ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

HISTORIA CLÍNICAS BRIGADAS MEDICO-VETERINARIAS
CPS 533-2025

FECHA: 03/05/26 | COMUNIDAD: X PROTECCIONISTA: ___ | CALLE: — | HX: 56

NOMBRE PACIENTE: lenon | ESPECIE: felino | RAZA: mestizo | EDAD: 3a | COLOR: atigrado | PESO: Kg 5.4 | SEXO: M X H ○

TENEDOR Y/O TUTOR: laura lorena aldana murillo | C.C.: 1016072349

CONTACTO: 3114259393 | E-MAIL: N/R

DIRECCIÓN: Kr 120 19-61 | BARRIO: san pablo

ALIMENTACIÓN: CONCENTRADO X BARF ○ MIXTO ○ CASERO ○ | AMBIENTE: CALLE ○ CASA X APTO ○ TERRAZA ○ FINCA ○

ANAMNESIS

CIRUGÍAS ANTERIORES: castrado | LUGAR DE ORIGEN: COMPRADO ○ ADOPTADO ○ RESCATADO X NACIDO ○

ENFERMEDADES ANTERIORES: N/R

ÚLTIMA VACUNACIÓN: N/R | FECHA: NR

VERMIFUGACIÓN: SI ○ ND X | FECHA: NR

ÚLTIMO CELO: N/A | CONVIVE CON OTROS ANIMALES: SI X NO ○

CONSUME MEDICAMENTOS: N/R

MOTIVO DE LA CONSULTA

BRIGADA MEDICO VETERINARIA

F.Respiratoria 25 rpm | F.Cardiaca: 100 lpm | T°: 38.6 | MUCOSAS: Rosa

TLLC: 1 Seg | CONDICIÓN CORPORAL 3 /5 | RETORNO DE PIEL: 2 Seg

EXAMEN CLÍNICO

	NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.
ESTADO GENERAL	/			MÚSCULO ESQUELÉTICO	/			OIDOS	/		
PIEL Y ANEXOS	/			NEUROLOGÍA	/			NARIZ	/		
DIGESTIVO	/			GENITOURIONARIO	/			OJOS			
RESPIRATORIO	/			REPRODUCTIVO	/			OTROS			
CARDIOVASCULAR	/			LINFOIDE	/						

HALLAZGOS ANORMALES

Paciente sano

PLANES TERAPÉUTICOS

Engystol para aumento de defensas
Examenes de sangre P. general de control

FIRMA MÉDICO VETERINARIO: Dra. Laura Sastoque Médico Veterinario UAN TP 48881 | TARJETA PROFESIONAL No. 48881.

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es real, completa, exacta, actualizada y verificable. Responde y asume que cualquier consulta o reclamo en relación con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3813000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de esta autorización, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a sus datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

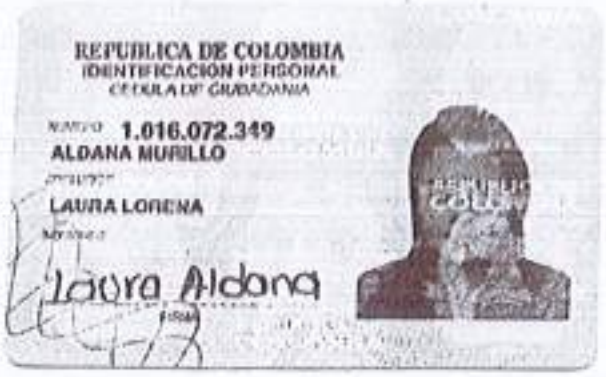
PROCEDIMIENTO / SERVICIO	SERVICIO	APLICACIÓN / LOTE PRODUCTO
VACUNACIÓN	Vacuna DP Puppy	
	Vacuna Pentavalente	
	Vacuna Hexavalente	
	Tos de Perreras	
	Vacuna Triple Felina	
	Vacuna Leucemia	
DESPARASITACIÓN		
INTERNO	Desparasitación interna paciente talla pequeña (0 kg – 10 kg)	Pebantel WPT2403
	Desparasitación interna paciente talla mediana (>10 kg – 25 kg)	
	Desparasitación interna paciente talla grande (>25 kg)	
EXTERNO	Antiparasitario externo para perros	
	Antiparasitario externo para gatos	Fiprospray FJOD12S1
MEDICAMENTO		
PROCEDIMIENTO Y/O EXAMEN		
TEST DE VIRALES		

CONSENTIMIENTO INFORMADO – BRIGADA MÉDICO VETERINARIA

Manifesto que he recibido y comprendido la información sobre los procedimientos de valoración, vacunación, desparasitación interna, externa, medicación o examenes que se realizarán a mi animal de compañía en el marco de la jornada médico-veterinaria. Acepto de manera libre e informada los posibles riesgos o reacciones adversas derivados de los procedimientos, y confirmo haber aportado información veraz sobre el estado de salud de mi mascota. Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la ley vigente y declaro haber resuelto todas mis dudas de manera satisfactoria.

NOMBRE TUTOR: Laura Aldana CC o TI: 1016072349

Nombre del animal: Lenon ESPECIE: Felino SEXO: M


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.016.072.349
ALDANA MURILLO

LAURA LORENA

Laura Aldana



Por favor doble y rasgue para abrir la factura

vanti

¡Hola!

JOSE MURILLO

Cuenta o referencia de pago 61167878

vanti Listo

APROBADO ES: $5.900.000

EL CRÉDITO DE TODOS

Con cupos desde $5'000.000 hasta $12'000.000

Paga hasta en 60 cuotas a través de tu factura de gas natural.

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

Atención telefónica

Atención virtual

Línea gratuita 01 8000 942 784

Mi Vanti en línea

Por favor doble y rasgue para abrir la factura

FACTURA EN LÍNEA

Mundo digital Vanti

Puntos Presenciales

Eficiencia energética

Línea telefónica para emergencias

Fijo - Móvil: 164

Atención presencial

MÁS INFORMACIÓN

CAMPAÑAS DE LA FE

CORRESPARK

#523

01 8000 11 52 33

(601) 317 5670

(601) 345 0188

tura de gas Abril 2026

Cuenta o referencia de pago 61167878 BOGOTA

vanti

Fechas importantes

1 Pago oportuno 20 Abr. 2026

2 Fecha de suspensión* 24 Abr. 2026

3 Periodo facturado Mar. - Abr. 2026

4 Emisión de tu factura 13 Abr. 2026

Conceptos facturados

Concepto	Cantidad Unidad (A)	Valor unitario ($)	IVA (C)	Subtotal D=(A*B)+C
CONSUMO SAS	1443	2 681.43	0.00	37 543.02
FIJO	1UN	4 279.80	0.00	4 279.80
AJUSTE DECENA	1UN	0.07	0.00	0.07

1 – Total $41.810,00

Tus financiaciones

Tasa de interés/Concepto	Cuota Nº	Capital A	Intereses B	Subtotal C=A+B

2 - Total $0,00

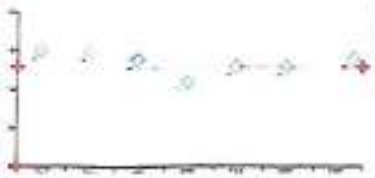
3 - Valor facturas vencidas $0,00

Total a pagar 1 + 2 + 3 $41.810,0

Pago por

Escanea el código QR

Tus últimos consumos



Datos de medición

Una Residencial	6200M3/Con Tipo	Uso de consumo 3A
Fecha	Lectura	Tipo
08 Mar. 2026	5878	REAL
06 Abr. 2026	6996	REAL

m³ consumo= 6996 - 5878 * Factor de corrección = 1.4

Tu próxima lectura será Entre 04 y el 06 de Mayo

Novedades de tu factura

Después de la fecha de pago oportuno, se cobrarán intereses de mora y se suspenderá el servicio. Valor de la reconexión $57.380

(415)7709998026025(8020)61167878)(3900)000000000041810

Revisión Periódica Obligatoria

Vencimiento Revisión Periódica Obligatoria 28 Feb. 2029

Agenda ya tu RPO aquí

Tarifas

Factor de corrección

Indicadores de calidad









AFÍLIATE

LA FE

COMFENALCO

vanti



- Zapatos de antideslizante
- Línea de unión
- Cuidado de cuidado
- Línea de cinturones
- Apoyo al pavimento

La tranquilidad también tiene su receta

PREVISIÓN EXEQUIAL

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

HISTORIA CLÍNICAS BRIGADAS MEDICO-VETERINARIAS
CPS 533-2025

FECHA: 03/06/2026 | COMUNIDAD: X PROTECCIONISTA: | CALLE: -- | HX: 57

NOMBRE PACIENTE: MAX | ESPECIE: Canino | RAZA: mestizo | EDAD: 7 años | COLOR: tigrado | PESO: Kg 5.5 | SEXO: M X H

TENEDOR Y/O TUTOR: Nohora Rocio Uribe Estupiñan | C.C.: 1030674648

CONTACTO: 3002749029 | E-MAIL: NR

DIRECCIÓN: cll 9 A BIS 116 - 73 | BARRIO: San Pablo

ALIMENTACIÓN: CONCENTRADO X BARF ○ MIXTO ○ CASERO ○ | AMBIENTE: CALLE ○ CASA ○ APTO X TERRAZA ○ FINCA ○

ANAMNESIS

CIRUGÍAS ANTERIORES: castrado | LUGAR DE ORIGEN: COMPRADO ○ ADOPTADO ○ RESCATADO X NACIDO ○

ENFERMEDADES ANTERIORES: NR

ÚLTIMA VACUNACIÓN: NR | FECHA: NR

VERMIFUGACIÓN: SI ○ NO X | FECHA: NR

ÚLTIMO CELO: NR | CONVIVE CON OTROS ANIMALES: SI ○ NO X

CONSUME MEDICAMENTOS: NR

MOTIVO DE LA CONSULTA

BRIGADA MEDICO VETERINARIA

F.Respiratoria 25 rpm | F.Cardiaca: 140 lpm | T°: 38,6 | MUCOSAS: Rosa

TLLC: 1 Seg | CONDICIÓN CORPORAL 3 /5 | RETORNO DE PIEL: 2 Seg

EXAMEN CLÍNICO

	NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.
ESTADO GENERAL	✓			MÚSCULO ESQUELÉTICO	✓			OIDOS	✓		
PIEL Y ANEXOS	✓			NEUROLOGÍA	✓			NARIZ	✓		
DIGESTIVO	✓			GENITOURINARIO	✓			OJOS	✓		
RESPIRATORIO	✓			REPRODUCTIVO	✓			OTROS			
CARDIOVASCULAR	✓			LINFOIDE	✓						

HALLAZGOS ANORMALES

Paciente sano

PLANES TERAPÉUTICOS

-Se recomienda examen de cuadro hematico (creatinina, alti de control)
-Enzystal para aumento de defensas

FIRMA MÉDICO VETERINARIO: Dra. Laura Sastoque Médico Veterinario UAN TP 48881 | TARJETA PROFESIONAL No. 48881

CONSENTIMIENTO: El cliente firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, que la información provista es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, a través de la página web www.gobiernobogota.gov.co, la línea 195 o de manera presencial. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

PROCEDIMIENTO / SERVICIO	SERVICIO	APLICACIÓN / LOTE PRODUCTO
VACUNACIÓN	Vacuna DP Puppy	
	Vacuna Pentavalente	
	Vacuna Hexavalente	
	Tos de Perreras	
	Vacuna Triple Felina	
	Vacuna Leucemia	
DESPARASITACIÓN		
INTERNO	Desparasitación interna paciente talla pequeña (0 kg – 10 kg)	Petsantel WPT2403.
	Desparasitación interna paciente talla mediana (>10 kg – 25 kg)	
	Desparasitación interna paciente talla grande (>25 kg)	
EXTERNO	Antiparasitario externo para perros	
	Antiparasitario externo para gatos	Fiprospray F10D1251
MEDICAMENTO		
PROCEDIMIENTO Y/O EXAMEN		
TEST DE VIRALES		

CONSENTIMIENTO INFORMADO – BRIGADA MÉDICO VETERINARIA

Manifiesto que he recibido y comprendido la información sobre los procedimientos de valoración, vacunación, desparasitación interna, externa, medicación o exámenes que se realizarán a mi mascota compañía en el marco de la brigada médico veterinaria. Acepto de manera libre e informada la posible negativa o reacciones adversas derivadas de los procedimientos y confirmo haber brindado información veraz sobre el estado de salud de mi mascota. Acepto el tratamiento de mis datos personales conforme a la ley vigente y declaro haber resuelto todas mis dudas de manera satisfactoria.

ESTRA TUTOR: _____ CC O PPT: 1030619698

Nombre del animal de compañía: Max ESPECIE: Felino SEXO: M



FECHA DE NACIMIENTO 05-SEP-1992
SAN JOAQUIN
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
19-ENE-2011 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL



P-1500150-00202155-F-1030619648-20110324 0026846606A 1 36085649

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.030.619.648
URIBE ESTUPIÑAN
APELLIDOS
NOHORA ROCIO
NOMBRES



DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá-ESP
NIT. 899.999.094 - 1

Natasha Avendaño García
Representante Legal

Para el reparto ZONA: 3 CICLO: S3 RUTA: S33700

BIMESTRAL

12790528	13877202112
Cuenta contrato Núm. de identificación de este predio	**Número para pagos** Número de esta factura de servicios públicos

Descarga el Documento Equivalente Electrónico

Periodo facturado ENE/18/2026 - MAR/18/2026

Pago oportuno ABR/24/2026

Suspensión ABR/28/2026

Fecha esperada próxima factura	Fecha y hora de generación factura	Fecha y hora de expedición factura
JUN/19/2026	ABR/08/2026 07:00:46	ABR/08/2026 11:28:46

¡Hola!

Factura a nombre de
FIDUCIARIA BANCOLOMBIA SA

Dirección del predio
CL 19A BIS 116 73 TO 2 AP 1103

Barrio: SAN PABLO Localidad: FONTIBON

Dirección de correspondencia

Datos adicionales del predio
Clase de uso: Residencial
Estrato: 3
Unidades Habitacionales: 1
Unidades No Habitacionales: 0

Datos de tu medidor
Marca BAYLAN Tipo VELOCIMETRO
Serie BC0000011552 Diámetro pulgadas ½

Agradecemos tu compromiso con el uso responsable y el ahorro del agua. Juntos hacemos la diferencia.
En www.acueducto.com.co cuidamos el agua para cuidar de ti.

En este período **consumiste más agua** que en el anterior.
Abre y descubre el detalle de tu pago y consumo ↓

Llámanos **116** Acueducto

Entra a **www.acueducto.com.co** haz clic en Servicios al Ciudadano y obtén información de los puntos de atención, copia de la factura y realiza tu pago a través de Internet.

cadena.

15798 108705 53704

Tu consumo en este período

En los 3 períodos anteriores tu promedio de consumo fue 26 m³



En este período consumiste más agua que en el anterior

Te explicamos **tu consumo en botellas de 1 litro**

En este período	Promedio al día
22.000	367

Datos de la lectura de tu medidor

Lectura este período	33	Facturado con	Consumo Normal
Lectura anterior	11	Base promedio	
Tu consumo este período	22	Descargue fuente alterna	0
		Consumo totalizadora	

Datos de tu medidor

Marca	BAYLAN	Tipo	VELOCIMIDOR
Serie	BC000001962	Diámetro pulgadas	½

Para reducir tu consumo, recuerda:

Cuando laves la loza, enjabona primero y abre la llave solo para enjuagar.

Si te vas de viaje, cierra la llave de paso para prevenir fugas.

Utiliza con moderación el agua en las labores de aseo del hogar.

Tu cobro en este período

Acueducto		Alcantarillado		Otros cobros
$85.176,70	+	$80.582,66	+	$19
A		B		C D E F

Consulta el detalle de estos cobros en las tablas con letras de abajo

Escanea y paga virtual

Conoce puntos de pago virtuales o presenciales al final de la página

Total ingresos del período

Ingresos según la EAAB-ESP reportados en BAPI en el periodo actual

= **Total a pagar** $165.780

CUDE (Código Único de Documento Electrónico): a05c50c7a2a52a2f6bd072809c403c258c15c8718053bcec73c80795d8c77d0fdfa5eea026d56d0d0f19755162fbb2142

Detalle de tu consumo este bimestre

	A Acueducto						B Alcantarillado					
	Cant.	Valor unitario	Aporte (+) o Subsidio (-)** %	Aporte (+) o Subsidio (-)** Valor	Tarifa***	Total (Tarifa x Cant.)	Cant.	Valor unitario	Aporte (+) o Subsidio (-)** %	Aporte (+) o Subsidio (-)** Valor	Tarifa***	Total (Tarifa x Cant.)
Cargo fijo residencial (mes)	2,00	$8.786,82	-15	$2.636-	$8.326,28	$16.652,24	2,00	$4.655,05	-15	$1.397-	$3.957,64	$7.915,10
Consumo residencial básico (m³)	22,00	$3.864,83	-15	$12.080-	$3.114,17	$68.524,45	22,00	$3.995,08	-15	$13.624-	$3.300,08	$72.667,56
Consumo residencial superior básico (m³)	-						-					
Cargo fijo no residencial (mes)	-						-					
Consumo no residencial (m³)	-						-					
Subtotal				$15.032-		$85.176,73				$14.221-		$80.582,66

* Corresponde a consumos de hasta 20m³ mensuales (22m³ bimestrales). **(+) Aporte: aplica para estratos 5, 6, comercial e industrial. (-) Subsidio: aplica para estratos 1,2 o 3.
*** La tarifa se determina a partir del valor unitario de cargo fijo o de consumo. Si aplica un subsidio, se descuenta en %; si hay un aporte, se agrega en %.

Tasas ambientales

Estos valores ya están incluidos en el consumo residencial básico y superior a básico. (Ley 99 de 1993)

	Tasa Uso (Acueducto)	Tasa Retributiva (Alcantarillado)
Tarifa consumo básico ($/m³)	$25,82	$91,15
Tarifa consumo superior a básico ($/m³)	$0,00	$0,00
Total por consumo facturado	$590	$2.005

El Mínimo Vital es un beneficio donde el Distrito de Bogotá brinda un apoyo económico de hasta 6 m³ mensuales (12 m³ por cada periodo facturado) a los usuarios residenciales de los estratos 1 y 2. (Acuerdo 937 de 2024)

C Otros conceptos

Concepto	Valor
Ajuste a la decena	$1-
Intereses de mora	$20
Subtotal	$19

D Cobros a terceros

Concepto	Valor
Subtotal	

E Conceptos financiados

Concepto	No. Cuota	Valor Cuota	Interés	Total	Saldo
Subtotal					

F Saldos anteriores

Concepto	Valor
Subtotal	

Deudas en estudio

Concepto	Valor
Subtotal	

Pagos por la página web, app y billeteras

Para quienes prefieren desplazarse a corresponsales bancarios autorizados

RedCARIB

La EAAB-ESP no cobra comisiones por ningún canal. Piense Bien Antes Actúe no. Oficinas NAVillas: Regular, Sabatinas y City

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS

DOCUMENTO NO UNICO DE REGISTRO Y TRADICION DE BIENES

Acueducto y Alcantarillado
* Valor a pagar
$165.780

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO
FACTURA DEL SERVICIO PÚBLICO No.

15798

108708 53704 212

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

HISTORIA CLÍNICAS BRIGADAS MEDICO-VETERINARIAS
CPS 533-2025

FECHA: 03/05/2026 | COMUNIDAD: X PROTECCIONISTA: ___ | CALLE: — | HX: 58

NOMBRE PACIENTE: APOLO | ESPECIE: Felino | RAZA: Perra | EDAD: 1 año
COLOR: Blanco | PESO: kg 4,6 | SEXO: M (X) H ( )

TENEDOR Y/O TUTOR: Katherine Patiño Rocca | C.C.: 1072665557
CONTACTO: 3118890745 | E-MAIL: N/R
DIRECCIÓN: Cl 194 BIS 116 - 75 | BARRIO: San Pablo
ALIMENTACIÓN: CONCENTRADO (X) BARF ( ) MIXTO ( ) CASERO ( ) | AMBIENTE: CALLE ( ) CASA ( ) APTO (X) TERRAZA ( ) FINCA ( )

ANAMNESIS

CIRUGÍAS ANTERIORES: Castrado | LUGAR DE ORIGEN: COMPRADO (X) ADOPTADO ( ) RESCATADO ( ) NACIDO ( )
ENFERMEDADES ANTERIORES: N/R
ÚLTIMA VACUNACIÓN: N/R | FECHA: N/R
VERMIFUGACIÓN: SI ( ) NO (X) | FECHA: N/R
ÚLTIMO CELO: N/A | CONVIVE CON OTROS ANIMALES: SI ( ) NO (X)
CONSUME MEDICAMENTOS: N/A

MOTIVO DE LA CONSULTA

BRIGADA MEDICO VETERINARIA

F.Respiratoria 23 rpm | F.Cardiaca: 180 lpm | T°: 38/6 | MUCOSAS: Rosa
TLLC: 1 Seg | CONDICIÓN CORPORAL 3 /5 | RETORNO DE PIEL: 2 Seg

EXAMEN CLÍNICO

	NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.
ESTADO GENERAL	/			MÚSCULO ESQUELÉTICO	/			OIDOS	/		
PIEL Y ANEXOS	/			NEUROLOGÍA	/			NARIZ	/		
DIGESTIVO	/			GENITOURIONARIO	/			OJOS	/		
RESPIRATORIO	/			REPRODUCTIVO	/			OTROS	/		
CARDIOVASCULAR	/			LINFOIDE	/						

HALLAZGOS ANORMALES

Paciente sano

PLANES TERAPÉUTICOS

Ninguno

FIRMA MÉDICO VETERINARIO: Dra. Laura Sastoque Médico Veterinario UAN TP 48881 | TARJETA PROFESIONAL No. 48881

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, pertinente y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, a través de los canales habilitados para tal fin, entre los cuales se encuentra el correo electrónico atencionciudadano@gobiernobogota.gov.co y la línea de atención 3387000. Manifiesta que los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que le ha dado a los mismos, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

PROCEDIMIENTO / SERVICIO	SERVICIO	APLICACIÓN / LOTE PRODUCTO
VACUNACIÓN	Vacuna DP Puppy	
	Vacuna Pentavalente	
	Vacuna Hexavalente	
	Tos de Perreras	
	Vacuna Triple Felina	
	Vacuna Leucemia	
DESPARASITACIÓN		
INTERNO	Desparasitación interna paciente talla pequeña (0 kg – 10 kg)	Petsantel WPT2403
	Desparasitación interna paciente talla mediana (>10 kg – 25 kg)	
	Desparasitación interna paciente talla grande (>25 kg)	
EXTERNO	Antiparasitario externo para perros	
	Antiparasitario externo para gatos	Fiprospray F.FOD125!
MEDICAMENTO		
PROCEDIMIENTO Y/O EXAMEN		
TEST DE VIRALES		

CONSENTIMIENTO INFORMADO – BRIGADA MÉDICO VETERINARIA

Manifiesto que he recibido y comprendido la información sobre los procedimientos de valoración, vacunación, desparasitación interna, externa, medicación o esterilización que se realizarán en la brigada veterinaria en el marco de la misión médico-asistencial. Acepto de manera libre e informada los posibles riesgos y reacciones adversas derivados de los procedimientos, y autorizo el suministro de información veraz sobre el estado de salud de mi mascota. Acepto el tratamiento de mis datos personales conforme a la ley vigente y declaro haber resuelto todas mis dudas de manera satisfactoria.

Firma TUTOR: Apolo CC o PPT: 1012.665557

Nombre del animal a cargo: Felino Edad: M

CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.072.665.557



Apellidos
PATIÑO RUEDA

Nombres
KATHERINE

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.58	F

Fecha de nacimiento
14 JUL 1992

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
19 JUL 2010, CHIA

Fecha de expiración
15 JUL 2033

Firma

I<COL028096340015055<<<<<<<<<<<

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

028096340

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá-ESP
NIT. 899.999.094 - 1

Natasha Avendaño García
Representante Legal

Para el reparto ZONA: 3 CICLO: 53 RUTA: 533700

BIMESTRAL

12791376
Cuenta contrato
Núm. de Identificación de este predio

12524910218
Número para pagos
Número de esta factura de servicios públicos

Descarga el Documento Equivalente Electrónico

¡Hola!

Factura a nombre de
FIDUCIARIA BANCOLOMBIA SA

Dirección del predio
CL 19A BIS 116 73 TO 6 AP 1202

Barrio: SAN PABLO Localidad: FONTIBON

Dirección de correspondencia

Datos adicionales del predio
Clase de uso: Residencial
Estrato: 3
Unidades Habitacionales: 1
Unidades No Habitacionales: 0

Datos de tu medidor
Marca BAYLAN Tipo VELOCIMETRO
Serie BC0000012284 Diámetro pulgadas ½

Periodo facturado ENE/18/2026 - MAR/18/2026

Pago oportuno ABR/24/2026 Suspensión ABR/29/2026

Fecha esperada próxima factura	Fecha y hora de generación factura	Fecha y hora de expedición factura
JUN/19/2026	ABR/08/2026 07:00:53	ABR/08/2026 11:23:11

Agradecemos tu compromiso con el uso responsable y el ahorro del agua. Juntos hacemos la diferencia.
En www.acueducto.com.co cuidamos el agua para cuidar de ti.

En este período **consumiste más agua** que en el anterior.
Abre y descubre el detalle de tu pago y consumo ↓

Llámanos 116 Acueducto

Entra a www.acueducto.com.co haz clic en Servicios al Ciudadano y obtén información de los puntos de atención, copia de la factura y realiza tu pago a través de internet.

cadena

16499 110031 / 54367

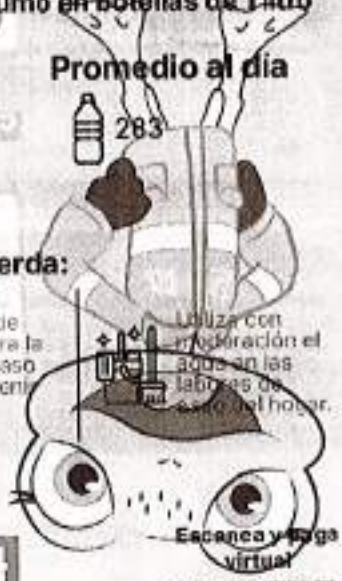
Tu consumo en este periodo

En los 3 periodos anteriores tu promedio de consumo fue 26m³

Te explicamos tu consumo en botellas de 1 litro

En este periodo 17.000

Promedio al día 283



En este periodo consumiste más agua que en el anterior

DIC-ENE $70.454

ÚLTIMO CONSUMO

Datos de la lectura de tu medidor

Lectura este periodo		Facturado con	Consumo Normal
Lectura anterior		Dato promedio	
Tu consumo este periodo		Descargue fuente alterna	0
		Consumo totalizadora	

Para reducir tu consumo, recuerda:

Cuando laves la loza, enjabona primero y abre la llave solo para enjuagar.

Si te vas de viaje, cierra la llave de paso para prevenir fugas.

Lava con moderación el agua en las labores de aseo del hogar.

Datos de tu medidor

Marca

Serie

Tipo

Diámetro pulgadas

VELOCIDAD

Tu cobro en este periodo

Escanea y paga virtual

Acueducto	+	Alcantarillado	+	Otros cobros
$69.603,55		$64.067,76		$19
A		B		C D E F

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO

Consulta el detalle de estos cobros en las tablas con letras de abajo

Total ingresos del período

Para el reparto ZONA: 3 CICLO: S3 RUTA: S33700

Total a pagar $133.690

Cópiese puntos de pago virtuales o presenciales al final de la página

CUDE (Código Único de Documento Electrónico): 58ac727dd570482d8332ce1ffcc7cc80a47fb46bb849d3de650c9c55cdb8f7132152915252 4f084d234a5e9e0f15a018b

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá-ESP

NIT 899.999.094 - 1

Detalle de tu consumo este bimestre

	Cant.	Valor unitario	Descuento/Recargo Local	Valor	A Acueducto	Cant.	B Alcantarillado	Descuento/Recargo Local	Valor	Tarifa
Cargo fijo residencial (mes)	2,00	$8.795,83	-15	$2.939-	$8.326,28	2,00	$4.650,05	-15	$1.397-	$3.93
Consumo básico (m³)	17,00	$3.864,43	-15	$9.244-	$3.114,72	17,00	$3.389,88	-15	$9.809-	$3.30
Consumo básico superior básico (m³)	-									
Consumo suntuario (m³)	-									
Consumo no residencial (m³)	-									
Subtotal				$12.283-	$69.601,55				$11.306-	$84.067,78

* Corresponde a consumos de hasta 15m³ mensuales (22m³ bimestrales). **(+) Aporte: aplica para estratos 5, 6, comercial e industrial. (-) Subsidio: aplica para estratos 1,2 o 3

*** Diferencia entre el valor unitario del cargo fijo o del consumo. Si aplica un subsidio, se descuenta un %; si hay un aporte, se agrega un %.

¡Hola!

Factura a nombre de

FIDUCIARIA BANCOLOMBIA SA

Dirección del predio

CL 19A BIS 116 73 TO 6 AP 1202

Tasa ambiental

Estos valores podrían variar en el consumo básico y superior básico, hay de 9000

Dirección de correspondencia

Tarifa consumo básico ($/m³)

Tarifa consumo suntuario ($/m³)

Total por consumo facturado

Localidad: FONTIBON

Periodo facturado ENE/18/2026 - MAR/18/2026

Pago oportuno ABR/24/2026

Suspensión ABR/28/2026

Fecha suspensión próxima factura

JUN/19/2026 ABR/08/2026 07:00:53 ABR/08/2026 11:23:11

Fecha y hora de expedición factura

C Otros conceptos

Concepto	Valor
Intereses de mora	$0

Datos adicionales del predio

Clase de uso: Residencial

Estrato: 3

Unidades Habitacionales: 1

Unidades No Habitacionales: 0

D Cobros a terceros

Concepto	Valor
Subtotal	

E Conceptos financiados

Concepto	No. Cuota	Valor Cuota	Interés	Total	Saldo
Subtotal					

Agradecemos tu compromiso con el uso responsable y el ahorro del agua. Juntos hacemos la diferencia.

En www.acueducto.com.co cuidamos el agua para cuidar de ti.

F Saldos anteriores

Concepto	Valor
Subtotal	

Deudas en estudio

Concepto	Valor
Subtotal	

En este periodo **consumiste más agua** que en el anterior.

Para ahorrar y descubrir el detalle de los pagos y consumo

Pagos [illegible] app y billeteras

Llámanos

Entra a www.acueducto.com.co haz clic en Servicios al Ciudadano y obtén información de los puntos de atención, copia de la factura y realiza tu pago a través de internet.

16499

110031 54367

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN
BOGOTÁ

HISTORIA CLÍNICAS BRIGADAS MEDICO-VETERINARIAS
CPS 533-2025

FECHA: 03/05/2026 | COMUNIDAD: X PROTECCIONISTA: ___ CALLE: — | HX: 159

NOMBRE PACIENTE: Tommy	ESPECIE: felino	RAZA: Mestizo	EDAD: 2 años	
	COLOR: Negro	PESO: Kg 5,1	SEXO: M (X) H ( )	

TENEDOR Y/O TUTOR: Kevin Esteban Cuadrado Malbarado CC: 1016046758
CONTACTO: 3106084840 E-MAIL: kevincuadrado23@gmail.com
DIRECCIÓN: Cl 19A BIS 116-73 BARRIO: Jerico
ALIMENTACIÓN: CONCENTRADO (X) BARF ( ) MIXTO ( ) CASERO ( ) AMBIENTE: CALLE ( ) CASA ( ) APTO (X) TERRAZA ( ) FINCA ( )

ANAMNESIS

CIRUGÍAS ANTERIORES: Castración | LUGAR DE ORIGEN: COMPRADO ( ) ADOPTADO ( ) RESCATADO (X) NACIDO ( )
ENFERMEDADES ANTERIORES: Nr
ÚLTIMA VACUNACIÓN: Leucemia Felina | FECHA: 19/05/2025
VERMIFUGACIÓN: SI ( ) NO (X) | FECHA: Nr
ÚLTIMO CELO: NA | CONVIVE CON OTROS ANIMALES: SI (X) NO ( )
CONSUME MEDICAMENTOS: NA

MOTIVO DE LA CONSULTA

BRIGADA MEDICO VETERINARIA

F. Respiratoria 24 rpm F.Cardiaca: 198 lpm T° 38.8 MUCOSAS:

TLLC: 2. Seg | CONDICIÓN CORPORAL 4,5 /5 | RETORNO DE PIEL: 1. Seg

EXAMEN CLÍNICO

	NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.
ESTADO GENERAL				MÚSCULO ESQUELÉTICO		X		OIDOS	/		
PIEL Y ANEXOS	/			NEUROLOGÍA	/			NARIZ	/		
DIGESTIVO	/			GENITOURIONARIO	/			OJOS	/		
RESPIRATORIO	/			REPRODUCTIVO	/			OTROS			
CARDIOVASCULAR	/			LINFOIDE	/						

HALLAZGOS ANORMALES

Paciente obeso

PLANES TERAPÉUTICOS

Perfil renal
Disminuir porcion de comida en un. 15%
Aumentar enriquecimiento ambiental

FIRMA MÉDICO VETERINARIO: Leonardo Guerrero Médico Veterinario TP: 46046 TARJETA PROFESIONAL No. 46046

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

PROCEDIMIENTO / SERVICIO	SERVICIO	APLICACIÓN / LOTE PRODUCTO
VACUNACIÓN	Vacuna DP Puppy	
	Vacuna Pentavalente	
	Vacuna Hexavalente	
	Tos de Perreras	
	Vacuna Triple Felina	
	Vacuna Leucemia	
DESPARASITACIÓN		
INTERNO	Desparasitación interna paciente talla pequeña (0 kg – 10 kg)	Petsantel. WPT 2403.
	Desparasitación interna paciente talla mediana (>10 kg – 25 kg)	
	Desparasitación interna paciente talla grande (>25 kg)	
EXTERNO	Antiparasitario externo para perros	
	Antiparasitario externo para gatos	Fiprospray F10D1051
MEDICAMENTO		
PROCEDIMIENTO Y/O EXAMEN		
TEST DE VIRALES		

CONSENTIMIENTO INFORMADO – BRIGADA MÉDICO VETERINARIA

Manifiesto que he recibido y comprendido la información sobre los procedimientos de **valoración, vacunación, desparasitación interna, externa, medicación o exámenes** que se realizarán a mi animal de compañía en el marco de la brigada médico-veterinaria. Acepto de manera **libre e informada** los posibles riesgos o reacciones adversas derivados de los procedimientos, y confirmo haber brindado **información veraz** sobre el estado de salud de mi mascota. Autorizo el **tratamiento de mis datos personales** conforme a la ley vigente y declaro haber resuelto todas mis dudas de manera satisfactoria.

FIRMA TUTOR: _____ CC O PPT 1066916798

Nombre del animal de compañía: Tommy ESPECIE: Felino SEXO: M

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.016.096.788**

CUADRADO MALDONADO

APELLIDOS

KEVIN ESTEBAN

NOMBRES

Kevin Cuadrado

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-SEP-1997**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1,64 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

07-SEP-2015 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 388770872-7

Para pagos y consultas tu número de cliente es **8051832-4**

No. Medidor: **30338956**

43305

¡Hola!

VECTOR CONSTRUCCIONES NA
CL 19 A BIS NO 116 73 TO 4 AP 210
BOGOTA, D.C. - 005413

Pago oportuno
07 ABR /2026

Fecha de suspensión
08 ABR/2026

Tu próxima lectura
17 ABR /2026

Periodo Facturado:
Del 19 FEB/2026
al 19 MAR/2026
29 días

¡Este mes tuvimos acceso a la LECTURA DE TU MEDIDOR y tu CONSUMO de energía se encuentra dentro de lo habitual!

Tipo de lectura: Real | Ruta Lectura: 1 3 16 310 5035 | Carga kW: 3,83 | Estrato: 3

Clase de servicio: Residencial | Subclase: Básica

1 3 16 310 6435

43305

Consejos para el uso eficiente de tu energía

Ilumina con tecnología LED: Distribuye de espacios brillantes y acogedores mientras ahorras energía todos los días

Inscríbete a factura virtual

Regístrate en este código y recibe tu factura por correo electrónico

Contáctanos | Puntos de atención Enal



- 316 890 6000 (Elena Bot o Asesor)
- 606 5115 115
- Enel Colombia
- @EnelClientesCO
- www.enel.com.co/es/personas/diferir-cr-cliente.html

Emergencias 115 | Operador Claro | Gratuito las 24 horas

Registrate gratis | Zona privada de la página Web

App Enel Clientes Colombia

Trámites y solicitudes
enel.com.co/es/personas/radicaciones

Chat de servicio en
enel.com.co/es/personas

Operador de aseo

CIUDAD LIMPIA BOGOTÁ S.A. E.S.P.

Avenida Bosacá # 6 B - 38

Línea 110

Estafas a primera vista.

Si encuentras estas señales relacionadas con el pago de tu factura de energía

- Mensaje desde números no verificados
- Descuentos en el valor a pagar
- Links que llevan a páginas fraudulentas o a www.enel-.com.co.

No es Enel, es una estafa.

Regístrate y paga de manera segura en la Zona Privada en

www.enel.co

¿Cómo pagar tu factura?

Medios virtuales de pago

- APP banco
- Cajero electrónico
- Internet
- APP Enel Clientes Colombia
- Teléfono banco
- Botón de pago online
- Débito automático
- Botón de pago

Código QR para pagar por PSE

Almacenes de cadena

Billetera virtual

Nequi | MOVII | dale! | Red distrital RED CADE

Centro de servicio enel
Exclusivos Chic, Girardot y Facatativá

Corresponsales bancarios

CONRED | efecty | Red Multipagos | Baloto | Reval | Efecty | MOVIRED

Pág. 1 - Página 1 de 2

LA TARJETA BOGOTÁ



En la compra que siempre quisiste.

¡DISFRUTA EL BENEFICIO EN TU PRIMERA COMPRA!

ES MUY FÁCIL

Compras entre el 1 de febrero y el 15 de marzo de 2026.

Aplica para compras hasta $120.000 en tu siguiente factura de enel.

Plazo máximo de compra 6 meses.

Escanea este QR para conocer el punto más cercano

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

HISTORIA CLÍNICAS BRIGADAS MEDICO-VETERINARIAS
CPS 533-2025

FECHA: 03/05/2026 | COMUNIDAD: y PROTECCIONISTA: — CALLE: — | HC: 60

NOMBRE PACIENTE: Simba	ESPECIE: felino	RAZA: Mestizo	EDAD: 8 meses
	COLOR: Gris Blanco	PESO: Kg 4,2	SEXO: M (X) H ( )
TENEDOR Y/O TUTOR: Yofany Delgado Araujo		C.C: 3796011	
CONTACTO: 3227766959		E-MAIL: yofanykdelgado@gmail.com	
DIRECCIÓN: CL 22H 106-37		BARRIO: Versalles.	
ALIMENTACIÓN: CONCENTRADO (X) BARF ( ) MIXTO ( ) CASERO ( )		AMBIENTE: CALLE ( ) CASA (X) APTO ( ) TERRAZA ( ) FINCA ( )	

ANAMNESIS

CIRUGÍAS ANTERIORES: Castración	LUGAR DE ORIGEN: COMPRADO ( ) ADOPTADO (X) RESCATADO ( ) NACIDO ( )
ENFERMEDADES ANTERIORES: NR	
ÚLTIMA VACUNACIÓN: NR	FECHA: NR
VERMIFUGACIÓN: SI ( ) NO (X)	FECHA: NR
ÚLTIMO CELO: NA	CONVIVE CON OTROS ANIMALES: SI (X) NO ( )
CONSUME MEDICAMENTOS: NA	

MOTIVO DE LA CONSULTA

BRIGADA MEDICO VETERINARIA

F. Respiratoria 18 rpm | F.Cardiaca: 100 lpm | T°: 37,9 | MUCOSAS: Rosa

TLLC: 1 Seg | CONDICIÓN CORPORAL 3 /5 | RETORNO DE PIEL: 2 Seg

EXAMEN CLÍNICO

	NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.
ESTADO GENERAL	/			MÚSCULO ESQUELÉTICO	/			OIDOS	/		
PIEL Y ANEXOS	/			NEUROLOGÍA	/			NARIZ	/		
DIGESTIVO	/			GENITOURINARIO	/			OJOS	/		
RESPIRATORIO	/			REPRODUCTIVO	/			OTROS			
CARDIOVASCULAR	/			LINFOIDE	/						

HALLAZGOS ANORMALES

Paciente sano

PLANES TERAPÉUTICOS

Engystol | pacamento de defensas y Floralac.
Castración

Leonardo Guerrero
Universidad Nacional Abierta y a Distancia
Médico Veterinario
TP 46046

FIRMA MÉDICO VETERINARIO: _____ TARJETA PROFESIONAL No. 46046

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarios aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

PROCEDIMIENTO / SERVICIO	SERVICIO	APLICACIÓN / LOTE PRODUCTO
VACUNACIÓN	Vacuna DP Puppy	
	Vacuna Pentavalente	
	Vacuna Hexavalente	
	Tos de Perreras	
	Vacuna Triple Felina	
	Vacuna Leucemia	
DESPARASITACIÓN		
INTERNO	Desparasitación interna paciente talla pequeña (0 kg – 10 kg)	Fetsantel WPT2403.
	Desparasitación interna paciente talla mediana (>10 kg – 25 kg)	
	Desparasitación interna paciente talla grande (>25 kg)	
EXTERNO	Antiparasitario externo para perros	
	Antiparasitario externo para gatos	Fiprospray F10D1251.
MEDICAMENTO		
PROCEDIMIENTO Y/O EXAMEN		
TEST DE VIRALES		

CONSENTIMIENTO INFORMADO – BRIGADA MÉDICO VETERINARIA

Manifiesto que **he recibido y comprendido la información** sobre los procedimientos de **valoración, vacunación, desparasitación interna, externa, medicación o exámenes** que se realizarán a mi animal de compañía en el marco de la brigada médico-veterinaria. Acepto de manera **libre e informada** los posibles riesgos o reacciones adversas derivados de los procedimientos, y confirmo haber brindado **información veraz** sobre el estado de salud de mi mascota. Autorizo el **tratamiento de mis datos personales** conforme a la ley vigente y declaro haber resuelto todas mis dudas de manera satisfactoria.

FIRMA TUTOR: Delgado Yofany CC O PPT: 3796011

Nombre del animal de compañía: Simba ESPECIE: felino SEXO: M



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MIGRACIÓN

No. 3796011

DELGADO ARAUJO

YOFANY

VEN

929787422091996

22-09-1996

16-05-2021 BOGOTA D.C.

30-05-2031

COL



MIGRACIÓN

IPCOL3796011<<1<<<<<<<<<<<<<<<
9609222F3105308VENE1759633<<<0
DELGADO<ARAUJO<<YOFANY<<<<<<<<

Por favor doble y rasgo para abrir la factura

vanti
Más formas de avanzar
Vanti S.A. ESP.
Medidor Gas No. 5007197-2328041

¡Hola!

AURA LOPEZ
CL 22H 106 37 02 - VERSALLES
BOGOTA

Lote: P1308N Ruta: 0011026155100085002 Código del Sector: 326

Cuenta o referencia de pago 63846544

Compra lavavajillas, calentador o el que más quieras, en cuotas y paga cómodo en tu factura de gas.

vanti Listo

TU CUPO VANTI LISTO APROBADO ES:

$6.900.000

vanti

EL CRÉDITO DE TODOS

Con cupos desde $5'000.000 hasta $12'000.000

Activa tu cupo en grupovanti.com o escaneando este código QR.

Pago hasta en 60 cuotas a través de tu factura de gas natural.

Mastercard · Visa

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

Atención telefónica
Lunes a viernes 7a.m. a 6p.m.
Sábados 7 a.m. a 1 p.m.

Atención virtual
Cualquiera de las plataformas sin salir de casa

Línea gratuita 01 8000 942 794
Bogotá (601) 307 6111
Barrancabermeja 607 635 6755

Línea de WhatsApp 315 426 4164
Mi Vanti en línea
https://m.grupovanti.com/

Recuerda que estos alivios aplican de acuerdo a la ley 2155 de 2021

Por favor doble y rasgo para abrir la factura

Por favor doble y rasgo para abrir la factura

FACTURA EN LÍNEA

Suscríbete al código QR, encuentra en el formulario y consulta todos los canales de pago disponibles

La Revisión Periódica Obligatoria de gas

Llena el FÚTBOL EN CASA

Si tu Revisión Periódica Obligatoria de gas vence en abril de 2024, agéndalo comprando el plan mensual de Vanti Max y certifícate antes del 30 de abril. Podrás recibir 1 mes de DirecTV Go.

Agenda tu revisión aquí

Precio promoción $16.590 IVA incluido

Mundo digital Vanti

Paga o traerá de nuestra página web www.grupovanti.com/pagos-en-linea/

Pagos electrónicos en otros emisores

Redeban · Bancolombia · BBVA · $ Bancolombia · Nequi · dale

Botón PSE · Botón Rappicredito · Botón Nequi · Botón Daviplata · Botón Dale

Recuerda que puedes pagar tu factura a través de varios canales contenta en este sobre

Síguenos en nuestras redes sociales como @grupovanti y conoce nuestras iniciativas

Puntos Presenciales

Corresponsales Bancos BBVA, Davivienda, Scotiabank Colpatria, Occidente y Popular
Corresponsales Red CADE Supercade Subsidiario
Corresponsales Grupo Éxito Cruces Supercade, Metro, Junior, Éxito

Eficiencia energética

Reduce nuestro consumo de energía se traduce en un ahorro para la economía familiar y contribuye a mitigar los emisiones de gases de efecto invernadero, principal causa del cambio climático

Línea telefónica solo para emergencias
Atención todos los días las 24 horas
Fijo - Móvil: 164 ó 01 8000 919 052 01 8000 181 164

Atención presencial
Ingresa a www.grupovanti.com y conoce los puntos para agendar tu cita.

Línea gratuita para denuncias
#523
01 8000 11 52 33
(601) 317 5670
(601) 345 0188

LA FE
CAPILLAS DE
MÁS INFORMACIÓN >

CORSERPARK
Con usted en los momentos difíciles

Consulte términos y condiciones en www.corzipark.com - www.capillasdelafe.com

Factura de gas

Abril 2026

Cuenta o referencia de pago: 53846544

BOGOTÁ

NIT: 900.007.813-3
Vanti S.A. ESP
www.grupovanti.com

vanti
más formas de avanzar

Fechas importantes

1 — 2 — 3 — 4

1	2	3	4
Pago oportuno: 27 May. 2026	Fecha de suspensión: 08 May. 2026	Periodo facturado: Mar. - Abr. 2026	Emisión de tu factura: 22 Abr. 2026

Conceptos facturados

Concepto	Cantidad Unidad (A)	Valor unitario (B)	IVA (C)	Subtotal D=(A*B)+C
CONSUMO GAS	35M3	2.691,43	0,00	98.850,05
FIJO	1UN	4.270,00	0,00	4.270,00
AJUSTE DECENA	1UN	0,05	0,00	0,05

1 — Total $98.120,00

Tus financiaciones

Tasa de interés/Concepto	Cuotas N°	Capital A	Intereses B	Subtotal C=A

2 — Total $0,00

3 — Valor facturas vencidas: $0,00

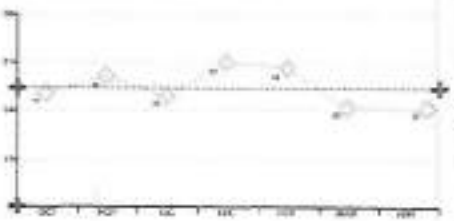
Total a pagar 1 + 2 + 3: $98.120,0

Pago por

Escanea el código QR

(415)7706998020925(8020)53846544(3900)000000000098120

Tus últimos consumos



Datos de medición

Uso Residencial — Estrato/Cat.Tras: — Días de consumo 34

Fecha	Lectura	Tipo
17 Mar. 2026	7381	REAL
19 Abr. 2026	7426	REAL

m³ corregidos= 7426 - 7381 * Factor de corrección = 35

Tu próxima lectura será

Entre 13 y el 16 de Mayo

Novedades de tu factura

Después de la fecha de pago oportuno, se cobrarán intereses de mora y se suspenderá el servicio. Valor de la reconexión $82.580

Revisión Periódica Obligatoria

Vencimiento Revisión Periódica Obligatoria: **30 Sep. 2030**

Agende ya tu RPO aquí

Tarifas

El valor del m³ de gas este mes es de $2551.-

Ene. $2544 Feb. $2551 Mar. $2567

Tarifa regulada por la Comisión de Regulación de Energía y Gas (CREG).

Componentes tarifarios

Cm: 1470,12	Tm: 977,69	Dm: 686,44	Cm: 2091,43
Pr: 66,49	Cvm: 0,0	Cu(Pr): 4275,0	Cu(m): 2691,43
Cvm: 0,0	Tgcm: 42,475	Cu(Pr): 0,0	Cu(Pr): 0,0

kpc/ Tu consumo en m³ de gas equivale a 0
kWh y el precio unitario del kWh es $257,576

Factor de corrección

Vm: 40	Km: 0,79687	Pr: 1,2647	Fc: 0,77627
Vc: 35	Tm: 14,21	Tc: 15,50	Fz: 1,01084
Pm: 8,751	Pm: 0,0024	Z1 m: 1,0	

Factor de corrección: 0,77021

Indicadores de calidad

PCS: 1060	CCS: 0,0	Fc: 1000	IPK: 100,0	



AFÍLIATE

Gracias a LA FE

CORSERPARK

En convenio de recaudo con vanti

La tranquilidad también tiene su receta

- 2 tazas de anticipación.
- 1 pizca de unión.
- 1 cucharada de cuidado.
- 1 ramita de confianza.
- Amor al gusto.



PREVISIÓN EXEQUIAL

Síguenos

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN
BOGOTÁ

HISTORIA CLÍNICAS BRIGADAS MEDICO-VETERINARIAS
CPS 533-2025

FECHA: 03/05/26 | COMUNIDAD: X PROTECCIONISTA: ___ | HIV: 61
CALLE: —

NOMBRE PACIENTE: Vaqui | ESPECIE: Felino | RAZA: Mestizo | EDAD: 3A
COLOR: Tabby | PESO: Kg 5,7 | SEXO: M (X) H ( )

TENEDOR Y/O TUTOR: Judy Marcela Camilo Cardenas | C.C.: 1.032,416,743.
CONTACTO: 3005643141 | E-MAIL: NR
DIRECCIÓN: CL 19 B H 120-09 | BARRIO:
ALIMENTACIÓN: CONCENTRADO (X) BARF ( ) MIXTO ( ) CASERO ( ) | AMBIENTE: CALLE ( ) CASA ( ) APTO (X) TERRAZA ( ) FINCA ( )

ANAMNESIS

CIRUGÍAS ANTERIORES: Castracion | LUGAR DE ORIGEN: COMPRADO ( ) ADOPTADO ( ) RESCATADO (X) NACIDO ( )
ENFERMEDADES ANTERIORES: NR
ÚLTIMA VACUNACIÓN: NR | FECHA: NR
VERMIFUGACIÓN: SI ( ) NO (X) | FECHA: NR
ÚLTIMO CELO: NA | CONVIVE CON OTROS ANIMALES: SI (X) NO ( )
CONSUME MEDICAMENTOS: NR

MOTIVO DE LA CONSULTA

BRIGADA MEDICO VETERINARIA

F. Respiratoria 27 rpm | F.Cardiaca: 200 lpm | T°: 38.6 | MUCOSAS: Rosa
TLLC: 2. Seg | CONDICIÓN CORPORAL 4,5 /5 | RETORNO DE PIEL: 1. Seg

EXAMEN CLÍNICO

	NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.
ESTADO GENERAL	/			MÚSCULO ESQUELÉTICO		X		OIDOS	/		
PIEL Y ANEXOS	/			NEUROLOGÍA	/			NARIZ	/		
DIGESTIVO	/			GENITOURINARIO	/			OJOS	/		
RESPIRATORIO	/			REPRODUCTIVO	/			OTROS			
CARDIOVASCULAR	/			LINFOIDE	/						

HALLAZGOS ANORMALES

Paciente obeso

PLANES TERAPÉUTICOS

Disminuir porcion de comida en un 20%.
Enriquecimiento ambiental.
Realizar examen P.General de control

FIRMA MÉDICO VETERINARIO: Dra. Laura Sastoque Médico Veterinario UAN TP 48881 | TARJETA PROFESIONAL No. 48881

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionado con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | CADEL LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

PROCEDIMIENTO / SERVICIO	SERVICIO	APLICACIÓN / LOTE PRODUCTO
VACUNACIÓN	Vacuna DP Puppy	
	Vacuna Pentavalente	
	Vacuna Hexavalente	
	Tos de Perreras	
	Vacuna Triple Felina	
	Vacuna Leucemia	
DESPARASITACIÓN		
INTERNO	Desparasitación interna paciente talla pequeña (0 kg – 10 kg)	Petsantel WPT2403
	Desparasitación interna paciente talla mediana (>10 kg – 25 kg)	
	Desparasitación interna paciente talla grande (>25 kg)	
EXTERNO	Antiparasitario externo para perros	
	Antiparasitario externo para gatos	Fiprospray F1001251
MEDICAMENTO		
PROCEDIMIENTO Y/O EXAMEN		
TEST DE VIRALES		

CONSENTIMIENTO INFORMADO – BRIGADA MÉDICO VETERINARIA

Manifiesto que he **recibido y comprendido la información** sobre los procedimientos de **valoración, vacunación, desparasitación interna, externa, medicación o exámenes** que se realizarán a mi animal de compañía en el marco de la brigada médico-veterinaria. Acepto de manera **libre e informada** los posibles riesgos o reacciones adversas derivados de los procedimientos, y confirmo haber brindado **información veraz** sobre el estado de salud de mi mascota. Autorizo el **tratamiento de mis datos personales** conforme a la ley vigente y declaro haber resuelto todas mis dudas de manera satisfactoria.

FIRMA TUTOR: [signature] CC O PPT: 1032[illegible]743

Nombre del animal de compañía: Vaqui ESPECIE: Felino SEXO: M.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.032.412.743
CARRILLO CARDENAS
APELLIDOS
JUDY MARCELA
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 26-MAR-1988
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
13-JUN-2006 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

Recomendaciones: La preparación de las lociones se puede hacer en el mismo envase que va servir de empaque.

INVERSIÓN NECESARIA Y RENTABILIDAD ESPERADA

- Iniciando nosotros debemos hacer una inversión de 4 millones de pesos ya que los costos de los materiales serán de bajo costo.

Materia Prima	1.000.000
Papelería	300.000
Envases y etiquetas de 100 perfumes	2.000.000
Publicidad	500.000
Total	**3.800.000**

- Rentabilidad esperada: como creadores del producto esperamos obtener del 40 al 50 % de las ganancias en la primera venta de perfumes.

INNOVACIÓN

Nuestro producto innovará la sociedad, sin importar la edad esa es una ventaja grande para nuestra empresa que no va dirigida a un público en especial, será algo que la mayoría de las personas no esperaban, ya que el producto es creado para la necesidad de las personas, y no tanto que sea necesidad si no para la tranquilidad de los transeúntes que a diario recorren la ciudad, porque no hay nada más relajante para desesterarnos que un buen aroma y meternos en nuestro mundo donde cada uno perciba lo que quiere y cada uno busca su propia relajación ya que las fragancias son muy distintas para cada persona.

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 39231297I-1

enel

Para pagos y consultas tu número de cliente es: 8096966-0

No. Medidor: 2403201291

¡Hola!

FIDUCIARIA DAVIVIENDA SA NA
CL 19A NO 129 - 09 TO3 AP711
BOGOTA,,D.C. - 006413

Valor a pagar
$99.260

Pago oportuno
05 MAY /2026

Fecha suspensión
07 MAY 2026

Tu próxima lectura
20 MAY. 2026

Periodo Facturado
Del 20 MAR 2026
al 17 ABR 2026
29 días

¡Este mes tuvimos acceso a la LECTURA DE TU MEDIDOR
CONSUMO

Tipo de Lectura: Real
Ruta/Reparto: 1 3 19 388 0948 Carga kW: 3.50 Estrato: 3

Contáctenos | Puntos de atención Enel



316 890 6003 (Elena Bot o Asesor)
601 5115 115
Trámites y solicitudes enel.com.co/es/personas/radicaciones
Enel Colombia
@EnelClientesCO
Chat de servicio en enel.com.co/es/personas
Emergencias 115
Atención Web
Gratuito las 24 horas
Registrate gratis
Zona privada de la página Web
App Enel Clientes Colombia
www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html

Operador de aseo

CIUDAD LIMPIA BOGOTA S.A. E.S.P
Avenida Boyacá # 6 B - 20
Línea 115

Consejos para el uso eficiente de tu energía

Desconecta los aparatos que no estés usando, como televisores, consolas o routers, para evitar consumo innecesario.

Inscríbete a factura virtual

Regístrate en este código y recibe tu factura por correo electrónico

Te lo cuenta Enel.

Qué hacer **en caso de una emergencia.**

En una situación de riesgo eléctrico prioriza tu seguridad y **comunícate a la línea 601 5 115 115, al 115 desde Claro o al 123 línea nacional.**

¿Cómo pagar tu factura?

Medios virtuales de pago

APP banco
Correo electrónico
Internet
APP Enel Clientes Colombia
Teléfono banco
Botón de pago online
Débito automático
Botón de pago

Código QR para pagar por PSE

Almacenes de cadena

Billetera virtual

Nequi MOVII dale

Red distrital
RED CADE

Centro de servicio enel

Corresponsales bancarios

Revol



Adecuaciones Eléctricas **Seguras para tu Hogar.**

Soluciones rápidas y certificadas.

Conexión inmediata con técnicos certificados.

Garantía en materiales y mano de obra.

Financiación hasta 36 cuotas en la factura.

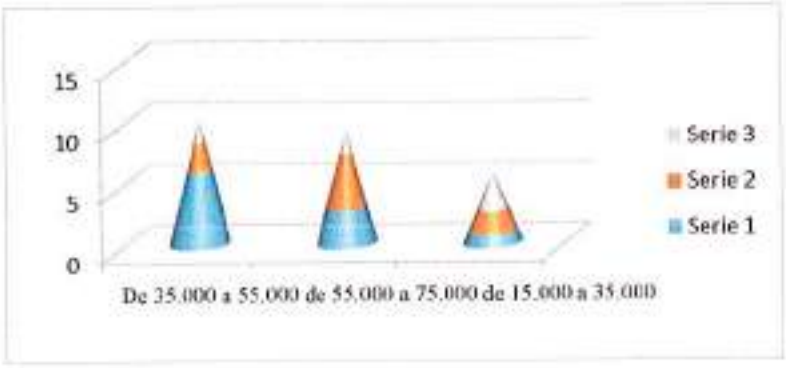
Adecuaciones eléctricas certificadas para medidores de difícil acceso, bajones de energía o instalación que no cumplen la norma.

AGENDA TU VISITA: 601 5 115 115 OPCIÓN 1-2.

Información Proyectos De Investigación Magic Perfumería S.A.S

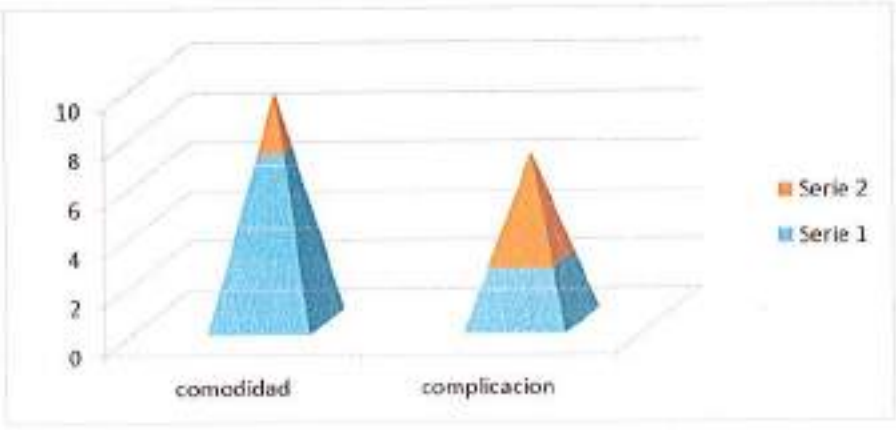
2. ¿Cuánto dinero estaría dispuesto a pagar por este perfume?

   a) De 15.000 a 35.000 pesos?
   b) De 35.000 a 55.000 pesos?
   c) De 55.000 a 75.000 pesos?



3. ¿el producto genera más?

   a) comodidad
   b) complicación



ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

HISTORIA CLÍNICAS BRIGADAS MEDICO-VETERINARIAS
CPS 533-2025

FECHA: 03/05/2026 | COMUNIDAD: X PROTECCIONISTA: ___ CALLE: — | HX: 62

NOMBRE PACIENTE: Thomas | ESPECIE: felino | RAZA: Mestizo | EDAD: 8 años.
COLOR: Blanco Amarillo | PESO: Kg 6.4. | SEXO: M X H ___

TENEDOR Y/O TUTOR: Maria Elisa Suarez Rueda | C.C: 52393369
CONTACTO: 3138490665 | E-MAIL: monhita1979@hotmail.com
DIRECCIÓN: AK 116 #7-45 | BARRIO: Jenco
ALIMENTACIÓN: CONCENTRADO X BARF ___ MIXTO ___ CASERO ___ | AMBIENTE: CALLE ___ CASA ___ APTO X TERRAZA ___ FINCA ___

ANAMNESIS

CIRUGÍAS ANTERIORES: Castración | LUGAR DE ORIGEN: COMPRADO ___ ADOPTADO X RESCATADO ___ NACIDO ___
ENFERMEDADES ANTERIORES: NR
ÚLTIMA VACUNACIÓN: Rabican | FECHA: 05/2025
VERMIFUGACIÓN: SI ___ NO X | FECHA: 02
ÚLTIMO CELO: NA | CONVIVE CON OTROS ANIMALES: SI ___ NO X
CONSUME MEDICAMENTOS: NA

MOTIVO DE LA CONSULTA

BRIGADA MEDICO VETERINARIA

F. Respiratoria 24 rpm | F.Cardiaca: 198 lpm | T°: 38.6 | MUCOSAS: Rosa
TLLC: 2 Seg | CONDICIÓN CORPORAL 5 /9 | RETORNO DE PIEL: 1 Seg

EXAMEN CLÍNICO

	NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.
ESTADO GENERAL		/		MÚSCULO ESQUELÉTICO		X		OIDOS	/		
PIEL Y ANEXOS	/	/		NEUROLOGÍA	/			NARIZ			
DIGESTIVO	/			GENITOURIONARIO	/			OJOS	/		
RESPIRATORIO	/			REPRODUCTIVO	/			OTROS			
CARDIOVASCULAR	/			LINFOIDE	/						

HALLAZGOS ANORMALES

Paciente Obeso.

PLANES TERAPÉUTICOS

Perfil Gerontológico / Tiroideo
Disminuir porcion de comida en un 20%.

FIRMA MÉDICO VETERINARIO: Leonardo Guerrero Universidad Antonio Nariño Médico Veterinario TP 46046 | TARJETA PROFESIONAL No. 46046

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

PROCEDIMIENTO / SERVICIO	SERVICIO	APLICACIÓN / LOTE PRODUCTO
VACUNACIÓN	Vacuna DP Puppy	
	Vacuna Pentavalente	
	Vacuna Hexavalente	
	Tos de Perreras	
	Vacuna Triple Felina	
	Vacuna Leucemia	
DESPARASITACIÓN		
INTERNO	Desparasitación interna paciente talla pequeña (0 kg – 10 kg)	Retsantel WPR2403
	Desparasitación interna paciente talla mediana (>10 kg – 25 kg)	
	Desparasitación interna paciente talla grande (>25 kg)	
EXTERNO	Antiparasitario externo para perros	
	Antiparasitario externo para gatos	Fiprospray FJOD125!
MEDICAMENTO		
PROCEDIMIENTO Y/O EXAMEN		
TEST DE VIRALES		

CONSENTIMIENTO INFORMADO – BRIGADA MÉDICO VETERINARIA

Manifiesto que **he recibido y comprendido la información** sobre los procedimientos de **valoración, vacunación, desparasitación interna, externa, medicación o exámenes** que se realizarán a mi animal de compañía en el marco de la brigada médico-veterinaria. Acepto de manera **libre e informada** los posibles riesgos o reacciones adversas derivados de los procedimientos, y confirmo haber brindado **información veraz** sobre el estado de salud de mi mascota. Autorizo el **tratamiento de mis datos personales** conforme a la ley vigente y declaro haber resuelto todas mis dudas de manera satisfactoria.

FIRMA TUTOR: Maura Elisa Suarez Acevedo CC O PPT: 52393369 0M

Nombre del animal de compañía: Thomas ESPECIE: felino SEXO: M


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 52.393.369

SUAREZ POVEDA

MAURA ELISA

COL | 1.67 | F

13 FEB 1979 | O+

CUCUNUBA (CUNDINAMARCA)

26 FEB 1997, BOGOTA D.C.

27 FEB 2033


CC

1017315193

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL0173151936150O1<<<<<<<<<<<
7902136F3302277COL52393369<<<9
SUAREZ<POVEDA<<MAURA<ELISA<<<<

FACTURA EN LÍNEA



Escanea el código QR, inscríbete en el formulario y empieza a pagar por correo desde el próximo mes.

La Revisión Periódica Obligatoria de gas
Lleva el FÚTBOL a tu CASA

Si tu **Revisión Periódica Obligatoria de gas** vence en **abril de 2026**, agéndala comprando el plan mensual de **Vanti Max** y certifícate antes del **30 de abril.** Podrás recibir 1 mes de **DirecTV GO.**

Agenda tu revisión aquí:



Publicidad cargo de Vanti S.A. ESP. Suscripción Condicionada a S.A. E.S.P. Los Planes de Claro S.A. E.S.P. y DirecTV GO, que adquiera nuevos clientes con vigencia de un mes para nuevos suscriptores, en la plataforma de Streaming de DirecTV. Los nuevos suscriptores obtendrán acceso a los canales del plan DirecTV GO, que incluye más de 60 canales en vivo. Consulte el contenido en especial canales de deportes, películas y estrenos en www.directvgo.com. Los Planes de Claro y DirecTV GO, que adquiera nuevos clientes con vigencia de un mes para nuevos suscriptores, en la plataforma de Streaming de DirecTV. Los nuevos suscriptores obtendrán acceso a los canales del plan DirecTV GO, que incluye más de 60 canales en vivo. Consulte el contenido en especial canales de deportes, películas y estrenos en www.directvgo.com. Vanti no hace parte de la Compañía.

Mundo digital Vanti

Paga a través de nuestra página web **www.grupovanti.com/pagos-en-linea/**

Botón PSE

Botón Bancolombia

Recuerda que puedes pagar los facturas de una o varios cuentas contratos en una sola transacción

Escanea para pagar tu factura

Pagos electrónicos en otras entidades

Redeban · Baloto · Bancolombia · BBVA · Bancolombia · Nequi · dale!

*Permite adicionalmente inscripción a débito automático.

Síguenos en nuestras redes sociales como **@grupovanti** y conoce nuestras iniciativas.

Puntos Presenciales

Corresponsales Banco BBVA
Corresponsales Scotiabank Colpatria
Corresponsales Grupo Aval

Corresponsales Banco Davivienda
Red CADE
Banco GNB Sudameris

Grandes Superficies: Metro, Jumbo, Éxito

*Si cancelas con cheque, éste debe ser de gerencia y a nombre de Vanti S.A. ESP.

Eficiencia energética

Reducir nuestro consumo de energía se traduce en un ahorro para la economía familiar y contribuye a disminuir las emisiones de gases de efecto invernadero, principal causa del cambio climático.

Línea telefónica solo para emergencias
Atención todos los días las 24 horas
Fijo - Móvil: **164** ó **01 8000 919 052** **01 8000 181 164**

Atención presencial
Ingresa a **www.grupovanti.com** y conoce los puntos para agendar tu cita.

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 830.060.813-4

¡Hola!

CONSTRUCCIONES BUEN VIVIR S.A.S
AK 116 19 45 T03 00210 - JERICO,
BOGOTA

vanti
Más formas de avanzar
Vanti S.A. ESP.
Medidor Gas No. 007120230003944936

Lote: P05GN **Ruta:** 0011840023650005000 **Código del Sector:** 328

Cuenta o referencia de pago **63963434**

vanti Listo

TU CUPO VANTI LISTO APROBADO ES:

vanti Listo

EL CRÉDITO DE TODOS

Con **cupos** desde
$5'000.000
hasta
$12'000.000

Activa tu cupo en **grupovanti.com** o escaneando este código QR.

Paga hasta en 60 cuotas a través de tu factura de gas natural

Publicidad cargo de Vanti S.A. ESP. Los Planes de Claro S.A. E.S.P. y DirecTV GO, que adquiera nuevos clientes con vigencia de un mes para nuevos suscriptores, en la plataforma de Streaming de DirecTV. Los nuevos suscriptores obtendrán acceso a los canales del plan DirecTV GO, que incluye más de 60 canales en vivo. Consulte el contenido en especial canales de deportes, películas y estrenos en www.directvgo.com. Vanti no hace parte de la Compañía.

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

Atención telefónica
Lunes a viernes 7a.m. a 6 p.m.
Sábado 7 a.m. a 1 p.m.

Línea gratuita 01 8000 942 794
Bogotá (601) 307 8123
Bucaramanga (607) 685 4756

Atención virtual
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

Línea de WhatsApp 315 416 4164

Mi Vanti en línea
https://mi.grupovanti.com/

Recuerde que puedes elegir tu canal de preferencia para comunicarnos de acuerdo a la Ley 2300 de 2023.

73240
C1

Abril 2026

...ha de pago 63963434 BOGOTÁ

vanti

Más formas de pagar

Reporte = 18487861

Fechas importantes

1 — 2 — 3 — 4

1 Pago oportuno	2 Fecha de suspensión	3 Periodo facturado	4 Emisión de tu factura
23 Abr. 2026	24 Abr. 2026	Mar. - Abr. 2026	13 Abr. 2026

Conceptos facturados

Concepto	Cantidad Unidad (A)	Valor unitario (B)	IVA (C)	Subtotal D=(A*B)+C
CONSUMO GAS	14M3	2.681,43	0,00	37.540,02
FIJO	1UN	4.270,00	0,00	4.270,00
AJUSTE DECENA	1UN	0,02	0,00	0,02

1 — Total **$41.810,00**

Tus financiaciones

Tasa de interés/Concepto	Cuota N°	Capital A	Intereses B	Subtotal C=A

2 — Total **$0,00**

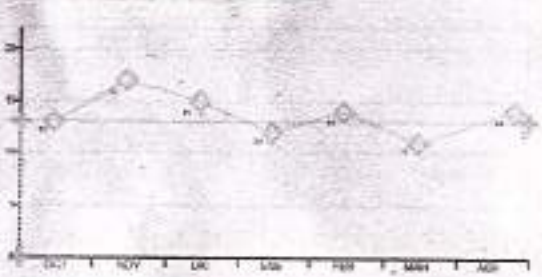
3 — Valor facturas vencidas **$0,05**

Total a pagar 1 + 2 + 3 **$41.810,05**

Paga por

Escanea el código QR

Tus últimos consumos



Datos de medición

Uso Residencial — Estrato/Cat. Tres — Días de consumo 34

Fecha	Lectura	Tipo
- 06 Mar. 2026	316	REAL
08 Abr. 2026	334	REAL

m³ corregidos= 334 - 316 * Factor de corrección = 14

Tu próxima lectura será

Entre 04 y el 09 de Mayo

Novedades de tu factura

Después de la fecha de pago oportuno, se cobrarán intereses de mora y se suspenderá el servicio. Valor de la reconexión $82.580

Revisión Periódica Obligatoria

Vencimiento Revisión Periódica Obligatoria

31 Mar. 2029

La revisión de la instalación interna es la recomendada y debe realizarse en las fechas establecidas en la reglamentación vigente*

*Resoluciones CREG de 2012 y 42366 de 2017

Agenda ya tu RPO aquí

Tarifas

El valor del m³ de gas esta mes es de $2661.

Ene. $2544 Feb. $2551 Mar. $2567

Tarifa regulada por la Comisión de Regulación de Energía y Gas (CREG)

Componentes tarifarios

Cm: 1429.13 Tm: 577.69 Dm: 626.12 Cm: 3881.43
PA: 06.49 Cuec: 0.0 Cufm: 6270.8 Cuvm: 2661.43
Com: 0.0 Fpcm: 42.475 DALUA: 0.0 DALUVA: 0.0

Ufm=Tu consumo en m³ de gas equivale: 165
kWh y el precio unitario del kWh es: $253.994

Factor de corrección

Vm: 15 Cr: 0.76609 Rc: 1.00491 Pc: 0.77004
Vc: 14 Pb: 14.95 Tb: 15.56 Pz: 1.0180
Pa: 0.751 Pm: 0.825 T pc: 1.0

Factor de corrección: 0.77004

Indicadores de calidad

RST: 100.0 DES: 0.0 IO: 100.0 IPE: 100.0



(415)7709998026025(8020)63963434(3900)00000000041816

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

HISTORIA CLÍNICAS BRIGADAS MEDICO-VETERINARIAS
CPS 533-2025

FECHA: 02/05/26 | COMUNIDAD: X PROTECCIONISTA: ___ CALLE: — | HX: 63

NOMBRE PACIENTE: Horus. | ESPECIE: Felino | RAZA: Siames | EDAD: 10.A | COLOR: Negro y beige. | PESO: Kg 6,3 | SEXO: M X H ○

TENEDOR Y/O TUTOR: Julio Cesar Arrieche Velazquez | C.C: 5620669.

CONTACTO: 3005695195 | E-MAIL: NR

DIRECCIÓN: CL 19A # 120 09 | BARRIO:

ALIMENTACIÓN: CONCENTRADO X BARF ○ MIXTO ○ CASERO ○ | AMBIENTE: CALLE ○ CASA ○ APTO X TERRAZA ○ FINCA ○

ANAMNESIS

CIRUGÍAS ANTERIORES: Castracion | LUGAR DE ORIGEN: COMPRADO ○ ADOPTADO ○ RESCATADO X NACIDO ○

ENFERMEDADES ANTERIORES: NE

ÚLTIMA VACUNACIÓN: NR | FECHA: NR

VERMIFUGACIÓN: SI ○ NO X | FECHA: NR

ÚLTIMO CELO: NA | CONVIVE CON OTROS ANIMALES: SI X NO ○

CONSUME MEDICAMENTOS: NR

MOTIVO DE LA CONSULTA

BRIGADA MEDICO VETERINARIA

F. Respiratoria 25 rpm | F.Cardiaca: 190 lpm | T°: 38,6 | MUCOSAS: ROSA

TLLC: 1 Seg | CONDICIÓN CORPORAL 3 /5 | RETORNO DE PIEL: 2 Seg

EXAMEN CLÍNICO

	NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.
ESTADO GENERAL	/			MÚSCULO ESQUELÉTICO	/			OIDOS	/		
PIEL Y ANEXOS	/			NEUROLOGÍA	/			NARIZ	/		
DIGESTIVO	/			GENITOURINARIO	/			OJOS	/		
RESPIRATORIO	/			REPRODUCTIVO	/			OTROS			
CARDIOVASCULAR	/			LINFOIDE	/						

HALLAZGOS ANORMALES

Paciente Sano.

PLANES TERAPÉUTICOS

Ninguno.

FIRMA MÉDICO VETERINARIO: Dra. Laura Sastoque Médico Veterinario UAN TP 48881 | TARJETA PROFESIONAL No. 48881.

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

PROCEDIMIENTO / SERVICIO	SERVICIO	APLICACIÓN / LOTE PRODUCTO
VACUNACIÓN	Vacuna DP Puppy	
	Vacuna Pentavalente	
	Vacuna Hexavalente	
	Tos de Perreras	
	Vacuna Triple Felina	
	Vacuna Leucemia	
DESPARASITACIÓN		
INTERNO	Desparasitación interna paciente talla pequeña (0 kg – 10 kg)	Petsantel WP12403
	Desparasitación interna paciente talla mediana (>10 kg – 25 kg)	
	Desparasitación interna paciente talla grande (>25 kg)	
EXTERNO	Antiparasitario externo para perros	
	Antiparasitario externo para gatos	Fiprospray FIOD125!
MEDICAMENTO		
PROCEDIMIENTO Y/O EXAMEN		
TEST DE VIRALES		

CONSENTIMIENTO INFORMADO – BRIGADA MÉDICO VETERINARIA

Manifiesto que **he recibido y comprendido la información** sobre los procedimientos de **valoración, vacunación, desparasitación interna, externa, medicación o exámenes** que se realizarán a mi animal de compañía en el marco de la brigada médico-veterinaria. Acepto de manera **libre e informada** los posibles riesgos o reacciones adversas derivados de los procedimientos, y confirmo haber brindado **información veraz** sobre el estado de salud de mi mascota. Autorizo el **tratamiento de mis datos personales** conforme a la ley vigente y declaro haber resuelto todas mis dudas de manera satisfactoria.

FIRMA TUTOR: * [signature] CC O PPT: * 5620669

Nombre del animal de compañía: Horus ESPECIE: Felino SEXO: M


REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL
MIGRACIÓN
NO. 5620669
ARRIECHE VELAZQUEZ
JULIO CESAR
COL
VEN M
933055431001989
11-09-1989
31-03-2022 BOGOTA D.C.
30-05-2031
VISIBLE


El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria
MIGRACIÓN
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL5620669<<2<<<<<<<<<<<<<<<
8909110M3105308VENE1973589<<<4
ARRIECHE<VELAZQUEZ<<JULIO<CESA

MAGIC PERFUMERIA S.A.S
Calle 2 F 8- 44 Tel: 8211167
www.magicperfumeria.com.co
calidad@magicperfumeria.com.co
Nit: 901298749-2

FICHA TÉCNICA DEL PRODUCTO
PERFUME MUJER x 250 ml

Referencias: Seduction, Coconut Passion, Vanilla lace, Mango, Aqua, Juice berry, Dream angel, Love Speel, Pink touch	**EMISIÓN**	02/09 / 2022
	REVISIÓN	Versión 1 Date: 02/10/2022

ID de las referencias:

I – ASPECTO GENERALES:

- **PROPIEDADES:**

Con sus finos ingredientes perfuma y refresca el cuerpo, con fragancias varias florales y frutales, su calidad es perdurable en el cuerpo de 4 a 8 horas según la fragancia.

PRESENTACIÓN COMERCIAL: 5 ml, 10 ml, 15ml, 30 ml, 60 ml, 90 ml, 100ml, 120 ml, 230 ml, 240 ml ,250 ml, 275 ml, 300 ml, 500 ml ,970 ml,1000 ml.

USOS: Aplicar generosamente después del baño y a cualquier hora del dia.

BONDADES DEL PRODUCTO: Perfuma y refresca la piel

II- COMPOSICION / ESPECIFICACIONES TÉCNICAS/ PROPIEDADES FÍSICO QUÍMICAS:

COMPOSICION: el extracto de fragancia (30 c.c) con fijador (7 gotas) feromonas (2 gotas) , alcohol de perfumería (70 c.c.) por onza, para que estás emulsionen perfectamente. procure que el envase este completamente forrado en una bolsa negra para evitar paso de luz al producto.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: Líquido transparente, libre de partículas. ligeramente amarillo, ligeramente volátil.

PROPIEDADES FÍSICO QUÍMICAS:

Características	Especificaciones organolépticas
Aspecto o apariencia:	Liquido fluido
Olor : Perfume:	Olfativa frutal y floral
Color:	Rojo, azul, morado, lila, ámbar, amarillo.

Características	Especificaciones Físico- Químicas
Densidad relativa:	0.9340 – 0.9700
pH, unidades.	6.5 – 7.5

enel Bogotá

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 3803384334-4

Cuenta Contrato y Cuenta de Cobro: 3096320-4

No. Medidor: 2403201286

¡Hola!

FIDUCIARIA DAVIVIENDA SA NA
CL 19A NO 120 - 05 TO3 AP706
BOGOTA, D.C. - 006413

Este mes tuviste acceso a la LECTURA DE TU MEDIDOR y tu CONSUMO presentó una variación. Encuentra las posibles causas y tips de consumo en www.enel.com.co

Tipo de Lectura: Real
Clase de consumo: Residencial

Ruta Reparto: 1 3 16 303 0362 Carga kW: 0.20 Estrato: 3
Subclase: Oficial

Valor a pagar $132.530
Fecha límite de pago 05 MAY /2026
Fecha suspensión 07 MAY/2026
Tu próxima lectura 20 MAY /2026
Periodo Facturado Del 20 MAR/2026 al 17 ABR/2026
28 días facturados

Contáctanos | Puntos de atención Enel



- 315 890 6003 (Elena Bot o Asesor)
- 601 5115 115
- Trámites y solicitudes enel.com.co/es/personas/radicaciones
- Enel Colombia
- @EnelClientesCO
- Chat de servicio en enel.com.co/es/personas
- Emergencias 115 Operador Claro Gratuito las 24 horas
- Regístrate gratis: Zona privada de la página Web
- App Enel Clientes Colombia
- www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html

Operador de aseo

CIUDAD LIMPIA BOGOTA S.A. E.S.P
Avenida Boyacá # 6 B - 20
Línea 110

Consejos para el uso eficiente de tu energía

Desconecta los aparatos que no estés usando, como televisores, consolas o routers, para evitar consumo innecesario.

Inscríbete a factura virtual

Regístrate en este código y recibe tu factura por correo electrónico

Te lo cuenta Enel

Qué hacer en caso de una emergencia.

En una situación de riesgo eléctrico prioriza tu seguridad y comunícate a la línea 601 5 115 115, al 115 desde Claro o al 120 línea nacional.

¿Cómo pagar tu factura?

Medios virtuales de pago

APP banco · Cajero electrónico · Internet · APP Enel Clientes Colombia · Teléfono banco · Botón de pago online · Débito automático · Botón de pago

Código QR para pagar por Pse

Almacenes de cadena

Billetera virtual

Nequi · Daviplata · Dale · Ipaga

Red digital: RED CABAL

Centro de servicio: enel

Corresponsales bancarios

Coink · efecty · Baloto · Su Red · Raval · Efecty · Gana · Multipago



Seguro para tu Hogar

Conexión inmediata con técnicos certificados.

Garantía en materiales y mano de obra.

Financiación hasta 36 cuotas en la factura.

Adecuaciones eléctricas certificadas para medidores de difícil acceso, bajones de energía o instalaciones que no cumplen la norma.

AGENDA TU CITA
601 5 115 115
OPCIÓN 1-2

Enel Colombia S.A. E.S.P. es una empresa del Grupo Enel y actúa como proveedor del servicio de comercialización, energía y comunicación en el código postal consignado. No se ofrecen productos vendidos por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.

40354 · 40354 · 40354 · 40354

No. Cuenta 3096320-4 · 037 - Página 1 de 2

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

HISTORIA CLÍNICAS BRIGADAS MEDICO-VETERINARIAS
CPS 533-2025

FECHA: 31/05/2026 | COMUNIDAD: X PROTECCIONISTA: ___ CALLE: — | HX: 64

NOMBRE PACIENTE: Chimuelo | ESPECIE: Felino | RAZA: mestizo | EDAD: 2 años
COLOR: arena | PESO: Kg 4,5 | SEXO: M X H ○

TENEDOR Y/O TUTOR: Julio Cesar Asseche CC 79857 | C.C: 3620669
CONTACTO: 3005625175 | E-MAIL: NR.
DIRECCIÓN: CL 19A # 120 09 | BARRIO:
ALIMENTACIÓN: CONCENTRADO X BARF ○ MIXTO ○ CASERO ○ | AMBIENTE: CALLE ○ CASA ○ APTO X TERRAZA ○ FINCA ○

ANAMNESIS

CIRUGÍAS ANTERIORES: castrado | LUGAR DE ORIGEN: COMPRADO ○ ADOPTADO X RESCATADO ○ NACIDO ○
ENFERMEDADES ANTERIORES: NR
ULTIMA VACUNACIÓN: NR | FECHA: NR
VERMIFUGACIÓN: SI ○ NO X | FECHA: NR
ULTIMO CELO: NA | CONVIVE CON OTROS ANIMALES: SI X NO ○
CONSUME MEDICAMENTOS: NR

MOTIVO DE LA CONSULTA

BRIGADA MEDICO VETERINARIA

F. Respiratoria 46 rpm | F.Cardiaca: 180 lpm | T°: 38,5 | MUCOSAS: ROSA
TLLC: 1 Seg | CONDICIÓN CORPORAL 3 /5 | RETORNO DE PIEL: 1 Seg

EXAMEN CLÍNICO

	NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.
ESTADO GENERAL	/			MÚSCULO ESQUELÉTICO	/			OIDOS	/		
PIEL Y ANEXOS	/			NEUROLOGÍA	/			NARIZ	/		
DIGESTIVO	/			GENITOURINARIO	/			OJOS	/		
RESPIRATORIO	/			REPRODUCTIVO	/			OTROS			
CARDIOVASCULAR	/			LINFOIDE	/						

HALLAZGOS ANORMALES

Paciente sano

PLANES TERAPÉUTICOS

Ninguno

FIRMA MÉDICO VETERINARIO: Dra. Laura Sasloque Médico Veterinario UAN TP 48881 | TARJETA PROFESIONAL No. 48881.

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta, reclamación o solicitud con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3337700 Ext. Igualmente autoriza que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de esta autorización, a solicitar información sobre el uso que se ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

PROCEDIMIENTO / SERVICIO	SERVICIO	APLICACIÓN / LOTE PRODUCTO
VACUNACIÓN	Vacuna DP Puppy	
	Vacuna Pentavalente	
	Vacuna Hexavalente	
	Tos de Perreras	
	Vacuna Triple Felina	
	Vacuna Leucemia	
DESPARASITACIÓN		
INTERNO	Desparasitación interna paciente talla pequeña (0 kg – 10 kg)	Petsantel WPT2403
	Desparasitación interna paciente talla mediana (>10 kg – 25 kg)	
	Desparasitación interna paciente talla grande (>25 kg)	
EXTERNO	Antiparasitario externo para perros	
	Antiparasitario externo para gatos	Fiprospray FIA01251
MEDICAMENTO		
PROCEDIMIENTO Y/O EXAMEN		
TEST DE VIRALES		

CONSENTIMIENTO INFORMADO – BRIGADA MÉDICO VETERINARIA

Manifiesto que he recibido y comprendido la información sobre los procedimientos de valoración, vacunación, desparasitación interna, externa, medicación o exámenes que se realizarán en el marco de la compañía en el marco de la brigada Veterinaria. Acepto de manera libre e informada la práctica de los procedimientos descritos anteriormente y confirmo haber brindado información veraz sobre el estado de salud de mi mascota. Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la ley vigente y declaro haber recibido todas mis dudas de manera satisfactoria.

FIRMA TUTOR: [signature] CC O TI: 1 5620049

Nombre del animal: Chimuelo Especie: Felino Sexo: M





IPCOL5620669<<2<<<<<<<<<<<<<<<
8909110M3105308VENE1973589<<<4
ARRIECHE<VELAZQUEZ<<JULIO<CESA

MAGIC PERFUMERIA S.A.S
Calle 2 F 8- 44 Tel: 8211167
www.magicperfumeria.com.co
calidad@magicperfumeria.com.co
Nit: 901298749-2

FICHA TÉCNICA DEL PRODUCTO
PERFUME MUJER x 250 ml

Referencias: Seduction, Coconut Passion, Vanilla lace, Mango, Aqua, Juice berry, Dream angel, Love Speel, Pink touch	**EMISIÓN**	02/09 / 2022
	REVISIÓN	Versión 1 Date: 02/10/2022

comendaciones de Uso:	Aplicar generosamente después el baño a cualquier hora del día. De aplicación externa sobre la piel. Sin ninguna contraindicación conocida.
Instrucciones de uso:	Aplicar generosamente después el baño a cualquier hora del día.
Peligros:	No aplicar en los ojos o piel irritada, no dejar al alcance de los niños, suspenda su uso si observa alguna reacción desfavorable
Información General	Producto de alta calidad, no testeado en animales libre de crueldad animal y vegetal. Producto con notificación sanitaria INVIMA: PF85479-18CO Producto elaborado en COLOMBIA. MATERIAL DE LOS ENVASES PRIMARIOS: 1. MATERIAL DE ENVASE: BOTTLE (ENVASE): PET (vidrio) PP (vidrio) 2. CAP (TAPA): Bomba Spray PP (Polypropylene) – LDPE (Low Density Polyethylene)

enel Bogotá

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 2025090703-4

Factura de servicios públicos 3096328-1

No. Medidor: 2403201296

¡Hola!

FIDUCIARIA DAVIVIENDA SA NA
CL 19A NO 120 - 09 TC3 AP706
BOGOTA, D.C. - 006413

Este mes tenemos acceso a la LECTURA DE TU MEDIDOR y tu CONSUMO presenta esta variación. Encuentra las posibles causas y tips de consumo en www.enel.com.co

Tipo de Lectura: Real Clase de servicio: Residencial

Ruta Reparto: 1 3 16 308 0802 Carga kW: 8,20 Estrato: 3 Subclase: Básico

Valor a pagar	$132.530
Fecha oportuna de pago	05 MAY /2026
Fecha suspensión	07 MAY/2026
Tu próxima lectura	20 MAY /2026
Período Facturado	Del 20 MAR/2026 al 17 ABR/2026

Contáctanos | Puntos de atención Enel



- 316 890 6003 (Elena Bot o Asesor)
- 601 5115 115
- Trámites y solicitudes enel.com.co/es/personas/radicaciones
- Enel Colombia
- @EnelClienteCO
- Chat de servicio en enel.com.co/es/personas
- Emergencias 115 Operador Claro Gratuito las 24 horas.
- Registrate gratis: Zona privada de la página Web
- App Enel Clientes Colombia
- www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html

Operador de aseo

CIUDAD LIMPIA BOGOTA S.A. E.S.P
Avenida Boyacá # 6 B - 20
Línea 150

Consejos para el uso eficiente de tu energía

Desconecta los aparatos que no estés usando, como televisores, consolas o routers, para evitar consumo innecesario.

Inscríbete a factura virtual

Regístrate en este código y recibe tu factura por correo electrónico

Te lo cuenta Enel

Qué hacer en caso de una emergencia.

En una situación de riesgo eléctrico prioriza tu seguridad y comunícate a la línea 601 5 116 115, al 115 desde Claro o al 123 línea nacional.

¿Cómo pagar tu factura?

Medios virtuales de pago

- APP banco
- Cajero electrónico
- Internet
- APP Enel Clientes Colombia
- Teléfono banco
- Botón de pago online
- Débito automático
- Botón de pago

Código QR para pagar por PSE

Billetera virtual

Nequi MOVII daviplata Tpaga

Red digital RED CADE

Oficina de servicio enel Bucaramanga, Girardot y Fusagasugá

Corresponsales bancarios

CONVIRED efecty Royal MOVIRED



Conexión inmediata con técnicos certificados.

Garantía en materiales y mano de obra.

Financiación hasta 36 cuotas en la factura.

Adecuaciones eléctricas certificadas para medidores de difícil acceso, bajones de energía o instalaciones que no cumplen la norma.

40354 — 657 - Página 1 de 2 — No. Cuenta 8000320-4 — 40354

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

HISTORIA CLÍNICAS BRIGADAS MEDICO-VETERINARIAS
CPS 533-2025

FECHA: 03/03/2026 | COMUNIDAD: X PROTECCIONISTA: | NK: 65 | CALLE: —

NOMBRE PACIENTE: Rocky | ESPECIE: Felino | RAZA: Mestizo | EDAD: 2 años
COLOR: Blanco | PESO: Kg 4,2 | SEXO: M X H

TENEDOR Y/O TUTOR: Leidy Johana Moreno Marin | C.C.: 1073683596
CONTACTO: 3067373498 | E-MAIL: leidy-x26@hotmail.com
DIRECCIÓN: KR 119. 18-20 | BARRIO: Jenco
ALIMENTACIÓN: CONCENTRADO X BARF MIXTO CASERO | AMBIENTE: CALLE CASA APTO X TERRAZA FINCA

ANAMNESIS

CIRUGÍAS ANTERIORES: Castración | LUGAR DE ORIGEN: COMPRADO ADOPTADO X RESCATADO NACIDO
ENFERMEDADES ANTERIORES: NR
ULTIMA VACUNACIÓN: NR | FECHA: NR
VERMIFUGACIÓN: SI NO X | FECHA: NR
ULTIMO CELO: NA | CONVIVE CON OTROS ANIMALES: SI X NO
CONSUME MEDICAMENTOS: NA

MOTIVO DE LA CONSULTA

BRIGADA MEDICO VETERINARIA

F. Respiratoria 22 rpm | F.Cardiaca: 196 lpm | T°: 38,6 | MUCOSAS: ROSA
TLLC: 1 Seg | CONDICIÓN CORPORAL 3 /5 | RETORNO DE PIEL: 2 Seg

EXAMEN CLÍNICO

	NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.
ESTADO GENERAL	/			MÚSCULO ESQUELETICO	/			OIDOS			
PIEL Y ANEXOS	/			NEUROLOGÍA	/			NARIZ			
DIGESTIVO	/			GENITOURIONARIO		/		OJOS			
RESPIRATORIO	/			REPRODUCTIVO		/		OTROS			
CARDIOVASCULAR	/			LINFOIDE							

HALLAZGOS ANORMALES

Tutor reporta ENF FOV calculos

PLANES TERAPÉUTICOS

Perfil renal, ecografia abdominal. Medicacion de acuerdo a resultados

FIRMA MÉDICO VETERINARIO: Leonardo Guerrero Médico Veterinario TP 46046 | TARJETA PROFESIONAL No. 46046

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

PROCEDIMIENTO / SERVICIO	SERVICIO	APLICACIÓN / LOTE PRODUCTO
VACUNACIÓN	Vacuna DP Puppy	
	Vacuna Pentavalente	
	Vacuna Hexavalente	
	Tos de Perreras	
	Vacuna Triple Felina	
	Vacuna Leucemia	
DESPARASITACIÓN		
INTERNO	Desparasitación interna paciente talla pequeña (0 kg – 10 kg)	Petsantel WP12403
	Desparasitación interna paciente talla mediana (>10 kg – 25 kg)	
	Desparasitación interna paciente talla grande (>25 kg)	
EXTERNO	Antiparasitario externo para perros	
	Antiparasitario externo para gatos	Fiprospray FIOD1251
MEDICAMENTO		
PROCEDIMIENTO Y/O EXAMEN		
TEST DE VIRALES		

CONSENTIMIENTO INFORMADO – BRIGADA MÉDICO VETERINARIA

Manifiesto que he **recibido y comprendido la información** sobre los procedimientos de **valoración, vacunación, desparasitación interna, externa, medicación o exámenes** que se realizarán a mi animal de compañía en el marco de la brigada médico-veterinaria. Acepto de manera **libre e informada** los posibles riesgos o reacciones adversas derivados de los procedimientos, y confirmo haber brindado **información veraz** sobre el estado de salud de mi mascota. Autorizo el **tratamiento de mis datos personales** conforme a la ley vigente y declaro haber resuelto todas mis dudas de manera satisfactoria.

FIRMA TUTOR: Yeidi Moreno CC O PPT 1013659596

Nombre del animal de compañía: Rocky ESPECIE Felino SEXO M



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.013.658.596
MORENO MARIN

APELLIDOS
LEIDY JOHANA

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 22-MAY-1995
CASABIANCA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
24-MAY-2013 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

FACTURA EN LÍNEA



Escanea el código QR, inscrito en el formulario y empieza a recibir por correo desde el próximo mes.



vanti

Agenda y certifica tu **Revisión Periódica Obligatoria de gas** antes del **18 de enero con precio de 2025**

¡Ahórrate el incremento de tarifa del 2026!

Publicidad a cargo de las empresas que conforman el Grupo Vanti. Campaña válida entre el 15/12/2025 y 18/01/2026. Promoción válida únicamente para usuarios de gas natural residencial. Puedes agendar tu revisión con cualquier organismo de inspección acreditado ante la ONAC. Ver Tyc en www.grupovanti.com/RPO

Mundo digital Vanti

Paga a través de nuestra página web
www.grupovanti.com/pagos-en-linea/

Botón PSE

Botón Bancolombia

Recuerda que puedes pagar las facturas de una o varias cuentas contrato en una sola transacción

Escanea para pagar tu factura

Pagos electrónicos en otras entidades

Redeban · Bancolombia · BBVA · Bancolombia · Negui · dale

*Permite adicionalmente inscripción a débito automático.

Síguenos en nuestra redes sociales como @grupovanti y conoce nuestras iniciativas.

Puntos Presenciales

Corresponsales Banco BBVA
Corresponsales Scotiabank Colpatria
Corresponsales Grupo Aval
Corresponsales Banco Davivienda
Red CADE
Banco GNB Sudameris
Grandes Superficies:
Metro, Jumbo, Éxito

*Si cancelas con cheque, éste debe ser de gerencia y a nombre de Vanti S.A. ESP.

Eficiencia energética

Reducir nuestro consumo de energía se traduce en un ahorro para la economía familiar y contribuye a disminuir las emisiones de gases de efecto invernadero, principal causa del cambio climático.

Línea telefónica solo para emergencias
Atención todos los días las 24 horas
Fija - Móvil: 164 ó 01 8000 919 052
01 8000 181 164

Atención presencial
Ingresa a www.grupovanti.com y conoce los pasos para agendar tu cita.

CANALES SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800916 813-8

¡Hola!

DIEGO LOPEZ
KR 119 18 20 02 - JERICO
BOGOTA

vanti
Más formas de avanzar
Vanti S.A. ESP.
Medidor Gas No. 0095202400000016372

Lote: POSGN **Ruta:** 0011840020990005000 **Código del Sector:** 328

Cuenta o referencia de pago **64301685**

vanti

TU CUPO VANTI LISTO APROBADO ES:

328
0011840020990005000
POSGN
72658
C1

vanti

¡TU COMPRA EMPIEZA escaneando el QR!



¡Compra ya!
Fácil, rápido y listo financiando **con Vanti Listo.**

Paga hasta en 60 cuotas a través de tu factura de gas natural.

Sujeto a cupo de Vanti S.A. ESP. Gas Natural [illegible] en la misma que identifica el suministro de [illegible] de Financiación [illegible]

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

Atención telefónica
Lunes a viernes 7a.m. a 6 p.m.
Sábado 7 a.m. a 1 p.m

Línea gratuita 01 8000 942 794
Bogotá (601) 307 8121
Bucaramanga (607) 685 4755

Atención virtual
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

Línea de WhatsApp 315 416 4164
Mi Vanti en línea
https://mi.grupovanti.com/

Recuerda que puedes elegir tu canal de preferencia para comunicarnos de acuerdo a la Ley 2300 de 2023

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN

BOGOTÁ

HISTORIA CLÍNICAS BRIGADAS MEDICO-VETERINARIAS

CPS 533-2025

FECHA: 31/05/2026 | COMUNIDAD: X PROTECCIONISTA: ___ CALLE: — | HX: 66

NOMBRE PACIENTE: DAKO | ESPECIE: Felino | RAZA: mestizo | EDAD: 3 años | COLOR: amarillo | PESO: Kg 4,3 | SEXO: M X H ○

TENEDOR Y/O TUTOR: Daiana Carolina Castro Enriquez CC: 1033697745

CONTACTO: 3174276882 E-MAIL: Daiyanacastro0828@gmail.com

DIRECCIÓN: CL 19A BIS 116-73 BARRIO: San Pablo.

ALIMENTACIÓN: CONCENTRADO X BARF ○ MIXTO ○ CASERO ○ AMBIENTE: CALLE ○ CASA ○ APTO X TERRAZA ○ FINCA ○

ANAMNESIS

CIRUGÍAS ANTERIORES: Castrado LUGAR DE ORIGEN: COMPRADO ○ ADOPTADO X RESCATADO ○ NACIDO ○

ENFERMEDADES ANTERIORES: N/R

ÚLTIMA VACUNACIÓN: N/R FECHA: NR

VERMIFUGACIÓN: SI ○ NO X FECHA: NR

ÚLTIMO CELO: N/A CONVIVE CON OTROS ANIMALES: SI X NO ○

CONSUME MEDICAMENTOS: N/R

MOTIVO DE LA CONSULTA

BRIGADA MEDICO VETERINARIA

F. Respiratoria 36 rpm | F.Cardiaca: 140 lpm | T° 38.3° | MUCOSAS: hiperemiado

TLLC: 1 Seg | CONDICIÓN CORPORAL 3 /5 | RETORNO DE PIEL: 1 Seg

EXAMEN CLÍNICO

	NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.
ESTADO GENERAL	✓			MÚSCULO ESQUELÉTICO	✓			OIDOS	✓		
PIEL Y ANEXOS	✓			NEUROLOGÍA	✓			NARIZ	✓		
DIGESTIVO		✓		GENITOURINARIO	✓			OJOS	✓		
RESPIRATORIO	✓			REPRODUCTIVO	✓			OTROS	✓		
CARDIOVASCULAR	✓			LINFOIDE	✓						

HALLAZGOS ANORMALES

Gingivitis Cronica Felina

PLANES TERAPÉUTICOS

Se envia formula con Cryslo1, Cranet gelbucal, galum

FIRMA MÉDICO VETERINARIO: Dra. Laura Sasloque Médico Veterinario UAN TP 43881 TARJETA PROFESIONAL No. 43881

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

PROCEDIMIENTO / SERVICIO	SERVICIO	APLICACIÓN / LOTE PRODUCTO
VACUNACIÓN	Vacuna DP Puppy	
	Vacuna Pentavalente	
	Vacuna Hexavalente	
	Tos de Perreras	
	Vacuna Triple Felina	
	Vacuna Leucemia	
DESPARASITACIÓN		
INTERNO	Desparasitación interna paciente talla pequeña (0 kg – 10 kg)	Petsanted WPT 2403
	Desparasitación interna paciente talla mediana (>10 kg – 25 kg)	
	Desparasitación interna paciente talla grande (>25 kg)	
EXTERNO	Antiparasitario externo para perros	
	Antiparasitario externo para gatos	Fipropiay FJOD125!
MEDICAMENTO		
PROCEDIMIENTO Y/O EXAMEN		
TEST DE VIRALES		

CONSENTIMIENTO INFORMADO – BRIGADA MÉDICO VETERINARIA

Manifiesto que **he recibido y comprendido la información** sobre los procedimientos de **valoración, vacunación, desparasitación interna, externa, medicación o exámenes** que se realizarán a mi animal de compañía en el marco de la brigada médico-veterinaria. Acepto de manera **libre e informada** los posibles riesgos o reacciones adversas derivados de los procedimientos, y confirmo haber brindado **información veraz** sobre el estado de salud de mi mascota. Autorizo el **tratamiento de mis datos personales** conforme a la ley vigente y declaro haber resuelto todas mis dudas de manera satisfactoria.

FIRMA TUTOR: _____ CC O PPT 1033617745

Nombre del animal de compañía: Drako ESPECIE Felino SEXO M

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.033.697.745**

CASTRO ENRIQUEZ

APELLIDOS

DAYANA CAROLINA

NOMBRES

CAROLINA CASTRO

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-MAY-1988**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

29-JUN-2006 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-00966505-F-1033697745-20180104 **0059**054940A 1 9902694997

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá-ESP
NIT. 899.999.094 - 1

Natasha Avendaño García
Representante Legal

Para el reparto ZONA: 3 CICLO: 53 RUTA: 533700

BIMESTRAL

12791040	12524908618
Cuenta contrato Núm. de identificación de este predio	**Número para pagos** Número de esta factura de servicios públicos

Descarga el Documento Equivalente Electrónico

¡Hola!

Factura a nombre de
FIDUCIARIA BANCOLOMBIA SA

Dirección del predio
CL 19A BIS 116 73 TO 4 AP 1405

Barrio: SAN PABLO Localidad: FONTIBON

Dirección de correspondencia

Datos adicionales del predio

Clase de uso: Residencial
Estrato: 3
Unidades Habitacionales: 1
Unidades No Habitacionales: 0

Datos de tu medidor

Marca: AYLAN Tipo: VELOCIDAD
Serie: [illegible] Diámetro pulgadas: ½

Período facturado ENE/18/2026 - MAR/18/2026

Pago oportuno ABR/24/2026 Suspensión ABR/29/2026

Fecha estimada próxima factura	Fecha y hora de generación factura	Fecha y hora de expedición factura
JUN/19/2026	ABR/08/2026 07:00:50	ABR/08/2026 11:21:40

Agradecemos tu compromiso con el uso responsable y el ahorro del agua. Juntos hacemos la diferencia.
En www.acueducto.com.co cuidamos el agua para cuidar de ti.

En este período consumiste más agua que en el anterior.
Abre y descubre el detalle de tu pago y consumo ↓

Llámanos [illegible]

Entra a www.acueducto.com.co haz clic en Servicios al Ciudadano y obtén información de los puntos de atención, copia de la factura y realiza tu pago a través de internet.

cadena

16125 109337 54020

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN
BOGOTÁ

HISTORIA CLÍNICAS BRIGADAS MEDICO-VETERINARIAS
CPS 533-2025

FECHA: 03/05/2026
COMUNIDAD: X PROTECCIONISTA: ___ CALLE: —
MX: 67

NOMBRE PACIENTE: morfin
ESPECIE: felino RAZA: mestizo EDAD: 2A
COLOR: negro blanco PESO: Kg 4/2. SEXO: M X H ○

TENEDOR Y/O TUTOR: Diego Jose Chiquillo Reyes C.C: 80803010
CONTACTO: 3183364266 E-MAIL: Chiquillodiego@gmail.com
DIRECCIÓN: cl 19A Bis 116-73 BARRIO: San Pablo
ALIMENTACIÓN: CONCENTRADO ○ BARF ○ MIXTO ○ CASERO ○ AMBIENTE: CALLE ○ CASA ○ APTO X TERRAZA ○ FINCA ○

ANAMNESIS

CIRUGÍAS ANTERIORES: Castrado LUGAR DE ORIGEN: COMPRADO ○ ADOPTADO ○ RESCATADO ○ NACIDO ○
ENFERMEDADES ANTERIORES: NR
ÚLTIMA VACUNACIÓN: NR FECHA: NR
VERMIFUGACIÓN: SI ○ NO X FECHA: NR
ÚLTIMO CELO: NA CONVIVE CON OTROS ANIMALES: SI X NO ○
CONSUME MEDICAMENTOS: NR

MOTIVO DE LA CONSULTA

BRIGADA MEDICO VETERINARIA

F. Respiratoria 26 rpm F.Cardiaca: 100 rpm T°: 38,5 MUCOSAS: ROSA
TLLC: 1 Seg CONDICIÓN CORPORAL 3 /5 RETORNO DE PIEL: 2 Seg

EXAMEN CLÍNICO

	NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.
ESTADO GENERAL	✓			MUSCULO ESQUELETICO	✓			OIDOS	✓		
PIEL Y ANEXOS	✓			NEUROLOGÍA	✓			NARIZ	✓		
DIGESTIVO	✓			GENITOURIONARIO	✓			OJOS	✓		
RESPIRATORIO	✓			REPRODUCTIVO	✓			OTROS			
CARDIOVASCULAR	✓			LINFOIDE	✓						

HALLAZGOS ANORMALES

Paciente sano

PLANES TERAPÉUTICOS

Ninguno.

FIRMA MÉDICO VETERINARIO: Dra. Laura Sastoque Médico Veterinario UAN TP 48881 TARJETA PROFESIONAL No. 48881.

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

PROCEDIMIENTO / SERVICIO	SERVICIO	APLICACIÓN / LOTE PRODUCTO
VACUNACIÓN	Vacuna DP Puppy	
	Vacuna Pentavalente	
	Vacuna Hexavalente	
	Tos de Perreras	
	Vacuna Triple Felina	
	Vacuna Leucemia	
DESPARASITACIÓN		
INTERNO	Desparasitación interna paciente talla pequeña (0 kg – 10 kg)	Petsantel WPT 2403
	Desparasitación interna paciente talla mediana (>10 kg – 25 kg)	
	Desparasitación interna paciente talla grande (>25 kg)	
EXTERNO	Antiparasitario externo para perros	
	Antiparasitario externo para gatos	Fipraspray F10125J
MEDICAMENTO		
PROCEDIMIENTO Y/O EXAMEN		
TEST DE VIRALES		

CONSENTIMIENTO INFORMADO – BRIGADA MÉDICO VETERINARIA

Manifiesto que **he recibido y comprendido la información** sobre los procedimientos de **valoración, vacunación, desparasitación interna, externa, medicación o exámenes** que se realizarán a mi animal de compañía en el marco de la brigada médico-veterinaria. Acepto de manera **libre e informada** los posibles riesgos o reacciones adversas derivados de los procedimientos, y confirmo haber brindado **información veraz** sobre el estado de salud de mi mascota. Autorizo el **tratamiento de mis datos personales** conforme a la ley vigente y declaro haber resuelto todas mis dudas de manera satisfactoria.

FIRMA TUTOR: _____ CC O PPT: 80803010

Nombre del animal de compañía: Martin ESPECIE: Felino SEXO: M.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80.803.010**
CHIQUILLO REYES

APELLIDOS
DIEGO JOSE

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **04-JUL-1985**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA | **O+** G. S. RH | **M** SEXO

08-JUL-2003 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00354078-M-0080803010-20120104 0028884316A 2 1111616932

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá-ESP
NIT. 899.999.094 - 1

Natasha Avendaño García
Representante Legal

Para el reparto ZONA: 3 CICLO: S3 RUTA: S33700

BIMESTRAL

12791040	12524908618
Cuenta contrato Núm. de identificación de este predio	**Número para pagos** Número de esta factura de servicios públicos

Descarga el Documento Equivalente Electrónico

Periodo facturado ENE/18/2026 - MAR/18/2026

Pago oportuno ABR/24/2026

Suspensión ABR/29/2026

Fecha esperada próxima factura	Fecha y hora de generación factura	Fecha y hora de expedición factura
JUN/19/2026	ABR/08/2026 07:00:50	ABR/08/2026 11:21:40

¡Hola!

Factura a nombre de
FIDUCIARIA BANCOLOMBIA SA

Dirección del predio
CL 19A BIS 116 73 TO 4 AP 1405

Barrio: SAN PABLO Localidad: FONTIBON

Dirección de correspondencia

Datos adicionales del predio
Clase de uso: Residencial
Estrato: 3
Unidades Habitacionales: 1
Unidades No Habitacionales: 0

Datos de tu medidor
Marca BAYLAN Tipo VEL0015R200
Serie BC0200013942 Diámetro pulgadas ½

Agradecemos tu compromiso con el uso responsable y el ahorro del agua. Juntos hacemos la diferencia.
En www.acueducto.com.co cuidamos el agua para cuidar de ti.

En este periodo **consumiste más agua** que en el anterior.
Abre y descubre el detalle de tu pago y consumo ↓

Llámanos **116** Acueducto

Entra a **www.acueducto.com.co** haz clic en Servicios al Ciudadano y obtén información de los puntos de atención, copia de la factura y realiza tu pago a través de internet.

cadena.

16125 109337 54020

Tu consumo en este período

En los 3 períodos anteriores tu promedio de consumo fue 25m³



En este periodo consumiste más agua que en el anterior

Te explicamos **tu consumo en botellas de 1 litro**

En este período	Promedio al día
12.000	200

Datos de la lectura de tu medidor

Lectura este periodo	18	Facturado con	Consumo Normal
Lectura anterior	6	Base promedio	
Tu consumo este periodo	12	Descargue fuente alterna	0
		Consumo totalizadora	

Datos de tu medidor

Marca	BAYLAN	Tipo	VELOCIMETRO
Serie	BC0000211942	Diámetro pulgadas	½

Para reducir tu consumo, recuerda:

- Cuando laves la loza, enjabona primero y abre la llave solo para enjuagar.
- Si te vas de viaje, cierra la llave de paso para prevenir fugas.
- Utiliza con moderación el agua en las labores de aseo del hogar.

Tu cobro en este período

Acueducto	+	Alcantarillado	+	Otros cobros
$54.029,40		$47.551,86		$2-
A		B		C D E F

Consulta el detalle de estos cobros en las tablas con letras de abajo

Escanea y paga virtual

Conoce puntos de pago virtuales o presenciales al final de la página

Total ingresos del período

Ingresos que la EAAB-ESP registra a la DIAN en el período actual

= **Total a pagar** $101.580

CUDE (Código Único de Documento Electrónico): d857c607f9777336fc943a3f310ba30318cb22f1600903411a4a881ff1e238ce133de7ba7874ea1b67cac1e579ba78c83

Detalle de tu consumo este bimestre

	A Acueducto						B Alcantarillado					
	Cant.	Valor unitario	Aporte (+) o Subsidio (-)** %	Valor	Tarifa***	Total (Tarifa+Cnt)	Cant.	Valor unitario	Aporte (+) o Subsidio (-)** %	Valor	Tarifa***	Total (Tarifa+Cnt)
Cargo fijo residencial (mes)	2,00	$8.785,62	-15	$2.639-	$5.329,98	$18.892,04	2,00	$4.895,06	-15	$1.397-	$3.967,64	$7.975,10
Consumo residencial básico (m³)	12,00	$3.664,43	-15	$6.590-	$37.114,72	$37.277,10	12,00	$3.885,96	-15	$6.995-	$3.303,08	$39.633,76
Consumo residencial superior básico (m³)	,						,					
Cargo fijo no residencial (mes)	,						,					
Consumo no residencial (m³)	,						,					
Subtotal				**$9.589-**		**$54.029,40**				**$8.392-**		**$47.551,86**

* Corresponde a consumos de hasta 11m³ mensuales (22m³ bimestrales). **(+) Aporte: aplica para estratos 5, 6, comercial e industrial. (-) Subsidio: aplica para estratos 1,2 o 3.
*** La tarifa se determina a partir del valor unitario del cargo fijo o del consumo. Si aplica un subsidio, se descuenta un %; si hay un aporte, se agrega un %.

Tasas ambientales

Estos valores ya están incluidos en el consumo residencial básico y superior a básico. (Ley 99 de 1993)

	Tasa Uso (Acueducto)	Tasa Retributiva (Alcantarillado)
Tarifa consumo básico ($/m³)	$26,81	$91,15
Tarifa consumo superior a básico ($/m³)	$0,00	$0,00
Total por consumo facturado	$322	$1.094

El Mínimo Vital es un beneficio donde el Distrito de Bogotá brinda un apoyo económico de hasta 6 m³ mensuales (12 m³ por cada periodo facturado) a los usuarios residenciales de los estratos 1 y 2. (Acuerdo 927 de 2024)

C Otros conceptos

Concepto	Valor
Ajuste a la decena	$2-
Subtotal	2-

D Cobros a terceros

Concepto	Valor
Subtotal	

E Conceptos financiados

Concepto	No. Cuota	Valor Cuota	Interés	Total	Saldo
Subtotal					

F Saldos anteriores

Concepto	Valor
Subtotal	

Deudas en estudio

Concepto	Valor
Subtotal	

Pagos por la página web, app y billeteras

Para quienes requieren desplazarse a corresponsales bancarios autorizados

Red CADE: Disponible en oficinas y horarios de atención en www.bogotacadevirtual.com

LUEGO ESP no tiene convenios con ningún establecimiento. Paga en Davivienda, Multibank, Red Oficentro, Red Villas, Bogotá, Sucursal Virtual y City

Acueducto y Alcantarillado
Valor a pagar
$101.580

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO FACTURA DEL SERVICIO PUBLICO No.
Señor cajero: Si en el bimestre el consumo de agua es cero (0) o excede el promedio, recibe solo $2.000 pesos. (El descuento solo podrá ser efectuado en Bancos y Red CADE, no podrá efectuarse en corresponsales bancarios).

16125

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS NIU UNICO DE REGISTRO 1 11001000 10 EAB ESP

ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

HISTORIA CLÍNICAS BRIGADAS MEDICO-VETERINARIAS
CPS 533-2025

FECHA: 03/05/2026 | COMUNIDAD: X PROTECCIONISTA: ___ CALLE: — | NIX: 68

NOMBRE PACIENTE: Totoro | ESPECIE: felino | RAZA: Mestizo | EDAD: 2 años
COLOR: Gris Atigrado | PESO: kg 4,5 | SEXO: M X H ___

TENEDOR Y/O TUTOR: Pedro Alonso Martinez Martinez | C.C: 3185899
CONTACTO: 3147084159 | E-MAIL: pedromartinez2203@gmail.com
DIRECCIÓN: Cl 19A #15A 10 | BARRIO: Belen
ALIMENTACIÓN: CONCENTRADO ___ BARF ___ MIXTO X CASERO ___ | AMBIENTE: CALLE ___ CASA X APTO ___ TERRAZA ___ FINCA ___

ANAMNESIS

CIRUGÍAS ANTERIORES: Castración | LUGAR DE ORIGEN: COMPRADO ___ ADOPTADO X RESCATADO ___ NACIDO ___
ENFERMEDADES ANTERIORES:
ÚLTIMA VACUNACIÓN: NR Triple felina | FECHA: 11/03/2026
VERMIFUGACIÓN: SI X NO ___ | FECHA: 11/03/2026
ÚLTIMO CELO: NA | CONVIVE CON OTROS ANIMALES: SI X NO ___
CONSUME MEDICAMENTOS: NA

MOTIVO DE LA CONSULTA

BRIGADA MEDICO VETERINARIA

F. Respiratoria 25 rpm | F.Cardiaca: 187 lpm | T°: 37,6 | MUCOSAS: Rosa
TLLC: 1 Seg | CONDICIÓN CORPORAL 3 /5 | RETORNO DE PIEL: 2 Seg

EXAMEN CLÍNICO

	NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.
ESTADO GENERAL	/			MÚSCULO ESQUELÉTICO	/			OIDOS	/		
PIEL Y ANEXOS	/			NEUROLOGÍA	/			NARIZ	/		
DIGESTIVO		/		GENITOURIONARIO	/			OJOS			
RESPIRATORIO	/			REPRODUCTIVO		/		OTROS			
CARDIOVASCULAR	/			LINFOIDE		/					

HALLAZGOS ANORMALES

Enf Periodontal tipo 1

PLANES TERAPÉUTICOS

Higiene oral 2 veces x semana.
Perfil renal de control

FIRMA MÉDICO VETERINARIO: Leonardo Guerrero Universidad Antonio Nariño Médico Veterinario TP 46046 | TARJETA PROFESIONAL No. 46046

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

PROCEDIMIENTO / SERVICIO	SERVICIO	APLICACIÓN / LOTE PRODUCTO
VACUNACIÓN	Vacuna DP Puppy	
	Vacuna Pentavalente	
	Vacuna Hexavalente	
	Tos de Perreras	
	Vacuna Triple Felina	
	Vacuna Leucemia	
DESPARASITACIÓN		
INTERNO	Desparasitación interna paciente talla pequeña (0 kg – 10 kg)	Petsantel WPT2463
	Desparasitación interna paciente talla mediana (>10 kg – 25 kg)	
	Desparasitación interna paciente talla grande (>25 kg)	
EXTERNO	Antiparasitario externo para perros	
	Antiparasitario externo para gatos	Fiprospray FIOD1251
MEDICAMENTO		
PROCEDIMIENTO Y/O EXAMEN		
TEST DE VIRALES		

CONSENTIMIENTO INFORMADO – BRIGADA MÉDICO VETERINARIA

Manifiesto que **he recibido y comprendido la información** sobre los procedimientos de **valoración, vacunación, desparasitación interna, externa, medicación o exámenes** que se realizarán a mi animal de compañía en el marco de la brigada médico-veterinaria. Acepto de manera **libre e informada** los posibles riesgos o reacciones adversas derivados de los procedimientos, y confirmo haber brindado **información veraz** sobre el estado de salud de mi mascota. Autorizo el **tratamiento de mis datos personales** conforme a la ley vigente y declaro haber resuelto todas mis dudas de manera satisfactoria.

FIRMA TUTOR: _____ CC O PPT: 3185899

Nombre del animal de compañía: Totoro ESPECIE: Felino SEXO: M


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
3.185.899
MARTINEZ MARTINEZ
PEDRO ALONSO


FECHA DE NACIMIENTO 24-FEB-1980
TABIO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
28-AGO-1998 SIBATE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá ESP
NIT. 899.999.094 - 1

Natasha Avendaño García
Representante Legal

Para el reparto ZONA: 3 CICLO: 53 RUTA: 533699

BIMESTRAL

11616177	41490122516
Cuenta contrato Núm. de identificación de este predio	**Número para pagos** Número de esta factura de servicios públicos

Descarga el Documento Equivalente Electrónico

¡Hola!

Factura a nombre de

MIGUEL LIBARDO CIFUENTES SEPUL

Dirección del predio

CL 19A 115A 10

Barrio: BELEN Localidad: FONTIBON

Dirección de correspondencia

Datos adicionales del predio

Clase de uso: Residencial
Estrato: 3
Unidades Habitacionales: 1
Unidades No Habitacionales: 0

Datos de tu medidor

Marca: KENT Tipo: VOLUMETRIC
Serie: 93C104783J4 Diámetro pulgadas: ¾

Periodo facturado ENE/18/2026 - MAR/18/2026

Pago oportuno ABR/24/2026 Suspensión ABR/29/2026

Fecha esperada próxima factura	Fecha y hora de generación factura	Fecha y hora de expedición factura
JUN/19/2026	ABR/08/2026 06:57:42	ABR/08/2026 11:34:48

Agradecemos tu compromiso con el uso responsable y el ahorro del agua. Juntos hacemos la diferencia.
En www.acueducto.com.co cuidamos el agua para cuidar de ti.

En este periodo **consumiste la misma cantidad de agua** que en el anterior.

Abre y descubre el detalle de tu pago y consumo ↓

Llámanos 116 Acueducto

Entra a **www.acueducto.com.co** haz clic en Servicios al Ciudadano y obtén información de los puntos de atención, copia de la factura y realiza tu pago a través de internet.

cadena

106849 52736

Tu consumo en este período

En los 3 períodos anteriores tu promedio de consumo fue 4m³

4	4	4	4
JUL-SEP $49.910	SEP-NOV $51.023	NOV-ENE $50.387	ULTIMO CONSUMO

En este período consumiste la misma cantidad de agua que en el anterior.

Te explicamos **tu consumo en botellas de 1 litro**

En este período	Promedio al día
4.000	67

Datos de la lectura de tu medidor

Lectura este período	1972	Facturado con	Consumo promedio
Lectura anterior	1968	Base promedio	Historia Mismo Usuario
Tu consumo este período	4	Descargue fuente alterna	0
		Consumo totalizadora	

Datos de tu medidor

Marca	KENT	Tipo	VOLUDISC
Serie	08CT047834	Diámetro pulgadas	¾

Para reducir tu consumo, recuerda:

- Cuando laves la loza, enjabona primero y abre la llave solo para enjuagar.
- Si te vas de viaje, cierra la llave de paso para prevenir fugas.
- Utiliza con moderación el agua en las labores de aseo del hogar.

Tu cobro en este período

Acueducto	+	Alcantarillado	+	Otros cobros
$29.110,96		$21.127,02		$1
A		B		C D E F

Consulta el detalle de estos cobros en las tablas con letras de abajo

Total ingresos del período

Ingresos que la EAAB-ESP reporta a la DIAN en el período actual

= **Total a pagar** $50.240

Escanea y paga virtual

Conoce puntos de pago virtuales o presenciales al final de la página

CUDE (Código Único de Documento Electrónico): [illegible]

Detalle de tu consumo este bimestre

A Acueducto

	Cant.	Valor unitario	Aporte (+) o Subsidio (-)** %	Valor	Tarifa***	Total (Tarifa x Cant.)
Cargo fijo residencial (días)	2,00	$9.786,62	-15	$2.936-	$6.326,39	$16.652,24
Consumo residencial básico (m³)	4,00	$3.664,43	-15	$2.199-	$3.114,77	$12.458,72
Consumo residencial superior básico (m³)						
Cargo fijo no residencial (días)						
Consumo no residencial (m³)						
Subtotal				$5.136		$29.110,96

B Alcantarillado

	Cant.	Valor unitario	Aporte (+) o Subsidio (-)** %	Valor	Tarifa***	Total (Tarifa x Cant.)
	2,00	$4.606,03	-15	$1.382-	$3.957,64	$7.915,10
	4,00	$3.685,98	-15	$2.212-	$3.309,08	$13.236,00
				$3.729-		$21.127,02

* Corresponde a consumos de hasta 11m³ mensuales (22m³ bimestrales). **(+) Aporte: aplica para estratos 5, 6, comercial e industrial. (-) Subsidio: aplica para estratos 1,2 o 3.
*** La tarifa se determina a partir del valor unitario del cargo fijo o del consumo. Si aplica un subsidio, se descuenta en %; si hay un aporte, se agrega en %.

Tasas ambientales

Estos valores ya están incluidos en el consumo residencial básico y superior a básico, por eso no tasa.

	Tasa Uso (Acueducto)	Tasa Retributiva (Alcantarillado)
Tarifa consumo básico ($/m³)	$26,82	$91,15
Tarifa consumo superior a básico ($/m³)	$0,00	$0,00
Total por consumo facturado	$107	$365

El Mínimo Vital es un servicio donde el Distrito de Bogotá brinda un apoyo económico de hasta 6 m³ mensuales (12 m³ por cada período facturado) a los usuarios residenciales de los estratos 1 y 2. (Acuerdo 927 de 2024)

C Otros conceptos

Concepto	Valor
Subsidio o descuento	$1
Subtotal	$1

D Cobros a terceros

Concepto	Valor
Subtotal	

E Conceptos financiados

Concepto	No. Cuota	Valor Cuota	Interés	Total	Saldo
Subtotal					

F Saldos anteriores

Concepto	Valor
Subtotal	

Deudas en estudio

Concepto	Valor
Subtotal	

Pagos por la página web, app y billeteras

Pagos presenciales requieren desplazarse a corresponsales bancarios autorizados

Red CADE: Consulta ubicación y horarios de atención en www.bogotaparatodos.com.co

LÍNEA EAB-ESP: 601 365 0365 en Bogotá y desde otros municipios. República Dominicana. Oficina Principal: Av. Calle 24 No. 37-15, Bogotá, Colombia

Acueducto y Alcantarillado
Valor a pagar
$50.240

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO FACTURA DE SERVICIO PÚBLICO No.

Señor usuario: Si no el descuento le es aplicable en este recibo y quiere descontarlo, no lo pague solo Acueducto. (Este pago se podrá efectuar en Bancos y Red CADE, recuerde diligenciarlo en el corresponsal bancario).

14831

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS
CONSULTA EL NRO. ÚNICO DE REGISTRO 1-1700000-10 EN EL ESP

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

HISTORIA CLÍNICAS BRIGADAS MEDICO-VETERINARIAS
CPS 533-2025

FECHA: 08/05/2026 | COMUNIDAD: X PROTECCIONISTA: __ CALLE: — | HX: 69

NOMBRE PACIENTE: Crispi | ESPECIE: Felino | RAZA: mestizo | EDAD: 12 años
COLOR: amarillo | PESO: Kg 5.6 | SEXO M (X) H ( )

TENEDOR Y/O TUTOR: Diana carolina Vanegas | C.C.: 1032488815
CONTACTO: 3279329552 | E-MAIL: N/R
DIRECCIÓN: Cl 18 A 119 - 46 | BARRIO: San Pablo
ALIMENTACIÓN: CONCENTRADO (X) BARF ( ) MIXTO ( ) CASERO ( ) | AMBIENTE: CALLE ( ) CASA (X) APTO ( ) TERRAZA ( ) FINCA ( )

ANAMNESIS

CIRUGÍAS ANTERIORES: Castrado | LUGAR DE ORIGEN: COMPRADO ( ) ADOPTADO (X) RESCATADO ( ) NACIDO ( )
ENFERMEDADES ANTERIORES: N/R
ÚLTIMA VACUNACIÓN: N/R | FECHA: NR
VERMIFUGACIÓN: SI ( ) NO (X) | FECHA: NR
ÚLTIMO CELO: N/A | CONVIVE CON OTROS ANIMALES: SI ( ) NO (X)
CONSUME MEDICAMENTOS: N/R

MOTIVO DE LA CONSULTA

BRIGADA MEDICO VETERINARIA

F. Respiratoria 70 rpm | F.Cardiaca: 106 lpm | T° 38.6 | MUCOSAS: Rosa
TLLC: 1 Seg | CONDICIÓN CORPORAL /5 | RETORNO DE PIEL: 2 Seg

EXAMEN CLÍNICO

	NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.
ESTADO GENERAL	✓			MÚSCULO ESQUELÉTICO	✓			OIDOS	✓		
PIEL Y ANEXOS	✓			NEUROLOGÍA	✓			NARIZ	✓		
DIGESTIVO		✓		GENITOURIONARIO	✓			OJOS	✓		
RESPIRATORIO	✓			REPRODUCTIVO	✓			OTROS			
CARDIOVASCULAR	✓			LINFOIDE	✓						

HALLAZGOS ANORMALES

Enf Periodontal grado I.
Propietario reporta vomitas esporadicos

PLANES TERAPÉUTICOS

- Realizar higiene oral 1 vez por semana.
- Perfil geriatrico (higado + Rinon)
- Ecografia abdominal

FIRMA MÉDICO VETERINARIO: Dra. Laura Sastoque Médico Veterinario UAN TP 48881 | TARJETA PROFESIONAL No. 48881

CONSENTIMIENTO: El suscrito conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, o a través del correo gobiernobogota@gobiernobogota.gov.co o la línea de atención 3387000. Manifiesta que con este dato proporcionado tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de esta autorización, a solicitar información sobre el uso que se ha dado a sus datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

PROCEDIMIENTO / SERVICIO	SERVICIO	APLICACIÓN / LOTE PRODUCTO
VACUNACIÓN	Vacuna DP Puppy	
	Vacuna Pentavalente	
	Vacuna Hexavalente	
	Tos de Perreras	
	Vacuna Triple Felina	
	Vacuna Leucemia	
DESPARASITACIÓN		
INTERNO	Desparasitación interna paciente talla pequeña (0 kg – 10 kg)	Petsantel WPT2403.
	Desparasitación interna paciente talla mediana (>10 kg – 25 kg)	
	Desparasitación interna paciente talla grande (>25 kg)	
EXTERNO	Antiparasitario externo para perros	
	Antiparasitario externo para gatos	Fiprospray F10D12S1.
MEDICAMENTO		
PROCEDIMIENTO Y/O EXAMEN		
TEST DE VIRALES		

CONSENTIMIENTO INFORMADO – BRIGADA MÉDICO VETERINARIA

Manifiesto que he recibido y comprendido la información sobre los procedimientos de valoración, vacunación, desparasitación interna, externa, medicación o exámenes que se realizarán a mi mascota en la brigada médico-veterinaria. Acepto de manera libre e informada los posibles riesgos y reacciones adversas derivados de los procedimientos y confirmo haber brindado información veraz sobre el estado de salud de mi mascota. Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la ley vigente y declaro haber resuelto todas mis dudas de manera satisfactoria.

FIRMA TUTOR: _____ CC O PPT: 1003213815

Nombre del animal de acompañamiento: Crispi ESPECIE: Felino SEXO: M.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.003.248.815**

VANEGAS MUÑOZ

APELLIDOS

DIANA CAROLINA

NOMBRES

Diana Carolina

FIRMA



Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **03-ENE-2003**

AGUACHICA
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA

B+ G.S. RH

F SEXO

11-MAR-2021 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-1500150-01223849-F-1003248815-20210323 **0073855463A 3** 8501702366

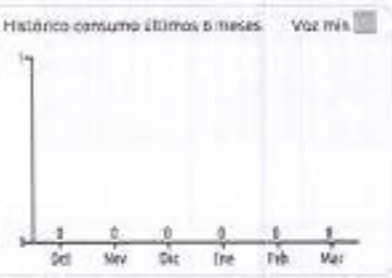
Powered by CamScanner

ISAURA PATRICIA MUNOZ CRISTO
CL 18A 119 46
Número Identificación: 36503750

Teléfono 6017921270 **Estrato 3** **Estado de cuenta al día**

Número de cuenta para pagos	**12054368047**
Total a pagar	**$ 103.210**
Fecha limite de pago para evitar suspensión	**29 Abr 2026**

Plan actual: Ilimitado Hogares - Min. consumidos Mar: 0 - Prom. Histórico: 0



Pagar tu servicio es muy fácil, en **etb.com/pagos**

pse

PAGA AQUÍ

No requieres factura física.

NOTAS IMPORTANTES:
En esta factura veras reflejado $24.789,92 + impuestos, por cobro de reconexión de tus servicios realizada el 01/04/2026. Recuerda pagar a tiempo!

Resumen de cuenta

Saldo Anterior	$ 76.080,00
Pago recibido	$ -76.080,00
Servicio del mes	$ 105.577,95
Notas crédito	$ -2.364,82
Ajuste a la decena	$ -3,13
Total a pagar	**$ 103.210,00**

Detalle de cargos facturados

	Valor
• Paquete Internet y voz (9 Abr - 8 May)	$ 73.309,48
• Recargo Mora	$ 11,89
• Reconexión servicios	$ 24.789,92
• Gastos de Cobranza	$ 979,65
• IVA 19%	$ 6.487,01
Total servicio del mes	**105.577,95**

Notas Crédito

Notas Crédito Total: -$ 2.364,82

Nota Crédito No.: 59778915 Fecha de Expedición: 14-Abr-2026

Factura(s) Afectada(s): 342923861 - 14-Abr-2026

FECHA	DESCRIPCIÓN	TOTAL
1-Abr-2026	Devolucion de cobros por Cambio de Plan	-2.364,82
	Subtotal:	**-2.364,82**
	Cargos:	-2.364,82
	Total Nota Crédito:	-2.364,82

Señor cajero favor dejar libre de firmas y sellos tanto el frente como el respaldo de la franja

(415)7707181500017(8020)100034292386 17(3900)0000103210(96)202604

Número de cuenta para pagos..... 12054368047
Número de factura electrónica de venta.. **EB** 000342923861
Total a pagar..... **$ 103.210**

Facturador: Rovchain Solutions LLC Sucursal Colombia Nit 900.817.668-1
Software: Rovchain Con Gestión parcial del contrato a: Techres, con NIT: 800.306.554-8

Factura impresa por Carvajal Soluciones de Comunicación S.A.S. NIT 800.096.812-8

Para ventas, atención, peticiones, quejas y recursos; puedes contactarnos por estos medios:

Atención virtual
Autogestiona tus servicios en **Mi ETB**. Ingresa a:
etb.com/mietb
o descarga la app:



¡Hola soy Luz!
tu asistente virtual

Chatea conmigo en:
· etb.com
· Whatsapp
305 780 0000

@ETB | ETBColombia | @ETB_Oficial | ETB Corporativo

Atención telefónica
· Bogotá: 601 577 7777
· Nacional: 018 000 112 210

Conoce los trámites que puedes realizar de manera digital aquí:
etb.com/codigo-transparencia

Paga a tiempo tu factura y evita gastos de cobranza: Si no pagas tu factura a

Días de atraso	1 a 30	31 a 60	61 a 90	91 a 120	121 a 180
Valor sin IVA incluido	$[illegible]	$[illegible]	$[illegible]	$[illegible]	$[illegible]

Entidades de control y vigilancia
Superintendencia de Industria y Comercio – SIC Kr 13 27 00 Piso 1,3 Bogotá D. C. Contact Center 601 5870400 – 018000 910 165 contactenos@sic.gov.co, www.sic.gov.co
Resolución vigente CRC 5111 de 2017 regimen de protección de usuarios.
En caso de presentar una reclamación relacionada con el monto de tu factura, deberás proceder al pago de las sumas que no sean objeto de reclamación antes de la fecha límite de pago.
Si obtienes hechos sospechosos en contra de los bienes de ETB, denúncialos a los teléfonos 607 2422119 y 3057067286

Descarga tu Factura Electrónica de Venta >

Pagar tu factura **digitalmente** es muy fácil

eTb

Sin salir de casa, sin filas, en: **etb.com/pagos**

- No necesitas la factura física, solo tu número de cuenta para pagos.

12054368047

- También puedes pagar tu factura en cualquier punto Efecty.

Serás lo que **creas**

ENFOCA EL CÓDIGO QR PARA PAGAR TU FACTURA POR PSE

ISAURA PATRICIA MUNOZ CRISTO
CL 18A 119 46
Bogotá (P1)
Barrio San Pablo Jerico
Localidad Fontibon
Fecha de expedición 14 Abr 2026 - 07:33 h.
Factura Electrónica de Venta de Abril

CUFE: [illegible]

ETB SA ESP – NIT 899.999.115-8 Somos agentes autoretenedores – Resolución DIAN 0547 de enero 2002 y agentes retenedores para servicios – Decreto 2685 de 2001. Responsables de IVA. Agentes retenedor impuesto sobre las ventas. Somos grandes contribuyentes Resolución 208 del 27 de diciembre de 2024). Autoretenedor de rendimientos financieros (Resolución 2883 de 2018). Agente retenedor gravamen a los movimientos financieros (GMF). Actividad Económica 6110, tarifa 10.67 por mil. Catalogada como entidad de derecho pública para efectos de retención ICA Bogotá D.C. Aplican tarifas de IVA así: Servicio telefónico – 19 %, Telefonía Móvil Celular – 19% y 4 % por impuesto al consumo, otros bienes y servicios – 19 %. Apreciado cliente: es importante que revisen las instalaciones telefónicas internas (dentro de tu vivienda, edificio o predio) ya que con su responsabilidad. De esta manera prevendrás posibles fraudes con la línea. Además, ETB tiene a tu disposición los servicios gratuitos de palabra secreta y local exclusivo, que te permiten restringir las llamadas de tu línea telefónica. Para solicitar la restricción de llamadas a los servicios que cobran tarifa con prima asociada a cualquier Cade o centro de servicios, señor cliente, los ajustes resultado del trámite de cambio de plan, se verán reflejados en tu próxima factura. Estimado cliente: Por favor cancele oportunamente esta factura, de lo contrario se le suspenderá el servicio, se le cobrará un cargo de reconexión de acuerdo al servicio que tiene contratado, y le enviaremos el estado de la cuenta a centrales de riesgo 20 días después de que ingrese en mora. Efectúe el pago por ventanilla en efectivo, cheque de gerencia o a través de medios electrónicos. Envío el reporte a centrales de riesgo. Resolución DIAN para facturación electrónica No. 18764087634060 del 23 de Enero de 2025 Prefijo ETB. Autoriza desde 202268762 al 346975782. Vigencia de 10 meses.
"Los Servicios de DGO son facturados por ETB Obrando por cuenta y nombre del mandante DIRECTV COLOMBIA LTDA – NIT 805.006.014-0 – Responsable de IVA – Agente retenedor de IVA Art. 437-2 ET – Gran contribuyente DIAN e ICA BOGOTA (Res. DIAN No. 000000 de 27-12-2024 / Res. SHD-DGI-042566 de 2017) – Autorretenedor por ventas y servicios (Res. DIAN No. 10067 28-08-2007)"

Recuerda: Si pagas tu factura luego de la fecha no aplicará para el pago de

Fecha Límite de pago para evitar suspensión **29 Abr 2026**

Si cancelas después de la fecha límite, los intereses se cobrarán en la siguiente factura. Adicionalmente se cobrarán cargo por reconexión así: Servicio individual: $19.500; Plan Dúo: $29.500; Plan Trio: $35.500, valores con IVA incluido.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

HISTORIA CLÍNICAS BRIGADAS MEDICO-VETERINARIAS
CPS 533-2025

FECHA: 08/05/2026 | COMUNIDAD: X PROTECCIONISTA: ___ | CALLE: — | HX: 70

NOMBRE PACIENTE: Simba | ESPECIE: Felino | RAZA: mestizo | EDAD: 5 meses | COLOR: amarillo | PESO: kg 3 | SEXO: M (X) H ( )

TENEDOR Y/O TUTOR: Daniel Argenis marino CC: 5655872

CONTACTO: 3133080311 | E-MAIL: N/R

DIRECCIÓN: KR 119 # 18-20 | BARRIO: San Pablo

ALIMENTACIÓN: CONCENTRADO (X) BARF ( ) MIXTO ( ) CASERO ( ) | AMBIENTE: CALLE ( ) CASA ( ) APTO (X) TERRAZA ( ) FINCA ( )

ANAMNESIS

CIRUGÍAS ANTERIORES: N/R | LUGAR DE ORIGEN: COMPRADO ( ) ADOPTADO ( ) RESCATADO (X) NACIDO ( )

ENFERMEDADES ANTERIORES: N/R

ÚLTIMA VACUNACIÓN: N/R | FECHA: N/R

VERMIFUGACIÓN: SI ( ) NO (X) | FECHA: N/R

ÚLTIMO CELO: N/A | CONVIVE CON OTROS ANIMALES: SI ( ) NO (X)

CONSUME MEDICAMENTOS: N/R

MOTIVO DE LA CONSULTA

BRIGADA MEDICO VETERINARIA

F. Respiratoria 26 rpm | F.Cardiaca 100 lpm | T°: 38,6 | MUCOSAS: ROSA

TLLC: 1 Seg | CONDICIÓN CORPORAL 3 /5 | RETORNO DE PIEL: 2 Seg

EXAMEN CLÍNICO

	NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.
ESTADO GENERAL	/			MÚSCULO ESQUELÉTICO	/			OIDOS	/		
PIEL Y ANEXOS	/			NEUROLOGÍA	/			NARIZ	/		
DIGESTIVO	/			GENITOURIONARIO	/			OJOS	/		
RESPIRATORIO	/			REPRODUCTIVO	/			OTROS			
CARDIOVASCULAR	/			LINFOIDE	/						

HALLAZGOS ANORMALES

Paciente sano.

PLANES TERAPÉUTICOS

Realizar castración
Engystol para aumento de defensas
Iniciar plan de primovacunacion

Leonardo Guerrero
Universidad Antonio Nariño
Médico Veterinario
TP 46046

FIRMA MÉDICO VETERINARIO: _____ TARJETA PROFESIONAL No. 46046

CONSENTIMIENTO: El anibelmente conforme a la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios aplicables, declaro que conozco y acepto la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Manifiesto y acepto que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de mis datos personales podrá ser atendida verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Dirección de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, en la página web www.gobiernobogota.gov.co y/o al teléfono de atención es 3337000. Manifiesto que con los datos proporcionados tengo el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a obtener información sobre el uso que se le ha dado a los mismos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

PROCEDIMIENTO / SERVICIO	SERVICIO	APLICACIÓN / LOTE PRODUCTO
VACUNACIÓN	Vacuna DP Puppy	
	Vacuna Pentavalente	
	Vacuna Hexavalente	
	Tos de Perreras	
	Vacuna Triple Felina	
	Vacuna Leucemia	
DESPARASITACIÓN		
INTERNO	Desparasitación interna paciente talla pequeña (0 kg – 10 kg)	Felsantel WPT2403
	Desparasitación interna paciente talla mediana (>10 kg – 25 kg)	
	Desparasitación interna paciente talla grande (>25 kg)	
EXTERNO	Antiparasitario externo para perros	
	Antiparasitario externo para gatos	Fiprospray FIOD1251
MEDICAMENTO		
PROCEDIMIENTO Y/O EXAMEN		
TEST DE VIRALES		

CONSENTIMIENTO INFORMADO – BRIGADA MÉDICO VETERINARIA

Manifiesto que he recibido y comprendido la información sobre los procedimientos de valoración, vacunación, desparasitación interna, externa, medicación o examenes que se realizarán a mi animal de compañía en el interior de la brigada médico veterinaria. Acepto de manera libre e informada los posibles riesgos o reacciones adversas derivadas de los procedimientos y confirmo haber brindado información veraz sobre el estado de salud de mi mascota. Autorizo al tratamiento de mis datos personales conforme a la ley vigente y declaro haber resuelto todas mis dudas de manera satisfactoria.

FIRMA TUTOR: _____ CC o TI: 5655877

Nombre del animal de compañía: _____ EDAD: _____ SEXO: _____

REPÚBLICA DE COLOMBIA

PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 5655872

COL

MARIÑO RIVAS

DANIEL ARGENIS

VEN M

26648695

06-10-1997

02-07-2022 BOGOTA D.C.

30-05-2031



VISIBLE

E2029457

EMITE DERECHO

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

MIGRACIÓN

www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL5655872<<8<<<<<<<<<<<<<<<
9710061M3105308VENE2029457<<<9
MARINO<RIVAS<<DANIEL<ARGENIS<<

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO No. 392317152-8

enel Bogotá

Para pagos y consultas ingresa en enel.co 7889960-1

No. Medidor: 23546045

¡Hola!

JOSE LOPEZ
KR 119 NO 18 - 20 PI 3
11001000
BOGOTA, D.C. - SAN PABLO JERIGO

Valor a pagar
$110.020
Pago oportuno
06 MAY /2026

Fecha suspensión
08 MAY/2026

Tu próxima lectura
20 MAY /2026

Periodo Facturado
Del 20 MAR/2026
al 17 ABR/2026
28 días

¿Este mes tuvimos acceso a tu LECTURA DE TU MEDIDOR y el CONSUMO de energía [illegible]

Tipo de Lectura: Real
Clase de servicio: Residencial

Ruta Reparto: 1 3 16 310 0730 Carga kW: 3,06 Estrato: 3
[illegible]

Contáctanos | Puntos de atención Enel



316 890 6003 (Elena Bot o Asesor)
601 5115 115
Trámites y solicitudes enel.com.co/es/personas/radicaciones
Enel Colombia
@EnelClientesCO
Chat de servicio en enel.com.co/es/personas

Emergencias 115
Operador Claro
Gratuito las 24 horas.

Registrate gratis
Zona privada de la página Web

App Enel Clientes Colombia

www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html

Operador de aseo

ESPACIO LIMPIO BOGOTA S.A. E.S.P.
Avenida Boyacá # 6 B - 20
Línea 556

Consejos para el uso eficiente de tu energía

Desconecta los aparatos que no estés usando, como televisores, consolas o routers, para evitar consumo innecesario.

Inscríbete a factura virtual

Regístrate en este código y recibe tu factura por correo electrónico

Tu seguridad Enel

Qué hacer en caso de una emergencia.

En una situación de riesgo eléctrico prioriza tu seguridad y comunícate a la línea 601 5 115 115, al 115 desde Claro o al 123 línea nacional.

¿Cómo pagar tu factura?

Medios virtuales de pago:

APP Banco
Cajero electrónico
Internet
APP Enel Clientes Colombia
Teléfono banco
Botón de pago online
Débito automático
Botón de pago

Código QR para pagar por PSE

Alianzas de cadena

Billetera virtual

Nequi
dale

Red física

RED CADE

Centro de servicio enel

Corresponsables bancarios

CONRED
efecty
Red



Adecuaciones Eléctricas **Seguras para tu Hogar.**
Adecuaciones rápidas y certificadas.

Conexión inmediata
con técnicos certificados.

Garantía en materiales
y mano de obra.

Financiación hasta 36 cuotas
en la factura.

Adecuaciones eléctricas certificadas para medidores de difícil acceso, bajones de energía o instalaciones que no cumplen la norma.

AGENDA TU VISITA:
601 5 115 115
OPCIÓN 1-2.

Enel Colombia S.A. ESP con NIT 860.063.875-6 hace parte del Grupo Enel y actúa como prestador del servicio de comercialización, comercialización de energía eléctrica y comercialización de gas combustible. Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.



$75.700

168 kWh

98 kWh

$824.93

3.77 kWh

32 kW

$75.700

$0

Número para cualquier consulta

Estado de cuenta

$34.320

Mensajes de interés

Documento electrónico

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

HISTORIA CLÍNICAS BRIGADAS MEDICO-VETERINARIAS
CPS 533-2025

FECHA: 03/01/2026 | COMUNIDAD: X PROTECCIONISTA: ___ CALLE: -- | HX: 71

NOMBRE PACIENTE: HORUS | ESPECIE: felino | RAZA: mestizo | EDAD: 6 años
COLOR: atigrado | PESO: Kg 4,3 | SEXO: M X H ○

TENEDOR Y/O TUTOR: Sandra Patricia Galeano Rubio | C.C: 79737775
CONTACTO: 3160466777 | E-MAIL: N/R
DIRECCIÓN: Cl 19A 120-9 | BARRIO:
ALIMENTACIÓN: CONCENTRADO X BARF ○ MIXTO ○ CASERO ○ | AMBIENTE: CALLE ○ CASA ○ APTO X TERRAZA ○ FINCA ○

ANAMNESIS

CIRUGÍAS ANTERIORES: castrado | LUGAR DE ORIGEN: COMPRADO ○ ADOPTADO X RESCATADO ○ NACIDO ○
ENFERMEDADES ANTERIORES: N/R
ÚLTIMA VACUNACIÓN: N/R | FECHA: N/R
VERMIFUGACIÓN: SI ○ NO X | FECHA: N/R
ÚLTIMO CELO: N/A | CONVIVE CON OTROS ANIMALES: SI X NO ○
CONSUME MEDICAMENTOS: N/R

MOTIVO DE LA CONSULTA

BRIGADA MEDICO VETERINARIA

F. Respiratoria 30 rpm F.Cardiaca: 260 lpm | T°: 38.8° | MUCOSAS: rosa
TLLC: 1 Seg | CONDICIÓN CORPORAL 3 /5 | RETORNO DE PIEL: 1 Seg

EXAMEN CLÍNICO

	NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.
ESTADO GENERAL	/			MÚSCULO ESQUELÉTICO	/			OIDOS	/		
PIEL Y ANEXOS	/			NEUROLOGÍA	/			NARIZ	/		
DIGESTIVO	/			GENITOURIONARIO	/			OJOS			
RESPIRATORIO	/			REPRODUCTIVO	/			OTROS			
CARDIOVASCULAR	/			LINFOIDE							

HALLAZGOS ANORMALES

Paciente sano

PLANES TERAPÉUTICOS

se envia formula con Enguistol.
Examen de control Perfil geronte

Dra. Laura Sastoque
Médico Veterinario UAN
TP 48881

FIRMA MÉDICO VETERINARIO: _____ TARJETA PROFESIONAL No. 48881

CONSENTIMIENTO: El amba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionadacon el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

PROCEDIMIENTO / SERVICIO	SERVICIO	APLICACIÓN / LOTE PRODUCTO
VACUNACIÓN	Vacuna DP Puppy	
	Vacuna Pentavalente	
	Vacuna Hexavalente	
	Tos de Perreras	
	Vacuna Triple Felina	
	Vacuna Leucemia	
DESPARASITACIÓN		
INTERNO	Desparasitación interna paciente talla pequeña (0 kg – 10 kg)	Petsantel wpt2403
	Desparasitación interna paciente talla mediana (>10 kg – 25 kg)	
	Desparasitación interna paciente talla grande (>25 kg)	
EXTERNO	Antiparasitario externo para perros	
	Antiparasitario externo para gatos	Fiprospray FIOD125 I.
MEDICAMENTO		
PROCEDIMIENTO Y/O EXAMEN		
TEST DE VIRALES		

CONSENTIMIENTO INFORMADO – BRIGADA MÉDICO VETERINARIA

Manifiesto que **he recibido y comprendido la información** sobre los procedimientos de **valoración, vacunación, desparasitación interna, externa, medicación o exámenes** que se realizarán a mi animal de compañía en el marco de la brigada médico-veterinaria. Acepto de manera **libre e informada** los posibles riesgos o reacciones adversas derivados de los procedimientos, y confirmo haber brindado **información veraz** sobre el estado de salud de mi mascota. Autorizo el **tratamiento de mis datos personales** conforme a la ley vigente y declaro haber resuelto todas mis dudas de manera satisfactoria.

FIRMA TUTOR: Sandra P Gallero CC O PPT 79137775

Nombre del animal de compañía: Horus ESPECIE Felino SEXO M

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 29.137.775
GALEANO RUBIO

APELLIDOS
SANDRA PATRICIA

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 25-JUN-1981
HONDA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

12-ABR-2000 ALCALA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

SOLICITA TU FACTURA EN LÍNEA Y PAGALA A TRAVÉS DE:



Escanea el código QR, inscríbete en el formulario y empieza a recibirla por correo desde el próximo mes.

La Revisión Periódica Obligatoria de gas Lleva el FÚTBOL a tu CASA

Si tu **Revisión Periódica Obligatoria de gas** vence en **abril de 2026**, agéndala comprando el plan mensual de Vanti Max y certifícate antes del **30 de abril**. Podrás recibir 1 mes de **DirecTV GO**.

Agenda tu revisión aquí:

$16.590

Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP, Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP, Gas Natural del Oriente S.A. ESP y Gas Natural del Cesar S.A. ESP. Consulta Términos y Condiciones de participación en Vanti Max en vanti.com.co. Aplica para nuevos suscriptores de DirecTV GO. Oferta válida hasta el 30 de abril de 2026 o hasta agotar existencias. Incluye 1 mes de servicio DirecTV GO con equipo básico a tener libre uso. Para redimir el beneficio debes estar al día en tu factura de gas y en el plan mensual de Vanti Max. Un mes después de la activación, DirecTV GO se renueva automáticamente a su tarifa regular, salvo que el usuario solicite cancelarlo antes de la fecha indicada. Sujeto a disponibilidad de inventario y cobertura. Consulta términos y condiciones en La Compañía.

Mundo digital Vanti

Paga a través de nuestra página web
www.grupovanti.com/pagos-en-linea/

Botón PSE

Botón Bancolombia

Recuerda que puedes pagar las facturas de una o varias cuentas contrato en una sola transacción

Escanea para pagar tu factura

Pagos electrónicos en otras entidades

Redeban · Baloto · Bancolombia · BBVA · Nequi · dale

*Permite adicionalmente inscripción a débito automático.

Síguenos en nuestras redes sociales como @grupovanti y conoce nuestras iniciativas

Puntos Presenciales

Corresponsales Banco BBVA
Corresponsales Scotiabank Colpatria
Corresponsales Grupo Aval
Corresponsales Banco Davivienda
Red CADE
Banco GNB Sudameris
Grandes Superficies: Metro, Jumbo, Éxito

*Si cancelas con cheque, éste debe ser de gerencia y a nombre de Vanti S.A. ESP.

Eficiencia energética

Reducir nuestro consumo de energía se traduce en un ahorro para la economía familiar y contribuye a disminuir las emisiones de gases de efecto invernadero, principal causa del cambio climático.

Línea telefónica solo para emergencias
Atención todos los días las 24 horas
Fijo - Móvil: 164 ó 01 8000 919 052 / 01 8000 181 164

Atención presencial
Ingresa a www.grupovanti.com y conoce los pasos para agendar tu cita.

CREVISAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800006813-0 7609378202511 (VANTI)

¡Hola!

vanti
Más formas de avanzar
Vanti S.A. ESP.

INVERSIONES ALCABAMA S.A.
CL 19A 120 9 T01 00709 - JERICO
BOGOTA

Medidor Gas No. 007120250004045708

Lote: P05GN **Ruta:** 0011840033036005160 **Código del Sector:** 328

Cuenta o referencia de pago **64310042**

vanti

TU CUPO VANTI LISTO APROBADO ES:

vanti



Con **cupos** desde
$5'000.000
hasta
$12'000.000

Activa tu cupo en grupovanti.com o escaneando este código QR.

Paga hasta en 60 cuotas a través de tu factura de gas natural.

Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP, Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP, Gas Natural del Oriente S.A. ESP y Gas Natural del Cesar S.A. ESP. Consulta Términos y Condiciones de participación en Vanti Max en vanti.com.co. Aplica para nuevos suscriptores de DirecTV GO. Oferta válida hasta el 30 de abril de 2026 o hasta agotar existencias. Incluye 1 mes de servicio DirecTV GO con equipo básico a tener libre uso. Para redimir el beneficio debes estar al día en tu factura de gas y en el plan mensual de Vanti Max. Un mes después de la activación, DirecTV GO se renueva automáticamente a su tarifa regular, salvo que el usuario solicite cancelarlo antes de la fecha indicada. Sujeto a disponibilidad de inventario y cobertura. Consulta términos y condiciones en La Compañía.

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

Atención telefónica
Lunes a viernes 7a.m. a 6 p.m.
Sábado 7 a.m. a 1 p.m

Línea gratuita 01 8000 942 794
Bogotá (601) 307 8121
Bucaramanga (607) 685 4755

Atención virtual
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

Línea de WhatsApp 315 416 4164

Mi Vanti en línea
https://mi.grupovanti.com/

Recuerda que puedes elegir la canal de preferencia para comunicarnos de acuerdo a la Ley 2300 de 2023.

Información suministrada por el usuario. Tratamiento de los datos personales conforme a la Ley 1581 de 2012 y política de tratamiento de datos en www.grupovanti.com/politica-de-tratamiento-de-datos-personales. Sobre el contenido de la factura: el usuario podrá elegir libremente el proveedor con el cual desee contratar dicho servicio y diferente a los ofrecidos por la Compañía.

76650

C1

Cuenta o referencia de pago 64310042

NIT: 860.007.813-5
Vanti S.A. ESP
www.grupovanti.com

vanti
Más formas de avanzar

Fechas importantes

1 — 2 — 3 — 4

1	2	3	4
Pago oportuno	Fecha de suspensión	Periodo facturado	Emisión de su factura
23 Abr. 2026	24 Abr. 2026	Mar. - Abr. 2026	13 Abr. 2026

Conceptos facturados

Concepto	Cantidad Unidad (A)	Valor unitario (B)	IVA (C)	Subtotal D=(A*B)+C
CONSUMO GAS	27M3	2.681,43	0,00	72.398,61
FIJO	1UN	4.270,00	0,00	4.270,00
AJUSTE DECENA	1UN	1,39	0,00	1,39

1 — Total $76.670,00

Tus financiaciones

Tasa de interés/Concepto	Cuota N°	Capital A	Intereses B	Subtotal C=A

2 — Total $0,00

3 — Valor facturas vencidas

$0,00

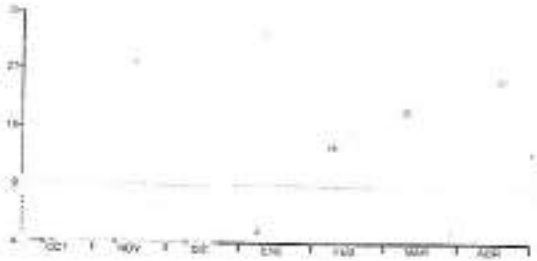
Total a pagar 1 + 2 + 3

$76.670,0

Paga por

Escanea el código QR

Tus últimos consumos



Datos de medición

Uso Residencial | Estrato/Cat. Tres | Días de consumo 34

Fecha	Lectura	Tipo
06 Mar. 2026	51	REAL
08 Abr. 2026	86	REAL

m³ corregido= 86 - 51 * Factor de corrección = 27

Tu próxima lectura será

Entre 04 y el 09 de Mayo

Novedades de tu factura

Después de la fecha de pago oportuno, se cobrarán intereses de mora y se suspenderá el servicio. Valor de la reconexión $62.580

Revisión Periódica Obligatoria

Vencimiento Revisión Periódica Obligatoria

30 Abr. 2030

La revisión de la instalación interna es su responsabilidad y debe realizarse en los plazos establecidos en la regulación vigente (Resoluciones CREG 067 de 2012 y 41 de 2017).

Agende ya tu RPO aquí

Tarifas

El valor del m³ de gas este mes es de $2681.

Ene. $2546 Feb. $2551 Mar $2567

Tarifa regulada por la Comisión de Regulación de Energía y Gas (CREG)

Componentes tarifarios

Cm: 1428.13 Tr: 577.66 Dm: 60613 Cm: 2681.43
P: 58.65 Cmc: 0.0 Cufm: 4270.0 Cuvm: 2681.43
Com: 0.0 Pgasn: 48.475 Dfijo: 0.0 Dvarios: 0.0

Ujm: Tu consumo en m³ de gas equivale: 319
kWh y el precio unitario del kWh es: $240.34

Factor de corrección

Vm: 33 Kp: 0.76628 Kt: 1.05491 Fz: 0.77000
Vs: 27 Tm: 14.15 Ys: 15.56 Pb: 1.01000
Pa: 0.751 Pm: 0.023 F pv: 1.0

Factor de corrección: 0.77004

Indicadores de calidad

PSF: 100.0 DES: 0.0 D: 100.0 IPL: 100.0





(415)7709998026025(8020)643 10042(3900)0000000076670

Factura No. F158818246033

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

HISTORIA CLÍNICAS BRIGADAS MEDICO-VETERINARIAS
CPS 533-2025

FECHA: 03/05/2025 | COMUNIDAD: X PROTECCIONISTA: __ CALLE: — | HX: 72

NOMBRE PACIENTE: Yang | ESPECIE: felino | RAZA: mestizo | EDAD: 3A.
COLOR: blanco negro | PESO: Kg 4,9 | SEXO: M (X) H ( )

TENEDOR Y/O TUTOR: Raquel enrique vargas olmos | C.C: 1032385270
CONTACTO: 3205760785 | E-MAIL: NR
DIRECCION: CR 94 BIS 116 - 73 | BARRIO: San Pablo
ALIMENTACIÓN: CONCENTRADO (X) BARF ( ) MIXTO ( ) CASERO ( ) | AMBIENTE: CALLE ( ) CASA ( ) APTO (X) TERRAZA ( ) FINCA ( )

ANAMNESIS

CIRUGÍAS ANTERIORES: Castrado | LUGAR DE ORIGEN: COMPRADO ( ) ADOPTADO (X) RESCATADO ( ) NACIDO ( )
ENFERMEDADES ANTERIORES: NR
ÚLTIMA VACUNACIÓN: NR | FECHA: NR
VERMIFUGACIÓN: SI ( ) NO (X) | FECHA: NR
ÚLTIMO CELO: NA | CONVIVE CON OTROS ANIMALES: SI (X) NO ( )
CONSUME MEDICAMENTOS: NR

MOTIVO DE LA CONSULTA

BRIGADA MEDICO VETERINARIA

F. Respiratoria 26 rpm | F.Cardiaca: 208 lpm | T° 38,8 | MUCOSAS: ROSA
TLLC: 1 Seg | CONDICIÓN CORPORAL 3 /5 | RETORNO DE PIEL: 2. Seg

EXAMEN CLÍNICO

	NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.
ESTADO GENERAL	/			MÚSCULO ESQUELÉTICO	/			OIDOS	/		
PIEL Y ANEXOS	/			NEUROLOGÍA	/			NARIZ	/		
DIGESTIVO		/		GENITOURIONARIO	/			OJOS	/		
RESPIRATORIO	/			REPRODUCTIVO	/			OTROS			
CARDIOVASCULAR	/			LINFOIDE	/						

HALLAZGOS ANORMALES

Enf Periodontal tipo I

PLANES TERAPÉUTICOS

Realizar higiene oral 2v.x Semana
Realizar perfil general de control

FIRMA MÉDICO VETERINARIO: Dra. Laura Sastoque, Médico Veterinario UAN, TP 48881 | TARJETA PROFESIONAL No. 48881.

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Presento y acepto que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de mis datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, sobre responsable del tratamiento, en la página web www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3330001. Manifiesto que con los datos proporcionados hago el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a estar informado sobre el uso que se ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

PROCEDIMIENTO / SERVICIO	SERVICIO	APLICACIÓN / LOTE PRODUCTO
VACUNACIÓN	Vacuna DP Puppy	
	Vacuna Pentavalente	
	Vacuna Hexavalente	
	Tos de Perreras	
	Vacuna Triple Felina	
	Vacuna Leucemia	
DESPARASITACIÓN		
INTERNO	Desparasitación interna paciente talla pequeña (0 kg – 10 kg)	Petsante! wpt 2403.
	Desparasitación interna paciente talla mediana (>10 kg – 25 kg)	
	Desparasitación interna paciente talla grande (>25 kg)	
EXTERNO	Antiparasitario externo para perros	
	Antiparasitario externo para gatos	Fiprospray F10D165!
MEDICAMENTO		
PROCEDIMIENTO Y/O EXAMEN		
TEST DE VIRALES		

CONSENTIMIENTO INFORMADO – BRIGADA MÉDICO VETERINARIA

Manifiesto que he recibido y comprendido la información sobre los procedimientos de valoración, vacunación, desparasitación interna, externa, medicación e exámenes que se realizarán y entiendo la importancia de compartir en el marco de la urgencia médica veterinaria, de manera libre e informada los posibles riesgos y eventos adversos derivados de los procedimientos, y confirmo haber entregado información veraz sobre el estado de salud de mi mascota. Acepto el tratamiento de mis datos personales conforme a la ley vigente y declaro haber recibido toda esta guía de manera satisfactoria.

NOMBRE TUTOR: Rafael Enrique Vargas CC O PPT: 1.032.385.270

Nombre del animal de compañía: Yang ESPECIE: Felino SEXO: M

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.032.385.270

VARGAS OLMOS
APELLIDOS

RAFAEL ENRIQUE
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 21-MAR-1987
CHOACHI
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

11-ABR-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1500113-45151141-M-1032385270-20060809 0014A002108 02 2152B0081

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá-ESP
NIT. 899.999.094 - 1

Natasha Avendaño García
Representante Legal

Para el reparto ZONA: 3 CICLO: 53 RUTA: 533700

BIMESTRAL

12790443	12524906414
Cuenta contrato Núm. de identificación de este predio	**Número para pagos** Número de esta factura de servicios públicos

Descarga el Documento Equivalente Electrónico

¡Hola!

Factura a nombre de

FIDUCIARIA BANCOLOMBIA SA

Dirección del predio

CL 19A BIS 116 73 TO 2 AP 402

Barrio: SAN PABLO Localidad: FONTIBON

Dirección de correspondencia

Datos adicionales del predio

Clase de uso: Residencial
Estrato: 3
Unidades Habitacionales: 1
Unidades No Habitacionales: 0

Datos de tu medidor

Marca BAYLAN Tipo VELOCIMETRO
Serie 8C0000SM477 Diámetro pulgadas ½

Periodo facturado ENE/18/2026 - MAR/18/2026

Pago oportuno ABR/24/2026 Suspensión ABR/29/2026

Fecha esperada próxima factura	Fecha prevista de generación factura	Fecha y hora de expedición factura
JUN/19/2026	ABR/08/2026 07:00:45	ABR/09/2026 11:19:36

Agradecemos tu compromiso con el uso responsable y el ahorro del agua. Juntos hacemos la diferencia.
En www.acueducto.com.co cuidamos el agua para cuidar de ti.

En este periodo **consumiste más agua** que en el anterior.
Abre y descubre el detalle de tu pago y consumo ↓

Llámanos 116 ACUEDUCTO

Entra a www.acueducto.com.co haz clic en Servicios al Ciudadano y obtén información de los puntos de atención, copia de la factura y realiza tu pago a través de internet.

cadena.

15851 108869 537861

ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

HISTORIA CLÍNICAS BRIGADAS MEDICO-VETERINARIAS
CPS 533-2025

FECHA: 03/03/2026 | COMUNIDAD: X PROTECCIONISTA: ___ | CALLE: — | HC: 73

NOMBRE PACIENTE: Tito | ESPECIE: felino | RAZA: Mestizo | EDAD: 5 años | COLOR: Negro | PESO: kg 6 | SEXO: M X H ___

TENEDOR Y/O TUTOR: Blanca Doris Mayorga Contento | C.C.: 41760008

CONTACTO: 3115513411 | E-MAIL: cesarfigueredo@gmail.com

DIRECCIÓN: CL 19A BIS 116-73 | BARRIO: Bonaire

ALIMENTACIÓN: CONCENTRADO ___ BARF ___ MIXTO X CASERO ___ | AMBIENTE: CALLE ___ CASA ___ APTO X TERRAZA ___ FINCA ___

ANAMNESIS

CIRUGÍAS ANTERIORES: Castración | LUGAR DE ORIGEN: COMPRADO ___ ADOPTADO ___ RESCATADO X NACIDO ___

ENFERMEDADES ANTERIORES: NR

ÚLTIMA VACUNACIÓN: NR | FECHA: NR

VERMIFUGACIÓN: SI ___ NO X | FECHA: NR

ÚLTIMO CELO: NA | CONVIVE CON OTROS ANIMALES: SI X NO ___

CONSUME MEDICAMENTOS: NA

MOTIVO DE LA CONSULTA

BRIGADA MEDICO VETERINARIA

F. Respiratoria 26 rpm | F.Cardiaca: 200 ppm | T° 38,6 | MUCOSAS: ROSA

TLLC: 1 Seg | CONDICIÓN CORPORAL 3/5 | RETORNO DE PIEL: 2 Seg

EXAMEN CLÍNICO

	NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.
ESTADO GENERAL	/			MÚSCULO ESQUELÉTICO	/			OIDOS	/		
PIEL Y ANEXOS	/			NEUROLOGÍA	/			NARIZ	/		
DIGESTIVO		/		GENITOURINARIO	/			OJOS	/		
RESPIRATORIO	/			REPRODUCTIVO	/			OTROS			
CARDIOVASCULAR	/			LINFOIDE	/						

HALLAZGOS ANORMALES

Enf Periodontal tipo II

PLANES TERAPEUTICOS

Higiene oral 2 veces por Semana
Perfil renal.
Engystol para aumento de defensas.

FIRMA MÉDICO VETERINARIO: Leonardo Guerrero, Universidad Antonio Nariño, Médico Veterinario, TP 46046 | TARJETA PROFESIONAL No. 46046

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

PROCEDIMIENTO / SERVICIO	SERVICIO	APLICACIÓN / LOTE PRODUCTO
VACUNACIÓN	Vacuna DP Puppy	
	Vacuna Pentavalente	
	Vacuna Hexavalente	
	Tos de Perreras	
	Vacuna Triple Felina	
	Vacuna Leucemia	
DESPARASITACIÓN		
INTERNO	Desparasitación interna paciente talla pequeña (0 kg – 10 kg)	Pelsantel WPT2403
	Desparasitación interna paciente talla mediana (>10 kg – 25 kg)	
	Desparasitación interna paciente talla grande (>25 kg)	
EXTERNO	Antiparasitario externo para perros	
	Antiparasitario externo para gatos	Fiprospray FIOD1251
MEDICAMENTO		
PROCEDIMIENTO Y/O EXAMEN		
TEST DE VIRALES		

CONSENTIMIENTO INFORMADO – BRIGADA MÉDICO VETERINARIA

Manifiesto que he **recibido y comprendido la información** sobre los procedimientos de **valoración, vacunación, desparasitación interna, externa, medicación o exámenes** que se realizarán a mi animal de compañía en el marco de la brigada médico-veterinaria. Acepto de manera **libre e informada** los posibles riesgos o reacciones adversas derivados de los procedimientos, y confirmo haber brindado **información veraz** sobre el estado de salud de mi mascota. Autorizo el **tratamiento de mis datos personales** conforme a la ley vigente y declaro haber resuelto todas mis dudas de manera satisfactoria.

FIRMA TUTOR: Blanca Rey Mojica CC O PPT 21178000 8

Nombre del animal de compañía: Tito ESPECIE: felino SEXO: M

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **41.780.008**

MAYORGA CONTENTO

APELLIDOS

BLANCA DORIS

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-JUL-1954**

GUTIERREZ
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

22-DIC-1977 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00006952-F-0041780008-20080503 0000226219A 1 1430001282

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO No. 392303385-9

enel Bogotá

Para pagos y consultas tu número de cliente es: **8051558-2**

No. Medidor: **30338978**

¡Hola!

VECTOR CONSTRUCCIONES NA
CL 19 A BIS NO 116 73 TO 4 AP 707
BOGOTA, D.C. - 006413

¡Este mes tuvimos acceso a la LECTURA DE TU MEDIDOR y tu CONSUMO de energía se encuentra dentro de lo habitual!

Tipo de Lectura: Real | Ruta Reparto: 1 3 16 308 2443 | Carga kW: 3,83 | Estrato: 3
Clase de servicio: Residencial | Subclase: Básica

Valor a pagar
$83.800
Pago oportuno
05 MAY /2026

Fecha suspensión
07 MAY/2026

Tu próxima lectura
20 MAY /2026

Periodo Facturado:
Del 20 MAR/2026
al 17 ABR/2026
28 días

Contáctanos | Puntos de atención Enel



315 890 6003 (Elena Boto Asesor)
601 5115 115
Trámites y solicitudes enel.com.co/es/personas/radicaciones
Enel Colombia
@EnelClientesCO
Chat de servicio en enel.com.co/es/personas
Emergencias 116 Operador Claro Gratuito las 24 horas.
Registrate gratis Zona privada de la página Web
App Enel Clientes Colombia
www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html

Operador de aseo

CIUDAD LIMPIA BOGOTA S.A. E.S.P
Avenida Boyacá # 6 B - 20
Línea 110

Consejos para el uso eficiente de tu energía

Desconecta los aparatos que no estés usando, como televisores, consolas o routers, para evitar consumo innecesario.

Consejos para el uso seguro de tu energía

Evita conectar varios electrodomésticos en una sola toma para prevenir cortocircuitos.

Te lo cuenta **Enel.**

Qué hacer **en caso de una emergencia.**

En una situación de riesgo eléctrico prioriza tu seguridad y **comunícate a la línea 601 5 115 115, al 115 desde Claro o al 123 línea nacional.**

¿Cómo pagar tu factura?

Medios virtuales de pago
APP banco · Cajero electrónico · Internet · APP Enel Clientes Colombia
Teléfono banco · Botón de pago online · Débito automático · Botón de pago

Código QR para pagar por PSE

Almacenes de cadena

Billetera virtual
Nequi · MOVII · dale! · tpaga

Red distrital **RED CADE**

Centro de servicio enel
Oficina de Gestión y Recaudo

Corresponsales bancarios
CONRED · efecty · Reval · MOVIRED



Adecuaciones Eléctricas
Seguras para tu Hogar.
Soluciones rápidas y certificadas.

Conexión inmediata con técnicos certificados.

Garantía en materiales y mano de obra.

Financiación hasta 36 cuotas en la factura.

Adecuaciones eléctricas certificadas para medidores de difícil acceso, bajones de energía o instalaciones que no cumplen la norma.

AGENDA TU VISITA:
601 5115 115
OPCIÓN 1-2.

Enel Colombia S.A. ESP con NIT 860.063.875-8 hace parte del Grupo Enel y actúa como el prestador del servicio de comercialización, distribución y generación de energía eléctrica y comercializador de gas combustible. Enel es vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.

55304 · 55304 · 55304
No. Cuenta 8051558-2 · 55304 · 6/6 - Página 1 de 2

Con LA TARJETA CIUDAD

TIENES ALTERNATIVAS QUE PUEDAS [illegible]



PIDE YA

TU TARJETA DE LA CIUDAD CRÉDITO FÁCIL CODENSA
y disfruta de:

EL PAGO DE TUS PASAJES DE TRANSMILENIO, SITP Y TRANSMICABLE
SIN INTERES Y A UNA SOLA CUOTA.

20% de descuento
por compras en restaurantes, cines y estaciones de servicio.

DESCUENTOS EN COMERCIOS ALIADOS TODOS LOS DIAS

Y CON TU

PRÉSTAMO DE LA CIUDAD CRÉDITO FÁCIL CODENSA

Solicita hasta
$12.000.000
Para lo que necesites.

RECIBE EL DINERO EN TU CUENTA DE PREFERENCIA

¡NO NECESITAS EXPERIENCIA CREDITICIA!

Solicítalas en los puntos Crédito Fácil CODENSA

Conócelos escaneando el QR

Total energía $49.480 + Total aseo $34.320 = Total a pagar $83.800

Comportamiento consumo



Estado de cuenta

[illegible]	61 kWh
[illegible]	64 kWh
[illegible]	$824,59
[illegible]	2,10 kWh
[illegible]	$1.474

¿Sabías qué...?

La tarifa de energía es el valor que pagamos por cada kWh que consumimos. Este se calcula con una fórmula llamada Costo Unitario, que incluye los siguientes componentes de la cadena eléctrica:

Generación + Transmisión + Distribución + Costo Variable + Pérdidas +
$294,11 $57,63 $297,96 $85,65 $63,19
Restricciones + Costo Fijo = Costo kWh Mes
$26,06 $0,00 $824,59

Vigencia: MAR2026

En Colombia las tarifas son regulados por la Comisión de Energía y Gas (CREG)

Cálculo consumo de energía

Número de cliente: 8051558-2

	Lectura actual	- Lectura anterior	= Diferencia de lecturas	x Factor	= Energía consumida kWh	Energía facturada kWh	x Valor unitario	= Valor facturado
ENERGÍA ACTIVA FP	535	474	61	1	61	61	$824,58	$50.300
ENERGÍA REACTIVA	0	0	0	1	0	0	$207,96	$0

Subsidio Cons. a subsidiar 130,00 kWh X Valor kWh $824,5904 X Beneficio 15,00 % -$7,349

ESTIMADO CLIENTE: El porcentaje de subsidio para el consumo de subsistencia (0 – 130 kWh/mes) es de -15,00 % $44,956

Otros cobros asociados a energía

Ajuste a la decena	$-0
Cuota Capital Consumidos mejoras nuevas [illegible]	$3,820
Interés de Financiación Consumos [illegible]	$906
Saldo Consumidos mejoras nuevas [illegible]	$137,796
SUBTOTAL:	$4,726

1 TOTAL ENERGÍA $49.480

Otros cobros de productos y servicios

[illegible]

2 TOTAL OTROS $0

Ten en cuenta la fecha de PAGO OPORTUNO para no generar intereses de mora y la FECHA DE SUSPENSIÓN a partir de la cual se suspenderá el servicio en caso de no pago. Por lo anterior y de acuerdo con los costos publicados en el pliego tarifario, el costo por concepto de reconexión es hasta de $108.180

Informamos que de no realizar el pago de sus obligaciones Crédito Fácil CODENSA en la fecha de PAGO OPORTUNO, estas entrarán en mora, ante lo cual se realiza reporte negativo a las bases de información Financiera y cobro por gastos de cobranza si la mora supera 15 días y se realiza gestión de cobro.

Aseo CIUDAD LIMPIA BOGOTA S.A. E.S.P. NIT: 830048122-9

Ciudad Limpia

Número para cualquier consulta

Cuenta contrato 70380141

Documento equivalente electrónico No. 3823S3385-5

Periodo de facturación 19.03.2026 a 18.04.2026

[illegible]	0%
[illegible]	0%
[illegible]	15%

Días liquidados 31

Costos para tarifas

[illegible]	[illegible]	[illegible]
$32.461,38	$7.878,14	$161.720,67

Histórico de facturación



Toneladas por suscriptor

Barrido	0.0036474
Limpieza urbana	0.0065911
Recolección no aprovechamiento	0.0081113
Tratamiento aprovechables	0.0034050
Residuos no aprovechables	0.04
Residuos aprovechables	0.06

Datos usuario

Volumen	0.0000	Estrato	3
Densidad		FREC. Recolección	3
% Participación	0%	FREC. Barrido	3

Tipo productor: Residencial

Unidades	Ocupadas	Desocupadas
Residenciales	1	0
No Residenciales	0	0

Estado de cuenta

Concepto	Valor
ASEO - SERVICIO RESIDENCIAL	$40.380
ASEO - SUBSIDIO RESIDENCIAL	-$6.057
ASEO - AJUSTE A LA DECENA [illegible]	$-3

Meses en mora 0

3 TOTAL ASEO $34.320

Mensajes de interés

INFORMATIVO DEUDA TOTAL $4.320,00

[illegible]

Calidad del Servicio

Duración Interrupciones (Horas)		Frecuencia Interrupciones (Veces)	
DIUG: 11,97	Grupo: 11	FIUG: 13,00	DT: 250,79
DIU: 0,17	HC: 0,00	FIU: 1,00	DT: 31,00000
DIUM: 0,00	HL: 0,00	FIUM: 0,00	DIC: 0,00
TNC: 0,00	EEC: 0,00	FIVC: 0,00	IMP: 1,00
			%: 0,00
CD: 2864TR1		PERIODO: 2026/02	

Para pagos y consultas tu número de cliente es: 8051558-2

Pago Oportuno 05 MAY /2026

Total a pagar $83.800

Documento electrónico

FECHA GENERACIÓN [illegible]
FECHA EXPEDICIÓN [illegible]

Usa este código para pagos en canales presenciales

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

HISTORIA CLÍNICAS BRIGADAS MEDICO-VETERINARIAS
CPS 533-2025

FECHA: 03/09/2025 | COMUNIDAD: R PROTECCIONISTA: | HX: 74
CALLE: —

NOMBRE PACIENTE: Dm | ESPECIE: felino | RAZA: mestizo | EDAD: 3 años
COLOR: negro | PESO: Kg 5,2 | SEXO: M (X) H ( )

TENEDOR Y/O TUTOR: Rafael enrique correas olmos | CC: 1032385270
CONTACTO: 3205760185 | E-MAIL: N/A
DIRECCIÓN: C119 BIS 116-73 | BARRIO:
ALIMENTACIÓN: CONCENTRADO ( ) BARF ( ) MIXTO (R) CASERO ( ) | AMBIENTE: CALLE ( ) CASA ( ) APTO (R) TERRAZA ( ) FINCA ( )

ANAMNESIS

CIRUGÍAS ANTERIORES: castrado | LUGAR DE ORIGEN: COMPRADO ( ) ADOPTADO (R) RESCATADO ( ) NACIDO ( )
ENFERMEDADES ANTERIORES: N/R
ÚLTIMA VACUNACIÓN: N/R | FECHA: N/R
VERMIFUGACIÓN: SI ( ) NO (X) | FECHA: N/R
ÚLTIMO CELO: N/A | CONVIVE CON OTROS ANIMALES: SI (X) NO ( )
CONSUME MEDICAMENTOS: N/R

MOTIVO DE LA CONSULTA

BRIGADA MEDICO VETERINARIA

F. Respiratoria 25 rpm | F.Cardiaca: 180 lpm | T°: 38,5 | MUCOSAS: ROSA
TLLC: 1 Seg | CONDICIÓN CORPORAL 4 /5 | RETORNO DE PIEL: 2 Seg

EXAMEN CLÍNICO

	NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.
ESTADO GENERAL				MÚSCULO ESQUELÉTICO		X		OIDOS	✓		
PIEL Y ANEXOS	✓			NEUROLOGÍA	✓			NARIZ	✓		
DIGESTIVO		X		GENITOURIONARIO	✓			OJOS			
RESPIRATORIO	✓			REPRODUCTIVO	✓			OTROS			
CARDIOVASCULAR	✓			LINFOIDE	✓						

HALLAZGOS ANORMALES

Paciente obeso.
Enf periodontal tipo I.

PLANES TERAPÉUTICOS

Disminuir porcion de alimento. en un 15%.
Higiene oral 3 veces por semana.
realizar perfil general de control

FIRMA MÉDICO VETERINARIO: Dra. Laura Santoque Médico Veterinario UAN TP 48881 | TARJETA PROFESIONAL No. 48881.

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno y que la información proporcionada es exacta, completa, vigente, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada exclusivamente a por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados conoce el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de esta autorización, a solicitar información sobre el uso que se ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

PROCEDIMIENTO / SERVICIO	SERVICIO	APLICACIÓN / LOTE PRODUCTO
VACUNACIÓN	Vacuna DP Puppy	
	Vacuna Pentavalente	
	Vacuna Hexavalente	
	Tos de Perreras	
	Vacuna Triple Felina	
	Vacuna Leucemia	
DESPARASITACIÓN		
INTERNO	Desparasitación interna paciente talla pequeña (0 kg – 10 kg)	Fetsantel WPT2403
	Desparasitación interna paciente talla mediana (>10 kg – 25 kg)	
	Desparasitación interna paciente talla grande (>25 kg)	
EXTERNO	Antiparasitario externo para perros	
	Antiparasitario externo para gatos	Eprospray FIOD1251
MEDICAMENTO		
PROCEDIMIENTO Y/O EXAMEN		
TEST DE VIRALES		

CONSENTIMIENTO INFORMADO – BRIGADA MÉDICO VETERINARIA

Manifiesto que he recibido y comprendido la información sobre los procedimientos de valoración, vacunación, desparasitación interna, externa, castración o examenes que se realizarán a mi mascota en la campaña en el punto de brigada médico veterinaria. Acepto de manera libre e informada los posibles riesgos y eventuales adversos derivados de estos procedimientos y confirmo haber brindado información veraz sobre el estado de salud de mi mascota. Acepto el tratamiento de mis datos personales conforme a la ley vigente y declaro haber recibido estas mismas dichas de manera satisfactoria.

NOMBRE TUTOR: Rafael enrique vargas CC: 1032 365 240

Nombre mascota: Jim Especie: Felino Sexo: M.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.032.385.270

VARGAS OLMOS
APELLIDOS

RAFAEL ENRIQUE
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 21-MAR-1987
CHOACHI
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

11-ABR-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1900120-95151141-M-1032385270-20080900 0014402210 02 2153899851

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá-ESP
NIT. 899.999.094 - 1

Natasha Avendaño García
Representante Legal

Para el reparto ZONA: 3 CICLO: 53 RUTA: 53700

BIMESTRAL

12790443	12524906414
Cuenta contrato Núm. de identificación de este predio	**Número para pagos** Número de esta factura de servicios públicos

Descarga el Documento Equivalente Electrónico

Periodo facturado ENE/18/2026 - MAR/18/2026

Pago oportuno ABR/24/2026 Suspensión ABR/29/2026

Fecha esperada próxima factura	Fecha y hora de generación factura	Fecha y hora de expedición factura
JUN/19/2026	ABR/08/2026 07:00:45	ABR/08/2026 11:19:36

¡Hola!

Factura a nombre de
FIDUCIARIA BANCOLOMBIA SA

Dirección del predio
CL 19A BIS 116 73 TO 2 AP 402

Barrio: SAN PABLO Localidad: FONTIBON

Dirección de correspondencia

Datos adicionales del predio

Clase de uso: Residencial
Estrato: 3
Unidades Habitacionales: 1
Unidades No Habitacionales: 0

Datos de tu medidor

Marca BAYLAN Tipo VELOCIMETRO
Serie BC0000007477 Diámetro pulgadas ½

Agradecemos tu compromiso con el uso responsable y el ahorro del agua. Juntos hacemos la diferencia.
En www.acueducto.com.co cuidamos el agua para cuidar de ti.

En este periodo **consumiste más agua** que en el anterior.
Abre y descubre el detalle de tu pago y consumo ↓

Llámanos 116 Acueducto

Entra a **www.acueducto.com.co** haz clic en Servicios al Ciudadano y obtén información de los puntos de atención, copia de la factura y realiza tu pago a través de internet.

cadena.

15891 108869 53786

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN
BOGOTÁ

HISTORIA CLÍNICAS BRIGADAS MEDICO-VETERINARIAS
CPS 533-2025

FECHA: 03/05/2026 | COMUNIDAD: X PROTECCIONISTA: ___ CALLE: -- | HC: 75

NOMBRE PACIENTE: Milo	ESPECIE: felino	RAZA: Mestizo	EDAD: 2 meses
	COLOR: Tabby Blanco	PESO: Kg 1,4	SEXO: M X H ○
TENEDOR Y/O TUTOR: Martha Liliana Nieto Salazar		CC: 39759286	
CONTACTO: 320 3197855		E-MAIL: NR	
DIRECCIÓN: KR 113 20B 30		BARRIO: Belen	
ALIMENTACIÓN: CONCENTRADO ○ BARF ○ MIXTO X CASERO ○		AMBIENTE: CALLE ○ CASA X APTO ○ TERRAZA ○ FINCA ○	

ANAMNESIS

CIRUGÍAS ANTERIORES: NR	LUGAR DE ORIGEN: COMPRADO ○ ADOPTADO X RESCATADO ○ NACIDO ○
ENFERMEDADES ANTERIORES: NR	
ÚLTIMA VACUNACIÓN: NR	FECHA: NR
VERMIFUGACIÓN: SI ○ NO X	FECHA: NR
ÚLTIMO CELO: NR	CONVIVE CON OTROS ANIMALES: SI X NO ○
CONSUME MEDICAMENTOS: NR	

MOTIVO DE LA CONSULTA

BRIGADA MEDICO VETERINARIA

F. Respiratoria 24 rpm F.Cardiaca: 200 lpm T°: 38,6 MUCOSAS: ROSA

TLLC: 1 Seg | CONDICIÓN CORPORAL /5 | RETORNO DE PIEL: 2 Seg

EXAMEN CLÍNICO

	NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.
ESTADO GENERAL	/			MÚSCULO ESQUELÉTICO	/			OIDOS	/		
PIEL Y ANEXOS	/			NEUROLOGÍA	/			NARIZ	/		
DIGESTIVO	/			GENITOURINARIO	/			OJOS	/		
RESPIRATORIO	/			REPRODUCTIVO	/			OTROS			
CARDIOVASCULAR	/			LINFOIDE	/						

HALLAZGOS ANORMALES

Paciente sano.

PLANES TERAPÉUTICOS

Se recomienda castracion
Iniciar esquema de primo vacunacion
Se envia enrgistol para aumento de defensas

FIRMA MÉDICO VETERINARIO: Dra. Laura Sarmiento Médico Veterinario UAN TP 48881 TARJETA PROFESIONAL No. 48881

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno - Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3813000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

PROCEDIMIENTO / SERVICIO	SERVICIO	APLICACIÓN / LOTE PRODUCTO
VACUNACIÓN	Vacuna DP Puppy	
	Vacuna Pentavalente	
	Vacuna Hexavalente	
	Tos de Perreras	
	Vacuna Triple Felina	
	Vacuna Leucemia	
DESPARASITACIÓN		
INTERNO	Desparasitación interna paciente talla pequeña (0 kg – 10 kg)	Petsantel WPT2403.
	Desparasitación interna paciente talla mediana (>10 kg – 25 kg)	
	Desparasitación interna paciente talla grande (>25 kg)	
EXTERNO	Antiparasitario externo para perros	
	Antiparasitario externo para gatos	Fiprospray FIOD125 I
MEDICAMENTO		
PROCEDIMIENTO Y/O EXAMEN		
TEST DE VIRALES		

CONSENTIMIENTO INFORMADO – BRIGADA MÉDICO VETERINARIA

Manifiesto que he recibido y comprendido la información sobre los procedimientos de valoración, vacunación, desparasitación interna, externa, medicación o exámenes que se realizarán a mi animal de compañía en el marco de la brigada médico-veterinaria. Acepto de manera libre e informada los posibles riesgos o reacciones adversas derivados de los procedimientos, y confirmo haber brindado información veraz sobre el estado de salud de mi mascota. Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la ley vigente y declaro haber resuelto todas mis dudas de manera satisfactoria.

FIRMA TUTOR: Martha Nieto CC O PPT 39759286 Fontibón

Nombre del animal de compañía: Milo ESPECIE Felino SEXO M

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.759.286

NIETO SALAZAR

APELLIDOS

MARTHA LILIANA

NOMBRES

Martha Liliana Nieto Salazar

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 30-JUL-1970

FACATATIVA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

28-SEP-1988 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1500150-30411536-F-3059755208-20121113 88316-05438-1 1712154583

ELECTRÓNICO

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá-ESP
NIT. 899.999.094 - 1

Natasha Avendaño García
Representante Legal

Para el reparto ZONA: 3 CICLO: 53 RUTA: 533698

BIMESTRAL

10509437	42826480115
Cuenta contrato Núm. de identificación de este predio	**Número para pagos** Número de esta factura de servicios públicos

Descarga el Documento Equivalente Electrónico

Periodo facturado ENE/18/2026 - MAR/18/2026

Pago oportuno ABR/24/2026 Suspensión ABR/29/2026

Fecha esperada próxima factura	Fecha y hora de generación factura	Fecha y hora de expedición factura
JUN/19/2026	ABR/08/2026 06:55:32	ABR/08/2026 11:39:08

¡Hola!

Factura a nombre de
MARIA E MENDOZA

Dirección del predio
KR 113 208 30

Barrio: BELEN Localidad: FONTIBON

Dirección de correspondencia

Datos adicionales del predio

Clase de uso: Residencial
Estrato: 3
Unidades Habitacionales: 4
Unidades No Habitacionales: 0

Datos de tu medidor

Marca ELSTER Tipo VOLUMÉTRICO
Serie A16F4174800 Diámetro pulgadas ½

Agradecemos tu compromiso con el uso responsable y el ahorro del agua. Juntos hacemos la diferencia.
En www.acueducto.com.co cuidamos el agua para cuidar de ti.

En este periodo **consumiste la misma cantidad de agua** que en el anterior.
Abre y descubre el detalle de tu pago y consumo ↓

Llámanos 116 Acueducto

Entra a **www.acueducto.com.co** haz clic en Servicios al Ciudadano y obtén información de los puntos de atención, copia de la factura y realiza tu pago a través de internet.

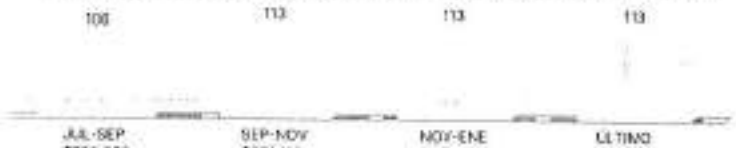
cadena.

13618 104661 51689

Tu consumo en este período

125400

En los 3 periodos anteriores tu promedio de consumo fue 113m³



En este periodo consumiste la misma cantidad de agua que en el anterior.

Te explicamos **tu consumo en botellas de 1 litro**

En este período	Promedio al día
113.000	1.883

Datos de la lectura de tu medidor

Lectura este período	2461	Facturado con	Consumo promedio
Lectura anterior	2461	Base promedio	Historia Medio Usuario
Tu consumo este periodo	113	Descargos fuente alterna	0
		Consumo totalizadora	

Datos de tu medidor

Marca	ELSTER	Tipo	VOLUMETRICO
Serie	AI0FA174900	Diámetro pulgadas	½

Para reducir tu consumo, recuerda:

- Cuando laves la loza, enjabona primero y abre la llave solo para enjuagar.
- Si te vas de viaje, cierra la llave de paso para prevenir fugas.
- Utiliza con moderación el agua en las labores de aseo del hogar.

Tu cobro en este período

Acueducto	+	Alcantarillado	+	Otros cobros
$382.362,83		$395.735,84		$1.040
A		B		C D E F

Consulte el detalle de estos cobros en las tablas con letras de abajo

Escanea y paga virtual

Total ingresos del periodo
Ingresos que la EAAB-ESP reporta a la CAAN en el periodo actual

= **Total a pagar** $779.140

Conoce puntos de pago virtuales o presenciales al final de la página

CUDE (Código Único de Documento Electrónico): 60502753ba1fd54e4a3a900e4568f9ea18004f817ed7dc89a19c56c84ea89e4a1f84d0ba7e0732f1d3817bbeeab80

Detalle de tu consumo este bimestre

A Acueducto

	Cant.	× Valor unitario	Aporte (+) o Subsidio (-)** %	= Valor	Tarifa***	= Total (Tarifa x Cant.)
Cargo fijo residencial (mes)	2,00	$9.706,62	-15	$2.909-	$9.326,26	$16.652,24
Consumo residencial básico (m³)	88,00	$3.604,43	-15	$48.370-	$3.176,77	$270.099,84
Consumo residencial superior básico (m³)	25,00	$3.604,43		$0	$3.604,43	$91.810,75
Cargo fijo no residencial (mes)	-					
Consumo no residencial (m³)	-					
Subtotal				$51.309-		$382.362,83

B Alcantarillado

	Cant.	× Valor unitario	Aporte (+) o Subsidio (-)** %	= Valor	Tarifa***	= Total (Tarifa x Cant.)
Cargo fijo residencial (mes)	2,00	$4.696,06	-15	$1.087-	$4.697,04	$7.870,10
Consumo residencial básico (m³)	88,00	$3.695,98	-15	$51.205-	$3.303,03	$280.871,24
Consumo residencial superior básico (m³)	25,00	$3.695,98		$0	$3.695,99	$97.149,50
Cargo fijo no residencial (mes)	-					
Consumo no residencial (m³)	-					
Subtotal				$52.292-		$395.735,84

* Corresponde a consumos de hasta 11m³ mensuales (22m³ bimestrales). **(+) Aporte: aplica para estratos 5, 6, comercial e industrial. (-) Subsidio: aplica para estratos 1,2 o 3
*** La tarifa se determina a partir del valor unitario del cargo fijo + el del consumo. Si aplica un subsidio, se descuenta un %; si hay un aporte, se agrega un %.

Tasas ambientales

Estos valores ya están incluidos en el consumo residencial básico y superior a básico. (ley 99 de 1993)

	Tasa Uso (Acueducto)	Tasa Retributiva (Alcantarillado)
Tarifa consumo básico ($/m³)	$26,82	$91,15
Tarifa consumo superior a básico ($/m³)	$0,00	$0,00
Total por consumo facturado	$2.360	$8.021

El Mínimo Vital es un beneficio donde el Distrito de Bogotá brinda un apoyo económico de hasta 6 m³ mensuales (12 m³ por cada periodo facturado) a los usuarios residenciales de los estratos 1 y 2. (Acuerdo 927 de 2024)

C Otros conceptos

Concepto	Valor
Intereses de mora	$1.040
Subtotal	1040

D Cobros a terceros

Concepto	Valor
Subtotal	

E Conceptos financiados

Concepto	No. Cuota	Valor Cuota	Interés	Total	Saldo
Subtotal					

F Saldos anteriores

Concepto	Valor
Subtotal	

Deudas en estudio

Concepto	Valor
Subtotal	

Pagos por la página web, app y bit tiendas

Para quienes requieran desplazarse a corresponsales bancarios autorizados

Red CADE: Cra 7 # 71-21 Torre B Centro Comercial Avenida Chile www.bogota.gov.co/tramites/cade

LA EAAB-ESP solo tiene convenios con los siguientes bancos: Popular, Davivienda, BBVA, Itaú, Occidente, AV Villas, Bogotá, Sudameris y Citi

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS NRO. UNICO DE REGISTRO 1-11001000-10-EAB-ESP

Acueducto y Alcantarillado
Valor a pagar
$779.140

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO
FACTURA DEL SERVICIO PÚBLICO No.
Señor cajero: Si en el despacho de esta agencia se cobra algún valor adicional a este recibo, reporte solo Acueducto. (El No pago se puede efectuar en Bancos y Red CADE, recordé debitar en la cuenta especial bancaria)

13618

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

HISTORIA CLÍNICAS BRIGADAS MEDICO-VETERINARIAS
CPS 533-2025

FECHA: 02/05/2026 | COMUNIDAD: X PROTECCIONISTA: ___ | CALLE: — | HX: 76

NOMBRE PACIENTE: BLACK | ESPECIE: felino | RAZA: mestizo | EDAD: 7 años | COLOR: negro | PESO: Kg 6.7 | SEXO: M X H ○

TENEDOR Y/O TUTOR: michael damel rodriguez Machacha | C.C: 1027396784

CONTACTO: 3134979739 | E-MAIL: N/R

DIRECCIÓN: cl 194 #15 116-73 | BARRIO: san pablo

ALIMENTACIÓN: CONCENTRADO ○ BARF ○ MIXTO X CASERO ○ | AMBIENTE: CALLE ○ CASA ○ APTO X TERRAZA ○ FINCA ○

ANAMNESIS

CIRUGÍAS ANTERIORES: castrado | LUGAR DE ORIGEN: COMPRADO ○ ADOPTADO ○ RESCATADO ○ NACIDO X

ENFERMEDADES ANTERIORES: N/R

ÚLTIMA VACUNACIÓN: N/R | FECHA: N/R

VERMIFUGACIÓN: SI ○ NO X | FECHA: N/R

ÚLTIMO CELO: N/A | CONVIVE CON OTROS ANIMALES: SI ○ NO X

CONSUME MEDICAMENTOS: N/R

MOTIVO DE LA CONSULTA

BRIGADA MEDICO VETERINARIA

F. Respiratoria 26 rpm | F.Cardiaca: 196 lpm | T°: 38,1 | MUCOSAS: Rosa

TLLC: 2 Seg | CONDICIÓN CORPORAL 5 /5 | RETORNO DE PIEL: 1 Seg

EXAMEN CLÍNICO

	NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.
ESTADO GENERAL	✓			MÚSCULO ESQUELÉTICO		✓		OIDOS	✓		
PIEL Y ANEXOS	✓			NEUROLOGÍA	✓			NARIZ	✓		
DIGESTIVO		✓		GENITOURINARIO	✓			OJOS			
RESPIRATORIO	✓			REPRODUCTIVO	✓			OTROS			
CARDIOVASCULAR	✓			LINFOIDE		✓					

HALLAZGOS ANORMALES

ENF Periodontal tipo II.
Paciente obeso

PLANES TERAPÉUTICOS

Higiene oral 2 veces por semana
Disminuir porcion de alimento en un 25%.
Realizar perfil geriatrico, Triglicerides, colesterol, tiroides.
Aumentar actividad física

FIRMA MÉDICO VETERINARIO: Leonardo Guerrero Universidad Antonio Nariño Médico Veterinario TP 46046 | TARJETA PROFESIONAL No. 46046

CONSENTIMIENTO: El suscrito manifiesta conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, autoriza en forma libre y expresa la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser enviada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, solicitar prueba de esta autorización, solicitar información sobre el uso que se ha dado a los datos personales, y presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

PROCEDIMIENTO / SERVICIO	SERVICIO	APLICACIÓN / LOTE PRODUCTO
VACUNACIÓN	Vacuna DP Puppy	
	Vacuna Pentavalente	
	Vacuna Hexavalente	
	Tos de Perreras	
	Vacuna Triple Felina	
	Vacuna Leucemia	
DESPARASITACIÓN		
INTERNO	Desparasitación interna paciente talla pequeña (0 kg – 10 kg)	Petsantel Wpt2403.
	Desparasitación interna paciente talla mediana (>10 kg – 25 kg)	
	Desparasitación interna paciente talla grande (>25 kg)	
EXTERNO	Antiparasitario externo para perros	
	Antiparasitario externo para gatos	Fiprospray FI0D1251.
MEDICAMENTO		
PROCEDIMIENTO Y/O EXAMEN		
TEST DE VIRALES		

CONSENTIMIENTO INFORMADO – BRIGADA MÉDICO VETERINARIA

Manifiesto que he recibido y comprendido la información sobre los procedimientos de valoración, vacunación, desparasitación interna, externa, medicación o exámenes que se realizarán a mi animal de compañía en el marco de esta brigada médico veterinaria. Acepto de manera libre e informada los posibles riesgos y reacciones adversas derivados de los procedimientos, y confirmo haber brindado información veraz sobre el estado de salud de mi mascota. Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la ley vigente y declaro haber resuelto todas mis dudas de manera satisfactoria.

FIRMA TUTOR: Nelson David Rodriguez M. CC O PPT: 1022396784

Nombre del animal de compañía: Black ESPECIE: Felino SEXO: M

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.022.396.784**
RODRIGUEZ MAHECHA

APELLIDOS
MICHAEL DANIEL

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **24-AGO-1994**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

25-SEP-2012 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1500157-00099309-M-1022396784-20110323 0064401500A 1 899366529

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá-ESP
Nit. 899.999.094 - 1

Natasha Avendaño García
Representante Legal

Para el reparto ZONA: 3 CICLO: 53 RUTA: 533700

BIMESTRAL

12790536	11156716216
Cuenta contrato Núm. de identificación de este predio	**Número para pagos** Número de esta factura de servicios públicos

Descarga el Documento Equivalente Electrónico

¡Hola!

Factura a nombre de
FIDUCIARIA BANCOLOMBIA SA

PAGADO

Dirección del predio
CL 10A BIS 116 73 TO 2 AP 1111

Barrio: SAN PABLO Localidad: FONTIBON

Dirección de correspondencia

Datos adicionales del predio

Clase de uso: Residencial
Estrato: 3
Unidades Habitacionales: 1
Unidades No Habitacionales: 0

Datos de tu medidor

Marca: GAYLAN Tipo: VELOCIMASTER
Serie: BC00000011170 Diámetro pulgadas: ¾

Periodo facturado ENE/18/2026 - MAR/18/2026

Pago oportuno ABR/24/2026 Suspensión ABR/29/2026

Fecha esperada próxima factura	Fecha y hora de generación factura	Fecha y hora de expedición factura
JUN/19/2026	ABR/08/2026 07:00:46	ABR/08/2026 11:20:22

Agradecemos tu compromiso con el uso responsable y el ahorro del agua. Juntos hacemos la diferencia.
En www.acueducto.com.co cuidamos el agua para cuidar de ti.

En este periodo **consumiste más agua** que en el anterior.
Abre y descubre el detalle de tu pago y consumo ↓

Llámanos

Entra a www.acueducto.com.co haz clic en Servicios al Ciudadano y obtén información de los puntos de atención, copia de la factura y realiza tu pago a través de internet.

cadena

15806 108721 53712

Tu consumo en este período

En los 3 períodos anteriores tu promedio de consumo fue 24 m³



En este período consumiste más agua que en el anterior

Te explicamos tu consumo en botellas de 1 litro

En este período 6.000

Promedio al día 100

Datos de la lectura de tu medidor

Lectura este período	9	Facturado con	Bajo consumo
Lectura anterior	3	Base promedio	
Tu consumo este período	6	Descargue fuente alterna	0
		Consumo totalizadora	

Datos de tu medidor

Marca	BAYLAN	Tipo	VELOCIMETRICO
Serie	8C0050071570	Diámetro pulgadas	½

Para reducir tu consumo, recuerda:

Cuando laves la loza, enjabona primero y abre la llave solo para enjuagar.

Si te vas de viaje, cierra la llave de paso para prevenir fugas.

Utiliza con moderación el agua en las labores de aseo del hogar.

Tu cobro en este período

Acueducto $35.340,82 (A) + **Alcantarillado** $27.733,98 (B) + **Otros cobros** $5 (C D E F)

Consulta el detalle de estos cobros en las tablas con letras de abajo

Escanea y paga virtual

Conoce puntos de pago virtuales o presenciales al final de la página

Total ingresos del período

Ingresos que la EAAB-ESP reporta a la DIAN en el período actual

= **Total a pagar** $63.080

CUDC (Código Único de Documento Electrónico): 7f8034566a73ea2a884cc2c3014404e8744aaed3b2e6bAca13b3eb63007ce8500fb807b4eda3d8a03108b61b593863252

Detalle de tu consumo este bimestre

A Acueducto

	Cant.	Valor unitario	Aporte (+) o Subsidio (-)** %	Aporte (+) o Subsidio (-)** Valor	Tarifa***	Total (Tarifa x Cant.)
Cargo fijo residencial (mes)	2,00	$8.786,80	-15	$2.939-	$8.326,20	$16.652,24
Consumo residencial básico (m³)	6,00	$3.654,43	-15	$3.289-	$3.114,77	$18.688,56
Consumo residencial superior básico (m³)						
Cargo fijo no residencial (mes)						
Consumo no residencial (m³)						
Subtotal				$6.237-		$35.340,82

B Alcantarillado

	Cant.	Valor unitario	Aporte (+) o Subsidio (-)** %	Aporte (+) o Subsidio (-)** Valor	Tarifa***	Total (Tarifa x Cant.)
	2,00	$6.656,05	-15	$1.997-	$3.957,64	$7.915,13
	6,00	$3.885,98	-15	$3.497-	$3.303,08	$19.818,85
					$4.894-	$27.733,98

* Corresponde a consumos de hasta 9m³ mensuales (22m³ bimestrales). **(+) Aporte: aplica para estratos 5, 6, comercial e industrial. (-) Subsidio: aplica para estratos 1,2 o 3.
*** La tarifa se determina a partir del valor unitario del cargo fijo o del consumo. Si aplica un subsidio, se descuenta un %; si hay un aporte, se agrega un %.

Tasas ambientales

Estos valores ya están incluidos en el consumo residencial básico y superior a básico. (Ley 99 de 1993)

	Tasa Uso (Acueducto)	Tasa Retributiva (Alcantarillado)
Tarifa consumo básico ($/m³)	$26,82	$84,16
Tarifa consumo superior a básico ($/m³)	$0,00	$0,00
Total por consumo facturado	$161	$5.07

El Mínimo Vital es un beneficio como el Distrito de Bogotá brinda un apoyo económico de hasta 6 m³ mensuales (12 m³ por cada periodo facturado) a los usuarios residenciales de los estratos 1, 2, 3 de la [illegible]

C Otros conceptos

Concepto	Valor
Ajuste a la decena	$5
Subtotal	$5

D Cobros a terceros

Concepto	Valor
Subtotal	

E Conceptos financiados

Concepto	No. Cuota	Valor Cuota	Interés	Total	Saldo
Subtotal					

F Saldos anteriores

Concepto	Valor
Subtotal	

Deudas en estudio

Concepto	Valor
Subtotal	

Pagos por la página web, App y billeteras

punto pagos, pse, RecaPay, Daviplata, Nequi, Claro pay, Movii, dale, Tpaga

Para algunos recaudos desplázate a corresponsales bancarios autorizados

Punto pagos, efecty, puntored

Red CUBE: Cajeros electrónicos y tarjetas débito a nivel nacional. www.redcube.co

LA FERIA ESP solo tiene convenio con los siguientes bancos: Popular, Occidente, BAN100, Av. Villas, Bogotá, Sudameris y Citi

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO
FACTURA DEL SERVICIO PÚBLICO No.

Señor(a) usuario(a): Si no efectúa el pago de esta factura dentro del plazo establecido, se le cobrará intereses moratorios.

Acueducto y Alcantarillado
Valor a pagar
$63.080

15806

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS. UNICO DE REGISTRO 1-1500-1000-10-SAS-ESP

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

HISTORIA CLÍNICAS BRIGADAS MEDICO-VETERINARIAS
CPS 533-2025

FECHA: 03/05/2026 | COMUNIDAD: K PROTECCIONISTA: ___ CALLE: — | HX: 77

NOMBRE PACIENTE: Simba | ESPECIE: felino | RAZA: mestizo | EDAD: 2 meses
COLOR: blanco / negro | PESO: Kg 0,14 | SEXO: M (X) H ( )
TENEDOR Y/O TUTOR: Ana Sedeño Lorena Palacio | C.C: 1118304566
CONTACTO: 3123607069 | E-MAIL: anaurano971@gmail.com
DIRECCIÓN: CL 97 B # 108 - 05 | BARRIO: Bolan Fontibon
ALIMENTACIÓN: CONCENTRADO ( ) BARF ( ) MIXTO (X) CASERO ( ) | AMBIENTE: CALLE ( ) CASA ( ) APTO (X) TERRAZA ( ) FINCA ( )

ANAMNESIS

CIRUGÍAS ANTERIORES: N/R | LUGAR DE ORIGEN: COMPRADO ( ) ADOPTADO (X) RESCATADO ( ) NACIDO ( )
ENFERMEDADES ANTERIORES: N/R
ÚLTIMA VACUNACIÓN: N/R | FECHA: NR
VERMIFUGACIÓN: SI ( ) NO (X) | FECHA: N/R.
ÚLTIMO CELO: N/A | CONVIVE CON OTROS ANIMALES: SI ( ) NO (X)
CONSUME MEDICAMENTOS: N/R

MOTIVO DE LA CONSULTA

BRIGADA MEDICO VETERINARIA

F. Respiratoria 24 rpm | F.Cardiaca: 190 lpm | T°: 38,6 | MUCOSAS: rosa
TLLC: 1 Seg | CONDICIÓN CORPORAL 3 /5 | RETORNO DE PIEL: 2 Seg

EXAMEN CLÍNICO

	NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.
ESTADO GENERAL	/			MUSCULO ESQUELETICO	/			OIDOS	/		
PIEL Y ANEXOS	/			NEUROLOGÍA	/			NARIZ	/		
DIGESTIVO	/			GENITOURIONARIO	/			OJOS	/		
RESPIRATORIO	/			REPRODUCTIVO	/			OTROS			
CARDIOVASCULAR	/			LINFOIDE	/						

HALLAZGOS ANORMALES

Paciente Sano.

PLANES TERAPÉUTICOS

Iniciar esquema de primovacunacion con
- Esterilizar.
- Engystol. para el aumento de defensas
- Realizar refuerzo de desparasitacion interna en 15 días

FIRMA MÉDICO VETERINARIO: Dra. Laura Sastoque Médico Veterinario UAN TP 48881 | TARJETA PROFESIONAL No. 48881

CONSENTIMIENTO: El artículo 1 numeral conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas legales vigentes aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser dirigida verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3337000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de esta autorización, a solicitar información sobre el uso que se ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

PROCEDIMIENTO / SERVICIO	SERVICIO	APLICACIÓN / LOTE PRODUCTO
VACUNACIÓN	Vacuna DP Puppy	
	Vacuna Pentavalente	
	Vacuna Hexavalente	
	Tos de Perreras	
	Vacuna Triple Felina	
	Vacuna Leucemia	
DESPARASITACIÓN		
INTERNO	Desparasitación interna paciente talla pequeña (0 kg – 10 kg)	Petsantel WPT2408
	Desparasitación interna paciente talla mediana (>10 kg – 25 kg)	
	Desparasitación interna paciente talla grande (>25 kg)	
EXTERNO	Antiparasitario externo para perros	
	Antiparasitario externo para gatos	Fipiospray FIOD125!
MEDICAMENTO		
PROCEDIMIENTO Y/O EXAMEN		
TEST DE VIRALES		

CONSENTIMIENTO INFORMADO – BRIGADA MÉDICO VETERINARIA

Manifiesto que he recibido y comprendido la información sobre los procedimientos de valoración, vacunación, desparasitación interna, externa, medicación o exámenes que se realizarán en el marco de la brigada médico-veterinaria. Acepto de manera libre e informada los posibles riesgos o reacciones adversas del caso de los procedimientos, y confirmo haber entregado información veraz sobre el estado de salud de mi mascota. Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la ley vigente y declaro haber recibido todas mis dudas de manera satisfactoria.

FIRMA TUTOR: Lorena Pulido CC O PPT: 1778304566

Nombre del animal de compañía: Simba ESPECIE: Felino SEXO: M

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.118.304.566
PALACIO VERANO

APELLIDOS
ANA SECDED LORENA

NOMBRES
Ana S. Palacio V

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 26-MAY-1995
SANTA ISABEL
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

12-JUN-2013 YUMBO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

ADULTO DERECHO

P-9112100-00401220 F 1118304566 20130027 6034660608A 1 30680319

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 393585516-7

enel | Bogotá

Para pagos y consultas tu número de cliente es: **3236183-2**

No. Medidor: **146066**

Enel Colombia S.A. E.S.P. NIT 860063875-8
Calle 83 No 13 - 10 Piso 1

¡Hola!

JUAN LUCIA DIAZ
CL 17 B NO 108 05 PI 2
PI 2
BOGOTA, D.C. - BELAN FONTIBON

¡Este mes tuvimos acceso a la LECTURA DE TU MEDIDOR y tu CONSUMO de energía se encuentra dentro de lo habitual!

Tipo de Lectura: Real **Ruta Reparto: 1 3 17 316 7118** **Carga kW: 2,00** **Estrato: 3**
Clase de servicio: Residencial | Sistema: Básica

Valor a pagar
$119.130
Pago oportuno
06 MAY /2026
Fecha suspensión
08 MAY/2026
Tu próxima lectura
21 MAY /2026
Periodo Facturado: **Del 21 MAR/2026 al 20 ABR/2026**
31 días

37301

Contáctanos | Puntos de atención Enel



318 890 6003 (Elena Bot o Asesor)
601 5115 115
Trámites y solicitudes enel.com.co/es/personas/radicaciones
Enel Colombia
@EnelClientesCO
Chat de servicio en enel.com.co/es/personas
Emergencias 115 Operador Claro Gratuito las 24 horas.
Registrate gratis Zona privada de la página Web
App Enel Clientes Colombia
www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html

Operador de aseo

CIUDAD LIMPIA BOGOTA S.A. E.S.P
Avenida Boyacá # 6 B - 20
Línea 110

Consejos para el uso eficiente de tu energía

Desconecta los aparatos que no estés usando, como televisores, consolas o routers, para evitar consumo innecesario.

Inscríbete a factura virtual

Regístrate en este código y recibe tu factura por correo electrónico

Te lo cuenta **Enel.**

Qué hacer **en caso de una emergencia.**

En una situación de riesgo eléctrico prioriza tu seguridad y **comunícate** a la línea **601 5 115 115**, al **115** desde Claro o al **123** línea nacional.

¿Cómo pagar tu factura?

Medios virtuales de pago
APP banco · Cajero electrónico · Internet · APP Enel Clientes Colombia
Teléfono banco · Botón de pago online · Débito automático · Botón de pago

Código QR para pagar por PSE

Almacenes de cadena

Billetera virtual
Nequi · MOVii · dale! · tpaga

Red distrital **RED CADE**

Centro de servicio enel
Únicamente Cra. Séptima y Facatativá

Corresponsales bancarios
CONRED · efecti · Reval · Selecty · MOVIRED



Adecuaciones Eléctricas **Seguras para tu Hogar.**
Soluciones rápidas y certificadas.

Conexión inmediata con técnicos certificados.

Garantía en materiales y mano de obra.

Financiación hasta 36 cuotas en la factura.

Adecuaciones eléctricas certificadas para medidores de difícil acceso, bajones de energía o instalaciones que no cumplen la norma.

AGENDA TU VISITA:
601 5 115 115
OPCIÓN 1-2.

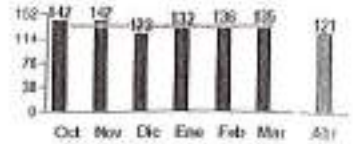
Enel Colombia S.A. ESP con NIT 860 063875-8 hace parte del Grupo Enel y actúa como el prestador del servicio de comercialización, distribución y generación de energía eléctrica y comercializador de gas combustible. Unidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.

Con
LA TARJETA DE CIUDAD
ELIGE ALTERNATIVAS QUE PUEDAS APROVECHAR SIN COMPLICACIONES

PIDE YA
TU TARJETA DE LA CIUDAD CRÉDITO FÁCIL COOPENSA
y olvídate de:
EL PAGO DE TUS FACTURAS DE TRANSMILENIO, SITP Y TRANSMICABLE EN CUOTAS FIJAS UNA SOLA CUOTA
20% de descuento
por compras en restaurantes, cines y supermercados de servicio.
DESCUENTOS EN COMERCIOS ALIADOS TODOS LOS DÍAS.
Y CON TU
PRÉSTAMO DE LA CIUDAD CRÉDITO FÁCIL COOPENSA
Bolsillo hasta
$12.000.000
Para lo que necesites
PAGOS EL DINERO EN TU CUENTA DE PREFERENCIA
¡NO NECESITAS EXPERIENCIA CREDITICIA!
Pídelo en los puntos Crédito Fácil COOPENSA
Cotiza en línea escaneando el QR

Total energía $84.810 + Total aseo $34.320 = Total a pagar $119.130

Comportamiento consumo



Estado de cuenta

Consumo mes actual	121 kWh
Consumo promedio	135 kWh
Valor kWh aplicado	$824,59
Consumo diario	3,90 kWh
Valor diario	$2.736

¿Sabías qué...?

La tarifa de energía es el valor que pagamos por cada kWh que consumimos. Este se calcula con una fórmula llamada **Costo Unitario**, que incluye los siguientes componentes de la cadena eléctrica:

Generación +	Transmisión +	Distribución +	Costo Variable +	Pérdidas +
$204,11	$57,63	$307,05	$83,65	$43,19
Restricciones +	Costo Fijo +	Costo kWh Mes		
$38,84	$0,00	$824,59		

Vigencia: MAR/2026

En Colombia las tarifas son reguladas por la Comisión de Energía y Gas (CREG)

Cálculo consumo de energía

Número de cliente: 3236183-2

	Lectura actual	Lectura anterior	Diferencia de lecturas	x Factor =	Energía consumida kWh	Energía facturada kWh	x Valor unitario	= Valor facturado
ENERGIA ACTIVA EP	32.855	32.544	121	1	121	121	$824,59	$99.775
ENERGIA REACTIVA	0	0	0	0	0	0	$287,65	$0
Subsidio	Cons. a subsidiar 100,00 kWh	X	Valor kWh $824,5904	X	Beneficio -15,00 %			-$14.966
CONTRATO CUENTA: El porcentaje de subsidio para el consumo de subsistencia (0 – 130 kWh/mes) es de -15,00 %								$84.809

Otros cobros asociados a energía

¿Quieres ir de viaje

SUBTOTAL: $1 $1

1 TOTAL CARGOS $84.810

Otros cobros de productos y servicios

Te invitamos a adquirir nuestros productos financieros y servicios a través de nuestra red de oficinas y canales electrónicos. Consulta nuestra oferta en www.coopensa.com.co

2 TOTAL CARGOS $0

Ten en cuenta la fecha de PAGO OPORTUNO para no generar intereses de mora y la FECHA DE SUSPENSIÓN a partir de la cual se suspenderá el servicio en caso de no pago. Por lo anterior y de acuerdo con los costos publicados en el pliego tarifario, el costo por concepto de reconexión es hasta de $108.180

Informamos que de no realizar el pago de sus obligaciones Crédito Fácil COOPENSA en la fecha de PAGO OPORTUNO, éstas entrarán en mora, ante lo cual se realiza reporte negativo a las bases de información Financiera y cobro por gastos de cobranza de 18, mora supera 15 días y se realiza gestión de cobro.

83004822-9

Número para cualquier consulta 3923655167

Ciudad Limpia

Cuenta contrato 11768178

Documento equivalente electrónico No. 3923655167

Periodo de facturación 19.03.2026 a 15.04.2026

Días Equidados

Datos usuario

Nolumen:	0.0000	Estrato:	3
Densidad:		FREC. Residencial:	3
% Participación	0%	FREC. Banda	3

Tipo producto: Residencial

Unidades	Ocupada	Desocupada
Residenciales	1	3
No Residenciales	0	3

Costos para tarifas

$22.491,59 $7.876,14 $157.792,37

Histórico de facturación

Tenencias por suscriptor

Barrido	0.0035016
Limpieza Urbana	0.0000001
Recolección del aprovechamiento	0.0001113
Disposición aprovechados	0.0034000
Residuos no aprovechables	0.04
Área no aprovechada	0.06

Estado de cuenta

Concepto	Valor
ASEO: SERVICIO RESIDENCIAL	$40.982
ASEO: SUBSIDIO RESIDENCIAL	$-6.081
ASEO: AJUSTE A LA DECENA CREG	$1

Meses 0 $34.320

Mensajes de interés

INFORMATIVO DEUDA TOTAL: 34.320,00

CUDE: 4bc80a507c4a2eca1c6d06f0c70e8c6f6d3d6e6c6e4d0da8f1aa777fdaeac6ca3b8f3f2f2f4c9ed5aa7c2d2

Calidad del Servicio

Duración Interrupciones (Horas)	Frecuencia Interrupciones (Eventos)
SAIDI: 11,57	Grupo: 01
DIU: 0,32	INC: 0,00
DIUM: 0,00	VC: 0,00
SAD: 0,00	CMO: 0,00

FAIC: 10,00	DT: 255,70
FAN: 3,00	DP: 130,80008
FSFR: 0,00	MC: 0,00
TAC: 0,38	MP: 1,00
	Nro: 0,29

CÓD. 27180179

PERIODO: 2026/03

Documento electrónico

FECHA GENERACIÓN 2026/03/20 01:02:10

FECHA EXPEDICIÓN 04/04/2026 11:57:09

Pago Oportuno $119.130

(415)7707235814153(8020)013236183(3923655167)(3900)000000119130

Use este código para pagos electrónicos presenciales

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN
BOGOTÁ

HISTORIA CLÍNICAS BRIGADAS MEDICO-VETERINARIAS
CPS 533-2025

FECHA: 08/05/26 | COMUNIDAD: X PROTECCIONISTA: ___ CALLE: -- | AX: 78

NOMBRE PACIENTE: Harnolt | ESPECIE: Felino | RAZA: Mestizo | EDAD: 5A
COLOR: Gris y blanco | PESO: Kg 5,2. | SEXO M (X) H ( )

TENEDOR Y/O TUTOR: Laura Tatiana Avila Estupiñan | C.C.: 1.000.326 193
CONTACTO: 3153411918. | E-MAIL: NR
DIRECCIÓN: CL 16h # 81S # 99-43 | BARRIO: La Laguna
ALIMENTACIÓN: CONCENTRADO (X) BARF ( ) MIXTO ( ) CASERO ( ) | AMBIENTE: CALLE ( ) CASA (X) APTO ( ) TERRAZA ( ) FINCA ( )

ANAMNESIS

CIRUGÍAS ANTERIORES: Castración | LUGAR DE ORIGEN: COMPRADO ( ) ADOPTADO ( ) RESCATADO (X) NACIDO ( )
ENFERMEDADES ANTERIORES: NR
ÚLTIMA VACUNACIÓN: NR | FECHA: NR.
VERMIFUGACIÓN: SI ( ) NO (X) | FECHA: NR.
ÚLTIMO CELO: NA | CONVIVE CON OTROS ANIMALES: SI (X) NO ( )
CONSUME MEDICAMENTOS: NR

MOTIVO DE LA CONSULTA

BRIGADA MEDICO VETERINARIA

F. Respiratoria 40 rpm | F.Cardiaca: 190 lpm | T°: 38,6 | MUCOSAS: rosa

TLLC: 1 Seg | CONDICIÓN CORPORAL 3 /5 | RETORNO DE PIEL: 2 Seg

EXAMEN CLÍNICO

	NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.
ESTADO GENERAL	/			MUSCULO ESQUELÉTICO	/			OIDOS	/		
PIEL Y ANEXOS	/			NEUROLOGÍA	/			NARIZ	/		
DIGESTIVO	/			GENITOURINARIO	/			OJOS	/		
RESPIRATORIO	/			REPRODUCTIVO	/			OTROS			
CARDIOVASCULAR	/			LINFOIDE	/						

HALLAZGOS ANORMALES

Paciente sano

PLANES TERAPÉUTICOS

Se recomienda realizar P. renal de control y se envía enzystol para aumentar defensas

FIRMA MÉDICO VETERINARIO: Dra. Laura Sastoque Médico Veterinario UAN TP 48881 | TARJETA PROFESIONAL No. 48881

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

PROCEDIMIENTO / SERVICIO	SERVICIO	APLICACIÓN / LOTE PRODUCTO
VACUNACIÓN	Vacuna DP Puppy	
	Vacuna Pentavalente	
	Vacuna Hexavalente	
	Tos de Perreras	
	Vacuna Triple Felina	
	Vacuna Leucemia	
DESPARASITACIÓN		
INTERNO	Desparasitación interna paciente talla pequeña (0 kg – 10 kg)	Petsantel WPT 2403
	Desparasitación interna paciente talla mediana (>10 kg – 25 kg)	
	Desparasitación interna paciente talla grande (>25 kg)	
EXTERNO	Antiparasitario externo para perros	
	Antiparasitario externo para gatos	Fiprospray FSOD125
MEDICAMENTO		
PROCEDIMIENTO Y/O EXAMEN		
TEST DE VIRALES		

CONSENTIMIENTO INFORMADO – BRIGADA MÉDICO VETERINARIA

Manifiesto que he **recibido y comprendido la información** sobre los procedimientos de **valoración, vacunación, desparasitación interna, externa, medicación o exámenes** que se realizarán a mi animal de compañía en el marco de la brigada médico-veterinaria. Acepto de manera **libre e informada** los posibles riesgos o reacciones adversas derivados de los procedimientos y confirmo haber brindado **información veraz** sobre el estado de salud de mi mascota. Autorizo el **tratamiento de mis datos personales** conforme a la ley vigente y declaro haber resuelto todas mis dudas de manera satisfactoria.

FIRMA TUTOR: _____ CC O PPT: 1000326195

Nombre del animal de compañía: Harnolt ESPECIE: Felino SEXO: M.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.000.326.193
AVILA GALVIS

APELLIDOS
LAURA TATIANA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 23-MAY-2002
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

08-JUN-2020 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL



Por favor doble y rasgo para abrir la factura

FACTURA EN LINEA

Escanee el código QR

La Revisión Periódica Obligatoria de gas

Llevo el PODER de CASA

Si tu Revisión Periódica Obligatoria de gas vence en abril de 2026, agéndala comprando el plan mensual de Vanti Max y certifícate antes del 30 de abril. Podrás recibir 1 mes de DirecTV GO.

Agenda tu revisión aquí

$16.590

Mundo digital Vanti

Paga a través de nuestra página web www.grupovanti.com/pages-en-linea/

Pagos electrónicos en otras entidades

Botón PSE

Redeban Bancolombia BBVA Bancolombia Nequi dale

Recuerda que puedes pagar las facturas de uno o varios inmuebles contrato en una sola transacción

Escanea para pagar tu factura

Síguenos en nuestras redes sociales como @grupovanti y cuéntanos nuestras inquietudes

Puntos Presenciales

Corresponsales Banco BBVA
Corresponsales Scotiabank Colpatria
Corresponsales Grupo Aval

Corresponsales Banco Davivienda
Red CADE
Banco GNB Sudameris

Grandes Superficies
Ventas Varias Bajo

Eficiencia energética

Pequeños cambios consumo de energía se traduce en un ahorro para tu economía familiar y contribuye a disminuir las emisiones de gases de efecto invernadero, principal causa del cambio climático.

Línea telefónica solo para emergencias
Atendida todos los días las 24 horas

Fija - Movil: 164 o 01 8000 919 092
01 8000 181 164

Atención presencial
Ingresa a www.grupovanti.com y encuentra el punto de atención más cercano a ti.

Por favor doble y rasgo para abrir la factura

¡Hola!

JOSE DE JESUS GALVIS
CL 16H BIS 99 43 - LA LAGUNA
BOGOTA

vanti
Más formas de avanzar
Vanti S.A. ESP.

Medidor Gas No. 5007107-329987

Lote: P08GN Ruta: 0011020252240005100 Código del Sector: 325

Cuenta o referencia de pago 62102212

vanti

TU CUPO VANTI LISTO APROBADO ES:

vanti

EL CRÉDITO DE TODOS

Con cupos desde
$5'000.000
hasta
$12'000.000

Activa tu cupo en grupovanti.com o escaneando este código QR

Paga hasta en 60 cuotas a través de tu factura de gas natural.

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

Atención telefónica

Línea gratuita 01 8000 943 784

Atención virtual

Línea de WhatsApp 315 416 4164

Mi Vanti en línea

Factura de gas Abril 2026

Cuenta o referencia de pago 62102212

vanti

Fechas importantes

1 — 2 — 3 — 4

1	2	3	4
Pago oportuno	Fecha de suspensión	Periodo facturado	Emisión de tu factura
27 Abr. 2026	28 Abr. 2026	Mar. - Abr. 2026	15 Abr. 2026

Conceptos facturados

Concepto	Cantidad Unidad (A)	Valor unitario (B)	IVA (C)	Subtotal D=(A*B)+C
CONSUMO GAS	32M3	2.651,43	0,00	85.005,76
FIJO	1UN	4.270,00	0,00	4.270,00
AJUSTE DECENA	1UN	3,76	0,00	3,76
RECAUDO TERCEROS Gasodomésticos	0	18.938,00	0,00	18.938,00
Vanti Max Antiguo	1UN	13.184,87	2.505,13	15.690,00

1 – Total $122.700,00

Tus financiaciones

Tasa de interés/Concepto	Cuota Nº	Capital A	Intereses B	Subtotal C=A

2 – Total $0,00

3 – Valor facturas vencidas

$0,00

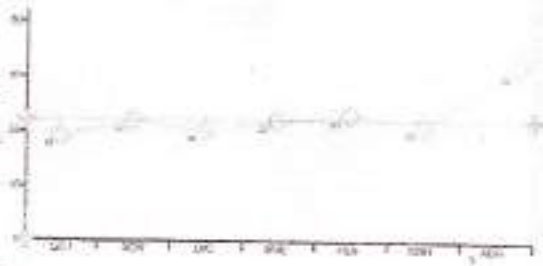
Total a pagar 1 + 2 + 3

$122.700,0

Paga por

Escanea el código QR

Tus últimos consumos



Datos de medición

Uso Residencial	Estrato/Cat.Tarif	Días de consumo: 33
Fecha	**Lectura**	**Tipo**
10 Mar. 2026	6984	REAL
11 Abr. 2026	7026 *	REAL

m³ corregido= 7026 - 6984 * Factor de corrección = 32

Tu próxima lectura será: Entre 06 y el 13 de Mayo

Novedades de tu factura

Después de la fecha de pago oportuno, se cobrarán intereses de mora y se suspenderá el servicio. Valor de la reconexión $82.580

(415)7709998025025(8020)62102212(3900)000000122700

Revisión Periódica Obligatoria

Vencimiento Revisión Periódica Obligatoria

30 Abr. 2030

Agenda ya tu RPO aquí

Tarifas

El valor del m³ de gas este mes es de $2581

Ene. $2544 Feb. $2561 Mar. $2567

Componentes tarifarios

Cm: 1429.19 Tm: 577.09 Dm: 656.72 Cm: 3601.13

CF: 68.48 Cam: 0.0 CU Inv: 4270.0 Comb: 2581.22

Com: 0.0 Fpks: 42.475 DMAPE: 0.0 Subsidio: 0.0

Mpm³ Tu consumo en el mes por encima: 97%

SVP: 1 m³ precio máximo del SVP: 5539.295

Factor de corrección

Vm: 40 Km: 0.79025 Kt: 1.00464 Pc: 0.79660

Vc: 40 Tm: 54.17 Tc: 15.96 Fc: 1.021659

Pbs: 0.751 Dm: 0.020 P Inv: 1.0

Factor de corrección: 0.7966

Indicadores de calidad

IDUO: 100.0 QDS: 0.0 VI: 100.0 IPS: 100.0





C1

0787

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN

BOGOTÁ

HISTORIA CLÍNICAS BRIGADAS MEDICO-VETERINARIAS
CPS 533-2025

FECHA: 03/05/2026 | COMUNIDAD: X PROTECCIONISTA: | HX: 79 | CALLE: —

NOMBRE PACIENTE: Merlin | ESPECIE: Felino | RAZA: Mestizo | EDAD: 5 años | COLOR: Negro | PESO: kg 5,5 | SEXO: M (X) H ( )

TENEDOR Y/O TUTOR: Laura Tatiana Avila Galvis | C.C: 1.000.326 193

CONTACTO: 3153418917 | E-MAIL: NE

DIRECCIÓN: CL 16 H BIS #99-43 | BARRIO: La Laguna.

ALIMENTACIÓN: CONCENTRADO (✓) BARF ( ) MIXTO (X) CASERO ( ) | AMBIENTE: CALLE ( ) CASA (X) APTO ( ) TERRAZA ( ) FINCA ( )

ANAMNESIS

CIRUGÍAS ANTERIORES: Castrado | LUGAR DE ORIGEN: COMPRADO ( ) ADOPTADO (X) RESCATADO ( ) NACIDO ( )

ENFERMEDADES ANTERIORES: NR

ÚLTIMA VACUNACIÓN: NR | FECHA: NR

VERMIFUGACIÓN: SI ( ) NO (X) | FECHA: NR

ÚLTIMO CELO: NA | CONVIVE CON OTROS ANIMALES: SI (X) NO ( )

CONSUME MEDICAMENTOS: NR

MOTIVO DE LA CONSULTA

BRIGADA MEDICO VETERINARIA

F. Respiratoria 28 rpm | F.Cardiaca: 138 lpm | T°: 39,1 | MUCOSAS: Rosa

TLLC: 1 Seg | CONDICIÓN CORPORAL 4,5 /5 | RETORNO DE PIEL: 2 Seg

EXAMEN CLÍNICO

	NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.
ESTADO GENERAL				MÚSCULO ESQUELÉTICO		X		OIDOS	✓		
PIEL Y ANEXOS	X			NEUROLOGÍA	✓			NARIZ	✓		
DIGESTIVO	✓			GENITOURINARIO	✓			OJOS	✓		
RESPIRATORIO	✓			REPRODUCTIVO	✓			OTROS			
CARDIOVASCULAR	✓			LINFOIDE	✓						

HALLAZGOS ANORMALES

Paciente obeso
Paciente reactivo NO se logra suministrar Desparasitante Interno

PLANES TERAPÉUTICOS

Disminuir porción de alimento en un 20% aumentar enriquecimiento ambiental
Examenes Virales
Perfil renal de Control + Higado
Milpro gato adulto.

FIRMA MÉDICO VETERINARIO: Dra. Laura Sastoque Médico Veterinario UAN TP 43881 | TARJETA PROFESIONAL No. 43881

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

PROCEDIMIENTO / SERVICIO	SERVICIO	APLICACIÓN / LOTE PRODUCTO
VACUNACIÓN	Vacuna DP Puppy	
	Vacuna Pentavalente	
	Vacuna Hexavalente	
	Tos de Perreras	
	Vacuna Triple Felina	
	Vacuna Leucemia	
DESPARASITACIÓN		
INTERNO	Desparasitación interna paciente talla pequeña (0 kg – 10 kg)	
	Desparasitación interna paciente talla mediana (>10 kg – 25 kg)	
	Desparasitación interna paciente talla grande (>25 kg)	
EXTERNO	Antiparasitario externo para perros	
	Antiparasitario externo para gatos	Fiprospray FIOD1251,
MEDICAMENTO		
PROCEDIMIENTO Y/O EXAMEN		
TEST DE VIRALES		

CONSENTIMIENTO INFORMADO – BRIGADA MÉDICO VETERINARIA

Manifiesto que **he recibido y comprendido la información** sobre los procedimientos de **valoración, vacunación, desparasitación interna, externa, medicación o exámenes** que se realizarán a mi animal de compañía en el marco de la brigada médico-veterinaria. Acepto de manera **libre e informada** los posibles riesgos o reacciones adversas derivados de los procedimientos, y confirmo haber brindado **información veraz** sobre el estado de salud de mi mascota. Autorizo el **tratamiento de mis datos personales** conforme a la ley vigente y declaro haber resuelto todas mis dudas de manera satisfactoria.

FIRMA TUTOR: _____ CC O PPT 1000326193

Nombre del animal de compañía: Merlín ESPECIE Felino SEXO M.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.000.326.193
AVILA GALVIS

APELLIDOS
LAURA TATIANA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-MAY-2002
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

08-JUN-2020 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-1500150-01143285-F-1000326193-20200608 0071D474YAA 1 6000439843

Por favor doble y rasgue para abrir la factura

FACTURA EN LÍNEA



Escanee el código QR mostrado en el formulario y no digite ni copie por comodidad de su tiempo

La Revisión Periódica Obligatoria de gas
Lleva el FÚTBOL a tu CASA

Si tu **Revisión Periódica Obligatoria de gas** vence en **abril de 2026**, agéndala comprando el plan mensual de Venti Max y certificate antes del **30 de abril**. Podrás recibir 2 meses de DirecTV GO.

Agenda tu revisión aquí

$16.590

Mundo digital Vanti

Paga a través de nuestra página web
www.grupovanti.com/pagos-en-linea/

Pagos electrónicos en otras entidades

pse Botón PSE

Redeban Bancolombia

Redeban Bancolombia

Bancolombia

Nequi

dale

Recuerda que puedes pagar las facturas de tus o varios contratos sumistro en una sola transacción

Acceso para pagar la factura

*Permite abonos parciales y pagos automáticos

Síguenos en nuestras redes sociales como @grupovanti y conoce nuestras iniciativas

Puntos Presenciales

Corresponsales Banco BBVA
Corresponsales Scotiabank Colpatria
Corresponsales Grupo Aval

Corresponsales Banco Davivienda
Red CADE
Banco GNB Sudameris

Grandes Superficies
Marcas Aliadas Éxito

Información dirigida a los usuarios regulados y la atención de Vanti S.A. ESP.

Eficiencia energética

Reduce tu gasto consumo de energía de manera en un diario para la economía familiar y contribuye a disminuir emisiones de gases de efecto invernadero, principal causa del cambio climático.

Línea telefónica solo para emergencias
Atención todos los días las 24 horas

Fijo - Móvil: 164 o 01 8000 919 052
01 8000 181 164

Atención presencial
Ingresa a www.grupovanti.com
y conoce los demás otros agendar tu cita.

Por favor doble y rasgue para abrir la factura

¡Hola!

JOSE DE JESUS GALVIS
CL 16H BIS 99 43 - LA LAGUNA
BOGOTA

vanti
Más formas de avanzar
Vanti S.A. ESP.

Medidor Gas No. 5007107-329967

Lote: P08GN **Ruta:** 0011020262240005100 **Código del Sector:** 323

Cuenta o referencia de pago **62102212**

vanti

TU CUPO VANTI LISTO
APROBADO ES:

vanti

EL CRÉDITO DE TODOS

Con **cupos** desde
$5'000.000
hasta
$12'000.000

- Activa tu cupo en grupovanti.com o escaneando este código QR.

Paga hasta en 60 cuotas a través de tu factura de gas natural.

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

Atención telefónica
Lunes a viernes 7:30 a.m. - 6:30 p.m.
Sábados 7:30 a.m. - 1:30 p.m.

Línea gratuita 01 8000 942 294
Bogotá (601) 381 4130
Aguachamagua (607) 885 4285

Atención virtual
Gestiona tus diligencias de sitio de casa

Línea de WhatsApp 315 616 4164

Mi Venti en línea
https://www.grupovanti.com

Página 1 de 2 - 001102826224000510 - 67317

C1

Factura de gas

Abril 2026

Cuenta o referencia de pago: 52102212

vanti

Fechas importantes

1 — Pago oportuno: 27 Abr. 2026

2 — Fecha de suspensión: 28 Abr. 2026

3 — Periodo facturado: Mar. - Abr. 2026

4 — Emisión de tu factura: 15 Abr. 2026

Conceptos facturados

Concepto	Cantidad Unidad (A)	Valor unitario (B)	IVA (C)	Subtotal D=(A*B)+C
CONSUMO GAS	3540	2.681,43	0,00	85.885,75
FIJO	1UN	4.275,00	0,00	4.275,00
AJUSTE DECENA	1 W	-3,75	0,00	-3,75
RECAUDO TERCEROS Cootepark Proic	0	16.938,00	0,00	16.938,00
Vant Max Antiguo	1UN	13.184,87	2.505,13	15.690,00

1 – Total $122.700,00

Tus financiaciones

Tasa de interés/Concepto	Cuota Nº	Capital A	Intereses B	Subtotal C=A

2 – Total $0,00

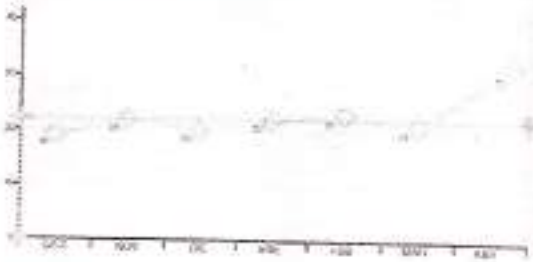
3 – Valor facturas vencidas: $0,00

Total a pagar 1 + 2 + 3: $122.700,0

Paga por

Escanea el código QR

Tus últimos consumos



Datos de medición

Uso:Residencial Estrato/Cat.Tres Días de consumo 33

Fecha	Lectura	Tipo
10 Mar. 2026	6864	REAL
11 Abr. 2026	7026 *	REAL

m³ consumido= 7026 - 6864 * Factor de corrección = 32

Tu próxima lectura será: Entre 08 y el 13 de Mayo

Novedades de tu factura

Después de la fecha de pago oportuno, se cobrarán intereses de mora y se suspenderá el servicio. Valor de la reconexión $82.580

Revisión Periódica Obligatoria

Vencimiento Revisión Periódica Obligatoria: 30 Abr. 2030

Agenda ya tu RPO aquí

Tarifas

El valor del m³ de gas este mes es de $2561.

Ene. $2544 Feb. $2551 Mar. $2567

Componentes tarifarios

Gm: 1429.13 Tm: 577.09 Dm: 604.18 Cm: 3621.40

Zt: 68.40 Cvm: 0.0 Dtm: 6275.0 Ctm: 2587.40

Cmv: 0.0 Cpcs: 42.475 DAUR: 0.0 DMUNI: 0.0

Mgb: Tu consumo en m³ de gas mensual: 3540

IMVT = el precio unitario $ 613,00 = $2.169.780

Factor de corrección

Vm: 42 Kp: 0.76628 Kt: 1.00464 Pt: 0.76990

Vt: 32 Tm: 14.17 Tb: 15.56 Pb: 1.01000

Pm: 0.701 Pm: 0.000 Kf (pcs): 1.0

Factor de corrección: 0.76990

Indicadores de calidad

IRCP: 100.0 CCL: 0.0 Cl: 100.0 IPS: 100.0





(415)7709998029025(8020)62102212(3900100000000122700

0787

C1

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

HISTORIA CLÍNICAS BRIGADAS MEDICO-VETERINARIAS
CPS 533-2025

FECHA: 03/05/26 | COMUNIDAD: A | PROTECCIONISTA: | HX: 80
CALLE: —

NOMBRE PACIENTE: Michi | ESPECIE: Felino | RAZA: Mestizo | EDAD: 2A
COLOR: Blanco y gris | PESO: Kg 3,5 | SEXO: M (X) H ( )

TENEDOR Y/O TUTOR: Juan David Alfonso Rodriguez | CC: 1016.107.213
CONTACTO: 3143544306 | E-MAIL: marlenerodriguezrosas351@gmail.com
DIRECCIÓN: AK 129 23-40 | BARRIO: Brisas Aldea
ALIMENTACIÓN: CONCENTRADO (X) BARF ( ) MIXTO ( ) CASERO ( ) | AMBIENTE: CALLE ( ) CASA ( ) APTO (X) TERRAZA ( ) FINCA ( )

ANAMNESIS

CIRUGÍAS ANTERIORES: Castración | LUGAR DE ORIGEN: COMPRADO ( ) ADOPTADO (X) RESCATADO ( ) NACIDO ( )
ENFERMEDADES ANTERIORES: NR
ÚLTIMA VACUNACIÓN: NR | FECHA: NR
VERMIFUGACIÓN: SI ( ) NO (X) | FECHA: NR
ÚLTIMO CELO: NA | CONVIVE CON OTROS ANIMALES: SI (X) NO ( )
CONSUME MEDICAMENTOS: NR

MOTIVO DE LA CONSULTA

BRIGADA MEDICO VETERINARIA

F. Respiratoria 28 rpm | F.Cardiaca: 190 lpm | T°: 38,6 | MUCOSAS: Rosa
TLLC: 1 Seg | CONDICIÓN CORPORAL 3/5 | RETORNO DE PIEL: 2 Seg

EXAMEN CLÍNICO

	NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.
ESTADO GENERAL		X		MÚSCULO ESQUELÉTICO	X			OIDOS	X		
PIEL Y ANEXOS		X		NEUROLOGÍA	X			NARIZ	X		
DIGESTIVO	X			GENITOURINARIO		X		OJOS	X		
RESPIRATORIO	X			REPRODUCTIVO	X			OTROS			
CARDIOVASCULAR	X			LINFOIDE	X						

HALLAZGOS ANORMALES

Alopecia a nivel de la cara.
hematuria

PLANES TERAPÉUTICOS

Engystol, uroital, Se recomienda realizar exámenes de sangre P. renal, uroanalisis, ecografía abdominal. Cambio de dieta dependiendo a resultados de laboratorio y seguimiento constante.

Dexpardambo, raspado de piel, citología por impresión.

FIRMA MÉDICO VETERINARIO: Dra. Laura Sastoque Médico Veterinario UAN TP 48881 | TARJETA PROFESIONAL No. 48881

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

PROCEDIMIENTO / SERVICIO	SERVICIO	APLICACIÓN / LOTE PRODUCTO
VACUNACIÓN	Vacuna DP Puppy	
	Vacuna Pentavalente	
	Vacuna Hexavalente	
	Tos de Perreras	
	Vacuna Triple Felina	
	Vacuna Leucemia	
DESPARASITACIÓN		
INTERNO	Desparasitación interna paciente talla pequeña (0 kg – 10 kg)	Petsantel WPT 2403
	Desparasitación interna paciente talla mediana (>10 kg – 25 kg)	
	Desparasitación interna paciente talla grande (>25 kg)	
EXTERNO	Antiparasitario externo para perros	
	Antiparasitario externo para gatos	Fiprospray FFOD1651
MEDICAMENTO		
PROCEDIMIENTO Y/O EXAMEN		
TEST DE VIRALES		

CONSENTIMIENTO INFORMADO – BRIGADA MÉDICO VETERINARIA

Manifiesto que **he recibido y comprendido la información** sobre los procedimientos de **valoración, vacunación, desparasitación interna, externa, medicación o exámenes** que se realizarán a mi animal de compañía en el marco de la brigada médico-veterinaria. Acepto de manera **libre e informada** los posibles riesgos o reacciones adversas derivados de los procedimientos, y confirmo haber brindado **información veraz** sobre el estado de salud de mi mascota. Autorizo el **tratamiento de mis datos personales** conforme a la ley vigente y declaro haber resuelto todas mis dudas de manera satisfactoria.

FIRMA TUTOR: _____ CC O PPT 1016102213

Nombre del animal de compañía: Michi ESPECIE Felino SEXO M.


CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.016.102.213

Apellidos
ALFONSO RODRIGUEZ

Nombres
JUAN DAVID

Nacionalidad
COL

Estatura
1.70

Sexo
M

Fecha de nacimiento
12 MAYO 1998

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
18 MAYO 2016. BOGOTA D.C.

Firma

Fecha de expiración
24 ENE 2033


00

0108179862

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL0108179862150O1<<<<<<<<<<<
9805127M3301247COL1016102213<4
ALFONSO<RODRIGUEZ<<JUAN<DAVID<

FACTURA EN LÍNEA



Escanea el código QR, inscríbete en el formulario y empieza a recibirla por correo desde el próximo mes.



Mundo digital Vanti

Paga a través de nuestra página web
www.grupovanti.com/pagos-en-linea/

Botón PSE

Botón Bancolombia

Recuerda que puedes pagar tus facturas de una o varios eventos contrato en una sola transacción

Escanea para pagar tu factura

Pagos electrónicos en otras entidades

Redeban · Bancolombia · BBVA · Banco Davivienda · Bancolombia · Nequi · dale!

*Permite adicionalmente inscripción a débito automático.

Síguenos en nuestra redes sociales como @grupovanti y conoce nuestras iniciativas.

Puntos Presenciales

- Corresponsales Banco BBVA
- Corresponsales Scotiabank Colpatria
- Corresponsales Grupo Aval
- Corresponsales Banco Davivienda
- Red CADE
- Banco GNB Sudameris
- Grandes Superficies: Alkosto, Jumbo, Éxito

*Si cancelas con cheque, éste debe ser de gerencia o de

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 830059 913-8

¡Hola!

VICTOR PIRACOCA
AK 129 23 40 00001 - BRISAS ALDEA
BOGOTA

vanti
Más formas de avanzar
Vanti S.A. ESP.
Medidor Gas No. 5037101-102267

Lote: P17GN **Ruta:** 0011010080840005100 **Código del Sector:** 329

Cuenta o referencia de pago **61631129**

vanti Listo

Compra televisión, colchones, electrodomésticos, moto y vehículos, entre otros, con el cupo de financiación de tu factura de gas.

TU CUPO VANTILISTO APROBADO ES:



vanti Listo

Continúa construyendo la casa que soñaste

Compra lo que necesitas para adecuar y amoblar tus espacios con tu cupo de crédito Vanti Listo

hasta de $20.000.000

Paga hasta en 84 cuotas a través de tu factura de gas natural

TECHO

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

Factura de gas

Marzo 2026

Cuenta o referencia de pago: 61631129

BOGOTA

vanti

Fechas importantes

1 — Pago oportuno: 14 Abr. 2026

2 — Fecha de suspensión: 15 Abr. 2026

3 — Periodo facturado: Feb. - Mar. 2026

4 — Emisión de tu factura: 26 Mar. 2026

Conceptos facturados

Concepto	Cantidad Unidad (A)	Valor unitario (B)	IVA (C)	Subtotal D=(A*B)+C
CONS. CON SUBSIDIO	15M3	2.957,53	0,00	44.362,95
MENOS SUBSIDIO (30%)	1UN	-14.515,56	0,00	-14.515,56
AJUSTE DECENA	1UN	2,61	0,00	2,61

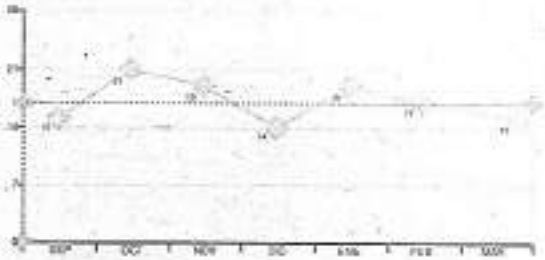
PAGADO 13 ABR 2026

1 – Total $29.850,00

Tus financiaciones

Tasa de interés/Concepto	Cuota N°	Capital A	Intereses B	Subtotal C=A

Tus últimos consumos



Datos de medición

Uso Residencial — Estrato/Cat.Dos — Días de consumo 30

Fecha	Lectura	Tipo
20 Feb. 2026	6826	REAL
21 Mar. 2026	6845	REAL

m³ corregido= 6845 - 6826 * Factor de corrección = 15

Tu próxima lectura será: Entre 19 y el 24 de Abril

Novedades de tu factura

Cuota $ 2.985,51

Revisión Periódica Obligatoria

Vencimiento Revisión Periódica Obligatoria

31 Ago. 2027

Tarifas

El valor del m³ durante este mes es de: $2567

Dic. $2571 Enero $2544 Feb. $2551

Tarifa regulada por la Comisión de Regulación de Energía y Gas (CREG)

Componentes tarifarios

Gm 1335.94 | Tr 584.3 | Dm 681.68 | Cv 0.0

P 84.87 | Com 0.0 | Cuf 0.0 | Otros 0.0

Com 0.0 | Fpam 484.86 | Spad 0.0 | Spap 0.0

Factor de corrección

Vm 15 | Pcs 0.7578 | Fc 1.00532 | Vb 11.37167

Vb 15 | Tm 11.36 | Pb 10.90 | Pm 11.0000

Pm 0.762 | Cm 0.0024 | Fpam 1.0

Factor de corrección 0.77167

Indicadores Operativos

IDOT 9800 | 11.0.0 | 10 1000 | 20 1.0.0





ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

HISTORIA CLÍNICAS BRIGADAS MEDICO-VETERINARIAS
CPS 533-2025

FECHA: 03/05/26 | COMUNIDAD: 4 PROTECCIONISTA: | ADX: 81 | CALLE: --

NOMBRE PACIENTE: Niño | ESPECIE: Felino | RAZA: Mestizo | EDAD: 5A | COLOR: Negro | PESO: Kg 6,1 | SEXO: M (X) H ( )

TENEDOR Y/O TUTOR: Juan David Alfonso Rodriguez | CC: 1.016.102.213

CONTACTO: 3143549306 | E-MAIL: Marlenerodriguezsosa351@gmail.com.

DIRECCIÓN: AK 129 23-10 | BARRIO: Brisas Aldea

ALIMENTACIÓN: CONCENTRADO (X) BARF ( ) MIXTO ( ) CASERO ( ) | AMBIENTE: CALLE ( ) CASA ( ) APTO (X) TERRAZA ( ) FINCA ( )

ANAMNESIS

CIRUGÍAS ANTERIORES: Castración | LUGAR DE ORIGEN: COMPRADO ( ) ADOPTADO (X) RESCATADO ( ) NACIDO ( )

ENFERMEDADES ANTERIORES: NR.

ÚLTIMA VACUNACIÓN: NR | FECHA: NR.

VERMIFUGACIÓN: SI ( ) NO (X) | FECHA: NR

ÚLTIMO CELO: NA. | CONVIVE CON OTROS ANIMALES: SI (X) NO ( )

CONSUME MEDICAMENTOS: NR.

MOTIVO DE LA CONSULTA

BRIGADA MEDICO VETERINARIA

F. Respiratoria 29 rpm | F.Cardiaca: 201 lpm | T: 38,5 | MUCOSAS: Rosa

TLLC: 1 Seg | CONDICIÓN CORPORAL 4,5 /5 | RETORNO DE PIEL: 2. Seg

EXAMEN CLÍNICO

	NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.
ESTADO GENERAL	✓			MÚSCULO ESQUELÉTICO		X		OIDOS	X		
PIEL Y ANEXOS		X		NEUROLOGÍA	X			NARIZ	X		
DIGESTIVO	X			GENITOURINARIO	X			OJOS	X		
RESPIRATORIO	X			REPRODUCTIVO	X			OTROS			
CARDIOVASCULAR	X			LINFONDE	X						

HALLAZGOS ANORMALES

Paciente obeso
Presenta una masa (absceso) a nivel del cuello

PLANES TERAPÉUTICOS

B-Flex
Engystol
Limpiezas con baxidin
Disminuir porcion de comida en un 10%.
Enriquecimiento ambiental
Amoxicilina + AC
Se recomienda radiografia de cabeza incluyendo rodillas.

FIRMA MÉDICO VETERINARIO: Dra. Laura Sastoque Médico Veterinario UAN TP 48881 | TARJETA PROFESIONAL No. 48881.

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

PROCEDIMIENTO / SERVICIO	SERVICIO	APLICACIÓN / LOTE PRODUCTO
VACUNACIÓN	Vacuna DP Puppy	
	Vacuna Pentavalente	
	Vacuna Hexavalente	
	Tos de Perreras	
	Vacuna Triple Felina	
	Vacuna Leucemia	
DESPARASITACIÓN		
INTERNO	Desparasitación interna paciente talla pequeña (0 kg – 10 kg)	Petsantel WPT2403
	Desparasitación interna paciente talla mediana (>10 kg – 25 kg)	
	Desparasitación interna paciente talla grande (>25 kg)	
EXTERNO	Antiparasitario externo para perros	
	Antiparasitario externo para gatos	Fiprospray FIC01251
MEDICAMENTO		
PROCEDIMIENTO Y/O EXAMEN		
TEST DE VIRALES		

CONSENTIMIENTO INFORMADO – BRIGADA MÉDICO VETERINARIA

Manifiesto que **he recibido y comprendido la información** sobre los procedimientos de **valoración, vacunación, desparasitación interna, externa, medicación o exámenes** que se realizarán a mi animal de compañía en el marco de la brigada médico-veterinaria. Acepto de manera **libre e informada** los posibles riesgos o reacciones adversas derivados de los procedimientos, y confirmo haber brindado **información veraz** sobre el estado de salud de mi mascota. Autorizo el **tratamiento de mis datos personales** conforme a la ley vigente y declaro haber resuelto todas mis dudas de manera satisfactoria.

FIRMA TUTOR: _____ CC O PPT: 1016102215

Nombre del animal de compañía: Nino ESPECIE: Felino SEXO: M

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.016.102.213

ALFONSO RODRIGUEZ

JUAN DAVID

COL 1.70 M

12 MAYO 1998 O+

BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

18 MAYO 2016 BOGOTA D.C.

24 ENE 2033



ICCOL0108179862150O1<<<<<<<<<<
9805127M3301247COL1016102213<4
ALFONSO<RODRIGUEZ<<JUAN<DAVID<

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá-ESP
NIT. 899.999.094 - 1

Natalia Avendaño Garcia
Representante Legal

Para el reparto ZONA: 3 CICLO: S3 RUTA: S33680A

BIMESTRAL

10239255
Cuenta contrato
Núm. de identificación de este predio

13877099211
Número para pagos
Número de esta factura de servicios públicos

Descarga el Documento Equivalente Electrónico

¡Hola!

Factura a nombre de
VICTOR MANUEL PIRACOCA BARINAS

Dirección del predio
AK 129 23 40

Barrio: BRISAS ALDEA Localidad: FONTIBON

Dirección de correspondencia

Datos adicionales del predio
Clase de uso: Residencial
Estrato: 2
Unidades Habitacionales: 2
Unidades No Habitacionales: 0

Datos de tu medidor
Marca: [illegible] Tipo: [illegible]
Serie: [illegible] Diámetro pulgadas ½

Periodo facturado ENE/18/2026 - MAR/18/2026

Pago oportuno ABR/24/2026 Suspensión ABR/29/2026

Fecha expiración próxima factura	Fecha y hora de generación factura	Fecha y hora de expedición factura
JUN/19/2026	ABR/08/2026 06:54:43	ABR/08/2026 11:20:44

Agradecemos tu compromiso con el uso responsable y el ahorro del agua. Juntos hacemos la diferencia.
En www.acueducto.com.co cuidamos el agua para cuidar de ti.

En este periodo consumiste más agua que en el anterior.
Abre y descubre el detalle de tu pago y consumo ↓

Línea [illegible] | Entra a www.acueducto.com.co haz clic en Servicios a Ciudadanos y obtén información de los puntos de atención, copia de la factura y realiza tu pago a través de Internet.

1745 03377 41134

¡Hola!

VICTOR PIRACOCA
AK 129 23 40 00001 - BRISAS ALDEA
BOGOTA

vanti
Más formas de avanzar
Vanti S.A. ESP.

Medidor Gas No. 5037101-102207

Lote: P17GN Ruta: 001010060840005100 Código del Sector: 329

Cuenta o referencia de pago **61631129**

vanti

TU CUPO VANTI LISTO
APROBADO ES:

DE OBRA GRIS A
OBRA
LISTA

vanti

Continúa construyendo la casa que soñaste

Compra lo que necesitas para adecuar y amoblar tus espacios con tu cupo de crédito Vanti Lista

hasta de
$20.000.000

Paga hasta en 84 cuotas a través de tu factura de gas natural

-TECH

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

2192

C1

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

HISTORIA CLÍNICAS BRIGADAS MEDICO-VETERINARIAS
CPS 533-2025

FECHA: 03/05/2026 | COMUNIDAD: X PROTECCIONISTA: ___ CALLE: — | HX: 82

NOMBRE PACIENTE: ROCCO | ESPECIE: felino | RAZA: mestizo | EDAD: 5 años | COLOR: Gris | PESO: Kg 7,3 | SEXO: M (X) H ( )

TENEDOR Y/O TUTOR: Laura Lorena Acosta murillo | C.C.: 1016072349

CONTACTO: 3147897993 | E-MAIL: N/R

DIRECCIÓN: KR 120 19-01 | BARRIO: San Pablo

ALIMENTACIÓN: CONCENTRADO (X) BARF ( ) MIXTO ( ) CASERO ( ) | AMBIENTE: CALLE ( ) CASA (X) APTO ( ) TERRAZA ( ) FINCA ( )

ANAMNESIS

CIRUGÍAS ANTERIORES: Castrado | LUGAR DE ORIGEN: COMPRADO ( ) ADOPTADO (X) RESCATADO ( ) NACIDO ( )

ENFERMEDADES ANTERIORES: N/R

ÚLTIMA VACUNACIÓN: N/R | FECHA: N/R

VERMIFUGACIÓN: SI ( ) NO (X) | FECHA: N/R

ÚLTIMO CELO: N/A | CONVIVE CON OTROS ANIMALES: SI (X) NO ( )

CONSUME MEDICAMENTOS: N/R

MOTIVO DE LA CONSULTA

BRIGADA MEDICO VETERINARIA

F. Respiratoria 26 rpm | F.Cardiaca: 200 lpm | T°: 38,7 | MUCOSAS: Rosa

TLLC: 1 Seg | CONDICIÓN CORPORAL 4,5 /5 | RETORNO DE PIEL: 2 Seg

EXAMEN CLÍNICO

	NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.
ESTADO GENERAL	/			MUSCULO ESQUELÉTICO		X		OIDOS	/		
PIEL Y ANEXOS	/			NEUROLOGÍA	/			NARIZ			
DIGESTIVO	/			GENITOURIONARIO	/			OJOS	/		
RESPIRATORIO	/			REPRODUCTIVO	/			OTROS			
CARDIOVASCULAR	/			LINFOIDE	/						

HALLAZGOS ANORMALES

Paciente obeso.

PLANES TERAPÉUTICOS

Disminuir porción de alimento en un 20%.
Enriquecimiento ambiental.
Realizar perfil renal de control

FIRMA MÉDICO VETERINARIO: Dra. Laura Sastoque Médico Veterinario UAN TP 48881 | TARJETA PROFESIONAL No. 48881

CONSENTIMIENTO: El animal firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, o a la página web www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 1331000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se ha dado a los mismos, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

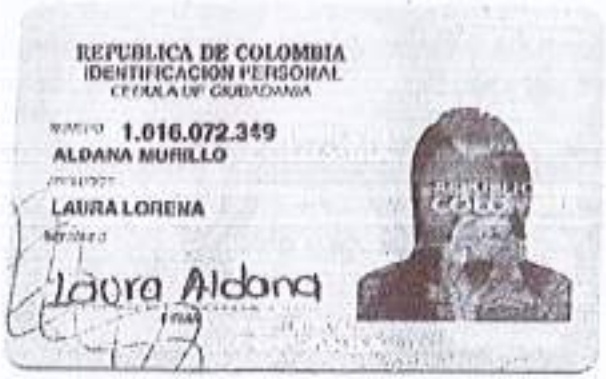
PROCEDIMIENTO / SERVICIO	SERVICIO	APLICACIÓN / LOTE PRODUCTO
VACUNACIÓN	Vacuna DP Puppy	
	Vacuna Pentavalente	
	Vacuna Hexavalente	
	Tos de Perreras	
	Vacuna Triple Felina	
	Vacuna Leucemia	
DESPARASITACIÓN		
INTERNO	Desparasitación interna paciente talla pequeña (0 kg – 10 kg)	Petsantel WPT 2403
	Desparasitación interna paciente talla mediana (>10 kg – 25 kg)	
	Desparasitación interna paciente talla grande (>25 kg)	
EXTERNO	Antiparasitario externo para perros	
	Antiparasitario externo para gatos	Fiprospray FIOD1265
MEDICAMENTO		
PROCEDIMIENTO Y/O EXAMEN		
TEST DE VIRALES		

CONSENTIMIENTO INFORMADO – BRIGADA MEDICO VETERINARIA

Manifiesto que he recibido y comprendido la información sobre los procedimientos de valoración, vacunación, desparasitación interna, externa, vacunación o exámenes que se realizarán y he aclarado mi confianza en el médico veterinario Angie Laura Aldana Rocco de manera libre e informada de posibles riesgos o efectos adversos derivados de los procedimientos, y confirmo haber brindado información veraz sobre el estado de salud de mi mascota. Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la ley vigente y declaro haber resuelto todas mis dudas de manera satisfactoria.

FIRMA TUTOR: Laura Aldana Rocco CC o PPT: 1016072349

Nombre del animal de compañía: Felino ESPECIE: TEXTO M.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.016.072.349
ALDANA MURILLO

LAURA LORENA

FIRMA

Laura Aldana



FECHA DE NACIMIENTO 28-DIC-1994
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
03-ENE-2013 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Por favor doble y rasgo para abrir la factura

vanti

¡Hola!

JOSE MURILLO

BOGOTA

Cuenta o referencia de pago 81167878

Cupo preaprobado APROBADO ES: $6.900.000

vanti Listo

EL CRÉDITO DE TODOS

Con cupos desde $5'000.000 hasta $12'000.000

Paga hasta en 60 cuotas a través de tu factura de gas natural.

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

Atención telefónica

Atención virtual

Línea gratuita 01 8000 943 784

Línea en Bucaramanga 315-416-4164

Mi Vanti en línea

Por favor doble y rasgo para abrir la factura

Por favor doble y rasgo para abrir la factura

FACTURA EN LÍNEA

La Revisión Periódica Obligatoria de gas

Línea el PLOMERO EN CASA

Si la Revisión Periódica Obligatoria de gas vence en abril de 2018, ¡programe ya!, el plazo máximo de Vanti para cumplirla es el 30 de abril. Puntos Hábiles 2 días (Decreto 00).

Mundo digital Vanti

Pagos a través de nuestra página web

Pagos electrónicos en otras entidades

Puntos Presenciales

Eficiencia energética

Atención presencial

Línea telefónica solo para emergencias

Fijo - Móvil: 164

#523

01 8000 11 52 33

(601) 317 5670

(601) 345 0188

MÁS INFORMACIÓN >

CAPILLAS DE LA FE

CORRESERPARK



Abril 2026
Cuenta o referencia de pago 51167878
BOGOTA
vanti
Fechas importantes
1 Pago oportuno 23 Abr. 2026
2 Fecha de suspensión 24 Abr. 2026
3 Periodo facturado Mar. - Abr. 2026
4 Emisión de tu factura 13 Abr. 2026
Conceptos facturados
Concepto | Cantidad Unidad (A) | Valor unitario ($) | Fsb (C) | Subtotal $=(A*B)+C
CONSUMO GAS 1443 2.681 +3 0,00 37.940,02
FSD 1,00 4.270,00 0,00 4.270,00
AJUSTE DECENA 1,00 0,01 0,00 0,03
1 - Total $41.810,05
Tus financiaciones
Tasa de interés/Concepto | Cuota Nº | Capital A | Intereses B | Subtotal C=A
2 - Total $0,00
3 - Valor facturas vencidas $0,00
Total a pagar 1 + 2 + 3 $41.810,0
Pague por
Escanee el código QR
Tus últimos consumos
Datos de medición
Fecha | Lectura | Tipo
26 Mar. 2026 6979 REAL
06 Abr. 2026 6996 REAL
m³ consumo= 6996 - 6979 * Factor de corrección = 14
Tu próxima lectura será Entre 04 y el 06 de Mayo
Novedades de tu factura
Después de la fecha de pago oportuno, se cobrarán intereses de mora y se suspenderá el servicio. Valor de la reconexión $82.380
Revisión Periódica Obligatoria
Vencimiento Revisión Periódica Obligatoria 28 Feb. 2029
Agendar cita tu RPO aquí
Tarifas
Componentes tarifarios
Factor de corrección
Indicadores de calidad
Descuentos expertos no pagan cuento
AFILIATE
La tranquilidad también tiene su receta
PREVISIÓN EXEQUIAL

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN

BOGOTÁ

HISTORIA CLÍNICAS BRIGADAS MEDICO-VETERINARIAS

CPS 533-2025

FECHA: 3/05/26

COMUNIDAD: X PROTECCIONISTA: ___

CALLE: —

HX: 83

NOMBRE PACIENTE: Paguito

ESPECIE: Felino

RAZA: Mestizo

EDAD: 3A

COLOR: Blanco y negro

PESO: Kg 7,5

SEXO: M (X) H ( )

TENEDOR Y/O TUTOR: Rocio Rivera Morales

C.C.: 35.331.467

CONTACTO: 3228416279

E-MAIL: Rochirm@gmail.com.

DIRECCIÓN: Kr 119 # 18-20

BARRIO: Sanpablo.

ALIMENTACIÓN: CONCENTRADO (X) BARF ( ) MIXTO ( ) CASERO ( )

AMBIENTE: CALLE ( ) CASA ( ) APTO (X) TERRAZA ( ) FINCA ( )

ANAMNESIS

CIRUGÍAS ANTERIORES: Castracion

LUGAR DE ORIGEN: COMPRADO ( ) ADOPTADO (X) RESCATADO ( ) NACIDO ( )

ENFERMEDADES ANTERIORES: NR.

ÚLTIMA VACUNACIÓN: Rabia

FECHA: 24/12/24

VERMIFUGACIÓN: SI ( ) NO (X)

FECHA: NR.

ÚLTIMO CELO: N.A

CONVIVE CON OTROS ANIMALES: SI (X) NO ( )

CONSUME MEDICAMENTOS: NR.

MOTIVO DE LA CONSULTA

BRIGADA MEDICO VETERINARIA

F. Respiratoria 28 rpm F.Cardiaca: 190 lpm T°: 38,6 MUCOSAS: ROSA

TLLC: 1 Seg CONDICIÓN CORPORAL 5 /5 RETORNO DE PIEL: 1 Seg

EXAMEN CLÍNICO

	NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.
ESTADO GENERAL		✓		MÚSCULO ESQUELÉTICO		X		OIDOS	✓		
PIEL Y ANEXOS	✓			NEUROLOGÍA	✓			NARIZ	✓		
DIGESTIVO	✓			GENITOURIONARIO	✓			OJOS	X		
RESPIRATORIO	✓			REPRODUCTIVO	✓			OTROS			
CARDIOVASCULAR	✓			LINFOIDE	✓						

HALLAZGOS ANORMALES

paciente obeso

PLANES TERAPÉUTICOS

Disminuir porción de comida en un 20%, Realizar perfil renal y hepático, triglicéridos y colesterol.

FIRMA MÉDICO VETERINARIO: Dra. Laura Sastoque Médico Veterinario UAN TP 48881

TARJETA PROFESIONAL No. 48881.

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3813000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

PROCEDIMIENTO / SERVICIO	SERVICIO	APLICACIÓN / LOTE PRODUCTO
VACUNACIÓN	Vacuna DP Puppy	
	Vacuna Pentavalente	
	Vacuna Hexavalente	
	Tos de Perreras	
	Vacuna Triple Felina	
	Vacuna Leucemia	
DESPARASITACIÓN		
INTERNO	Desparasitación interna paciente talla pequeña (0 kg – 10 kg)	Petsantel WPT 2403
	Desparasitación interna paciente talla mediana (>10 kg – 25 kg)	
	Desparasitación interna paciente talla grande (>25 kg)	
EXTERNO	Antiparasitario externo para perros	
	Antiparasitario externo para gatos	Fiprospray. FIOD1251.
MEDICAMENTO		
PROCEDIMIENTO Y/O EXAMEN		
TEST DE VIRALES		

CONSENTIMIENTO INFORMADO – BRIGADA MÉDICO VETERINARIA

Manifiesto que he **recibido y comprendido** la información sobre los procedimientos de **valoración, vacunación, desparasitación interna, externa, medicación o exámenes** que se realizarán a mi animal de compañía en el marco de la brigada médico-veterinaria. Acepto de manera **libre e informada** los posibles riesgos o reacciones adversas derivados de los procedimientos, y confirmo haber brindado **información veraz** sobre el estado de salud de mi mascota. Autorizo el **tratamiento de mis datos personales** conforme a la ley vigente y declaro haber resuelto todas mis dudas de manera satisfactoria.

FIRMA TUTOR: Rolio T. M. CC O PPT 35331467

Nombre del animal de compañía: Paquito ESPECIE: Felino SEXO M.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 35.331.467
RIVERA MORALES
APELLIDOS
ROCIO
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 13-FEB-1962
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

26-ABR-1980 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-3500100-00197699 F-0035331467 20061118 9015806M2A 1 5020126017

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO No. 392198434-1

enel

Para pagos y consultas tu número de cliente es: 68382915

No. Medidor: 82185

¡Hola!

JOSE DIEGO LOPEZ LOZANO
KR 119 NO 18 20 PI 3
PISO 3
BOGOTA, D.C. - SAN PABLO JERICA.

¡Este mes tuvimos acceso a la LECTURA DE TU MEDIDOR y tu CONSUMO de energía se encuentra dentro de lo habitual!

Tipo de Lectura: Real
Clase de servicio: Residencial
Ruta Reparto: 1 3 16 319 0731
Subclase: Basica
Carga kW: 3,00
Estrato: 3

Valor a pagar
$197.180
Pago oportuno
05 MAY /2026
Fecha suspensión
07 MAY/2026
Tu próxima lectura
20 MAY /2026
Periodo Facturado:
Del 20 MAR/2026 al 17 ABR/2026
28 días

Contáctanos | Puntos de atención Enel



316 890 6003 (Elena Bot o Asesor)
601 5115 115
Trámites y solicitudes enel.com.co/es/personas/radicaciones
EnelColombia
@EnelClientesCO
Chat de servicio en enel.com.co/es/personas
Emergencias 115 Operador Claro Gratuito las 24 horas.
Registrate gratis Zona privada de la página Web
App Enel Clientes Colombia
www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html

Operador de aseo

ORDEN LIMPIA BOGOTÁ S.A. E.S.P.
Avenida Boyacá # 6 B - 20
línea 110

Consejos para el uso eficiente de tu energía

Desconecta los aparatos que no estés usando, como televisores, consolas o routers, para evitar consumo innecesario.

Inscríbete a Factura virtual

Regístrate en este código y recibe tu factura por correo electrónico

Te lo cuenta Enel.

Qué hacer en caso de una emergencia.

En una situación de riesgo eléctrico prioriza tu seguridad y comunícate a la línea 601 5 115 115, al 115 desde Claro o al 123 línea nacional.

¿Cómo pagar tu factura?

Medios virtuales de pago

APP banco
Cajero electrónico
Internet
APP Enel Clientes Colombia
Teléfono banco
Botón de pago online
Débito automático
Botón de pago

Código QR para pagar por PSE

Almacenes de cadena

Billetera virtual

Nequi
dale

Red distrital RED CADE

Centro de atención enel

Corresponsales bancarios

CONRED
efecty
Baloto
Reval



Adecuaciones Eléctricas **Seguras para tu Hogar.**

Soluciones rápidas y certificadas.

Conexión inmediata con técnicos certificados.

Garantía en materiales y mano de obra.

Financiación hasta 36 cuotas en la factura.

Adecuaciones eléctricas certificadas para medidores de difícil acceso, bajones de energía o instalaciones que no cumplen la norma.

AGENDA TU VISITA
601 5 115 115
OPCIÓN 1-2.

Enel Colombia S.A. ESP con NIT 800.063.875-8 hace parte del Grupo Enel y actúa como el prestador del servicio de comercialización, distribución y generación de energía eléctrica y comercializador de gas combustible. Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN

BOGOTÁ

HISTORIA CLÍNICAS BRIGADAS MEDICO-VETERINARIAS

CPS 533-2025

FECHA: 03/05/26 | COMUNIDAD: S. PROTECCIONISTA: | CALLE: — | HX: 84

NOMBRE PACIENTE: Tigger | ESPECIE: Felino | RAZA: Mestizo | EDAD: 6A | COLOR: Tabby | PESO: Kg 4,3 | SEXO: M (X) H ( )

TENEDOR V/O TUTOR: Andrea Liliana Ecavis Cartagena | C.C: 1 032 425 550

CONTACTO: 3163828013 | E-MAIL: Andreilla64@hotmail.com

DIRECCIÓN: Cl 16 H. Bis 99 -43 | BARRIO: La Guana

ALIMENTACIÓN: CONCENTRADO (X) BARF ( ) MIXTO ( ) CASERO ( ) | AMBIENTE: CALLE ( ) CASA ( ) APTO (X) TERRAZA ( ) FINCA ( )

ANAMNESIS

CIRUGÍAS ANTERIORES: Castración | LUGAR DE ORIGEN: COMPRADO ( ) ADOPTADO (/) RESCATADO ( ) NACIDO ( )

ENFERMEDADES ANTERIORES: NR

ÚLTIMA VACUNACIÓN: NR | FECHA: NR

VERMIFUGACIÓN: SI ( ) NO (X) | FECHA: NR

ÚLTIMO CELO: NA | CONVIVE CON OTROS ANIMALES: SI (X) NO ( )

CONSUME MEDICAMENTOS: NR

MOTIVO DE LA CONSULTA

BRIGADA MEDICO VETERINARIA

F. Respiratoria 60 rpm | F.Cardiaca: 120 lpm | T°: 38,8 | MUCOSAS: Rosa

TLLC: 1 Seg | CONDICIÓN CORPORAL 3 /5 | RETORNO DE PIEL: 2 Seg

EXAMEN CLÍNICO

	NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.		NORMAL	ANORMAL	N.E.
ESTADO GENERAL	/			MÚSCULO ESQUELÉTICO	/			OIDOS	/		
PIEL Y ANEXOS	/			NEUROLOGÍA	/			NARIZ	/		
DIGESTIVO	/			GENITOURIONARIO	/			OJOS	/		
RESPIRATORIO	/			REPRODUCTIVO	/			OTROS			
CARDIOVASCULAR	/			LINFOIDE	/						

HALLAZGOS ANORMALES

Paciente sano

PLANES TERAPÉUTICOS

Se entrega enzystal para aumentar defensas y Floralac (probioticos y prebioticos).

FIRMA MÉDICO VETERINARIO: Dra. Laura Sastoque Médico Veterinario UAN TP 48881 | TARJETA PROFESIONAL No. 48881

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

PROCEDIMIENTO / SERVICIO	SERVICIO	APLICACIÓN / LOTE PRODUCTO
VACUNACIÓN	Vacuna DP Puppy	
	Vacuna Pentavalente	
	Vacuna Hexavalente	
	Tos de Perreras	
	Vacuna Triple Felina	
	Vacuna Leucemia	
DESPARASITACIÓN		
INTERNO	Desparasitación interna paciente talla pequeña (0 kg – 10 kg)	Petsantel WPT 2403
	Desparasitación interna paciente talla mediana (>10 kg – 25 kg)	
	Desparasitación interna paciente talla grande (>25 kg)	
EXTERNO	Antiparasitario externo para perros	
	Antiparasitario externo para gatos	Fiprospray FIOD1251
MEDICAMENTO		
PROCEDIMIENTO Y/O EXAMEN		
TEST DE VIRALES		

CONSENTIMIENTO INFORMADO – BRIGADA MÉDICO VETERINARIA

Manifiesto que he **recibido y comprendido la información** sobre los procedimientos de **valoración, vacunación, desparasitación interna, externa, medicación o exámenes** que se realizarán a mi animal de compañía en el marco de la brigada médico-veterinaria. Acepto de manera **libre e informada** los posibles riesgos o reacciones adversas derivados de los procedimientos, y confirmo haber brindado **información veraz** sobre el estado de salud de mi mascota. Autorizo el **tratamiento de mis datos personales** conforme a la ley vigente y declaro haber resuelto todas mis dudas de manera satisfactoria.

FIRMA TUTOR: x _____ CC O PPT x 1032425580

Nombre del animal de compañía: Tigger. ESPECIE Felino SEXO M

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.032.425.550
GALVIS CARTAGENA
APELLIDOS

ANDREA LILIANA
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 20-ABR-1988
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-DIC-2006 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-1500150-00152453 F-1032425550-20080410 0010815568A 1 2030100

Por favor doble y rasgo para abrir la factura

FACTURA EN LÍNEA



Encienda el código QR, escríbalo en el navegador y empiece a recibir su factura digital

La Revisión Periódica Obligatoria de gas lleva el FÚTBOL a CASA

Si tu **Revisión Periódica Obligatoria de gas** vence en **abril de 2026**, agéndala comprando el plan mensual de Vanti Max y certifícate antes del **30 de abril**. Podrás recibir 1 mes de DirecTV GO.

Agenda tu revisión aquí:

$16.500

Mundo digital Vanti

Paga a través de nuestra página web **www.grupovanti.com/pagos-en-linea/**

Pagos electrónicos en otras entidades

Recuerda que puedes pagar las facturas de una o varias viviendas contenta en una sola transacción

Escanea para pagar tu factura

Síguenos en nuestras redes sociales como @grupovanti y conoce nuestras iniciativas

Puntos Presenciales

Eficiencia energética

Línea telefónica solo para emergencias
Atención todos los días las 24 horas
Fijo - Móvil 164 | 01 8000 919 052 | 01 8000 181 164

Atención presencial
Ingresa a www.grupovanti.com y conoce los puntos de atención más cerca

Por favor doble y rasgo para abrir la factura

¡Hola!

JOSE DE JESUS GALVIS
CL 16H BIS 99 43 - LA LAGUNA
BOGOTA

vanti
Más formas de avanzar
Vanti S.A. ESP.
Medidor Gas No. 5007107-320967

Lote: P08GN **Ruta:** 001102082240006100 **Código del Sector:** 323

Cuenta o referencia de pago **62102212**

vanti

TU CUPO VANTI LISTO
APROBADO ES:

vanti



Con **cupos** desde
$5'000.000
hasta
$12'000.000

Activa tu cupo en grupovanti.com o escanéando este código QR.

Paga hasta en 60 cuotas a través de tu factura de gas natural.

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

Atención telefónica

Atención virtual

Línea gratuita 01 8000

Línea de WhatsApp

Mi Vanti en línea

Pág. 1 de 2

C1

Factura de gas

Abril 2026

Cuenta o referencia de pago **52102212**

vanti

Fechas importantes

1 — Pago oportuno: **27 Abr. 2026**

2 — Fecha de suspensión: **28 Abr. 2026**

3 — Periodo facturado: **Mar. - Abr. 2026**

4 — Emisión de tu factura: **15 Abr. 2026**

Conceptos facturados

Concepto	Cantidad Unidad (A)	Valor unitario (B)	IVA (C)	Subtotal D=(A*B)+C
CONSUMO (M3)	32M3	2.681,43	0,00	85.805,76
FIJO	1UN	4.270,00	0,00	4.270,00
AJUSTE DECENA	1UN	-5,76	0,00	-5,76
RECAUDO TERCEROS Gasodomésticos	0	16.926,00	0,00	16.926,00
Vanti Más Antiguo	1UN	13.184,87	2.805,13	15.990,00

1 – Total **$122.700,00**

Tus financiaciones

Tasa de interés/Concepto	Cuota Nº	Capital A	Intereses B	Subtotal C=A

2 – Total **$0,00**

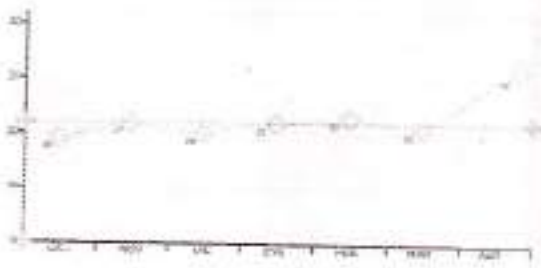
3 – Valor facturas vencidas **$0,00**

Total a pagar 1 + 2 + 3 **$122.700,0**

Paga por

Escanea el código QR

Tus últimos consumos



Datos de medición

Uso Residencial — Estrato/Cat.Tres — Días de consumo 33

Fecha	Lectura	Tipo
10 Mar. 2026	6984	REAL
11 Abr. 2026	7026 *	REAL

m³ corregido= 7026 - 6984 * Factor de corrección = 32

Tu próxima lectura será Entre 08 y el 13 de Mayo

Novedades de tu factura

Después de la fecha de pago oportuno, se cobrarán intereses de mora y se suspenderá el servicio. Valor de la reconexión $82.580

Revisión Periódica Obligatoria

Vencimiento Revisión Periódica Obligatoria: **30 Abr. 2030**

Agenda ya tu RPO aquí

Tarifas

El valor del m³ de gas este mes es de $2681.

Ene. $2544 Feb. $2551 Mar. $2567

Componentes tarifarios

Factor de corrección

Indicadores de calidad



(415)7709996029025(8020)621022122900)000000012270O

9787

C1