Historia Clínica N° 7108 5

Pereira Es Tuya

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 10/8

Yo: Luz Mary Algoiz Identificado con CC: 1088253034

con dirección: Mz 26 A Cs 1 Brisas ; Teléfono: 3207583631

Tutor de: Eco Especie: Perro Raza: Pit

Sexo: Macho Edad: 2 años

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

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 Eco ha sido valorado/a, que yo he sido interrogado y de haber recibido la información relacionada con el procedimiento, de haber aclarado las inquietudes, comprendido la información y de haber leído y comprendido lo consignado en este documento; en mi calidad de tutor del paciente, **procedo a autorizar al médico veterinario o médico veterinario zootecnista** Sebastián Rivera **con matrícula profesional No** 39921 **, la realización del procedimiento aquí descrito, y procedo a firmar de manera libre y voluntaria,** como constancia de aceptación de los procedimientos. Así mismo sé de mi derecho a rechazar los procedimientos o revocar esta autorización. También entiendo que existen situaciones extraordinarias, cuya probabilidad de ocurrencia es baja, como los son: **PARO CARDIO RESPIRATORIO Y MUERTE** las cuales, he comprendido y aceptado.

Nombre del tutor: Luz Mary Algoiz Firma del MVZ:

CC: 1088253034 TP: 39921

Teléfono: 3207583631

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
Inofhc	Inofhc		Hospital / Recuperación Inofhc

Formato 5 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°
11085

Sedes
- Marayá
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, luz Dary aladino., identificado/a con cedula. número 1088253039, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado EROS, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
M2 16 A CS 1 PS 3
Barrio: (as brisas)
Comuna: villa sarrana.

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.

luz Dary aladino

Firma
Nombre completo: luz dary aladino
Tipo de documento de identificación:
Número de documento: 1088253039.

Scanned with CamScanner

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

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

...É POMPILIO
...S 1 P 3 VILLA SANTANA LAS BRISAS
...21-9234 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Estrato: 3
Ano: 10036J0000 Contribución: Subsidio: -51.93 Factura: 1
Potencia Instalada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0016 NIT: 1

MATRÍCULA → 2127634

Fecha de Emisión: 30/JUL/2025
Fecha Vencimiento: 5
Pague Hasta para pagar Feria: 11/AGO/2025
Fecha de Suspensión: X
Documento Referencia: DEL2421383

ASEO:	12,101
ALUMBRADO:	3,650
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	15,751
ENERGÍA:	82,479
TOTAL	$98,230

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Consumo en kWh — Promedio 164



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
ENE	163	121,841	31
FEB	171	150,822	28
MAR	171	147,227	31
ABR	185	162,839	31
MAY	165	148,353	30
JUN	148	139,248	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	2401101740	MER	2242	2082	160	1	160	164	
Reactiva									

Periodo facturado: 29/JUN/2025 - 29/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	-60,173	55,692
>130	30	891.2723	26,738		26,738

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

87,223 P 14/JUL/2025
Empresa de Energía de Pereira Fecha
Otros
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 FIUGj,n,q 15
DIUu,te 2 FIUu,te 5
DIUu,n,q,m 0 FIUu,n,q,m 1
VC ,09

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 029/2006

ENERGÍA 82,479

		DEUDA ANTERIOR	VALOR	TOTAL
(501)	Consumo Activa	0	142,606	142,606
561	Subsidio	0	-60,173	-60,173
581	Intereses Mes	0	48	48

EEPOTORRES NIT 816.002.019-9

ALUMBRADO PÚBLICO 3,650

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
507	Alumbrado Público Pereira		3,650	3,650

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891 408 030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2006
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 12,101

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

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

Tarifa últimos 6 meses

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

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	27,696	27,696
845	Recargo Mora	C	1	1
858	C V Aprovechamiento	0	168	168
921	Cargo Especial	0	-2	-2
939	Cargo Variable	0	11,430	11,430
	Otros conceptos	0	-27,192	-27,192

Componentes Tarifarios

	18625.79
TBL:	7924.89
TRT:	2881.539
TDF:	4619.29
TC:	159.096
TA:	623.814
TTL:	5051.13
TLU:	
% SUB/CON:	-69.20%

Valor Financiado 0 Unidades Independient 87,223 P 14/JUL/2025 Saldos Pendientes
Periodo Facturado JUN/2025 Últ. Pago y Fec.

	Apr	May	Jun
Cantidad de Residuos (ton)	.001	.001	.001
Aprovechables (TRA):	.052	.052	.052
No aprovechables (TRNA):			

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: 11430.238
Costo Variable Aprovechable (VBA):

GERENTE

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

CUDE: 05e17387d08eac5488f2720ab6a40bc7867b13cf2788130058dcc01a68328fb3537b83be6607c68ec7cada8cc444

energía DE PEREIRA
Nit. 816.002.019-9
www.eep.com.co
2127634

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998015692 (8020)0302127634 15 (3900)0000094580 (96)20250811
(415)7709998015692 (8020)0302127634 15 (3900)0000098230 (96)20250811

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $94,580

Pago total factura $98,230

Scanned with CamScanner





Scanned with CamScanner

Historia Clínica N° 71086.

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

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 10/E
Yo: Maria Jurado Identificado con CC: 42156621
con dirección: Mz 26 C 325 Villa Santana Teléfono: 3117435790
Tutor de: Mono Especie: Felino Raza: Mestizo
Sexo: Macho Edad: 1año

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 Mono ha sido valorado/a, que yo he sido interrogado y de haber recibido la información relacionada con el procedimiento, de haber aclarado las inquietudes, comprendido la información y de haber leído y comprendido lo consignado en este documento; en mi calidad de tutor del paciente, **procedo a autorizar al médico veterinario o médico veterinario zootecnista** Sebastián Riveros **con matrícula profesional No** 39921**, la realización del procedimiento aquí descrito, y procedo a firmar de manera libre y voluntaria,** como constancia de aceptación de los procedimientos. Así mismo sé de mi derecho a rechazar los procedimientos o revocar esta autorización. También entiendo que existen situaciones extraordinarias, cuya probabilidad de ocurrencia es baja, como los son: **PARO CARDIO RESPIRATORIO Y MUERTE** las cuales, he comprendido y aceptado.

Nombre del tutor: Maria Juranado Firma del MVZ:
CC: 42156621 TP: 39921
Teléfono: 3117435790

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio Hospital / Recuperación
Inetho	Inetho		Inetho

Formato 5 - V2/2025

Scanned with CamScanner

oria Clínica N°
21086.

Pereira
La Tere

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

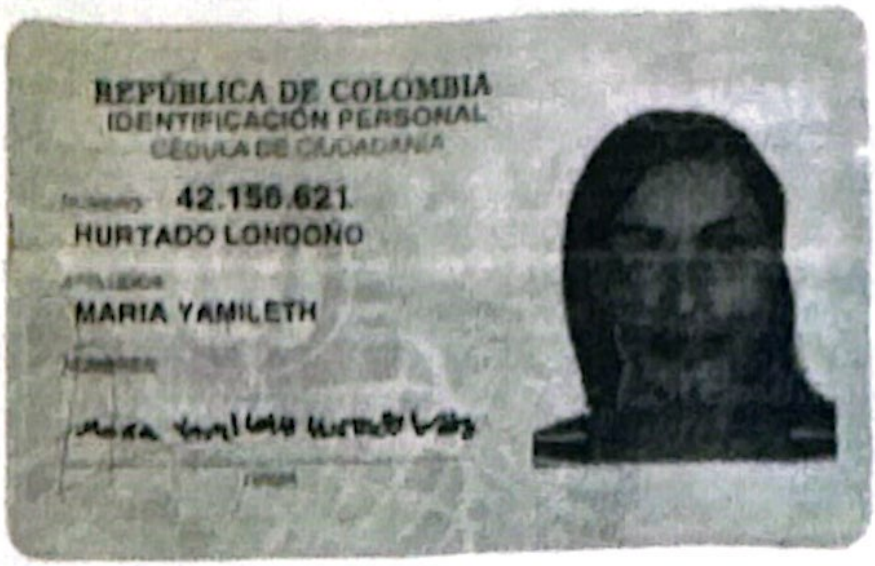
Yo, María Hurtado, identificado/a con cedula número 42156621, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado MONO, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
M2 16A CS 25
Barrio: las brisas.
Comuna: villa santana

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

María Tamilet
Firma
Nombre completo:
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 42156 21

Scanned with CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 42.156.621
HURTADO LONDOÑO

APELLIDOS
MARIA YAMILETH

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-DIC-1983
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.49
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

16-MAR-2002 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2400100-01127569-F-0042156621-20220121 0069739720A 1 8500222085

Scanned with CamScanner

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

QR DIAN

CUDE: 7e1b0e38e51e62405e44553398d3b6a91efa8f723f89a1adfffbff731283102fe2f9a0f6854ae1aaa6b27f681bed97d6f7653

Datos del Suscriptor

Nombre: LONDOÑO PEREZ LUZ-ESTELLA

Dirección: MZ 26 A CS 25 VILLA SANTANA LAS BRISAS

CRC: 7 - 5 - 137200 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: 1015MMCAF011508AA 1/2 P

MATRÍCULA: 805150

Documento No: 58631455

Fecha del Documento: 16-Jul-2025

Periodo de Cobro: 16-Jun-2025 al 14-Jul-2025

Fecha y Hora de Generación: 2025-07-16 03:47:32

TOTAL A PAGAR: $92,750

Fecha límite sin recargo: 25-Jul-2025

Me quedo sin el servicio de agua: 30-Jul-2025

Fecha último pago: 2025-07-03

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 92,790

Estrato: 1

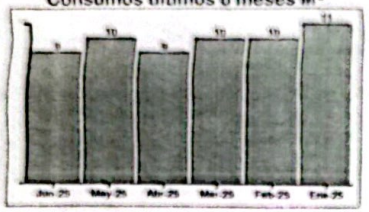
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 1768

LECTURA ANTERIOR: 1759

CONSUMO M³: 9

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACIÓN

Promedio mensual M³: 10

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes
Financiación						
Convenio por Financiación						

Subtotal otros Cobros Asociados: $74,409

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	9	$2,154.84	$19,393.56
Cargo Fijo Acueducto		$9,719.12	$9,719.12
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-20,145.98
Recargos Mes			$4.48
Consumo Periodo			$8,966.71
Ajuste a la Decena			$-4.87

Subtotal Acueducto: $8,966

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	9	$2,800.69	$25,208.01
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,213.22	$5,213.22
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-21,051.49
Recargos Mes			$4.69
Consumo Periodo			$9,369.34
Ajuste a la Decena			$-.40

Subtotal Alcantarillado: $9,374

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 (TPBA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Especiales y Peligrosos

Limpieza urbana

Reciclados

Componentes Tarifarios

Último pago

% Sub. % Cont.

Unidades Independientes | UR | UNS

TRL	TRT	TDF	TTL	TLU	TG	TA

Paga con este código

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $92,750

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

Matrícula No. 805150

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

Kit 2737 - C. 3

Vigilados Supersubsidios | NIT: 816001000-2 | Autorretenedores de servicios públicos | Responsables de IVA y Gran Contribuyentes

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N° 71087

Pereira Lo Tiene

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

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 1c1 E

Yo: Doris moreno Identificado con CC: 26294891

con dirección: M2 13 C5 15 TOKIO ; Teléfono: 3016345973.

Tutor de: Blanquita Especie: Felix Raza: DSC

Sexo: Hembra Edad: 5meses

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

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

En constancia que Blanquita. 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** Santiago Trejos **con matrícula profesional No** 53426 **, 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. 53426

Nombre del tutor: Doris moreno Firma del MVZ:

CC: 26294891 TP:

Teléfono: 3016345973.

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

Formato 5 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

toria Clínica Nº
21087

Pereira

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Doris Moreno, identificado/a con cedula número 26 294 891, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Blanquita declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
Mz 13 Cs 15
Barrio: Tokio
Comuna: villa santana

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.

Doris Moreno
Firma
Nombre completo: Doris Moreno
Tipo de documento de identificación:
Número de documento: 26 294 891

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

26.204.891

MORENO ARANGO

MARIA DORIS

NO FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 15-NOV-1969

SAN MARINO
BAGADO (CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

14-DIC-1987 BAGADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



Scanned with CamScanner

...ÉCNICO PARA PEQUEÑOS SUSCRIPTORES RONDAMIENTO - ENERGÍA ELÉCTRICA

...SCRIPTOR Y DATOS TECNICOS

...SQUERA
...ROYECTO DE VIVIENDA TOKIO

Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | Clase: 3
...H0000 | Distribución: | $ Subsidio: -51.93 | Estrato: 1
...W): 2 | Grupo calibrar: 12 | Circuito: 0016 | Mn: 1

MATRICULA 1613504

Fecha de Emisión	30/JUL/2025
Factura Vencida	0
Fecha límite para pagar hasta	11/AGO/2025
Fecha a partir de la cual se cobrará interés de mora	
Referencia de pago	DEL2421643

ASEO:	12,100
ALUMBRADO:	3,650
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	15,750
ENERGÍA:	33,415
TOTAL	$49,165

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
ENE	71	60,484	31
FEB	66	58,212	28
MAR	72	61,990	31
ABR	69	60,660	31
MAY	84	57,547	30
JUN	74	65,124	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	30006685	CHI	13614	13536	78	1	78	69	
Reactiva									

Periodo facturado: 29/JUN/2025 - 29/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	78	891.2723	69,519	-36,104	33,415

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(A) Generación	(B) Transmisión	(C) Pérdidas	(D) Restricciones	(E) Distribución	(F) Comercialización	(G) Costo kWh
295.5170	54.6881	54.9238	74.7415	310.9990	100.4029	891.2723

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

Int. Mora .50 | Vr. suspensión | Vr. reconexión 42,593 | Vr. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGJ,n,q 22 | FIUGJ,n,q 15
DIUu,te 2 | FIUu,te 6
DIUu,n,q,m 0 | FIUu,n,q,m 1
VC .00

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

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 47,466 | Fecha P 03/JUL/2025
Otros
Valor en Reclamación | Proceso

ENERGÍA 33,415

		DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
560	Cogeneración Activa	0	69,519	69,519
561	Subsidio	0	-36,104	-36,104

ALUMBRADO PÚBLICO 3,650

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Publico Pereira		3,650	3,650

Responsable del Alumbrado Público: Pereira | Nit: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2008
Oficina de atención al ciudadano: CRA 13 17-65 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 12,100

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

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

Tarifa ultimos 6 meses

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

NO.	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	27,696	27,696
858	C V Aprovechamiento	0	168	168
921	Cargo Especial	0	-2	-2
939	Cargo Variable	0	11,430	11,430
999	Subsidio Aseo	0	-27,192	-27,192

Componentes Tarifarios

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

Valor Financiado 0 | Unidades Independientes
Periodo Facturado JUN/2025 | Últ. Pago y Fec. 47,466 P 03/JUL/2025

	Apr	May	Jun
Cantidad de Residuos (ton)			
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.052	.052	.052

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: 11430.238
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: 9527484127248eae471c...

EXPEDICIÓN MARZO

energía DE PEREIRA
Nit. 816.002.019-3
www.eep.com.co
1613504

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709990156...(8020)...(3900)...

VALOR A PAGAR:
Pago SIN AP y Terceros $45,515
Pago total factura $49,165

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N° 71088

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

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 10 Agosto
Yo: Brayan Lopez Identificado con CC: 1110582587
con dirección: M2 101 CS 17 Guayabal Teléfono: 3208746936
Tutor de: Atenea. Especie: Felino Raza: Mestizo.
Sexo: Hembra. Edad: 7meses.

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

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

En constancia que Atenea ha sido valorado/a, que yo he sido interrogado y de haber recibido la información relacionada con el procedimiento, de haber aclarado las inquietudes, comprendido la información y de haber leído y comprendido lo consignado en este documento; en mi calidad de tutor del paciente, **procedo a autorizar al médico veterinario o médico veterinario zootecnista** Sebastián Riveros **con matrícula profesional No** 39921 **, la realización del procedimiento aquí descrito, y procedo a firmar de manera libre y voluntaria,** como constancia de aceptación de los procedimientos. Así mismo sé de mi derecho a rechazar los procedimientos o revocar esta autorización. También entiendo que existen situaciones extraordinarias, cuya probabilidad de ocurrencia es baja, como los son: **PARO CARDIO RESPIRATORIO Y MUERTE** las cuales, he comprendido y aceptado.

Nombre del tutor: Brayan Lopez
CC: 1110582587
Teléfono: 3208746936

Firma del MVZ:
TP: 39921

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
Unethc	Unethc		Hospital / Recuperación Unethc

Formato 5 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°
21088

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Brayan lopez, identificado/a con cedula número 1110581238, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Atenea, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
M2 101 CS 12

Barrio: Guayabal
Comuna: Villa Santana

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.

Brayan lopez

Firma
Nombre completo: Brayan lopez
Tipo de documento de identificación: 1110532537 cc
Número de documento: 1110532537

Scanned with CamScanner

...ELECTRONICO PARA SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

...CRIPTOR / DATOS TECNICOS

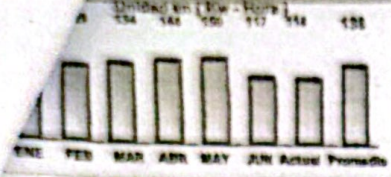
...EPO FANNY DE JESUS
...Z 101 CS 12 GUAYABAL ALTO
...1 Pereira Residencial 3
6Y0000 -51.93 1
...5 12 0016 1

MATRICULA 2058837

30/JUL/2025
6
11/AGO/2025
DEL2417460

ASEO:	12,100
ALUMBRADO:	3,650
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	15,750
ENERGIA:	48,838
TOTAL	$64,588

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
ENE	151	128.657	31
FEB	129	113.778	28
MAR	134	115.371	31
ABR	144	126.595	31
MAY	160	134.676	30
JUN	117	102.966	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	15907383	MER	7321	7207	114	1	114	138	
Reactiva									

Periodo facturado: 29/JUN/2025 - 29/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	114	891.2723	101,605	-52,767	48,838

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ULTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 155,133 Fecha P 10/JUL/2025
Otros
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
DIUu,te	2	FIUu,te	5
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. 0047 de 25/01/02
Somos autorretenedores de Renta según Res. DIAN N° 7223 de 26/12/2022
Somos autorretenedores de Industria y Comercio en Pereira según acuerdo 0000

ENERGÍA 48,838

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	101,605	101,605
561	Subsidio	0	-52,767	-52,767

ALUMBRADO PÚBLICO 3,650

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Publico Pereira		3,650	3,650

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-65 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 12,100

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

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

Tarifa últimos 6 meses

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

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	27,696	27,696
858	C V Aprovechamiento	0	168	168
921	Cargo Especial	0	-2	-2
939	Cargo Variable	0	11,430	11,430
999	Subsidio Aseo	0	-27,192	-27,192

Componentes Tarifario

TBL:	18625.79
TRT:	7924.69
TDF:	2881 939
TC:	4019.29
TA:	169 066
TTL:	623.614
TLU:	5051.18
% SUB/CON:	-69.20%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes
Periodo Facturado JUN/2025 Últ. Pago y Fec. 155,133 P 10/JUL/2025

	Apr	May	Jun
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):	11430.238

GERENTE

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

CUDE: 42f6557dc0cc...

energía DE PEREIRA
Nit. 816.002.019-9
www.eep.com.co
Matrícula 2058837

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998015892 (8020)2058837 (3900)000000060838 (96)20250811
(415)7709998015892 (8020)2058837 (3900)000000064588 (96)20250811

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros	$60,938
Pago total factura	$64,588

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.110.582.587**

LOPEZ ESQUIVEL
APELLIDOS

BRAYAN ESTIBINSON
NOMBRES



Brayan Estibinson Lopez Esquivel
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-MAY-1997**

IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.79 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

27-MAY-2015 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-2900100-00957058-M-1110582587-20171122 0058554881A 1 9902284309

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N° 71089.

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

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 10 Agosto

Yo: Luz Mary Becerra. Identificado con CC: 24676304

con dirección: Mz 8 Cs 9 Tokio ¡Teléfono: 3105166268

Tutor de: Barny. Especie: Felino Raza: Mestizo.

Sexo: Hembra Edad: 2años

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

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

En constancia que Barny 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** Santiago Trejos **con matrícula profesional No** 53426, **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. 53426

Nombre del tutor: Luz Mary Be. **Firma del MVZ:**

CC: 24676304 **TP:**

Teléfono: 3105166268

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

Formato 5 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°
21089

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Luz Mary Becerra, identificado/a con cedula. número 24626304, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Barny, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
Mz 8 Cs 9

Barrio: TOKIO
Comuna: villa santana.

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.

Luz Mary Becerra Puertos

Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: 24626304
Número de documento: _____

Scanned with CamScanner

Datos del Suscriptor

LUZ MARY BECERRA PUERTAS

MZ 8 CS 9 PROYECTO DE VIVIENDA TOKIO

CRC 7 - 7 - 9100 | Estrato RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N° P1515M0RSA78251AA L/2 P

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL 1167

LECTURA ANTERIOR 1153

CONSUMO M³ 14

Consumos últimos 6 meses M³

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	14	$2.194,86	$30.187,75
Cargo Fijo Acueducto		$6.719,12	$6.719,12
Subsidio Acue (-69,2%)			$-25.110,57
M_3 Tarifa Vital	8		$-4.875,63
Consumo Periodo			$1.820,68
Ajuste a la Decena			$-0,05

Subtotal Acueducto $6.800

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	14	$2.800,83	$39.212,48
Cargo Fijo Alcantarillado		$5.213,22	$5.213,22
Subsidio Alcan (-69,2%)			$-26.804,28
M_3 Tarifa Vital	8		$-6.781,72
Consumo Periodo			$11.839,91
Ajuste a la Decena			$-0,35

Subtotal Alcantarillado $2.640

ACUERDOS DE PAGO

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS CONCEPTOS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Ajustes)

Subtotal otros Cobros No Asociados

CONCEPTO EMPRESA DE ASEO

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS $15,640

Cupón para Entidad Recaudadora

Matrícula No. 1615897

KR 4517

MATRÍCULA 1615897

Documento No. 58455475

Fecha del Documento: 19-Jun-2025

Periodo de Cobro: 16-May-2025 al 15-Jun-2025

Fecha y Hora de Generación: 2025-06-19 01:36:02

TOTAL A PAGAR $15,640

Fecha límite sin recargo: 01-Jul-2025

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago 2025-05-29

Valor último pago 25,550

Edad 1

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS $0

EMPRESAS ALIADAS

Scanned with CamScanner

FECHA DE NACIMIENTO 08-JUN-1958
CHINCHINA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
JUN-1984 CHINCHINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N° 11090

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

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 10 Agosto.
Yo: Brayan Lopez. Identificado con CC: 1110582587
con dirección: MZ 101 CS 12 ; Teléfono: 3108746936
Tutor de: Negra Especie: Felino. Raza: Mestizo.
Sexo: Hembra. Edad: 7 meses

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

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

En constancia que _____ ha sido valorado/a, que yo he sido interrogado y de haber recibido la información relacionada con el procedimiento, de haber aclarado las inquietudes, comprendido la información y de haber leído y comprendido lo consignado en este documento; en mi calidad de tutor del paciente, **procedo a autorizar al médico veterinario o médico veterinario zootecnista** Santiago Trejos **con matrícula profesional No** 53426 **, 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. 53426

Nombre del tutor: Brayan Lopez Firma del MVZ: _____
CC: 1110582587 TP:
Teléfono: 3108746936

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

Formato 5 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

oria Clínica N°
21090

Pereira
La Tebaida

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Brayan lopez, identificado/a con cedula número 1110582587 actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Negra., declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
M2 101 CS 12

Barrio: Guayabal

Comuna: villa santana.

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: Brayan lopez

Tipo de documento de identificación: 1110582587

Número de documento: _____

Scanned with CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

RESTREPO FANNY DE JESUS
3 15 MZ 101 CS 12 GUAYABAL ALTO
20-3028 Municipio 1 Pereira Servicio Residencial Ciclo 3
1017GY0000 Consumo/Subsidio -51.93 Estrato 1
Factor(KW) 5 Grupo calidad 12 Circuito 0016 NT 1

MATRÍCULA → 2058837

30/JUL/2025	
0	
11/AGO/2025	
X	
DEL2417460	

ASEO:	12,100
ALUMBRADO:	3,650
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	15,750
ENERGÍA:	48,838
TOTAL	$64,588

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Periodo facturado (en días - Rango)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
ENE	151	126.687	31
FEB	129	113.779	28
MAR	134	118.371	31
ABR	144	128.965	31
MAY	150	134.819	30
JUN	117	102.966	30

Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
15907383	MER	7321	7207	114	1	114	138	

Periodo facturado: 29/JUN/2025 - 28/JUL/2025 Días facturados: 31 Observación:
Ruta: 891.2723 Lectura a más tardar el: JUN-2025 Tipo de lectura: CL7 Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	114	891.2723	101.605	-52,767	48,838

INFORMACIÓN GENERAL

295.5170	54.6581	54.9238	74.7415	310.9290	100.4029	891.2723

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Consecutivo Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ULTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 153,133 Fecha P 10/JUL/2025
Otros
Valor no Facturado Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG/i,n,q 22	FIUG/i,n,q 15
DIUu,to 2	FIUu,to 9
DIUu,n,q,m 0	FIUu,n,q,m 1
VC .00	

Firma Autorizada Empresa de Energía de Pereira S.A.E.S.P.
Número de autorización de la factura de venta No. [illegible] de 2019/05/31 emitida desde el [illegible] hasta el [illegible] Autorización de numeración de facturación mediante [illegible] de Pereira

ENERGÍA 48,838

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	101,605	101,605
561	Subsidio	0	-52,767	-52,767

ALUMBRADO PUBLICO 3,650

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Publico Pereira		3,650	3,650

Administración del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-3
Acuerdo del Concejo Municipal No. 033 de 2008
Oficina de atención al ciudadano: CRA 13 17-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 12,100

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	10930	2	10930	3	11950	4	12120	5	12120	6	12220

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
344	Cargo Fijo Aseo	0	27,696	27,696
358	C V Aprovechamiento	0	158	158
421	Cargo Especial	0	-2	-2
938	Cargo Variable	0	11,430	11,430
949	Subsidio Aseo	0	-27,182	-27,182

Componentes Tarifarios

TBL:	18825.79
TRT:	7924.69
TDF:	2381.939
TC:	4018.28
TA:	623.614
TTL:	5051.18
TLU:	
% SUB/CON:	46.20%

Valor Facturado 0 Unidades Independientes Rev: 1
Periodo Facturado JUN/2025 Vlr. Pago y Fec. 153,133 P 10/JUL/2025

	Apr	May	Jun
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:	168.066
Costo Variable No Aprovechable:	11430.238
Costo Variable Aprovechable (VBA):	

GERENTE

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

CUDE: [illegible]

energía de Pereira NIT. 816.002.019-9

Número 2058837

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

Pago SIN AP y Terceros $60,938

Pago total factura $64,588

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.110.582.587

LOPEZ ESQUIVEL
APELLIDOS

BRAYAN ESTIBINSON
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-MAY-1997

IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.79 ESTATURA | O+ G.S RH | M SEXO

27-MAY-2015 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2900100-00957058-M-1110582587-20171122 0058554981A 1 9902284309

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N° 21091

Pereira Lo Tiene

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

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 10 Agosto.
Yo: Maria Hurtado. Identificado con CC: 42156621
con dirección: Mz 26 AC 25 Brisas Teléfono: 3117435790
Tutor de: Chimuela Especie: Felino Raza: Mestizo.
Sexo: Hembra Edad: 1 año

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

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

En constancia que Chimuela. 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** Santiago Trejos **con matrícula profesional No** 53426, **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
U. VISION DE LAS AMERICAS
MP. 53426

Nombre del tutor: Maria Yamileth
CC: 42156621
Teléfono: 3117435790

Firma del MVZ:
TP:

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

Formato 5 - V2 / 2025

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N° 21091

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, María Hurtado, identificado/a con cedula. número 42156621, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Chimuela declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
MZ 76A CS 25
Barrio: las brisas
Comuna: villa santana.

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

María Yanibeth
Firma
Nombre completo: María Yanibeth.
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 42156621

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N.º
1091

Pereira

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTOS

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 10

Yo: María Hurtado Identificado con

con dirección: MZ 26 CS 25 Brisas Teléfono

Tutor de: Chimuela Especie: Felino

Sexo: Hembra Edad: 1 año

Manifiesto que he recibido y entendido la información ov H-

Entiendo que, dentro de los riesgos posibles asociados al procedimiento a realizar se encuentran **SANGRADO, DIHISCENCIA DE PUNTOS, ENROJECIMIENTO, INFECCION** secuelas como: HIPERTENSION E INCLUSO LA MUERTE

En constancia que Chimuela, interrogado y de haber recibido la información pertinente, haber aclarado las inquietudes, comprendido lo consignado en este documento **procedo a autorizar al médico veterinario** Santiago Ardila con matrícula profesional **del procedimiento aquí descrito, y prestar voluntaria,** como constancia de aceptación. Mi derecho a rechazar los procedimientos entiendo que existen situaciones extraordinarias baja, como los son: **PARO CARDIO** comprendido y aceptado.

Nombre del tutor: María Hurtado

CC: 56621

519

Huella

CUDE: 7e1b0e38e51e624056e44553503d3b6a91efa8f72369a1adffa8731f3f3102f6a2ff9a0f05f4be7eaefd127b04bcd07d0f7b53

Nombre: LONDONO PEREZ LUZ-ESTELLA

Datos del Suscriptor

Dirección: MZ 26 CS 25 VILLA SANTANA LAS BRISAS

CRC: 7 - 5 - 137200 Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: 1015MMCAF011508AA 1/2 P

ACUERDOS DE PAGO

Deuda	F. Inicio	F. Final	Valor	Saldo	%	Cuotas Pendientes

MATRÍCULA 805150

Documento No: 586314455

Fecha del Documento: 18-Jul-2025

Período de Cobro: 16-Jun-2025 al 14-Jul-2025

Fecha y Hora de Generación: 2025-07-18 03:47:52

TOTAL A PAGAR: $92,750

Fecha límite sin recargo: 29-Jul-2025

Me quedo sin el servicio de agua: 30-Jul-2025

Cuota	Fecha Último Pago	Valor
1	2025-07-03 APOSTAR	92,750

Scanned with CamScanner


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
42.156.621
HURTADO LONDOÑO
MARIA YAMILETH


FECHA DE NACIMIENTO 12-DIC-1983
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.49
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
19-MAR-2002 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

Historia Clínica N° 21092

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

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 10/E

Yo: Evelin Restrepo Identificado con CC: 1CEE0706

con dirección: mz 6 cs 38 ; Teléfono: 3206943672

Tutor de: Cerdo Especie: Canino Raza: Mestizo

Sexo: Macho Edad: 3 años

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

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 Cerdo ha sido valorado/a, que yo he sido interrogado y de haber recibido la información relacionada con el procedimiento, de haber aclarado las inquietudes, comprendido la información y de haber leído y comprendido lo consignado en este documento; en mi calidad de tutor del paciente, **procedo a autorizar al médico veterinario o médico veterinario zootecnista** Sebastián Riveros **con matrícula profesional No** 39971 **, 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: Evelin Restrepo L
CC: 1088010605
Teléfono: 3206943677

Firma del MVZ:
TP: 39971

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio Hospital / Recuperación
Valla	Valla		Valla

Formato 5 - **V2/2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N° 21092

Alcaldía de PEREIRA | HOSPITAL VETERINARIO | Pereira la Tere

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Evelin Restrepo, identificado/a con cedula. número 1088010605, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Gordo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
Mz 6 Cs 38 Ps 2
Barrio: villa Santana.
Comuna:

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

Evelin Restrepo L
Firma Evelin Restrepo L
Nombre completo: Evelin Johana Restrepo
Tipo de documento de identificación: 1088010605
Número de documento:

Scanned with CamScanner

CUDE: e48e5e6b63c953c7cc58b6922f345d445bbd2969b0da5980520b0017406fedcacee582b87d677a36bacf52d170926be

Datos del Suscriptor

Nombre: JUAN DE JESUS QUIROZ BORRERO

Dirección: MZ 6 CS 38 PS 2 VILLA SANTANA LAS BRISAS

CRC: 7 - 5 - 41200 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

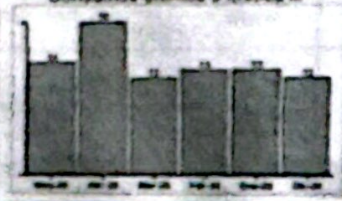
Medidor N°: H21VA404376 1/2 P

MATRÍCULA	19635447
Documento No.	58458939
Fecha del Documento	19-Jun-2025
Periodo de Cobro	16-May-2025 al 15-Jun-2025
Fecha y Hora de Generación	2025-06-19 02:25:08
TOTAL A PAGAR	$25,610
Fecha límite sin recargo	01-Jul-2025
Me quedo sin el servicio de agua	
Fecha último pago	2025-05-26
Lugar último pago	APOSTAR
Valor último pago	30,560
Edad	1

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL	330
LECTURA ANTERIOR	317
CONSUMO M³	13

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES	SIN OBSERVACION
PERIODOS FACTURADOS	14

ACUERDOS DE PAGO

Debido	# Acuerdo	# Cuotas	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Pendientes

Subtotal otros Cobros Asociados $1,165

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Alivios)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	13	$2,154.84	$28,012.92
Cargo Fijo Acueducto		$3,719.12	$3,719.12
Subsidio Acue.(-49.7%)			$-20,110.57
Consumo Periodo			$11,621.47
Ajuste a la Decena			$2.60

Subtotal Acueducto $11,624

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	13	$2,830.89	$36,811.57
Cargo Fijo Alcantarillado		$3,213.22	$3,213.22
Subsidio Alcant.(-49.7%)			$-26,854.35
Consumo Periodo			$12,820.00
Ajuste a la Decena			$-44

Subtotal Alcantarillado $12,820

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Subtotal otros Cobros Asociados

Componentes Tarifarios

CU	CRT	CUF	CTL	CLU	FC	Tp

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS $25,610

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS $0

Matrícula No. 19635447

EMPRESAS ALIADAS





Scanned with CamScanner

Historia Clínica N° 7109 3

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

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 10/E

Yo: yolanda Ibarra Identificado con CC: 3038640

con dirección: Mz 31 C12 Sevilla ; Teléfono: 3203864070

Tutor de: HCCRY Especie: canino Raza: mestizo

Sexo: macho Edad: 1 año

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

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 HCCRY ha sido valorado/a, que yo he sido interrogado y de haber recibido la información relacionada con el procedimiento, de haber aclarado las inquietudes, comprendido la información y de haber leído y comprendido lo consignado en este documento; en mi calidad de tutor del paciente, **procedo a autorizar al médico veterinario o médico veterinario zootecnista** Sebastian Rivelos **con matrícula profesional No** 39921 **, la realización del procedimiento aquí descrito, y procedo a firmar de manera libre y voluntaria,** como constancia de aceptación de los procedimientos. Así mismo sé de mi derecho a rechazar los procedimientos o revocar esta autorización. También entiendo que existen situaciones extraordinarias, cuya probabilidad de ocurrencia es baja, como los son: **PARO CARDIO RESPIRATORIO Y MUERTE** las cuales, he comprendido y aceptado.

Nombre del tutor: Yolanda Ibarra
CC: 3038640
Teléfono: 3203864070

Firma del MVZ:
TP: 39921

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio Hospital y Recuperación
Valla	Valla		Nalle

Formato 5 - V2 / 2025

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°
21093

PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Yolanda Ibarra, identificado/a con cedula. número 30384091, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado HACHy, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

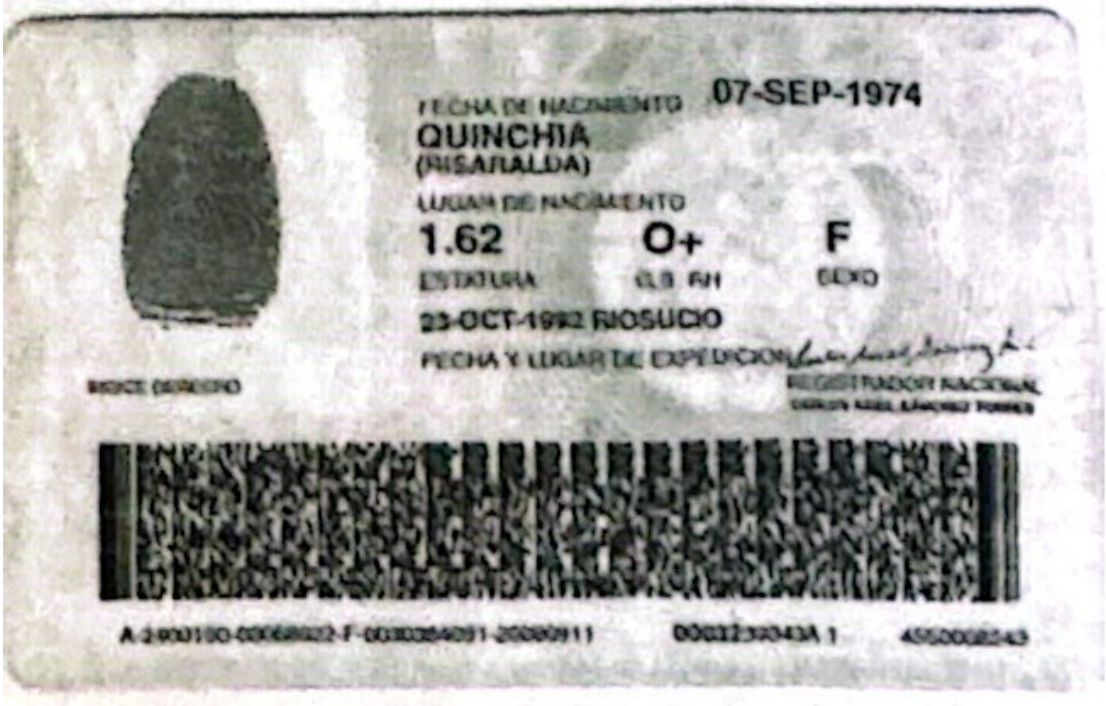
Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
MZ 31 CS 17
Barrio: San vicente.
Comuna: villa santana.

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: Yolanda Ibarra
Tipo de documento de identificación: 30384091
Número de documento: _____

Scanned with CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
30.304.091
IBARRA BETANCUR
YOLANDA


FECHA DE NACIMIENTO 07-SEP-1974
QUINCHIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62
ESTATURA
O+
F
SEXO
23-OCT-1992 RIOSUCIO
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

FACTURA ELECTRÓNICA PARA PERSONAS NATURALES DOMICILIADAS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

A ALZATE
12 SAN VICENTE BAJO VILLA SAN
200 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Estrato: 3
0024H0000 Distribución: 1 Subsidio: 41.02 Estrato: 2
(KW): 0 Grupo calidad: 12 Ciclo: 0013 NIT: 1

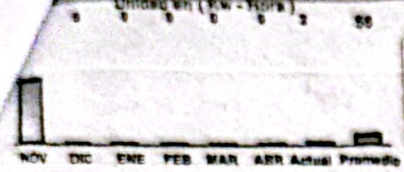
MATRÍCULA >>> 571216

Fecha de Emisión	30/MAY/2025
Fecha Vencimiento	0
Fecha Suspensión	11/JUN/2025
Documento equivalente a la factura	DEL1871384

ASEO:	18,266
ALUMBRADO:	5,320
OTRAS EMPRESAS:	9,000
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	32,586
ENERGÍA:	1,060
TOTAL	$33,646

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (KW - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	Kwh	Valor	Días facturados
NOV	56	49,201	30
DIC	0	0	31
ENE	0	0	31
FEB	0	0	28
MAR	0	0	31
ABR	0	0	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	110186657	MER	8367	8365	2	1	2	56	
Reactiva									

Periodo facturado: 30/ABR/2025 - 29/MAY/2025 Días facturados: 30 Observación:
Valor kWh: 899.1714 Tarifa a partir de: ABR-2025 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	2	899.1714	1,798	-738	1,060

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación +	(T) Transmisión +	(PR) Pérdidas +	(R) Restricciones +	(D) Distribución +	(C) Comercialización =	(CU) Costo kWh
311.8285	62.1955	59.2868	39.0970	322.1339	104.6289	899.1714

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 FIUGj,n,q 15
DIUu,te 5 FIUu,te 5
DIUu,n,q,m 0 FIUu,n,q,m 0
VC .00

Firma Gerente Empresa de Energía de Pereira S.A.E.S.P
Somos 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 383-2020

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 32,471 Fecha P 10/MAY/2025
Otros
Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 1,060

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	1,798	1,798
561	Subsidio	0	-738	-738

ALUMBRADO PÚBLICO 5,320

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Publico Pereira		5,320	5,320

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIt: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 9,000

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

ASEO 18,266

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

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

Tarifa últimos 6 meses

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

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	27,714	27,714
939	Cargo Variable	0	1,938	1,938
999	Subsidio Aseo	0	-11,386	-11,386

Componentes Tarifarios

TBL:	18798.74
TRT:	1353.16
TDF:	478.246
TC:	4056.61
TA:	0
TTL:	106.483
TLU:	4858.45
% SUB/CON:	-38.40%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes
Periodo Facturado ABR/2025 Últ. Pago y Fec. 32,471 P 10/MAY/2025

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.058	.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:	0
Costo Variable Aprovechable (VBA):	1937.885

GERENTE

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

b99ec61b74281eab0ef8174f38245bf4583d38343c579e89c1f8ded47877e3a67866cfeab8c020b1d87200db7ed2e284

Scanned with CamScanner

Historia Clínica Nº 7109 4

Pereira

Sede
- Maraya
- 29 de Enero
- Villa Santana

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: pereira Fecha y hora: 10/8

Yo: Angello Tuscon. Identificado con CC: 1088274157

con dirección: Mz 1 Cs 6 el remanso ; Teléfono:

Tutor de: Bany Especie: canino Raza: Mestizo.

Sexo: Macho Edad: 1 año

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 Bany ha sido valorado/a, que yo he sido interrogado y de haber recibido la información relacionada con el procedimiento, de haber aclarado las inquietudes, comprendido la información y de haber leído y comprendido lo consignado en este documento; en mi calidad de tutor del paciente, **procedo a autorizar al médico veterinario o médico veterinario zootecnista** Sebastián Rivera **con matrícula profesional No** 39921 **, la realización del procedimiento aquí descrito, y procedo a firmar de manera libre y voluntaria,** como constancia de aceptación de los procedimientos. Así mismo sé de mi derecho a rechazar los procedimientos o revocar esta autorización. También entiendo que existen situaciones extraordinarias, cuya probabilidad de ocurrencia es baja, como los son: **PARO CARDIO RESPIRATORIO Y MUERTE** las cuales, he comprendido y aceptado.

Nombre del tutor:

CC: 1088274157

Teléfono:

Firma del MVZ:

TP: 39921

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio Hospital / Recuperación
Valia	Valia		

Formato 5 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°
21094

Pereira
La Tebaida

Sedes
- Marayo
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Angello Tascon, identificado/a con cedula número 1088274157, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado BENJI, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
MZ 1 CS 6
Barrio: El remanso
Comuna: villa santana

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: MICHAEL ANGELO TASCON
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1088274157

Scanned with CamScanner

ELECTRONICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

ÉS DIANA MARIA
ROYECTO EL REMANSO VILLA SA
Municipio 1 Pereira Servicio Residencial Nivel 3
Subsidio -51.48 Estrato 1
Ciclo 5 Ruta Lectura 12 Circuito 0016 NIT 1

MATRICULA >>> 2006507

Fecha de Emisión 29/JUN/2025
Facturas Vencidas 0
Fecha Próxima Suspensión 10/JUL/2025
Fecha Límite Pago Oportuno
Documento de Referencia DEL2145936

ASEO:	12,217
ALUMBRADO:	210,330
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	222,547
ENERGÍA:	112,506
TOTAL	$335,053

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (kWh - Horas)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
DIC	57	57,373	31
ENE	69	69,799	31
FEB	58	49,392	29
MAR	65	55,964	31
ABR	69	60,650	31
MAY	69	62,043	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	703006326	SHE	11983	11919	64	1	64	66	
Reactiva									

Periodo facturado 30/MAY/2025 - 28/JUN/2025 Días facturados 30 Observación
Valor kWh 880.0527 Tarifa a partir del MAY/2025 Tipo de lectura CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	64	880.0527	56,323	-28,993	27,330

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

G	T	PR	R	D	C	CU
298.4221	56.7575	55.9692	41.8124	326.9453	100.1462	880.0527

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
DIUu,te	1	FIUu,te	3
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0
VC ,00			

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

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 62,776 Fecha H 12/JUN/2025
Otros
Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 112,506

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	56,323	56,323
561	Subsidio	0	-28,993	-28,993
234	Suspension	0	42,583	42,583
575	Reconexion	0	42,583	42,583
581	Intereses Mes	0	10	10

ALUMBRADO PÚBLICO 210,330

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Publico Pereira		153,246	153,246
315	Interes Alumbrado Pereira		57,084	57,084

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2009
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 12,217

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

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 2 - Aprovechables: 0 - Barrido: 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 ultimos 6 meses

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

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

Componentes Tarifarios

TBL:	18798.74
TRT:	7998.27
TDF:	2302.079
TC:	4056.61
TA:	196.000
TTL:	629.434
TLU:	5111.41
% SUB/CON:	-69.20%

Valor Financiado 0 Res:1
Periodo Facturado MAY/2025 Unidades Independientes 43,000 A 11/MAR/2025
Ult. Pago y Fec. Cuotas Pendientes

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	168.066
Costo Variable Aprovechable (VBA):	11529.753

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 185 007 de 2024

energía DE PEREIRA
Nit. 816.002.019-9
www.eep.com.co
Matrícula 2006507

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $124,723

Pago total factura $335,053

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.088.274.157
TASCON MORALES

APELLIDOS
MICHAEL ANGELLO

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 13-OCT-1989
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 ESTATURA
B+ G.S. RH
M SEXO
19-DIC-2007 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N° 21095

Pereira Lo Tiene

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

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 10/6

Yo: Daniela Alvarez Identificado con CC: 1CE33660

con dirección: Mz 9 Cs 19 (los brisas) ; Teléfono: 3235108909

Tutor de: Arlo Especie: Canino Raza: Mestiz

Sexo: Macho Edad: 1 año

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 Arlo 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** Santiago Trejos **con matrícula profesional No** 53426 **, 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. 53426

Nombre del tutor: Daniela Alvarez Firma del MVZ:
CC: 1087536650 TP:
Teléfono: 3205108909

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

Scanned with CamScanner

toria Clínica N°
21095

Pereira

Sede
- Matriz
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Daniela alvarez., identificado/a con cedula. número 1088336650, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Apolo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
M2 9 Cs 19
Barrio: las brisas.
Comuna: villa santana.

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.

Daniela Alvarez
Firma
Nombre completo: Yeidy Daniela Alvarez
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1088336650

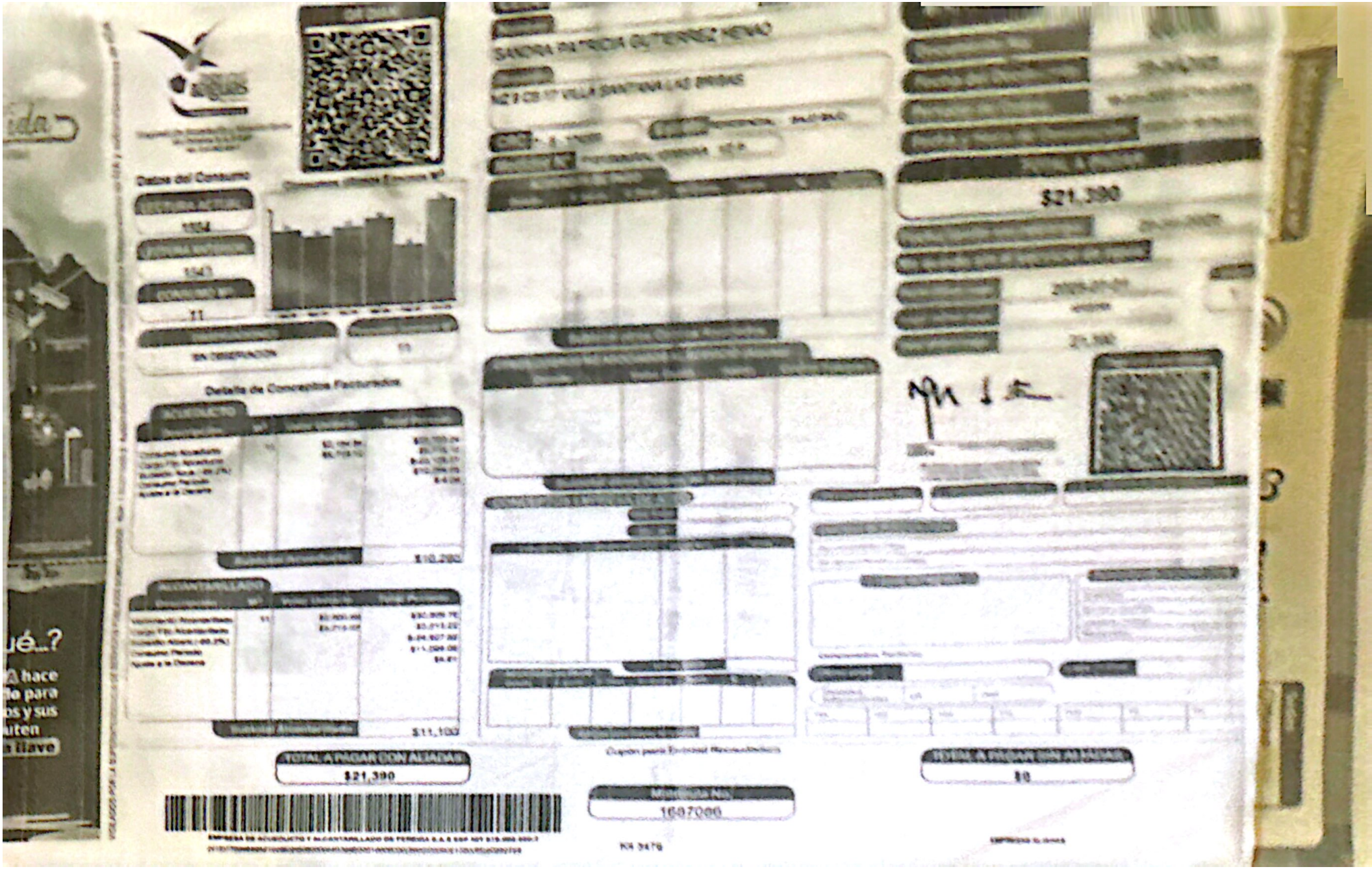
Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.088.336.650
ALVAREZ JARAMILLO
APELLIDOS
LEIDY DANIELA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 08-JUN-1996
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
21-JUL-2014 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO



Scanned with CamScanner

Historia Clinica N° 21096.

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

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 10 E

Yo: Miriam Obando Identificado con CC: 29134828

con dirección: mz 19 c312 tokio ; Teléfono: 3117017572

Tutor de: niño Especie: canino Raza: mestizo

Sexo: macho Edad: 4 años

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

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 niño 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** Santiago Trejos **con matrícula profesional No** 53426 **, 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. 53426

Nombre del tutor: Miriam obando Firma del MVZ: _____

CC: 29134828 TP:

Teléfono: 3117017579

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

Formato 5 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°
21096

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Miriam Obando, identificado/a con cedula. número 1411348128, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Nino, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: *(Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)*
M2 19 CS 12
Barrio: TOKIO
Comuna: Villa Santana.

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.

miriam obando
Firma.
Nombre completo: Miriam Obando
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 2413482E

Formato 19 - **V2 / 2025**

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 29.134.828
OBANDO De CARMONA

APELLIDOS
LUZ MYRIAM

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1950
ULLOA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.46 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

09-DIC-1978 ALCALA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2400100-00066383-F-0029134828-20081001 0003990028A 1 4560006485

Scanned with CamScanner

EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

RIAM OBANDO DE CARMONA
CS 12 PROYECTO DE VIVIENDA TOKIO

1-022-7580 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 3
Sector: 10036A0000 Contribución: % Subsidio: -51.93 Estrato: 1
Contratada (KW): 2 Grupo calidad: 12 Circuito: 0016 NT: 1

MATRICULA

Fecha de Emisión: 30/JUL/2025
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta: 11/AGO/2025
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL2420610

1600303

ALUMBRADO:	12,100
OTRAS EMPRESAS:	3,650
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	0
ENERGÍA:	15,750
TOTAL	35,129
	$50,879

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
ENE	127	108,208	31
FEB	107	94,374	28
MAR	115	99,012	31
ABR	104	91,430	31
MAY	80	71,934	30
JUN	75	66,004	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	30014529	CHI	25816	25734	82	1	82	101	
Reactiva									

Periodo facturado: 29/JUN/2025 - 29/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	82	891.2723	73,084	-37,955	35,129

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	310.9590	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		42,583	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
DIUu,te	3	FIUu,te	7
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 01 2270 de 26/12/2022
Somos autorretenedores de Industria y Comercio en Pereira según acuerdo 023/2020

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 47,895 Fecha P 09/JUL/2025
Otros
Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 35,129

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	73,084	73,084
561	Subsidio	0	-37,955	-37,955

EEPD TORRE SIN BASIVO

ALUMBRADO PÚBLICO 3,650

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Publico Pereira		3,650	3,650

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No. 012 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-55 Ed Tokio Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 12,100

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

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

Tarifa últimos 6 meses

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

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	27,696	27,696
858	C V Aprovechamiento	0	168	168
921	Cargo Especial	0	-2	-2
939	Cargo Variable	0	11,430	11,430
999	Subsidio Aseo	0	-27,192	-27,192

Componentes Tarifarios

TBL:	18625.79
TRT:	7924.69
TDF:	2881.939
TC:	4019.29
TA:	166.066
TTL:	623.614
TLU:	5051.18
% SUB/CON:	-69.20%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes
Periodo Facturado JUN/2025 Últ. Pago y Fec. 47,895 P 09/JUL/2025

Cantidad de Residuos (ton)	Apr	May	Jun
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.052	.052	.052

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	168.066
Costo Variable Aprovechable (VBA):	11430.238

GERENTE

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

CUDE: c0d686ca68f2d8ea1d8126e4b0f184a9cc7c875308ed8b19b3cdbcb1d84e837853d8e24f550c92f365b4a*b15ca758

Impreso por Sigweb S.A.S. NIT 860028580-2 43102

energía DE PEREIRA
Nit. 816.002.019-9
www.eep.com.co
Matricula 1600303

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998015692 (8020)201600301 (3900)000000047229 (96)20250811
(415)7709998015692 (8020)201600301 (3900)000000050879 (96)20250811

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$47,229
Pago total factura	$50,879

Scanned with CamScanner