.614
TLU:	5179.51
% SUB/CON:	-69.20%
Res:1	

Valor Financiado 0 Unidades Independientes 77,329 Cuotas Pendientes
Período Facturado JUL/2025 Últ. Pago y Fec. P 01/AGO/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):	11,430.238

GERENTE

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

CUDE: 8afa8035ca8d7dfe736c278116522a00ec1e8ba42da8f7e387585ecdbee6df9b7e87867488 2f1580e3df27f84da7524e

energía DE PEREIRA Nit. 816.002.019-9
www.eep.com.co
1122464

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998015692 (8020)03011 2246424 (3900)0000000068803 (96)20250821
(415)7709998015692 (8020)01011 2246424 (3900)0000000072073 (96)20250821

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$68,893
Pago total factura	$72,073

Historia clínica N°: 21392

Sedes: ○ Maraya ○ 2000 Lotes ○ Villa Santana

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 16/08/25

Yo: Karla geraldin M Identificado con CC: 1073720818

con dirección: Trocaderos cañaveral ; Teléfono: 3136708538

Tutor de: Mariposa Especie: Felino Raza: MX

Sexo: H Edad: 1año.

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 Mariposa 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: Karla Geraldin M Firma del MVZ:

CC: 1073720818 TP: 39921

Teléfono: 3136708538

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
Isabella v.c	Isabella v.c		Hospital / Recuperación: Isabella v.c

Formato 5 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica No.
21392

Pereira
la Bella

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Karla Geraldin, identificado/a con CC número 1073720818 actuando en calidad de tutor del canino ( ) felino (X) llamado Morpeo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

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.

Geraldin M

Firma

Nombre completo: KarlaGeraldin Marin Largo

Tipo de documento de identificación: CC

Número de documento: 1073720818

Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner

FACTURA ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

MARIACA JOHN FREDY
ÉROS VIA ALTAGRACIA ENTRADA ANTES D

4903	1 Pereira		Residencial	Ciclo:	60
3105550000		Estrato:	-52.07		1
	5		32	Circuito: 0036	NT: 1

MATRICULA >>> 2017445

Fecha de Emisión: 28/DIC/2024
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta: 09/ENE/2025
Me quedo sin servicio desde:
Documentos anexados a la factura: DEL512747

ASEO:	10,991
ALUMBRADO:	2,970
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	13,961
ENERGÍA:	50,890
TOTAL	$64,851

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
JUN	87	81,448	29
JUL	85	70,763	31
AGO	115	96,185	31
SEP	141	119,509	31
OCT	120	99,958	30
NOV	119	104,552	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	1210007885	GNS	18532	18408	124	1	124	111	
Reactiva									

Periodo facturado: 27/NOV/2024 - 27/DIC/2024 — Días facturados: 31 — Observación:
Valor kWh: 856.3203 — Tarifa a mes de: NOV-2024 — Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Cargo	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0.130	124	856.3203	106,184	-55,294	50,890

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
345.2468	55.3691	61.7052	4.8522	291.9587	97.1883	856.3203

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

Int. Mora .50 — Vr. suspensión — Vr. reconexión 65,669 — 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	20	FIUu,te	17
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0
VC .00			

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

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

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 62,854 — Fecha P 05/DIC/2024
Otros
Valor en Reclamación — Proceso

ENERGÍA 50,890

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	106,184	106,184
561	Subsidio	0	-55,294	-55,294

ALUMBRADO PÚBLICO 2,970

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Publico Pereira		2,970	2,970

Responsable del Alumbrado Público: Pereira — Nit: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2009
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 10,991

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

Frecuencia (vec/sem): 1 — 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
11380	11380	11490	10930	10990	10990

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
544	Cargo Fijo Aseo	0	24,054	24,054
858	C V Aprovechamiento	0	186	186
939	Cargo Variable	0	11,444	11,444
999	Subsidio Aseo	0	-24,693	-24,693

Componentes Tarifarios

	15681.95
TBL:	7962.46
TRT:	2848.67
TDF:	3924.74
TC:	185.747
TA:	632.692
TTL:	4447.17
TLU:	-69.20%
% SUB/CON:	
Res:1	

Valor Financiado — Unidades Independie 62,854 P 05/DIC/2024 dientes
Periodo Facturado NOV/2024 — Últ. Pago y Fec.

	Sep	Oct	Nov
Cantidad de Residuos (ton)	.001	.001	.001
Aprovechables (TRA):	.054	.054	.054
No aprovechables (TRNA):			

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

Información de Liquidación
Costo Fijo: 185.747
Costo Variable No Aprovechable: 11443.823
Costo Variable Aprovechable (VBA):

GERENTE

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

14db894de9822f5e5309509be32840ba1fd7312ad5ffe2obb265e396db75365322235fb4846ca4a076a0114579113a3a

Scanned with CamScanner

Historia Clínica Nº
21387

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 16 Agosto.
Yo: Cesar Tobon Identificado con CC: 9815332
con dirección: Finca los Nogales ; Teléfono: 3133496617.
Tutor de: Nieves. Especie: Canino Raza: MIX.
Sexo: Hembra. Edad: 3 años.
Blanco w: 13kg

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

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 Nieves. 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: Cesar Tobon **Firma del MVZ:**
CC: 9.815332
Teléfono: 3133496617
TP: 39921

Recepción	Preparación	Cirugía	Postoperatorio
Natha	Natha		Hospital / Recuperación: Natha

Formato 5 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica Nº
21387

Pereira La Tiene

Sedes
- Morelia
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, cesar toban, identificado/a con cedula número 9815332, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado nieves, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

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.

x Cesar Tobon

Firma

Nombre completo: x Cesar Tobon

Tipo de documento de identificación:

Número de documento: x 9.815.332

Scanned with CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

ANGEL MEJIA EDUARDO
VDA PARAJE ALEGRIAS FCA BOSQUE SECRETO LO A7

01-01-010-3401 | 1 Pereira | Provisional | 61
10197Y0000 | 20.00 | 0
0 | 32 | 0047 | 1

MATRÍCULA 2126852

	06/MAY/2025
	0
	16/MAY/2025
	19/MAY/2025
	DEL1630254

ASEO:	94.20
ALUMBRADO:	7,69
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	101,89
ENERGÍA:	166,8
TOTAL	$268,7

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	120	105,430	30
DIC	137	120,366	31
ENE	94	80,091	31
FEB	85	72,423	28
MAR	100	88,200	31
ABR	124	106,761	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	23622378	HIK	1226	1072	154	1	154	110	
Reactiva									

Periodo facturado: 04/ABR/2025 - 04/MAY/2025 | Días facturados: 31 | Observación:
Valor kWh: 899.1714 | Tarifa a mes de: ABR-2025 | Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DE CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	899.1714	116,892	0	116,892
>130	24	899.1714	21,580		21,580

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (D) Pérdidas + (R) Restricciones + (D) Distribución + (C) Comercialización = (CU) Costo kWh						
311.8295	62.1955	59.2866	39.0970	322.1339	104.6289	899.1714

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

Int. Mora: 1.67 | Vr. suspensión: | Vr. reconexión: 71,928 | Int. financiacion:

ALUMBRADO PÚBLICO 7,690

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Publico Pereira		7,690	7,690

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 94,201

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	88190	2	88190	3	88190	4	88190	5	92580	6	93

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
831	Contrib Aseo	0	34,754	34,754
844	Cargo Fijo Aseo	0	27,714	27,714
845	Recargo Mora	0	241	241
858	C V Aprovechamiento	0	167	167
939	Cargo Variable	0	31,325	31,325

Componentes Tarifa

TBL:	18798.74
TRT:	21872.89
TDF:	7730.533
TC:	4056.61
TA:	167.328
TTL:	1721.233
TLU:	4858.45
% SUB/CON:	58.7

Valor Financiado 0 | Unidades Independientes No Res: 1 | Cuotas Pendie
Periodo Facturado ABR/2025 | Últ. Pago y Fec. 373,868 P 20/ABR/2025

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	A
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.0
No aprovechables (TRNA):	.165	.161	.1

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

Información de Liquidación
Costo Fijo:
Costo Variable No Aprovechable: 167.32
Costo Variable Aprovechable (VBA): 31324.8

SOPORTE DE PAGO

Concepto | Valor financiado | Deuda actual | Cuota pendiente

CANTIDAD DE SERVICIO

DIUGJ,n,q	55	FIUGJ,n,q	28
DIUu,te	15	FIUu,te	13
DIUu,n,q,m	9	FIUu,n,q,m	6
VC .00			

Firma Gerente Empresa de Energía de Pereira S.A.E.S.P.
Somos autoretenedores según Res. DIAN No. 0547 de 25/01/2012 - Grandes Contribuyentes Res. DIAN 012720 del 26/12/2022
Somos autoretenedores de Industria y Comercio en Pereira según acuerdo 0249/2020

RECLAMACIÓN

Empresa de Energía de Pereira 373,868 | Fecha P 20/ABR/2025
Días: 0
Valor en Reclamación | Proceso

OTROS CONCEPTOS 166,846

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	138,472	138,472
551	Contribucion	0	27,694	27,694
360	Intereses Mora Contribucion	0	55	55
581	Intereses Mes	0	625	625

EEPDTORRESM-MASIVO

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

d553291715de78ef116ee8d3fdd170897b283887525771f836b63e83d51e457c2a36d95c34ffc0108c164ca8b650719

DE PEREIRA
Nit. 816.002.019-9
www.epp.com.co

Referencia
2126852

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998015692 (8020)010212685212 (3900)000000261047 (96)20250516
(415)7709998015692 (8020)010212685212 (3900)000000 268737 (96)20250516

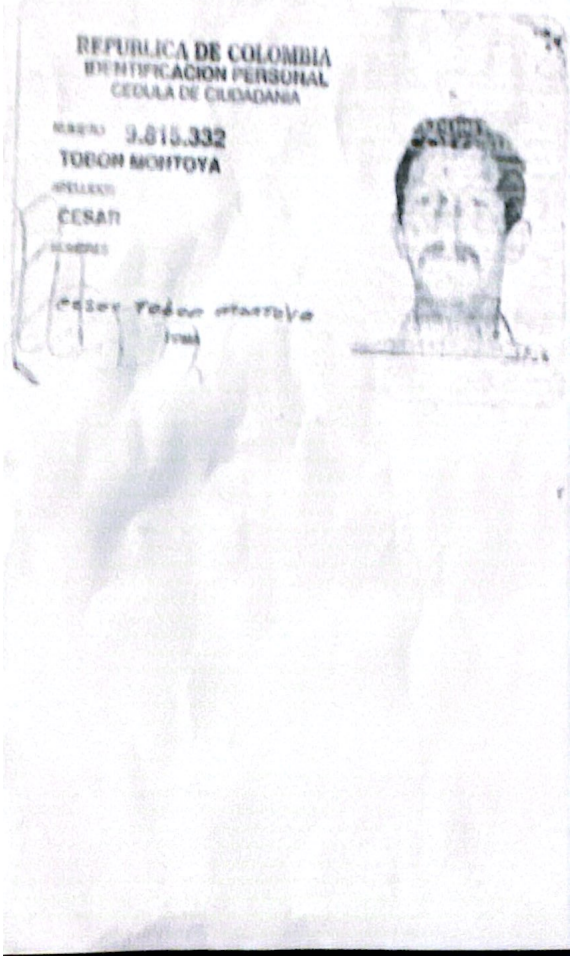
VALOR A PAG

Pago SIN AP y Terceros: $261,04

Pago total factura: $268,73

Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°: 21384

Sedes: ○ Maraya ○ 2500 Lotes ○ Villa Santana

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 16 Agosto

Yo: Amparo García Identificado con CC: 42009194

con dirección: vereda jazmin - la colonia ; Teléfono: 3147459075

Tutor de: Morocha Especie: Canino Raza: Mix

Sexo: Hembra Edad: 10 años

Negra w: 6kg

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 Morocha 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: x

CC: x Amparo García

Teléfono: x 3147459075 42009194

Firma del MVZ:

TP: 39921

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
			Hospital / Recuperación
Isabella v.c	Isabella v.c		Isabella v.c

Formato 5 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia clínica Nº
21384

Pereira
La Tota

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Amparo Garcia, identificado/a con cedula número 42009194, actuando en calidad de tutor del canino X felino ☐ llamado Nalocha, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especifique la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Vereda El Jalmin - la cabaña

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 Amparo
Nombre completo: Amparo Garcia
Tipo de documento de identificación:
Número de documento: 42009194

Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner

A.C.S. Acueducto Cestillal-El Diamante E.S.P.

Una nueva visión empresarial

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO

Lectura Nueva: 370 | Fecha: 28/2/25 | Nombre del Fontanero: Duval

Celular: 311 730 8728

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764079825513 del 19/09/2024 hasta 19/09/2026 desde el DESA 1 al DESA 20.000

Factura de Venta de Servicios Públicos

No: DESA 13524 | Fecha de Facturación: 28/02/2025

Facturación Desde: 01/11/2024 Hasta: 31/12/2024

Fecha máxima sin Recargo: 15/03/2025 | Total a Pagar: $72,300

DATOS DEL SUSCRIPTOR

Nombre: GARCIA GIRALDO MARIA AMPARO | Código Suscriptor: 20866

Dirección: SECT LA CABAÑITA Y EL JAZMIN CGTO ALTAGRACIA- | Ruta: 02090-3500

Uso de uso: Residencial | Estrato: Bajo Bajo (1)

LIQUIDACIÓN DE ACUEDUCTO

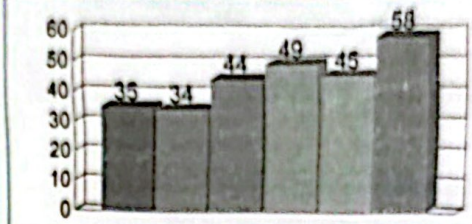
No. de Medidor	Lectura Actual	Lectura Anterior	Concepto de Lectura
23161337	265	207	

Tasas de Interés Mora	Financiación	Ultimo Pago Fecha	Valor	Facturas Pendientes
2.00	0.00	16/01/2025	103,800.00	1

NOTAS

Invierno y verano dos fenomenos que nos asechan, prevengamonos teniendo un buen tanque de almcenamiento y haciendo un buen uso del vital liquido.

GRÁFICO DEL HISTÓRICO DE CONSUMOS



Consumo Actual: 58 | Consumo Promedio: 46

DETALLE DE CARGOS FACTURADOS

NOMBRE DEL CARGO	DESCRIPCION DETALLADA		VALOR ANTERIOR	VALOR ACTUAL
CARGO FIJO ESTRATO 1	1.00	24,782.00		24,782.00
SUBSIDIO CARGO FIJO ESTRATO 1	1.00	-17,149.00		-17,149.00
MINIMO VITAL CARGO FIJO ESTRATO 1	1.00	-7,633.00		-7,633.00
CONSUMO BASICO ESTRATO 1	26.00	1,991.00		51,766.00
CONSUMO COMPLEMENTARIO ESTRATO 1	26.00	1,991.00		51,766.00
CONSUMO SUNTUARIO ESTRATO 1	6.00	1,991.00		11,946.00
SUBSIDIO CONSUMO BASICO ESTRATO 1	26.00	-1,377.77		-35,822.02
MINIMO VITAL CONSUMO BASICO ESTRATO 1	12.00	-613.00		-7,356.00
AJUSTE AL PESO	1.00	0.02		0.02
Notas Credito y/o Anticipos			0	
Saldo de Factura(s) anterior(es)			0	
Vr I.V.A mano de obra y/o materiales				0.00
		TOTALES	0.00	72,300

ESCANEA TU FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CUFE: 9ff642a1b345cbd57760ffbc7cd00e7da4e070774fd445764bff584ff440f503729e344a5c7c18275ea0d6657fd57f7b5d

NOTAS

Costo medio de administración CMA ..... $ 24.782

Costo medio de operación CMO $1.991

Impreso por Acucesdi 816.003.887-1 software Geminus nit 816.008.621-0

Firma Representante Legal

Samuel Correa Tobón

TOTAL A PAGAR

$72,300

Fecha DIAN: 28/02/2025 05:00:17 p. m.

Fecha Impresion: 28/02/2025 01:19:17p. m.

Fecha Facturación: 28/02/2025

CUPÓN DE PAGO (EMPRESA)

Número de Factura: DESA 13524

Nombre del Suscriptor	Código Suscriptor:	Facturas Pendientes	Paguese sin Recargo	Fecha máxima de pago con recargo
GARCIA GIRALDO MARIA AMPARO	20866	1	15/03/2025	20/03/2025

Total a Pagar: $72,300

(415)7709998043312(8020)000000000013524(3900)000000072300(96)20250315

SEÑOR (A) CAJERO (A): ABSTENGASE DE COLOCAR SELLOS O NOTAS SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

"ACUCESDI"

A.C.S. Acueducto Cestillal-El Diamante E.S.P.

Nit.: 816.003.887-1 Nuir: 1-66001001-1

Dirección: Altagracia Cs 82 Telefonos: 3259379 - 3259500 - Fax: 3259449

Pag WEB: www.acueductocestillaleldiamante.com.co - e-mail: acucesdi@hotmail.com

Scanned with CamScanner

Historia Clínica Nº: 21381

Sedes: ○ Maraya ○ 2500 Lotes ○ Villa Santana

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 16 Agosto

Yo: Maria Diamny Garcia Identificado con CC: 39698714

con dirección: Finca la Mirla ; Teléfono: 3217538813

Tutor de: Paloma Especie: canino Raza: Mix

Sexo: Hembra Edad: 5 meses

Blanca Wt: 7kg

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 Paloma 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: Diamny Garcia **Firma del MVZ:**

CC: 39698221 **TP:** 39921

Teléfono: 3217538813

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio (Hospital / Recuperación)
Isabella v.c	Isabella v.c		Isabella v.c

Formato 5 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°
21381

Pereira La Tere

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Mara Garcia, identificado/a con CC número 39698224, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Paloma, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio:
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: Maria Dionny Garcia L.
Tipo de documento de identificación:
Número de documento: 39.698.224

Scanned with CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 39.698.224
GARCIA LEON
APELLIDOS
MARIA DIOMNY
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-MAR-1963
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

15-MAY-1981 FONTIBON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-2400100-00984152-F-0039698224-20180305 0059790399A 1 1374851122

ESTADO CIVIL

correo → garciadiomy@gmail.com.

cel → 3217538813

dirección → Finca el platanal Vereda F.B Bonito Altagracia.

Scanned with CamScanner

Historia Clínica Nº
21381

FORMATO CO
DE ANES

Ciudad: Pereira
Yo: Maria Diomira
con dirección: Finca
Tutor de: Paloma
Sexo: Hembra Edad:

Blanca

Manifiesto que he recib

Entiendo que, dentro de los
procedimiento a realizar se
DIHISCENCIA DE PUNTOS, ENR
secuelas como: HIPERTENSION E INC.

En constancia que Paloma
interrogado y de haber recibido la
haber aclarado las inquietudes, comp
comprendido lo consignado en este
procedo a autorizar al médico veterinario
Sebastián Riveros **con matricula**
del procedimiento aquí descrito, y
voluntaria, como constancia de aceptación de
mi derecho a rechazar los procedimientos o
entiendo que existen situaciones extraordinarias,
baja, como los son: **PARO CARDIO RESPIRATORIO**
comprendido y

Firma del MVZ
TP:

Código

VC

514737

ASEO:	0
ALUMBRADO:	4,630
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	4,630
ENERGÍA:	69,080
TOTAL	$73,710

ALUMBRADO PUBLICO 4,630

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT:
Acuerdo del Concejo Municipal Nro 052 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 0

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

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 2 - Aprovechables: - Barrido: 2
Frecuencia Corte: (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: (Veces/Año) - Aforo Mes (Mt3): 0 Uso Aseo: RESIDEN

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6
CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL	Componentes Tarifarios	

TBL:
TRT:
TDF:
TC:
TA:
TTL:
TLU:
% SUB/CON: .00%

Facturado JUN/2025 0 Unidades Independientes Cuotas Pendientes
Últ. Pago y Fec. 71,399 P 07/JUL/2025

Residuos (ton)
Aprovechables (TRA):
No Aprovechables (TRNA):
Periodo (ton)
Limpieza:
Barridos:

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

GERENTE

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

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $69,080

Pago total factura $73,710

Scanned with CamScanner