Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO

JORNADA ESTERILIZACION Y BIENESTAR CAIMALITO

CONVENIO 3889 DE 2024

FECHA DE INICIO 20/08/2025

FECHA FINAL 20/08/2025

ESCANEADOS SI X NO__

Scanned with CamScanner

ACTA DE ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN JORNADA

FECHA: 20 AGOSTO 2025

LUGAR: CAIMALITO

PACIENTES	NUMERO DE PACIENTES	NUMEROS DE H.C
ATENDIDOS ESTERILIZACION	41	21472-21495,21516-19664-21668-21684
NO ATENDIDOS ESTERILIZACION	5	21488-21685-21687,21689-21690
ATENDIDOS CONSULTA	8	21461-21462-21466-21471-21472-21489-21491-21492
CONSULTA Y BIENESTAR	24	21463-21465,21467-21470;21473-21484,21486-21488,21490-21494
TOTAL	78	

FIRMA DE ENTREGA

Luisa Vinasco

FIRMA DE RECIBIDO

Recibido
22/08/2025
4:10 pm.

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°
21477.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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: Polo

Motivo de consulta reportado:

Desparacitación
25 kg - 2 años.
Cafe- Negro.- Esterilizado.

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:

Formato 4 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica Nº
71477

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
○ Maraya
○ 2500 Lotes
○ Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Gloria Rivera, identificado/a con CC. número 42031209, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado polo, 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 70

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: Gloria Cristina 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

aguas

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

Autorretenedores de servicios públicos.
Responsables de IVA y autorretenedores de ICA

MATRÍCULA	19628605
Recibo de caja N°	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 último 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 N°	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		$ 9 719.12	$ 46.06
Subsidio Acue.			-$ 45 098.51
Ajuste a la Decena			-$ 2.75
Saldo Fact. Anteriores			$ 195 830.00
Subtotal Acueducto:			$ 215 900.00

FIRMA GERENTE

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

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

Cupón 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 AGUAS

(415) 7709998952102 (8020) 06000058734145002035329 6 (3900) 0000215900 (96) 202508

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **42.031.209**

RIVERA VARGAS

APELLIDOS

GLORIA CRISTINA

NOMBRES

Gloria Cristina Rivera Vargas

FIRMA





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
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

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

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N° 21478

Hospital Público VETERINARIO

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA CIRUJANO

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

Médico tratante: _____

Tutor: Erika Mosquera Paciente: Zendaya

Motivo de consulta reportado:

Desparacitación

1,6kg · 11 No esterilizada · Calico/Carey ·

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: _____

Firma de MVZ
TP: 5111

Firma
Nombre Auxiliar:

Formato 4 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°
21478

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

Sede: Mariano Ospina / Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, ERIKA MOSQUERA M., identificado/a con CC número 1004628944, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado ZENAYA, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
BARRIO NUEVO CRA 140 A

Barrio: ~~NUEVO~~ 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 MOSQUERA.

Firma

Nombre completo: ERIKA MOSQUERA.

Tipo de documento de identificación: CC.

Número de documento: 1004628944.

Formato 19 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Perdigón Perros Lo Tiene

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo Erika M., identificado/a con CC 1004628944, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.) es CRA 44 Nuevo 140 A

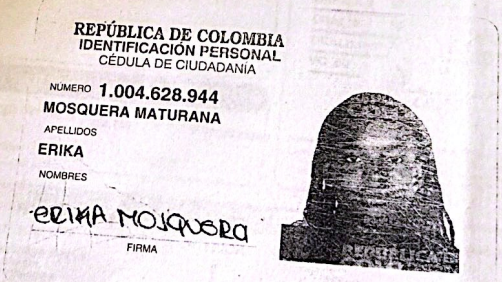
Soy consciente de que esta declaración es veraz y corresponde a mi domicilio actual. Entiendo que esta declaración contiene falsedad en una tergiversación de los hechos, estoy consciente de las consecuencias legales pertinentes, que incluyen sanciones administrativas por falsedad ideológica en el Código Penal Colombiano - Ley 599

Firma: Erika Mosquera

Fecha: 27/02/2025

V2 / 2025



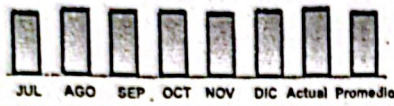


Scanned with CamScanner

INFORMACIÓN DE CONSUMO

194 204 201 201 192 208 212 200

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
JUL	194	161,506	31
AGO	204	170,624	31
SEP	201	170,492	30
OCT	201	167,430	31
NOV	192	168,688	30
DIC	208	178,115	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	2000193914	HXE	24540	24328	212	1	212	200	
Reactiva									

Periodo facturado: 10/DIC/2024 - 09/ENE/2025 Días facturados: 31 Observación:

Valor kWh: 852.0352 Tarifa a mes de: DIC-2024 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	852.0352	110,765	-57,268	53,497
>130	82	852.0352	69,867		69,867

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

331.4071 58.1922 60.7669 5.5237 299.7399 96.4054 852.0352

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGJ,n,q 55 Duras.interrup.usuarios period.
FIUGJ,n,q 28 Frec.interrup.usuarios period.
DIUu,te 19 Duras.interrup.usuarios casmut.
FIUu,te 17 Frec.interrup.usuarios casmut.
DIUu,n,q,m 7 Duras.interrup.usuarios mes
FIUu,n,q,m 2 Frec.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 autorretenedores de Industria y Comercio en Pereira según acuerdo 023/2020

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 259,730 Fecha P 21/DIC/2024

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 221,121

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	180,631	180,631
561	Subsidio	0	-57,268	-57,268
234	Suspension	0	48,860	48,860
575	Reconexion	0	48,860	48,860
581	Intereses Mes	0	38	38

EEPDTORRESIN-MASIVO

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 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 10,091

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	11380	2	11490	3	10930	4	10990	5	10990	6	10990

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	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	-24,633	-24,633

Componentes Tarifarios

TBL:	15681.95
TRT:	7962.45
TDF:	2843.57
TC:	2024.74
TA:	183.747
TTL:	632.693
TLU:	447.37
% SUB/CON:	-69.20%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes
Periodo Facturado DIC/2024 Últ. Pago y Fec. 259,730 P 21/DIC/2024

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

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

Información de Liquidación
Costo Fijo:
Costo Variable No Aprovechable: 185.747
Costo Variable Aprovechable (VBA): 11443.824

GERENTE

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

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

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

Matricula
1271725

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998015932 (8020)2012717257 (3900)000000232112 (96)20250120

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $232,112

Pago total factura $235,082

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°
21479.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA CIRUJANO

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

Médico tratante: _____

Tutor: Yuli Sanchez Paciente: Chayli

Motivo de consulta reportado:

Desparacitacion
1kg - Esterilnado - 1 año Blanco gris.

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: 81414

Firma
Nombre Auxiliar:

Formato 4 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica Nº
2179

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- Matecaña
- 2500
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, YULY sánchEZ, identificado/a con número 1070082887 actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado Charli, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: Caimalito
Comuna: Casa 427

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.

YULY sánchez
Firma
Nombre completo: YULY sánchez
Tipo de documento de identificación: 1070082887
Número de documento:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.010.082.887
SANCHEZ BETANCURT

APELLIDOS
YULI ZURANI

NOMBRES
YULY Sánchez

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 13-SEP-1995
MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-SEP-2013 LA VIRGINIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2404600-00502500-F-1010082887-20131026 0035604900A 1 40023826

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

APOSTAR S.A. 800001520
CLL 17 NO. 6 - 42 PEREIRA - RISARALDA
Fecha de Recaudo: 11/08/2025 10:20:49
Eq: 1965 Ofi: 94 Vendedor: 90061493227
Tr: 6802040871 Cod Seg: 190075246
Cli:
RECAUDO PARA TERCEROS AGUAS Y AGUAS DE PEREIRA

Referencia: 6000058726225001000000
Valor: $55,570

Ajuste al peso: $0
Valor recaudado: $55,570
CODESA 805012299-7
SETA

DIAN

CUDE: 449f2c8798858f0f47574aa5a08eb1dac7750c4c9b3118ed902963f553cd4e3643cb088d89e8c5d9d0d1cfa0377c8cd0

Datos del Suscriptor

Nombre: RICARDO ANTONIO ROJAS MINA

Dirección: MA LA.VIRGINIA NUEVO CAIMALIITO Casa 427 (CAIMALITO CENTRO)

CRC: 16 - 10 - 21950 Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1715MMRSA93783AA 1/2 P

MATRÍCULA: 827931

Documento No: 58726225

Fecha del Documento: 28-Jul-2025

Periodo de Cobro: 23-Jun-2025 al 23-Jul-2025

Fecha y Hora de Generación: 2025-07-28 07:06:32

TOTAL A PAGAR: $55,570

Fecha límite sin recargo: 06-Ago-2025

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2025-07-03

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 46,950

Edad: 1

s 6 meses M³

Mar-25	Feb-25	Ene-25
28	33	32

edio mensual M³: 28

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Pague con este código QR

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

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

ados

	Total Periodo
	$60,335.52
	$9,719.12
	$-14,489.10
	$55,565.54
Ajuste a la Decena	$4.46
Subtotal Acueducto:	$55,570

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Subtotal Alcantarillado			$0

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TDI - M³

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

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

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)	
No Aprovechables (TRMA)	

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios
Barrido y limpieza
Limpieza urbanos
Rechazados

Componentes Tarifarios

Último pago | % Sub | % Cont

Unidades Independientes	UR	UNR

TBL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $55,570

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

Matrícula No. 827931

Kit 7920

EMPRESAS ALIADAS

Historia Clínica N°
21480

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA CIRUJANO

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

Médico tratante: _____

Tutor: Maria Rio Paciente: Pacho

Motivo de consulta reportado:

Desparacitación
4 kg. 2 años. NO esterilizada.
Blanca Gris.

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: 51144

Firma
Nombre Auxiliar:

Formato 4 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°
21480

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA CIRUJANO

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

Médico tratante: _____

Tutor: Maria Rio Paciente: Pacho

Motivo de consulta reportado:

Desparacitación
4 kg. 2 años. NO esterilizada.
Blanca Gris.

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: 51144

Firma
Nombre Auxiliar:

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°
21480

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Disnery Rios, identificado/a con 42 023 174 número _____, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☑ llamado Pacho, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: 20 de Julio

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.

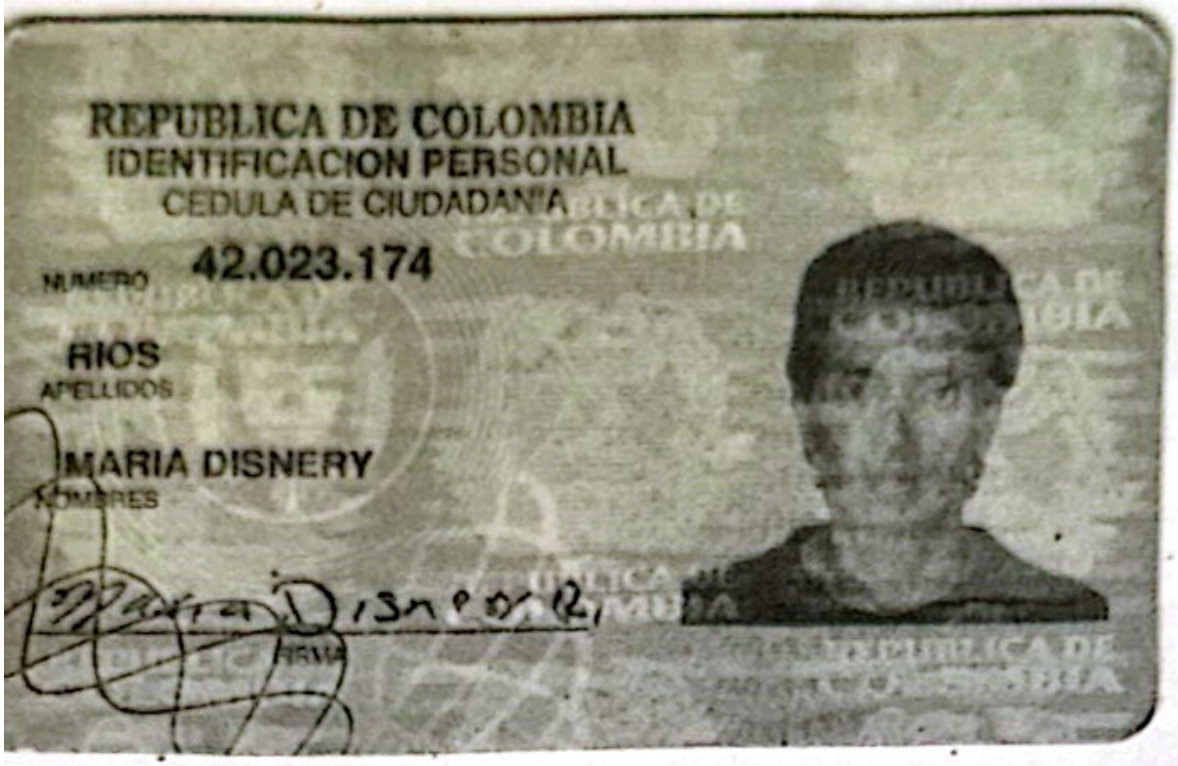
Firma

Nombre completo: Disnery Rios

Tipo de documento de identificación: cedula

Número de documento: 42023174

Scanned with CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 42.023.174
RIOS
APELLIDOS
MARIA DISNERY
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 28-JUL-1965
LA VIRGINIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
24-MAY-1985 LA VIRGINIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
A-2404600-54131911-F-0042023174-20051123 0761305327A 03 169480283

Scanned with CamScanner

ALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

ERO ARROYAVE RIOS
ALITO CS 1042 BARRIO 20 DE JULIO

4-0360 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 16
Bo: 10130Q0000 Contribución: % Subsidio: -51.44 Estrato: 1
Mratada (KW): 0 Grupo calidad: 32 Circuito: 0049 NT: 1

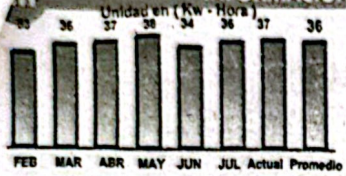
MATRÍCULA → 1177534

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: DEL2490739

ASEO:	24,279
ALUMBRADO:	3,180
OTRAS EMPRESAS:	23,793
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	51,252
ENERGÍA:	21,278
TOTAL	$72,530

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Dias facturados
FEB	33	29,106	28
MAR	36	30,995	31
ABR	37	32,528	31
MAY	38	34,169	30
JUN	34	29,922	30
JUL	36	32,086	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	1213914	TEC	2571	2534	37	1	37	36	
Reactiva									

Periodo facturado: 10/JUL/2025 - 08/AGO/2025 Días facturados: 31 Observación:
Valor kWh: 883.1908 Tarifa a mes de: JUL-2025 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACION DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	37	883.1908	32,678	-16,810	15,868

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 53,516 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente
uota Obra	194,004	70,689	18 al 1.00% interes
uota Material	49,103	17,876	18 al 1.00% interes

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 55 FIUGj,n,q 28
DIUu,te 36 FIUu,te 19
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

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 72,003 Fecha P 13/JUL/2025
Otros
Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 21,278

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	32,678	32,678
561	Subsidio	0	-16,810	-16,810
679	Cuota Obra	0	3,574	3,574
723	Intereses Mat Dimer	0	188	188
722	Intereses Finan.Dimer	0	743	743
726	Cuota Material Eept	0	905	905

ESPOMOLOGRIR-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 23,793

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
344	Sbs Hogar	0	23,793	23,793

ASEO 24,279

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
21970	23980	24220	24220	24430	24200

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	11,421	11,421
999	Subsidio Aseo	0	-15,135	-15,135

Componentes Tarifarios

	18625.79
TBL:	7657.1
TRT:	3094.031
TDF:	4019.29
TC:	168.066
TA:	669.508
TTL:	5179.51
TLU:	-38.40%
% SUB/CON:	
Res:1	

Valor Financiado 0
Periodo Facturado JUL/2025 Unidades Independientes 72,003 P 13/JUL/2025 Ult. Pago y Fec.

	May	Jun	Jul
Cantidad de Residuos (ton)			
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: 168.066
Costo Variable No Aprovechable: 11420.64
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

CUDE: 664dc38d784da1d817a18db4aabf1e4af3ae675b3f2d28c1510187697415af55adcad6a64aedf507591d2b219d11655a09

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

1177534

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $45,557

Pago total factura $72,530

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N° 21481.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA CIRUJANO

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

Médico tratante: _____

Tutor: Karla Colmenares Paciente: Peluza

Motivo de consulta reportado:

Desparacitación
1.6 kg. 4 meses → NO 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 HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación: _____

Firma de MVZ
TP: 211191

Firma
Nombre Auxiliar:

Formato 4 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N° 21481.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- Manizales
- [illegible]
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Karla Colmenares, identificado/a con 5465813 número 3215236292, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☑ llamado Pelusa, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
Casa 1037 B 20 de Julio

Barrio: Caimalito

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.

Karla C

Firma

Nombre completo: Karla colmenares

Tipo de documento de identificación: PPT

Número de documento: 5465813

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 5465813

COL

COLMENARES RIOS
APELLIDOS

KARLA NAOMIS
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

F
SEXO

29708519
DNI NRO.

03-07-2000
FECHA DE NACIMIENTO

11-03-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



VISIBLES

Karla Colmenares
FIRMA

E0494191

INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL5465813<<4<<<<<<<<<<<<<<<
0007032F3103308VENE0494191<<<8
COLMENARES<RIOS<<KARLA<NAOMIS<

Scanned with CamScanner

UIVALENTE ELECTRÓN O PARA SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTO DATOS TECNICOS

NANDO CASTA V
IRGINIA- Casa 1037 B. 20 DE JULIO

-014-0540 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 16
nador: 10130Q0000 Contribución: % Subsidio: -52.00 Estrato: 1
ontratada (KW): 0 Grupo calidad: 32 Circuito: 0049 NT: 1

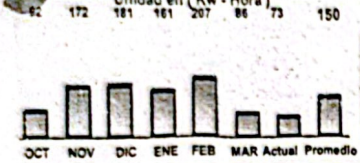
MATRÍCULA >>> 1094952

Fecha de Emisión: 10/ABR/2025
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta: 23/ABR/2025
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL1408175

ASEO:	24,221
ALUMBRADO:	3,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	27,401
ENERGÍA:	30,807
TOTAL	$58,208

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Dias facturados
OCT	92	76,635	31
NOV	172	151,117	30
DIC	181	154,994	31
ENE	161	137,178	31
FEB	207	182,574	28
MAR	86	74,044	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	2000194506	HXE	25289	25216	73	1	73	150	
Reactiva									

Periodo facturado: 10/MAR/2025 - 09/ABR/2025 Días facturados: 31 Observación:
Valor kWh: 879.1309 Tarifa a mes de: MAR-2025 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	73	879.1309	64,177	-33,370	30,807

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación +	(T) Transmisión +	(PR) Pérdidas +	(R) Restricciones +	(D) Distribución +	(C) Comercialización =	(CU) Costo kWh
334.2093	55.2770	62.5848	24.2755	303.5531	98.2340	879.1309

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 34 FIUu,te 17
DIUu,n,q,m 6 FIUu,n,c,m 2
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 63,044 Fecha P 15/MAR/2025
Otros
Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 30,807

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	64,177	64,177
561	Subsidio	0	-33,370	-33,370

EEPCARIASE-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 24,221

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	21970	2	21970	3	21970	4	21970	5	21970	6	23980

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	27,714	27,714
858	C V Aprovechamiento	0	167	167
939	Cargo Variable	0	11,439	11,439
999	Subsidio Aseo	0	-15,099	-15,099

Componentes Tarifarios

TBL:	18798.74
TRT:	7728.2
TDF:	3034.863
TC:	1000.21
TA:	167.328
TTL:	675.724
TLU:	4858.45
% SUB/CON:	-38.40%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes
Periodo Facturado MAR/2025 Últ. Pago y Fec. 63,044 P 15/MAR/2025

Cantidad de Residuos (ton)	Jan	Feb	Mar
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.058	.058	.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:	167.328
Costo Variable Aprovechable (VBA):	11438.788

GERENTE

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

d8e4653d1cc4e8254b786c254240e7e4ed5f71444bc3264dec9ddaf071e8ab90742.bfd88a2f9d04add9179f48e4cc9

Impreso por Atesa S.A.S. NIT 900133107-2 34893

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

Matricula 1094952

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709980115932(8020)0501094962200(3900)000055028(96)20250423

(415)7709980115932(8020)0501094962200(3900)000055028(96)20250423

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros	$55,028
Pago total factura	$58,208

Scanned with CamScanner

Historia Clínica Nº
21482.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira la Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS
CONSULTA CIRUJANO

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

Médico tratante: _____

Tutor: Alberto Sanchez Paciente: Candy

Motivo de consulta reportado:

Desparacitación
2 años - no esterilizada - cafe. 6kg.

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: _____

Ineth cano

Firma de MVZ
TP: 51114.

Firma
Nombre Auxiliar:

Scanned with CamScanner

Historia Clínica Nº
21482

Alcaldía de Pereira | Hospital Veterinario | Pereira La Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, James Sanchez, identificado/a con cedula número 8464798, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado Candy, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: Maizal Bloque 1 #6

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.

James Alberto Sanchez

Firma

Nombre completo: James Alberto

Tipo de documento de identificación: CI

Número de documento: 8464798

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°
21482

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, James Sanchez, identificado/a con cedula número 8464798, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado Candy, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: Maizal Bloque 1 #16

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.

James A Sanchez

Firma

Nombre completo: James Alberto

Tipo de documento de identificación: CI

Número de documento: 8464798

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 8.464.798
SANCHEZ VILLA

APELLIDOS
JAMES ALBERTO

NOMBRES

James Alberto Sánchez





FECHA DE NACIMIENTO 29-NOV-1978
FREDONIA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 AB+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

09-ABR-1997 FREDONIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A 0112400-00262982-M-0008464798-20101029 0024592407A 1 33119032

Scanned with CamScanner

RECUERDA TOMAR ABUNDANTE AGUA
es bueno para tu salud

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



Cuidar el agua es cuidar LA VIDA

PEREIRA

MATRÍCULA	19628604
Recibo de caja N°	06000058195978002035297 2
Fecha del recibo	29-Abr-2025
PERIODO DE COBRO	24-Mar-2025 al 21-Abr-2025
TOTAL A PAGAR:	$ 9 050.00
Fecha límite sin recargo	07-May-2025
Me quedo sin el servicio de agua:	07-May-2025
Fecha último pago	2025-04-05
Lugar último pago	APOSTAR
Valor último pago	9200
Edad	1

Nombre: JENNYFER LEANDRA TABARES GRANADA

Cédula de ciudadanía: 1087556841

Dirección: CASA 6 BLOQUE 1

CICLO	14	ESTRATO	BAJO BAJO
RUTA	10 - 61770	Clase de uso	PILA PUBLICA
Medidor N°	Q23CE000097	Diámetro	1/2 P

Detalle de Conceptos del recibo

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	13	$ 2 154.84	$ 28 017.70
Cargo Fijo Acueducto		$ 9 719.12	$ 21.55
Subsidio Acue.			-$ 19 403.16
Otros Cobros			$ 409.24
Ajuste a la Decena			$ 4.67
Subtotal Acueducto:			$ 9 050.00

FIRMA GERENTE

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

Este recibo se distribuye sin costos para usuarios, como lo establece el art. 774 del C. de C. y presta mérito ejecutivo, art. 130, ley 142/94

Copión para la Entidad Financiera

Matrícula No.	Periodo al:
19628604	29-Abr-2025

TOTAL A PAGAR: $ 9 050.00

(415) 7709998952102 (8020) 06000058195978002035297 2 (3900) 0000009050 (96) 20250507

Scanned with CamScanner

Historia Clínica Nº
21483

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS
CONSULTA CIRUJANO

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

Médico tratante: _____

Tutor: Alberto Sanchez Paciente: Jack

Motivo de consulta reportado:

6 kg - NO esterilizado - Desparacitación - cafe. 1año.

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 cano

Firma de MVZ
TP: 51114

Firma
Nombre Auxiliar:

Formato 4 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°
21483

Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, James Sanchez, identificado/a con cedula número 8464798, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Jack, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: Maizal Bloque 1 #6

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.

James A. Sanchez

Firma
Nombre completo: James Sanchez
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 8464798

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 8.464.798
SANCHEZ VILLA

APELLIDOS
JAMES ALBERTO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-NOV-1978
FREDONIA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | AB+ G.S. RH | M SEXO

09-ABR-1997 FREDONIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A 0112400-00262962-M-0008464798-20101029 0024592407A 1 33119032

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

RECUERDA TOMAR ABUNDANTE AGUA es bueno para tu salud



Cuidar el agua es cuidar LA VIDA

PEREIRA

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

MATRÍCULA	19628604
Recibo de caja N°	06000058195978002035297 2
Fecha del recibo	29-Abr-2025
PERIODO DE COBRO:	24-Mar-2025 al 21-Abr-2025
TOTAL A PAGAR:	$ 9 050.00
Fecha límite sin recargo:	07-May-2025
Me quedo sin el servicio de agua:	07-May-2025
Fecha último pago:	2025-04-05
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor último pago:	9200
Edad	1

Nombre: JENNYFER LEANDRA TABARES GRANADA

Cédula de ciudadanía: 1087556841

Dirección: CASA 6 BLOQUE 1

CICLO	14	ESTRATO	BAJO BAJO
RUTA	10 - 61770	Clase de uso	PILA PUBLICA
Medidor N°	Q23CE000097	Habitantes	1/2 P

Detalle de Conceptos del recibo

ACUEDUCTO

Descripción	m3	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	13	$ 2 154.84	$ 28 017.70
Cargo Fijo Acueducto		$ 9 719.12	$ 21.55
Subsidio Acue.			-$ 19 403.16
Otros Cobros			$ 409.24
Ajuste a la Decena			$ 4.67
Subtotal Acueducto:			$ 9 050.00

FIRMA GERENTE

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

Este recibo se entiende no dado sino cancelado (artículo 774 del C. de C. y artículo noveno ejecutivo, art. 130, ley 142/94)

Cupón para la Entidad Recaudadora

Matrícula No. Factura de:

Historia Clínica N°
21484

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS
CONSULTA CIRUJANO

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

Médico tratante: _____

Tutor: Yolanda zapata Paciente: milu

Motivo de consulta reportado:

Desparacitación
3 kg - 10 años. Esterilizada - Blanco. negro - 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 HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación: _____

Inofthano

Firma de MVZ
TP: 81114.

Firma
Nombre Auxiliar:

Formato 4 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica Nº
71484

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Sanitaria

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Maria Yolanda Zapata, identificado/a con Cedula 42021487 número 42021487, 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.)*
Caimalito Centro Casa 200

Barrio: Caimalito centro

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.

Maria Yolanda Zapata
Firma

Nombre completo: Maria Yolanda Zapata
Tipo de documento de identificación: 42.021 487
Número de documento: 42021487

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.021.487
ZAPATA HERNANDEZ

APELLIDOS
MARIA YOLANDA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-MAY-1959
VITERBO
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

14-DIC-1981 LA VIRGINIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2404600-00203582-F-0042021487-20091216 0019116516A 1 4930103269

Scanned with CamScanner

...NTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

...ANDA ZAPATA
...VENIA - Casa 200 CAIMALITO CENTRO
...-1200 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 16
...0128O0000 Contribución: % Subsidio: -41.41 Estrato: 2
...(KW): 0 Grupo calidad: 32 Circuito: 0049 NT: 1

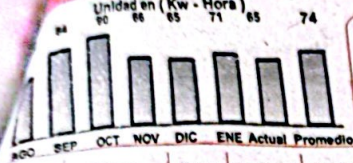
MATRÍCULA >>> 506675

Fecha de Emisión: 07/FEB/2025
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta: 18/FEB/2025
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL859374

ASEO:	22,501
ALUMBRADO:	4,640
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	27,141
ENERGÍA:	37,897
TOTAL	$65,038

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
AGO	86	55.202	31
SEP	84	71.250	30
OCT	90	74.969	31
NOV	86	57.987	30
DIC	65	55.661	31
ENE	71	60.494	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	2000196637	HXE	20159	20094	65	1	65	74	
Reactiva									

Periodo facturado: 10/ENE/2025 - 06/FEB/2025
Días facturados: 28
Observación:
Valor kWh: 881.9981
Tarifa a mes de: ENE-2025
Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	65	881.9981	57,330	-23,741	33,589

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

356.7301	56.0327	64.4976	13.2291	292.1103	99.3983	881.9981

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
Cuota Obra	150,285	34,599	11 al 1.00% interes
Cuota Material	43,323	9,976	11 al 1.00% interes

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 55 — Duras interrup usuarios generd
FIUGj,n,q 28 — Frec interrup usuarios generd
DIUu,te 27 — Duras interrup usuarios acumul
FIUu,te 19 — Frec interrup usuarios acumul
DIUu,n,q,m 0 — Duras interrup usuarios mes
FIUu,n,q,m 0 — Frec interrup usuarios mes
VC .00 — Valor a compensar

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

Somos 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 — Fecha - P 13/ENE/2025
Otros 132,351
Valor en Reclamación — Proceso

ENERGÍA

37,897

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
561	Consumo Activa	0	57,330	57,330
561	Subsidio	0	-23,741	-23,741
679	Cuota Obra	0	2,968	2,968
723	Intereses Mat Dimer	0	108	108
722	Intereses Finan.Dimer	0	376	376
726	Cuota Material Eept	0	856	856

EEPCHOL GUIMIR-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: 891 480 030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No:
Oficina de atención al ciudadano: 032 del 2000 CRA 16 17-65 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 22,501

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
23600	22380	22500	22500	22500	22500

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	24,054	24,054
858	C V Aprovechamiento	0	186	186
939	Cargo Variable	0	12,288	12,288
999	Subsidio Aseo	0	-14,027	-14,027

Componentes Tarifarios

TBL:	15681.95
TRT:	8549.55
TDF:	3058.707
TC:	3021.74
TA:	185.747
TTL:	679.342
TLU:	4447.56
% SUB/CON:	-38.40%

Valor Financiado 0 — Unidades Independientes — Cuotas Pendientes
Periodo Facturado ENE/2025 — Últ. Pago y Fec. — Res:1 — 132,351 P 13/ENE/2025

Cantidad de Residuos (ton)	Nov	Dec	Jan
Aprovechables (TRA):			.001
No aprovechables (TRNA):	.001	.001	.058

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	
Costo Variable Aprovechable (VBA):	185.747
	12287.5

GEREN

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

bf438373a8a6232f82fcb486a8b081c5a088e86ecd1e73b7e5962e6b3c580c7e87359e664f74e82

FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTSIS LTDA — NIT

energía DE PEREIRA
Nit. 816.002.019-9
www.eep.com.co
Matricula
506675

Escanea y paga tu factura por el

(415)7709998015692 (8020)060050667518 (3900)0000000060396 (96)20250218

VALOR

Pago SIN AP y Terceros

Pago total

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°
21486.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS
CONSULTA CIRUJANO

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

Médico tratante: _____

Tutor: marina Rios Paciente: Lulu

Motivo de consulta reportado:

Desparacitación
2.5 kg. 3 años - NO esterilizada.
Negro.

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: _____

Firma de MVZ
TP: 51114.

Firma
Nombre Auxiliar:

Formato 4 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner