Historia Clínica N° 214500

Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 20108/25
Yo: Jose Dolores Londoño Identificado con CC: 2468898
con dirección: CS 339 Nuevo cal; Teléfono: 3044879828
Tutor de: Thanos Especie: Canino Raza: Pastor Aleman
Sexo: Macho Edad: 10 años
Cafe + Negro 27kg

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

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

En constancia que _____ ha sido valorado/a, que yo he sido interrogado y de haber recibido la información relacionada con el procedimiento, de haber aclarado las inquietudes, comprendido la información y de haber leído y comprendido lo consignado en este documento; en mi calidad de tutor del paciente, **procedo a autorizar al médico veterinario o médico veterinario zootecnista _____ con matrícula profesional No _____, 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.

SANTIAGO TREJOS HERNANDEZ
MEDICO VETERINARIO
ZOOTECNISTA
I.U. VISION DE LAS AMERICAS
MP. 5342U

Nombre del tutor: Jose Londoño Firma del MVZ: _____
CC: x 2468.898 TP:
Teléfono: 3016058483

Recepción	Preparación	Cirugía	Postoperatorio
Valu	Valu	SANTIAGO TREJOS HERNANDEZ MEDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA I.U. VISION DE LAS AMERICAS MP. 5342U	Hospital / Recuperación Valu

Formato 5 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clinica N°
21500

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
○ Maraya
○ 2500 Lo
○ Villa Sara

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Jose dolores lopez identificado/a con Cc número 2468893, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Thanoz, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
CS 339
Barrio: Nuevo cal
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: X
Tipo de documento de identificación: X Cc
Número de documento: X

Scanned with CamScanner

COL0367240200310l0<<<<<<<<<<
02253M3312131COL2468898<<<<4
)NDONO<LOPEZ<<JOSE<DOLORES<<<

ULA DE
)ADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 2.468.898



Apellidos
LONDOÑO LOPEZ

Nombres
JOSE DOLORES

Nacionalidad
COL

Estatura
1.66

Sexo
M

Fecha de nacimiento
25 FEB 1951

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
ARGELIA (VALLE)

Fecha y lugar de expedición
20 OCT 1972, ANSERMANUEVO

Fecha de expiración
13 DIC 2033

Scanned with CamScanner

ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

ALITO CENTRO CS 339 NUEVO CAI

0 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial ido: 16

3W0000 ontribución: Subsidio: -51.44 Estrato: 1

(kW): 0 Grupo calidad: 32 Circuito: 0049 NT: 1

MATRÍCULA >>> 612671

Fecha de Emisión: 12/AGO/2025

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 21/AGO/2025

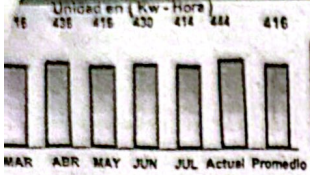
Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL2492237

ASEO:	12,142
ALUMBRADO:	3,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	15,322
ENERGÍA:	333,074
TOTAL	$348,396

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
FEB	382	336,923	28
MAR	416	358,167	31
ABR	438	385,059	31
MAY	416	374,055	30
JUN	430	378,423	30
JUL	414	368,987	31

Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
11132958	MER	88063	87619	444	1	444	416	

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

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

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
	130	883.1908	114,815	-59,063	55,752
	314	883.1908	277,322		277,322

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

5.5462	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

o Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

de Energía de Pereira 595,020 Fecha P 21/JUL/2025

Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	55	FIUGj,n,q	28
DIUu,te	17	FIUu,te	15
DIUu,n,q,m	2	FIUu,n,q,m	4
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

ENERGÍA 333,074

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	392,137	392,137
561	Subsidio	0	-59,063	-59,063

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-ES

Tarifa últimos 6 meses

1	10990	2	11990	3	12120	4	12120	5	12220	6	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. 595,020 P 21/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):	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: bfffc63687196356e5b742033e426d53d28ca6eb308f7be65546ee85d7edbb1be11452d2928fa14c41a8348348171be

Impreso por Gepapeles S.A.S. NIT 860.028.580-2 47019

energía DE PEREIRA
R. 816.002.019-9
w.epi.com.co
Matrícula
612671

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998015692 (8020)050008267124 (3900)000000345216 (96)20250821

(415)7709998015692 (8020)050008267124 (3900)000000345216 (96)20250821

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$345,216
Pago total factura	$348,396

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°
21501

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 30/08/25
Yo: Diana Carolina Diaz Identificado con CC: 42032456
con dirección: Mz C CS#2 ; Teléfono: 3145131824
Tutor de: NIRO Especie: Felino Raza: Mix
Sexo: Macho Edad: 8 meses
Blanco-negro

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

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

En constancia que _____ ha sido valorado/a, que yo he sido interrogado y de haber recibido la información relacionada con el procedimiento, de haber aclarado las inquietudes, comprendido la información y de haber leído y comprendido lo consignado en este documento; en mi calidad de tutor del paciente, **procedo a autorizar al médico veterinario o médico veterinario zootecnista _____ con matrícula profesional No _____, 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: Diana Diaz
CC: 42032456
Teléfono: 3145131824

Firma del MVZ: SANTIAGO TREJOS HERNANDEZ MEDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA I.U. VISION DE LAS AMERICAS MP. 53426
TP:

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
		SANTIAGO TREJOS HERNANDEZ MEDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA I.U. VISION DE LAS AMERICAS MP. 53426	Hospital / Recuperación

Formato 5 - V2 / 2025

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°
1501

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Dianacarolina.D, identificado/a con CC
número 42032456, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felin
amado NIÑO, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dire
ctual es la siguiente:

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
MZC CSH2

Barrio:

Comuna:

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

Diana Diaz

Nombre completo: Diana Carolina Diaz D
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 42032456

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.032.456
DIAZ LOPEZ
APELLIDOS
DIANA CAROLINA
NOMBRES

Diana Diaz
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-DIC-1985
LA VIRGINIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-ENE-2004 LA VIRGINIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

Scanned with CamScanner

...LECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

564807

...CRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

Casa MZ C CS 2 P. V. CESAR T

	1 Pereira	Municipio:	Residencial	Servicio:	16
630000			-39.30	Ciclo:	2
0	% Contribución:	32	% Subsidio: 0049	Estrato:	1
(KW):	Grupo calidad:		Circuito:	NT:	

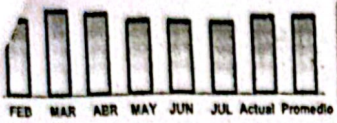
MATRÍCULA

Fecha de Emisión:	12/AGO/2025
Facturas Vencidas:	0
Tengo plazo	21/AGO/2025
Me quedo sin servicio desde:	
Documento eq.	DEL2493806 ra:

	24,808
ASEO:	0
ALUMBRADO:	0
OTRAS EMPRESAS:	24,808
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	32,761
ENERGÍA:	$57,569
TOTAL	

...MACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (KWH)



Consumo últimos seis meses

FEB	62	64,684	28
MAR	67	57,685	31
ABR	64	56,264	31
MAY	58	52,152	30
JUN	57	50,163	30
JUL	56	49,911	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
	11117334	MER	14195	14134	61	1	61	61	
Activa									
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

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

R... 0.130	Consu...61 kWh	Val...883.1908	Total e...53,875	Sub...21,174	...32,701

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) G... 295.5462 (T) Tra...53.8356 (PR...53.2503 + (R) Res...69.7817 + (D) Dis...308.5816 (C) Co...100.1954 ión = (CU...883.1908

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

64,095 P 02/AGO/2025

Empresa de Energía de Pereira | Fecha

Otros

Valor en Reclamación | Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 55 | FIUGj,n,q 28

DIUu,te 27 | FIUu,te 18

DIUu,n,q,m 2 | FIUu,n,q,m 4

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 012220 del 26/12/2022 Somos autoretenedores de Industria y Comercio en Pereira según acuerdo 023/2009

ENERGÍA

32,761

501	Consumo Activa		DEUDA ANTERIOR 0	VALOR 53,875	TOTAL 53,875
561	Subsidio PTO		0	21,174	21,174
581	Intereses Mes		0	60	60

ESPONSABILIDAD MASIVO

ALUMBRADO PÚBLICO MUNICIPIO DE PEREIRA

0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

Pereira 891.480.030-2

Responsable del Alumbrado Público: 032 del 2000 Nit:

Acuerdo del Concejo Municipal No. CRA 10 17-55 Ed Torre Central, local 104 Pereira

Oficina de atención al ciudadano:

OTRAS EMPRESAS

0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

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

24,808

Nit. 900.133.107-5

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

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

Frecuencia Lavado: (Veces/Año) - Aforo Mes (Mt3): Uso Aseo:

22500	24490	Tarifas últimos 6 r...	24750	24960	24720
1	2	3	4	5	6

		DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	27,825	27,825
845	Recargo Mora	0	5	5
858	C V Aprovechamiento	0	168	168
939	Cargo Variable	0	12,271	12,271
999	Subsidio Aseo	0	-15,461	-15,461

Componentes Tarifarios

TBL:	8507.89
TRT:	3094.031
TDF:	4019.29
TC:	168.066
TA:	663.308
TTL:	5179.51
TLU:	-38.40%
% Sub. CON:	

0

Valor Financiado		Unidades Independientes		Cuotas Pendientes
Periodo Facturado	JUL/2025	Últ. Pago Mes:	Jun	Jul
Cantidad de Residuos (ton)		.001	.001	.001
Aprovechables (TRA):		.057	.057	.057
No aprovechables (TRNA):				

64,095 P 02/AGO/2025

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

Información de Liquidación

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

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 103 007 de 2024

CUDE: 9eba9b7f87af8985ed14a68149ae23f2bc9bfceeb1c234778000d994885d6408f392c1113f55e066fce7ba2c201e520d

energía DE PEREIRA
Nit. 816.002.019-9
www.eep.com.co
564807

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709980015892 (8020)000584807 24 (3900)000000057569 (96)20250821

(415)7709980015892 (8020)000584807 24 (3900)000000057569 (96)20250821

Pago SIN AP y Terceros: VALOR A PAGAR: $57,569

Pago total factura: $57,569

Scanned with CamScanner

Historia Clínica Nº 21502.

Sedes
- Marova
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 20108/25

Yo: Yesica Marcela Blan. Identificado con CC: 1004627231

con dirección: Caimalito Zutran 591A; Teléfono: 3215358975

Tutor de: Copito Especie: Felino Raza: MX

Sexo: Macho Edad: 2 años.

Gris y Blanco

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 Copito 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** Stefanía Marcela **con matrícula profesional No** 53584, **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: Yesica M Blandón **Firma del MVZ:**

CC: 1004627231.

Teléfono: 3215358976

TP: 53584

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
			Hospital / Recuperación

Formato 5 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°

21502

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Jesica Marcela B., identificado/a con CC número 1004627231, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino llamado copito, declaro bajo la gravedad de juramento que mi direcc actual es la siguiente:

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
Cs 591

Barrio: Camelito azulan

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 qué 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 Jesica M Blandón

Firma

Nombre completo: X Jesica Marcela Blandon Buritica

Tipo de documento de identificación: X CC

Número de documento: X 1004627231

Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

N

aguas &aguas de Pereira

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

QR DIAN

CUDE: d0391542c213c609c89b485a346b551927ea3a5e71cb1776b8d6fa35a87fd6228020e4b3d7a33aaa152ca934f8ff92de

Datos del Suscriptor

Nombre: YESSICA BLANDON

Dirección: CS 591 AZUFRAL - CAIMALITO

CRC: 14 - 10 - 42250 Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: 0915MMCEL102423AA 1/2 P

MATRÍCULA	1766617
Documento No:	58547710
Fecha del Documento:	27-Jun-2025
Periodo de Cobro:	23-May-2025 al 22-Jun-2025
Fecha y Hora de Generación:	2025-06-27 10:51:58

TOTAL A PAGAR:
$3,092,100

Fecha límite sin recargo: INMEDIATO

Me quedo sin el servicio de agua: INMEDIATO

Fecha último pago:	2023-03-15
Lugar último pago:	COLPATRIA CAJEROS
Valor último pago:	217,630

Edad: 80

Paga con este código

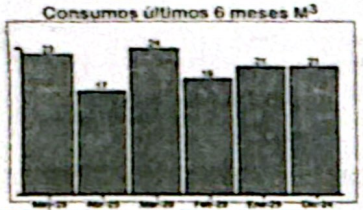
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 3760

LECTURA ANTERIOR: 3734

CONSUMO M³: 26

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 21

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes
RECONEXION DEL SERVICIO	May-25	May-25	$2,596.00	$.00	0.00	

Subtotal otros Cobros Asociados $2,596

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	26	$2,154.84	$56,025.84
Cargo Fijo Acueducto		$9,719.12	$9,719.12
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-14,489.10
Recargos Mes			$17,363.09
Consumo Periodo			$51,255.86
Ajuste a la Decena			$-4.95
Saldo Fact. Anteriores			$3,020,890.00

Subtotal Acueducto: $3,089,504

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo

Subtotal Alcantarillado: $0

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Use Aseo:

TDI x M²:

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

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

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbanos

Rechazados

Componentes Tarifarios

Último pago | % Sub. | % Conf.

Unidades Independientes | UR | UNR

TDL	TEF	TDF	TTL	TLU	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS
$3,092,100

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS
$0

Matrícula No.
1766617

Kit 10214

EMPRESAS ALIADAS

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

Historia Clínica N°
21463.

PEREIRA | HOSPITAL VETERINARIO | Perdina La Tera

Sedes
- Maraya
- Cerritos
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA CIRUJANO

Fecha: 20-08 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒ Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Erika Rios Paciente: Romina

Motivo de consulta reportado:

Desparacitación
3 kg - Blanca - Gris - esterilizada.

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 sano.

Firma de MVZ
TP: 51114

Firma
Nombre Auxiliar:

Formato 4 - V2 / 2025

Scanned with CamScanner

Historia Clínica Nº
21463

PEREIRA | HOSPITAL VETERINARIO | Pereira la Tierra

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Erika tatiana rios florez identificado/a con 1087559591 número 1087559591, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Romina, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
Caimalito ~~Centro~~ Barrio Nuevo Casa 124

Barrio: Barrio Nuevo

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.

Erika tatiana rios florez
Firma

Nombre completo: Erika tatiana rios florez

Tipo de documento de identificación: Cedula

Número de documento: 1087559591

Scanned with CamScanner



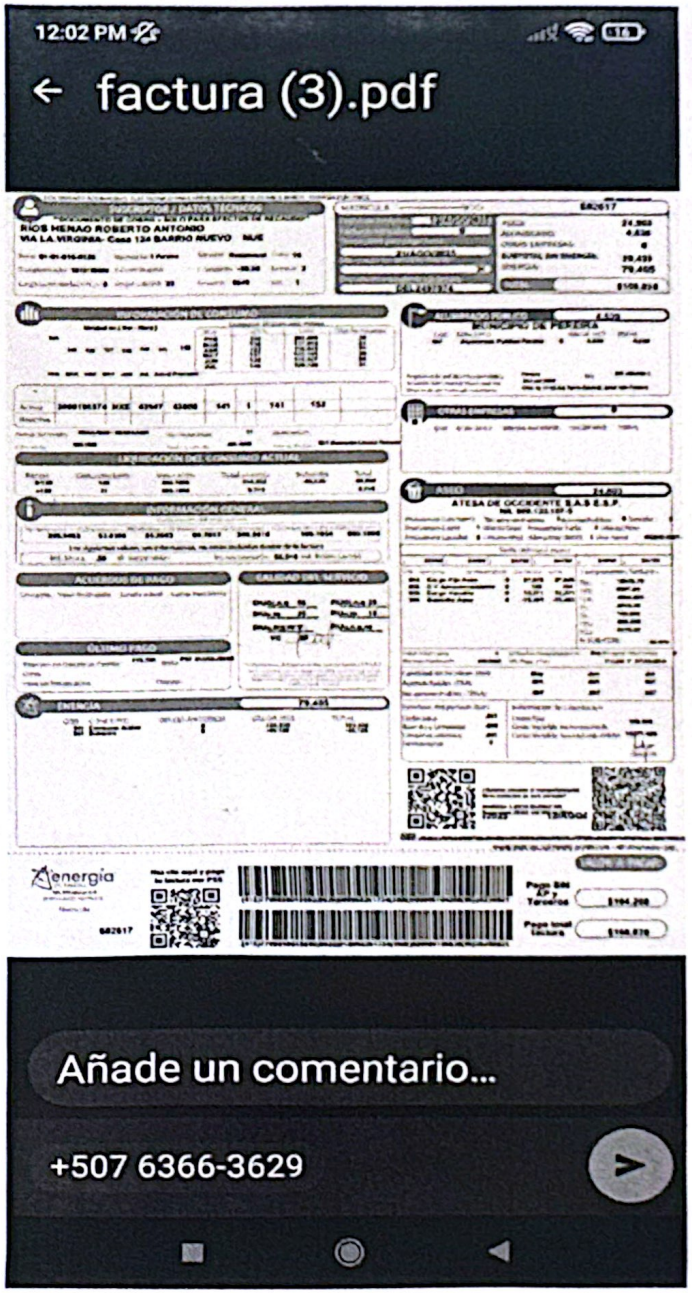
11-NOV-1996

PEREIRA
(RISARALDA)

1.66 O+ F

14-NOV-2014 LA VIRGINIA

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°
21165.

Sedes
- Marova
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS
CONSULTA CIRUJANO

Fecha: 20-08 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒ Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Alba Cano Paciente: Lucy

Motivo de consulta reportado:

Desparacitación
Amarilla - Blanco - 5 años.
Esterilizada - 4 kg.

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: _____

Melh Cano

Firma de MVZ
TP: 51114.

Firma
Nombre Auxiliar:

Formato 4 - V2 / 2025

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°
21465

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Alba lucia cano, identificado/a con _____ número 24512.181, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado Lucy, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

_____

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.

Alba lucia cano

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

Scanned with CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

34.512.181
DAVID LONDOÑO
ALBA LUCIA

FECHA DE NACIMIENTO 20-OCT-1974
LA VIRGINIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-AGO-1995 SALDAÑA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

Scanned with CamScanner

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

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

...LONDO O ALBA LUCIA
...A VIRGINIA - Casa 192 CAIMALITO CENTRO

...01-01-012-1560 Municipio 1 Pereira Servicio Residencial Ciclo 16
...ansformador 10128N0000 Contribución: % Subsidio: 39.92 Estrato: 2
Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 32 Circuito: 0049 NIT: 1

MATRÍCULA >>> 508689

Fecha de Emisión: 10/JUL/2025
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta: 21/JUL/2025
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL2219863

ASEO:	24,725
ALUMBRADO:	9,310
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	34,035
ENERGÍA:	143,917
TOTAL	$177,952

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
ENE	74	63.051	31
FEB	59	52.036	28
MAR	217	186.832	31
ABR	256	226.816	31
MAY	234	210.406	30
JUN	222	199.372	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	102252	HXE	26557	26344	213	1	213	177	
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
>130	83	891.2723	73.976		73.976

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación +	(T) Transmisión +	(PR) Pérdidas +	(R) Restricciones +	(D) Distribución +	(C) Comercialización +	(CU) Costo $/kWh
295.5170	54.6881	54.9238	74.7415	310.9990	100.4029	891.2723

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

Int. Mora	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	25	FIUu,te	15
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. 0547 de 25/01/02
-Grandes Contribuyentes Res. DIAN 012220 del 28/12/2022
Somos Autorretenedores de industria y Comercio en Pereira según acuerdo 5523/2010

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 179,971 Fecha P 02/JUL/2025
Otros
Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 143,917

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	189,841	189,841
561	Subsidio	0	-46,250	-46,250
581	Intereses Mes	0	326	326

EXPEDIDO EN ORIGINAL

ALUMBRADO PÚBLICO 9,310

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Publico Pereira	9,268	9,268	
315	Interes Alumbrado Pereira	42	42	

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-8
Acuerdo del Concejo Municipal No: 033 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 24,725

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

Frecuencia (vec/sem): No 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: RESIDEES

Tarifa últimos 6 meses

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

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	27,696	27,696
845	Recargo Mora	0	5	5
858	C V Aprovechamiento	0	168	168
921	Cargo Especial	0	-3	-3
930	Cargo Variable	0	12,271	12,271
	Otros conceptos	0	-15,412	-15,412

Componentes Tarifarios

TBL:	18625.79
TAT:	8507.83
TDF:	3094.031
TC:	4019.29
TA:	168.066
TTL:	669.508
TLU:	5051.18
% SUB/CON:	-38.40%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes
Periodo Facturado JUN/2025 Últ. Pago y Fec. 179,971 P 02/JUL/2025

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

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

GERENTE

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

...edde37ee799eeb9815df9e4b7f8: 01cec946276e6ce14f65e7729f874c8f8877444114219e2b6fe58e0583b4553d7c

energía DE PEREIRA
NIt. 816.002.019-9
www.eep.com.co
Matrícula
508689

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998015002 (8020)000000000123 (3902)0000005869 2 (96)20250721

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros	$168,642
Pago total factura	$177,952

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°
21468

Sedes
- Manizales
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA CIRUJANO

Fecha: 2008 Canino: X Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: X Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: maria marcela hernandez Paciente: Sasha

Motivo de consulta reportado:

Desparacitación
20 kg. Amarilla
Esterilizada - 9 años

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: _____

Firma de MVZ
TP: 51114

Firma
Nombre Auxiliar:

Scanned with CamScanner

Historia clínica N°
21467

PEREIRA | VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, M Vorelly Hernandez, identificado/a con 24791137 número 3206724170, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Sasha, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: Pindana
Comuna:

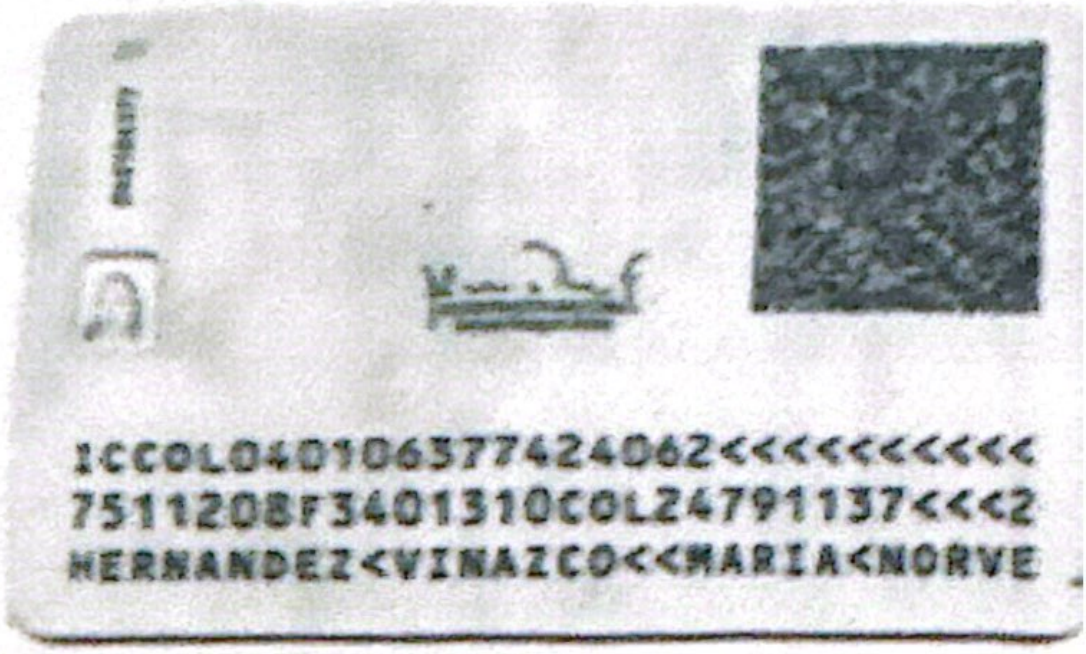
Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, 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.

M Vorelly Hernandez
Firma
Nombre completo: Maria Vorelly Hernandez
Tipo de documento de identificación: 24791137
Número de documento:

Formato 19 - V2 / 2025

Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

RECUERDA TOMAR ABUNDANTE AGUA,



Cuidar el agua es cuidar LA VIDA

PEREIRA

aguas

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.S. E.S.P.

MATRÍCULA	19628604
Recibo de caja Nº	06000058734144002035305 8
Fecha del recibo	29-Jul-2025
PERIODO DE COBRO	23-Jun-2025 al 23-Jul-2025

TOTAL A PAGAR

$ 9 630.00

Fecha límite sin recargo	06-Ago-2025
Me quedo sin el servicio de agua	06-Ago-2025
Fecha último pago	2025-07-05
Lugar último pago	APOSTAR
Unidad	1
Nivel socioeconómico	48560

Nombre	MARIA NORVELLI HERNANDEZ
Cédula de ciudadanía	24791137
Dirección	CASA 96 BLOQUE 3
CICLO	16
ESTRATO	BAJO BAJO
RUTA	10 - 72700
Clase de uso	PILA PUBLICA
Medidor nº	Q23CE000097
Diámetro	1/2 P

Detalle de Conceptos del recibo

Descripción	m³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	14	$ 2.154,84	$ 29.924,09
Cargo Fijo Acueducto		$ 9.719,12	$ 21,66
Subsidio Acue			-$ 20.722,38
Otros Cobros			$ 409,24
Ajuste a la Decena			-$ 2,50
Subtotal Acueducto			$ 9.630,00

FIRMA GERENTE

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S. E.S.P.

Recibo de Caja No. 06000058734144002035305 8 | Matrícula No. 19628604 | Facturado el 29-Jul-2025

Dirección del Predio: CASA 96 BLOQUE 3

TOTAL A PAGAR $ 9 630.00

(415) 7709998952102 (8020) 060000587341440020353058 (3900) 0000009630 (96) 20250809

Historia Clínica Nº
21470.

Sedes
- Maraya
- Zoológicos
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA CIRUJANO

Fecha: 20-08 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X] Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Deisy Zapata Paciente: Chapiro

Motivo de consulta reportado:

Desparacitacion
1 año - Esterilizada
Negro 4 kg.

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: _____

Firma de MVZ
TP: 51114.

Firma
Nombre Auxiliar:

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°
21470

Sedes
- Maraya
- 25(0) Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Yeraldin Zapata, identificado/a con cedula. número 1090150654, actuando en calidad de tutor del canino [9] felino [ ] llamado Chapalla., declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
Casa 41. 3218536942.
Barrio: Brisas del cacica.
Comuna: Carmelito.

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.

Yeraldin Zapata.
Firma
Nombre completo: Deisy Yeraldi Zapata Orozco.
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 1090150654.

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.090.150.657
ZAPATA OSPINO

APELLIDOS
DERLY YERALDIN

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 22-ABR-1997
SANTUARIO
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

02-JUN-2015 SANTUARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2409400-00732101-F-1090150657-20150810 0045757222A 1 40420980

Scanned with CamScanner

EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

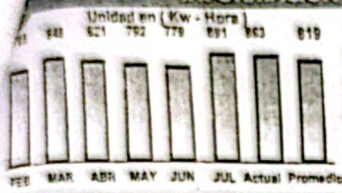
SAAVEDRA ANTONIO JOSE
A VIRGINIA CAIMALITO CS 253 APTO 1
41-6901 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 16
-10128N0000 Contribución: Subsidio: -51.44 Estrato: 1
rgada (KW): .5 Grupo calidad: 32 Circuito: 0049 NT: 1

MATRÍCULA 2053736

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: DEL2492294

ASEO:	12,142
ALUMBRADO:	3,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	15,322
ENERGÍA:	703,131
TOTAL	$718,453

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
FEB	785	692,369	28
MAR	848	730,109	31
ABR	821	721,766	31
MAY	792	712,144	30
JUN	779	685,561	30
JUL	891	794,124	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	1215039636	GNS	76098	75235	863	1	863	819	
Reactiva									

Periodo facturado: 10/JUL/2025 - 09/AGO/2025 Días facturados: 31 Observación:
ValorkWh: 883.1908 Tarifa a mes de: JUL-2025 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomad

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	733	883.1908	647,379		647,379

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación +	(T) Transmisión +	(PR) Pérdidas +	(R) Restricciones +	(D) Distribución +	(C) Comercialización =	(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 71,928 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 1,394,466 Fecha P 21/JUL/2025
Otros
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGJ,n,q 55 Buenos interrup usuarios generd.
FIUGJ,n,q 28 Prom.interrup usuar.tes generd.
DIUu,te 26 Buenos interrup usuarios recibid.
FIUu,te 17 Prom.interrup usuarios recibid.
DIUu,n,q,m 2 Buenos interrup usuarios mes
FIUu,n,q,m 4 Prom.interrup usuarios mes
VC .00 Valor a compensar

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

ENERGÍA 703,131

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	762,194	762,194
561	Subsidio	0	-59,063	-59,063

EEPDHOLGUINR-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: RESIDES

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:	2381.939
TC:	4019.29
TA:	168.066
TTL:	623.614
TLU:	5179.51
% SUB/CON:	-69.20%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes: 1,394,466 P 21/JUL/2025
Periodo Facturado JUL/2025 Últ. Pago y Fec. Costos Pendientes

	May	Jun	Jul
Cantidad de Residuos (ton)			
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: 1fd7587fbd67b75571de11d7a633efc84df92ffe6944b59d1f28e21c13036334b3c33d0f78aebc1a040d7b4c75a72d6c

Impreso por Sequeira S.A.S. NIT 860.085.502-4 47019

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

Escanea y paga

(415)7709998015632 (8020)053735915 (3900)000000715273 (96)20250821

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros $715,273

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°
21473

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA CIRUJANO

Fecha: 20-08 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐ Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Alba Cano Paciente: Milo

Motivo de consulta reportado:

Desparacitación
Blanco - Amarillo. - 2años
esterilizado. 5,5 kg.

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: _____

Lneth Cano

Firma de MVZ
TP: 51114.

Firma
Nombre Auxiliar:

Formato 4 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica Nº
11473

PEREIRA | VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sede
○ Macaya
○ Cuba
○ Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Alba Lucia Cano, identificado/a con C.c. número 24.512.181, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado Milo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

_____

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.

Alba Lucia Cano

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.512.181
CANO LONDOÑO

APELLIDOS
ALBA LUCIA

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 20-OCT-1974
LA VIRGINIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

17-AGO-1995 BALBOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2404600-00066143-F-0024512191-20080908 0030045224A 1 4930002823

Scanned with CamScanner

...ICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

...TOR / DATOS TÉCNICOS

...A LUCIA
...a 192 CAIMALITO CENTRO
...1 Pereira Residencial Ciclo: 16
...Estrato: 2
Grupo calidad: 32 Circuito: 0049 NT: 1

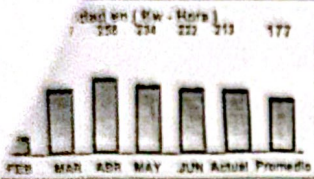
MATRÍCULA 508689

Fecha de Emisión:	10/JUL/2025
Facturas Vencidas:	0
Tengo plazo para pagar hasta:	21/JUL/2025
Me quedo sin servicio desde:	
Documento equivalente a la factura:	DEL2219863

ASEO:	24,725
ALUMBRADO:	9,310
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	34,035
ENERGÍA:	143,917
TOTAL	**$177,952**

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Consumo (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
ENE	74	63.051	31
FEB	59	52.038	28
MAR	217	186.832	31
ABR	258	226.816	31
MAY	234	210.406	30
JUN	222	195.372	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
...va	102252	HXE	26557	26344	213	1	213	177	
...eactiva									

...eriodo 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
>130	83	891.2723	73,976		73,976

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación +	(T) Transmisión +	(PR) Pérdidas +	(R) Restricciones +	(D) Distribución +	(C) Comercialización =	(CU) Costo kWh
295.5170	54.6881	54.9238	74.7415	310.9990	100.4029	891.2723

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

Int. Mora	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	25	FIUu,te	15
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. 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 179,971 Fecha P 02/JUL/2025
Otros
Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 143,917

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	189,841	189,841
561	Subsidio	0	-46,250	-46,250
581	Intereses Mes	0	326	326

EEPOTORRES SIN MASIVO

ALUMBRADO PÚBLICO 9,310

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Publico Pereira		9.268	9.268
315	Interes Alumbrado Pereira		42	42

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-55 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 24,725

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

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 2 - Aprovechables: 3 - Barrido: 2
Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Aforo Mes (Mt3): 1 Uso Aseo: RESID-ES

Tarifa últimos 6 meses

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

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	27,696	27,696
845	Recargo Mora	0	5	5
858	C V Aprovechamiento	0	168	168
921	Cargo Especial	0	-3	-3
939	Cargo Variable	0	12,271	12,271
	Otros conceptos	0	-15,412	-15,412

Componentes Tarifarios

TBL:	18625.79
TRT:	8507.83
TDF:	3094.031
TC:	4019.29
TA:	168.066
TTL:	569.508
TLU:	5051.18
% SUB/CON:	-38.40%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes
Periodo Facturado JUN/2025 Últ. Pago y Fec. 179,971 P 02/JUL/2025

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

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

GERENTE

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

edde57ee709eeb8810df8e4bf78'02cec9462fda6cc14f85a7f39f874c8fd63744414219e2b8fe59af3830b855f2df c

Impresor: Appeles S.A.S. NIT 860029580-2 43102

energía DE PEREIRA
Nit. 816.002.019-9
www.eep.com.co
Matricula
508689

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998015692 (8020)CT.0052868923 (3900)0000001 68642 (96)20250721
(415)7709998015692 (8020)CT.0052868923 (3900)0000001 77952 (96)20250721

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$168,642
Pago total factura	$177,952

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°
21476

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS
CONSULTA CIRUJANO

Fecha: 20-08 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ] Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Gloria Rivera Paciente: Tornado

Motivo de consulta reportado:

Desparacitacion pitbull.
3 años. esterilinado 27 kg.
cafe - negro.

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: _____

Melchano

Firma de MVZ
TP: 81114.

Firma
Nombre Auxiliar:

Formato 4 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°
21476

Sede
○ Maraya
○ Cuba Veterinaria
○ Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Gloria Rivera, identificado/a con CC- número 42031209, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado Tornado declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)* Barrio Brisas del cauca casa 10

Barrio: Brisas

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: Gloria Rivera

Tipo de documento de identificación:

Número de documento: 42031209

Scanned with CamScanner

RECUERDA TOMAR
ABUNDANTE AGUA,
es bueno para tu salud



Cuidar el agua es
cuidar LA VIDA

PEREIRA

MATRÍCULA	19628605
Recibo de caja Nº	06000058734145002035329 6
Fecha del recibo	29-Jul-2025
PERIODO DE COBRO:	29-Jun-2025 al 29-Jul-2025

TOTAL A PAGAR:
$ 215 900.00

Fecha límite sin recargo:	06-Ago-2025
Se queda sin el servicio de agua:	06-Ago-2025
Fecha último pago	
Lugar último pago	
Valor último pago	0
Edad	11

Nombre
GLORIA CRISTINA RIVERA VARGAS

Cédula de ciudadanía
42031209

Dirección
CASA 10

CICLO	15	ESTRATO	BAJO BAJO
RUTA	10 - 3900	Clase de Vivi	PILA PUBLICA
Medidor Nº	H21UF000179	Diámetro	1/2 P

Detalle de Conceptos del recibo

ACUEDUCTO

Descripción	m³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	30	$ 2.164,84	$ 65.125,15
Cargo Fijo Acueducto		$ 8.748,12	$ 46,05
Subsidio Acue			$ -43.558,31
Ajuste a la Decena			$ 0,75
Saldo Fact. Anteriores			$ 194.424,00
		Subtotal Acueducto:	$ 215.900,00

FIRMA
GERENTE

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO
DE PEREIRA S.A.S. ESP

Este recibo se someterá en todos sus aspectos a esta ley de cambio, art. 774 del C. de C. y demás normas aplicables, art. 130, ley 142/94

Copia para Entidad Recaudadora

Recibo de caja No.	Matrícula No.	Facturado el:
06000058734145002035329 6	19628605	29-Jul-2025

Dirección del Predio:
CASA 10

TOTAL A PAGAR $ 215 900.00

AGUAS Y ASEO S.

(415) 7709998952102 (8020) 06000058734145002035329 6 (3900) 0000215900 (96) 20250806

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 42.031.209
RIVERA VARGAS
APELLIDOS
GLORIA CRISTINA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 20-OCT-1982
LA VIRGINIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
15-JUN-2001 LA VIRGINIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2404600-01253059-F-0042031209-20220429 0078950420A 1 8504487679

Scanned with CamScanner

Historia Clínica Nº
21475

Sedes
- Manya
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA CIRUJANO

Fecha: 20-08 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ] Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Gloria Rivera Paciente: Zeus

Motivo de consulta reportado:

Desparacitacion
15 kg - 2 años - esterilizado.
Cafe.

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 HEMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación: _____

Firma de MVZ
TP: 51114

Firma
Nombre Auxiliar:

Scanned with CamScanner

Historia Clínica Nº
21475

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Gloria Rivera, identificado/a con CC. número 42031209, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado Seus, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
Brisas del Cauca casa 10

Barrio: Brisas

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: Gloria Rivera

Tipo de documento de identificación:

Número de documento: 42031209

Scanned with CamScanner

RECUERDA TOMAR ABUNDANTE AGUA
es buena para tu salud



Cuidar el agua es cuidar LA VIDA

PEREIRA

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.S. ESP

MATRÍCULA	19628605
Recibo de caja Nº	06000058734145002035329 6
Fecha del recibo	29-Jul-2025
PERIODO DE COBRO:	23-Jun-2025 al 23-Jul-2025
TOTAL A PAGAR:	$ 215 900.00
Fecha límite sin recargo:	06-Ago-2025
Me quedo sin el servicio de agua:	06-Ago-2025
Fecha última pago:	
Lugar último pago:	
Valor último pago:	0
Edad	11

Nombre: GLORIA CRISTINA RIVERA VARGAS

Cédula de ciudadanía: 42031209

Dirección: CASA 10

CICLO	16	ESTRATO	BAJO BAJO
RUTA	10 - 3900	Clase de uso	PILA PUBLICA
Medidor Nº	H21LF000179	Diámetro	1/2 P

Detalle de Conceptos del recibo

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	30	$ 2 154.84	$ 65 125.19
Cargo Fijo Acueducto		$ 8 718.12	$ 46.08
Subsidio Acue.			-$ 45 098.51
Ajuste a la Decena			-$ 2.75
Saldo Fact. Anteriores			$ 185 830.00
Subtotal Acueducto:			$ 215 900.00

FIRMA GERENTE

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP

Este recibo se entrega en todas sus garantías a una letra de cambio, art. 774 del C. de C. y presta mérito ejecutivo, art. 130, ley 142/94

Copia para Entidad Recaudadora

Recibo de caja No.	Matrícula No.	Facturado el:
06000058734145002035329 6	19628605	29-Jul-2025

Dirección del Predio: CASA 10

TOTAL A PAGAR: $ 215 900.00

(415) 7709998952102 (8020) 06000058734145002035329 6 (3900) 0000215900 (96) 20250806

AGUAS Y AGUAS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 42.031.209
RIVERA VARGAS
APELLIDOS
GLORIA CRISTINA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 20-OCT-1982
LA VIRGINIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

15-JUN-2001 LA VIRGINIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2404600-01293059-F-0042031209-20220429 0078950420A 1 8504487678

Scanned with CamScanner

Historia Clínica Nº
21464.

Sedes
- Maruyá
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA CIRUJANO

Fecha: 20-08 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒ Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Amanda moleno Paciente: Fiona

Motivo de consulta reportado:

Desparacitación
Blanco - Negro. - Esterilizada.
16 años. 3 kg.

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: _____

Ineth caro

Firma de MVZ
TP: 51114.

Firma
Nombre Auxiliar:

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 25.193.156
MORENO RESTREPO

APELLIDOS
MARIA AMANDA

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 10-JUN-1961
SANTUARIO
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
20-DIC-1982 SANTUARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

A AMANDA MORENO

253 A- Casa 253 A CAIMALITO CENTRO CAI

01-01-011-6870 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 16

Estrato: 1012BN0000 Contribución: % Subsidio: -51.93 Estrato: 1

Carga contratada (KW): 2 Grupo calidad: 32 Circuito: 0049 NT: 1

MATRÍCULA 1630169

Fecha de Emisión: 10/JUL/2025

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 21/JUL/2025

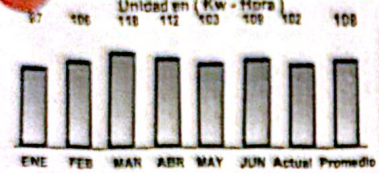
Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL2218169

ASEO:	24,720
ALUMBRADO:	3,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	27,900
ENERGÍA:	43,705
TOTAL	$71,605

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
ENE	97	82,647	31
FEB	106	93,492	28
MAR	118	101,595	31
ABR	112	98,463	31
MAY	103	92,615	30
JUN	109	95,926	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	30011285	CHI	24611	24509	102	1	102	108	
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	102	891.2723	90,910	-47,213	43,697

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	54.6681	54.9238	74.7415	310.9990	100.4029	891.2723

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 55 FIUGj,n,q 28

DIUu,te 25 FIUu,te 15

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. 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 74,683 Fecha P 20/JUN/2025

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 43,705

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	90,910	90,910
561	Subsidio	0	-47,213	-47,213
581	Intereses Mes	0	8	8

EEPDTORRESM-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 24,720

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

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

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

Componentes Tarifarios

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

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado JUN/2025 Últ. Pago y Fec. 74,683 P 20/JUN/2025

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

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:

Costo Variable No Aprovechable: 168.066

Costo Variable Aprovechable (VBA): 12271.429

GERENTE

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

dd4f039b06c1892fa6e5c3f0a6c07dec65d74c42a6883665fa47c76f3a99f79abf86791c9af997692513bde5de8199b

Impreso por Bpapeles S.A.S. NIT 860.028.580-2 43102

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

Matrícula

(415)7709998015392 (8020)000163016921 (3900)0000000068425 (96)20250721

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $68,425

Pago total $71,605

Scanned with CamScanner

Historia Clínica Nº
21474.

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA CIRUJANO

Fecha: 20-08 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ] Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Carmen Rojas Paciente: leon

Motivo de consulta reportado:

Desparacitación
6 kg. Negro -no esterilizado.
2 meses.

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: _____

Melh cano

Firma de MVZ
TP: 51114.

Firma
Nombre Auxiliar:

Formato 4 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica Nº 21474

PEREIRA VETERINARIO Pereira la Tere

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo Alexander del Carmen Rafael, identificado/a con Cedula número _____, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado León, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: Finca Valvia

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.

[illegible]

Nombre completo: Alexander del Carmen Rafael

Documento de identificación: _____

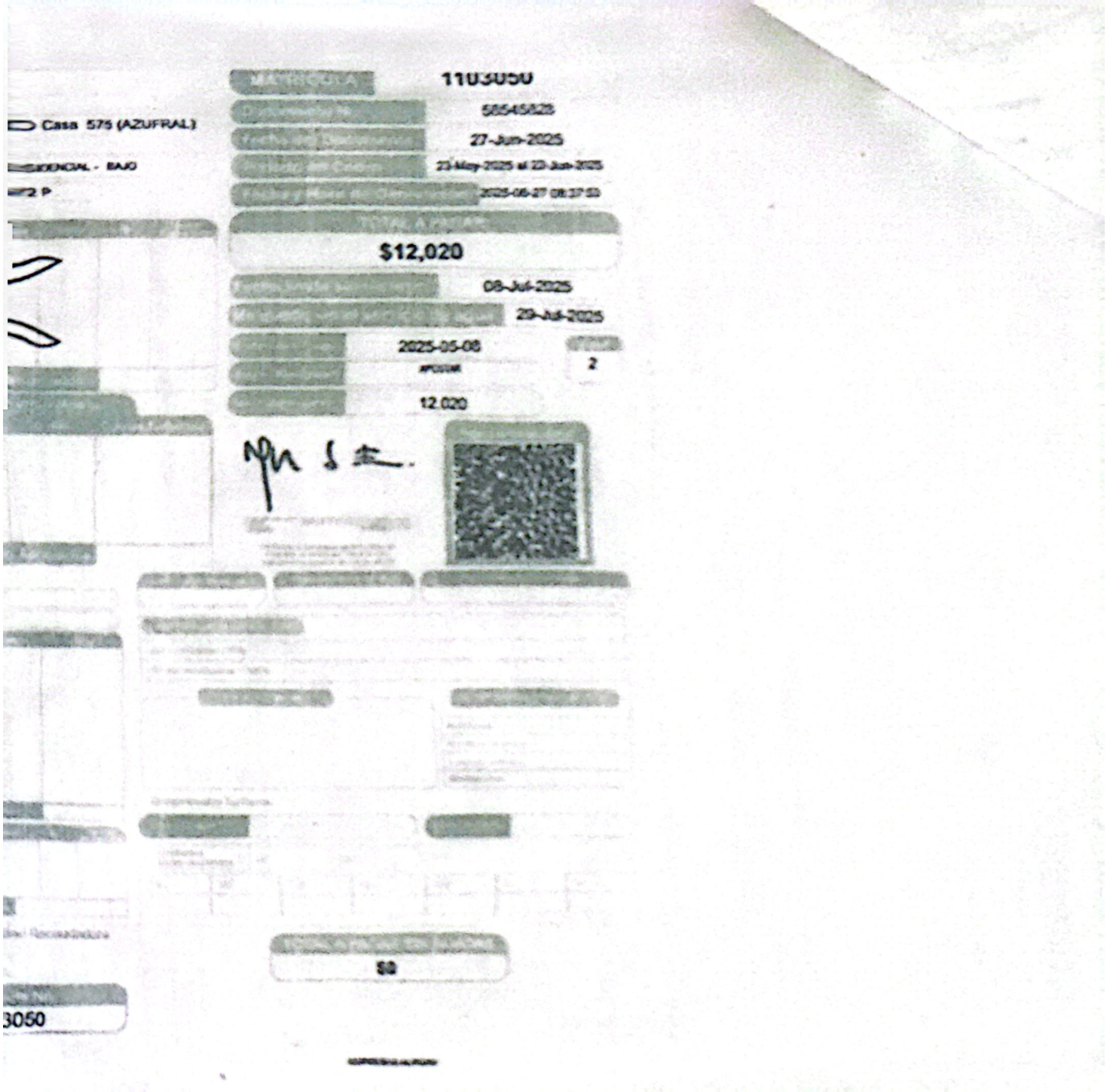
Número de documento: 1.088.277.275

Scanned with CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 24.547.735
ROJAS POSADA
APELLIDOS
MARIA DEL CARMEN
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 19-AGO-1964
BELEN DE UMBRIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
25-JUN-1983 BELEN DE UMBRIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
FIRMA DEL DECLARANTE
INDICE DERECHO

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

Historia Clínica Nº
21469.

Sede
- Manizales
- Pereira Laureles
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS
CONSULTA CIRUJANO

Fecha: 20/08 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒ Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Maria Norvelli Hernandez Paciente: Pelusa

Motivo de consulta reportado:

Desparacitación.
5kg - 4 años - Esterilizada.
Blanco - Negro.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: _____

Uneln cano

Firma de MVZ
TP: 51114

Firma
Nombre Auxiliar:

Scanned with CamScanner

Historia Clínica Nº
71469

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, M Norelly Hernandez, identificado/a con _____ número _____, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Peluza, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

_____

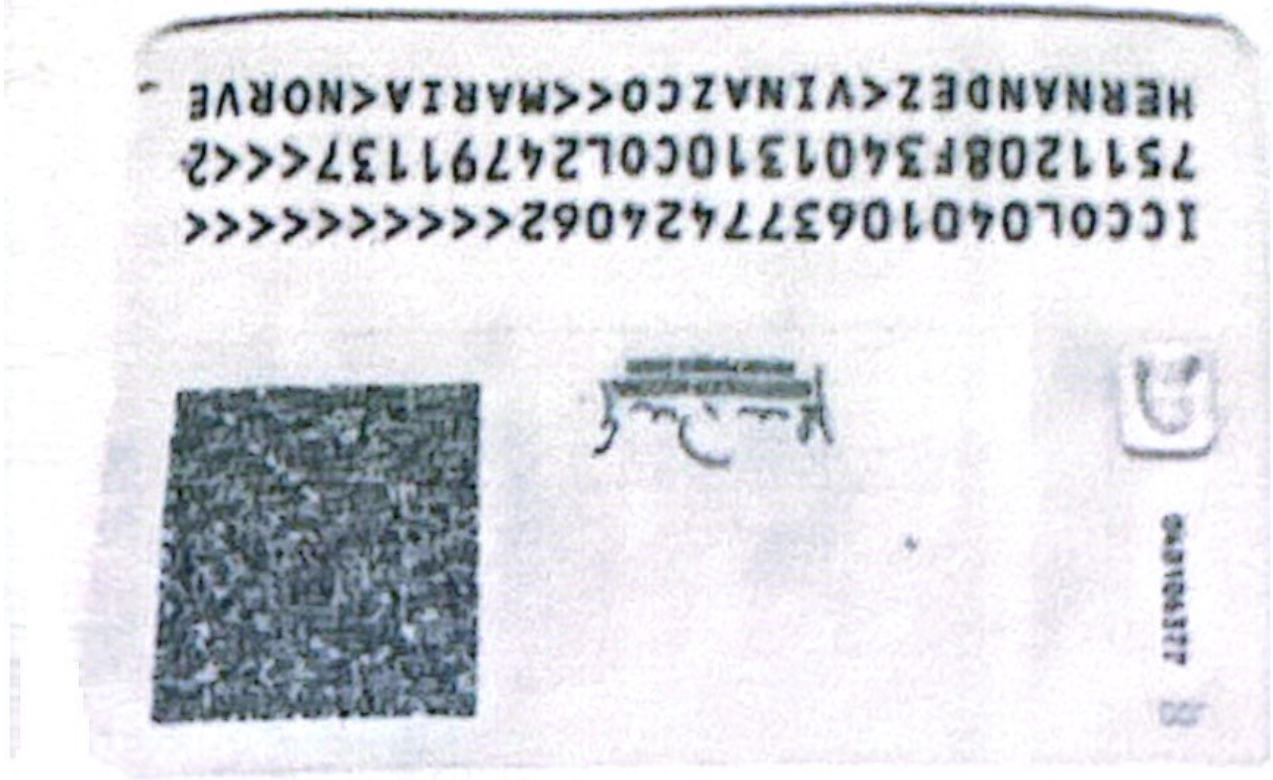
Barrio: Pinares
Comuna: _____

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.

M Norelly Hernandez
Firma
Nombre completo: Maria Norelly Hernandez
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: 2479137

Scanned with CamScanner


REPÚBLICA DE COLOMBIA
24.791.137
MARIA MORVELLI
20 NOV 1975
MISTRATO (RISARALDA)
30 OCT 1985 MISTRATO
3 ENE 2024


I<COLO4010637742406<<<<<<<<<<<
7511208F3401310COL2479113<<<2
HERNANDEZ<VINAZCO<<MARIA<NORVE

Scanned with CamScanner

RECUERDA TOMAR ABUNDANTE AGUA, es bueno para tu salud



Cuidar el agua es cuidar LA VIDA

PEREIRA

aguas

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.S. E.S.P.

Nombre: MARIA NORVELLI HERNANDEZ

Cédula de ciudadanía: 24791137

Dirección: CASA 96 BLOQUE 3

CICLO	16	ESTRATO	BAJO BAJO
RUTA	10 - 72700	CLASE DE USO	PILA PUBLICA
Medidor Nº	Q23CE000097	DIÁMETRO	1/2 P

Detalle de Conceptos del recibo

Actual Efectiva

Descripción	m³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	14	$ 2 154.84	$ 29 924.09
Cargo Fijo Acueducto		$ 9 719.12	$ 21.55
Subsidio Acue.			-$ 20 722.38
Otros Cobros			$ 409.24
Ajuste a la Decena			-$ 2.50
Subtotal Acueducto:			$ 9 630.00

MATRÍCULA	19628604
Recibo de caja Nº	06000058734144002035305 8
Fecha del recibo	29-Jul-2025
PERIODO DE COBRO:	23-Jun-2025 al 23-Jul-2025
TOTAL A PAGAR:	$ 9 630.00
Fecha límite sin recargo:	06-Ago-2025
Me quedo sin el servicio de agua:	06-Ago-2025
Fecha último pago:	2025-07-05
Lugar último pago:	APOSTAR
Cód. verificador:	48560
Estrato	1

FIRMA GERENTE

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S. E.S.P.

Este recibo no acumula en todos los casos, a una sola de ellas, art. 158 del C. de C. y artículo 1626 tributario, art. 130, ley 1607/12

Cuidar para Facilitar Bienestar

Recibo de caja No.	Matrícula No.	Facturado el:
06000058734144002035305 8	19628604	29-Jul-2025

Dirección del Predio: CASA 96 BLOQUE 3

TOTAL A PAGAR: $ 9 630.00

(415) 7709998952102 (8020) 06000058734144002035305 8 (3900) 0000009630 (96) 20250806

Historia Clínica Nº 21468

Pereira

Sedes
- Natura
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA CIRUJANO

Fecha: 20/08 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [x] Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Maria Norvelli Hernandez. Paciente: Lupe

Motivo de consulta reportado:

Desparacitación
20 kg. Esterilizada.
5 años. Negro - café.

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: _____

Firma

Nombre Auxiliar:

Formato 4 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica Nº

Pereira

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Mo Marcelly Hernandez, identificado/a con 24791137 número _____, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Lupe, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: Pradera

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.

Mayra Marcelly Hernandez

Firma

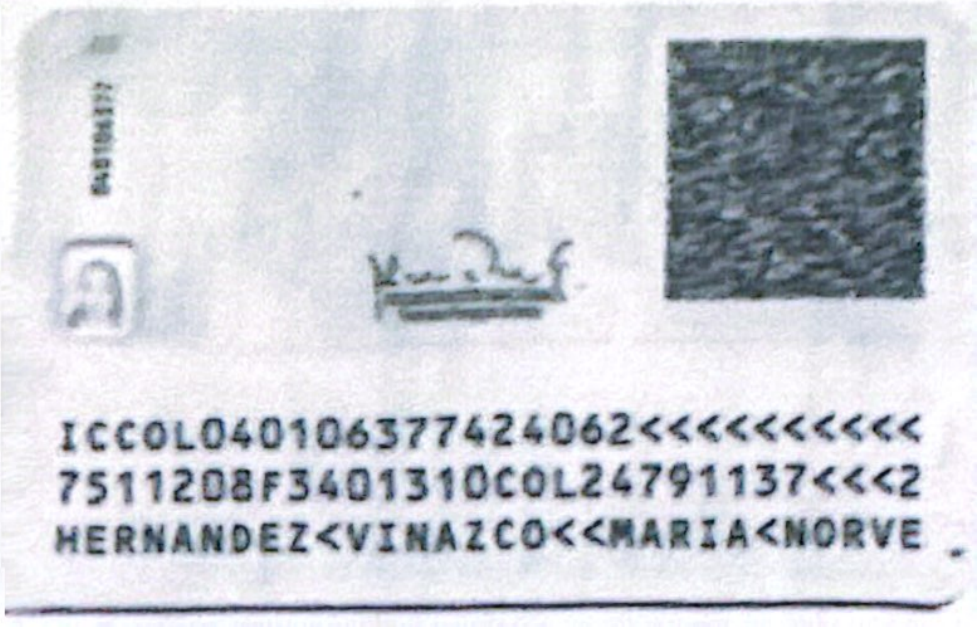
Nombre completo: Mayra Marcelly Hernandez

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: 24791137

Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner