Historia Clínica N°: 31606

PEREIRA | VETERINARIO | Pereira

Sedes
- ○ Maraya
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 6 Abril Canino: ☒ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: poodle
Médico tratante: Johnny Andres Ruiz Osma
Tutor: Aurora Ruiz Paciente: niño

Motivo de consulta reportado:

Control

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Ana maría		Johnny Andres	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 31606

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, aurora ruiz gonzalez identificado/a con Documento de identidad número 42110527, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado niño, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
manzana 45 casa 16 carlos alberto veneides

Barrio: 2500 lotes
Comuna: _____

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

aurora ruiz gonzalez
Firma
Nombre completo: aurora ruiz gonzalez
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: 42110527

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.110.527
RUIZ GONZALEZ

APELLIDOS
AURORA DE JESUS

NOMBRES

Aurora de Jesus Ruiz Gonzalez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-MAR-1974
SUPIA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-AGO-1992 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00062921-F-0042110527-20080902 0002899873A 1 4550003675

Powered by CamScanner

EMPRESA DE ENERGÍA DE PEREIRA
NIT 816.002.019-9

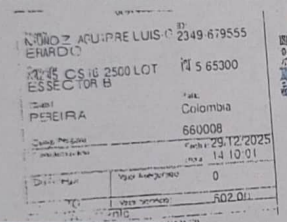
NUMERO ARQUEO: 16033
NUMERO RECAUDO: 1409142--2347884
FORMA PAGO: EFECTIVO
CAJA: 23 CAJERO: MCMALDONADO
PUNTO DE PAGO: Cuba
FECHA: 1/01/2026 9:14:21 a. m.

CONVENIO:	FACTURA:	VALOR:
AGUAS Y AGUAS	59614164	$219.630

TOTAL REGISTROS: 1
TOTAL: $219.630

CONSERVE SU TICKET PARA REALIZAR CUALQUIER RECLAMO
GRACIAS POR SU PAGO







efc24bc6c7447cbc87bf3a0b6d814ca416ab59807f9dec2fd3046cc5f5caf4cde32bea1dacac6a40207991df8b4dd7

Datos del Suscriptor

UIRRE LUIS-GERARDO

2500 LOTES SECTOR B

65300 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

P1515MMRSA63692AA 1/2 P

MATRÍCULA	679555
Documento Nº	59614164
Fecha del Documento	27-Dic-2025
Período de Cobro	20-Nov-2025 al 20-Dic-2025
Fecha y Hora de Generación	2025-12-27 01:34:56

TOTAL A PAGAR:
$219,630

Fecha límite sin recargo	06-Ene-2026
Me quedo sin el servicio de agua	07-Ene-2026
F. Cuta último pago	2025-11-26
Lugar último pago	CUBA
Valor último pago	122,580

Edad: 2

OS DE PAGO

Inicio	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros Asociados

OBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO AGUAS

etalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

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

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

Paga con este código

ONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TDI - M²

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

FRECUENCIA VECES AÑO | FRECUENCIA VECES MES | FRECUENCIA VECES SEMANA

CANTIDAD RESIDUOS TON

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRMA)

TARIFA ULTIMA MES

TARIFA POR MES DEL AÑO

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbanos

Rechazados

Componentes Tarifarios

Último pago | Subs. Cont.

Unidades independientes | UR | UNR

TBL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 36280

Pereira

Sedes
- ○ Maraya
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 6 Abril Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: Schnauzer

Médico tratante: Johnny Andia Ruiz Ospina

Tutor: Eudes Herrera. Paciente: niño

Motivo de consulta reportado:

Tiene problema en los dientes

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Ana maría		Johnny Andres	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 36290

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Eudes Hernández, identificado/a con Documento de identidad número 1090.332.---, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Nico, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 46 casa 17. 2500 Lotes.

Barrio: 2.500 Lotes. Carlos Bermúdez
Comuna: ---

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

Firma
Nombre completo: ---
Tipo de documento de identificación: C.C 1090.332.
Número de documento: ---

Powered by CamScanner


COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 10.090.337
HERRERA OSPINA
APELLIDOS
EUDES DE JESUS
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 13-AGO-1953
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
13-MAY-1977 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

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

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

...RERA OSPINA EUDES DE JESUS

...B MZ 46 CS 17 EL BOSQUE 2500 LOTES SECTO

... 01-01-006-0750 | Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | Código: 12

Transformador: 10061V0000 | % Contribución: | % Subsidio: -34.61 | Estrato: 2

Carga contratada (KW): 0 | Grupo calidad: 12 | Circuito: 0033 | NT: 1

MATRÍCULA >>> 714519

Fecha de Emisión: 20/MAR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 30/MAR/2026

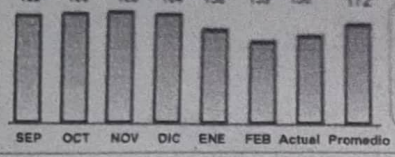
Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4528763

ASEO:	30,483
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	29,266
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	64,929
ENERGÍA:	88,183
TOTAL	$153,112

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	182	151,343	30
OCT	183	160,346	31
NOV	186	162,136	30
DIC	184	157,165	31
ENE	158	134,771	31
FEB	139	118,565	29

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11006754	MER	18679	18529	150	1	150	172	
Reactiva									

Periodo facturado: 17/FEB/2026 - 19/MAR/2026 | Días facturados: 31 | Observación:

Valor kWh: 838.2013 | Tarifa a mes de: FEB-2026 | Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	838.2013	108,966	-37,716	71,250
>130	20	838.2013	16,764		16,764

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

G	T	PR	R	D	C	CU
301.2967	50.6151	57.5327	19.6835	307.0274	102.0459	838.2013

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

Int. Mora .50 | Vr. suspensión | Vr. reconexión 51,085 | Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 133,562 Fecha P10/MAR/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 | FIUGJ,n,q 15

DIUu,te 8 | FIUu,te 5

DIUu,n,q,m 0 | FIUu,n,q,m 0

VC .00

No practicar retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002 05/02/2002.Grandes Contribuyentes Res 000200 27/12/2024.Autoretenedores industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

ENERGÍA 88,183

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	125,730	125,730
561	Subsidio	0	-37,716	-37,716
581	Intereses Mes	0	169	169

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		5,180	5,180

Responsable del Alumbrado Público: Pereira | Nit: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000

Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-55 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 29,266

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
344	Sbs Hogar	0	29,266	29,266

ASEO 30,483

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	26020	2	26280	3	26280	4	26280	5	26280	6	2628

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,776	36,776
845	Recargo Mora	0	6	6
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,496	12,496
999	Subsidio Aseo	0	-18,998	-18,998

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8675.23
TDF:	3193.363
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	627.589
TLU:	6332.25
% SUB/CON:	-38.40%

Valor Financiado 0 | Unidades Independientes Res:1 | Cuotas Pendientes

Periodo Facturado FEB/2026 | Últ. Pago y Fec. 133,562 P 10/MAR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Dec	Jan	Feb
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.059	.059	.059

Residuos del periodo (ton)	
Ordinarios:	.001
Barrido y Limpieza:	.01
Limpieza urbanos:	.001
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:

Costo Variable No Aprovechable: 202.733

Costo Variable Aprovechable (VBA): 12496.179

GERENTE

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

CUDE: c94db8c08815e8df0403b78e55b01fb73e41bb4561e023

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

Matrícula 714519

Escanee y pague tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $118,666

Pago total factura $153,112

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 36495

Pereira

Sedes
- ○ Maraya
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 6 Abril Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: mestizo

Médico tratante: Johnny Andres Ruiz

Tutor: Claudina mejia Paciente: Lilo.

Motivo de consulta reportado:

Sigue mal de la pata

Triage

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Ana md		Johnny Andres	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 36495

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Claudina Meza V., identificado/a con Documento d identidad número 37938840, actuando en calidad de tutor d canino ☐ felino ☒ llamado LILO, declaro bajo la gravedad de juramen que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
ALTAGRACIA M. 3 C. 37.

Barrio: BUENOS AIRES
Comuna: _____

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

CMV

Firma
Nombre completo: Claudina Meza
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 37938840

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 37.938.840
MEZA VALENCIA

APELLIDOS
CLAUDINA

NOMBRES
Claudina Meza V

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-OCT-1966
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
02-ABR-1987 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO

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

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

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

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

Celular 311 730 8726

Una nueva visión empresarial

Lectura Nueva	Fecha			Nombre del Fontanero
	D	M	A	
301	05	03	26	FG.

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

DATOS DEL SUSCRIPTOR

Nombre: SALAZAR NACIANCENO — Código Suscriptor: 20804

Dirección: MZ 3 CS 37 B BUENOS AIRES ALTA- — Ruta: 02040-9050

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

Factura de Venta de Servicios Públicos

No. DESA 46142 — Fecha de Facturación: 28/02/2026

Facturación Desde: 01/11/2025 Hasta: 31/12/2025

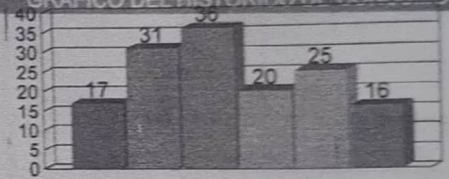
Fecha máxima sin Recargo: 15/03/2026 — Total a Pagar: $18,400

LIQUIDACIÓN DE ACUEDUCTO

Medidor	Lectura Actual	Lectura Anterior	Concepto de Lectura
157449	288	272	

Tasas de Interés Mora	Financiación	Último Pago Fecha	Último Pago Valor	Facturas Pendientes
2.00	0.00	20/01/2026	24,200.00	1

GRÁFICO DEL HISTÓRICO DE CONSUMOS



Consumo Actual: 16 — Consumo Promedio: 27

NOTAS

EL AGUA QUE TRATAMOS ES APTA PARA CONSUMO HUMANO. DE USTED DEPENDE USARLA EN ACTIVIDADES QUE NO LO REQUIERAN. PARA ELLO APROVECHA EL AGUA LLUVIA.

DETALLE DE CARGOS FACTURADOS

NOMBRE DEL CARGO	DESCRIPCIÓN DETALLADA		VALOR ANTERIOR	VALOR ACTUAL
CARGO FIJO ESTRATO 1	1.00	26,071.00		26,071.00
SUBSIDIO CARGO FIJO ESTRATO 1	1.00	-18,041.00		-18,041.00
CONSUMO BASICO ESTRATO 1	16.00	2,095.00		33,520.00
SUBSIDIO CONSUMO BASICO ESTRATO 1	16.00	-1,449.74		-23,195.84
AJUSTE AL PESO	1.00	45.84		45.84
Notas Credito y/o Anticipos			0	
Saldo de Factura(s) anterior(es):			0	
Vr I.V.A mano de obra y/o materiales				0.00
			0.00	18,400

ESCANEA TU FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

CUFE: ah757888d6985c06ac00e3dad83ffe37216a0424597eb4e740f7cb5b35c41dda33ff61b15eb5bcc2134f8607d312ab019

TOTALES

NOTAS

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

Costo medio de operación CMO $2.095

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

Fecha DIAN: 28/02/2026 6:07:18 p. m.

Samuel Correa Tobón

Firma Representante Legal

TOTAL A PAGAR $18,400

Fecha Impresion: 28/02/2026 5:34:36p. m.

Fecha Facturación: 28/02/2026

CUPÓN DE PAGO (EMPRESA)

DESA 46142

Nombre del Suscriptor	Código Suscriptor:	Facturas Pendientes	Paguese sin Recargo
SALAZAR NACIANCENO	20804	1	15/03/2026

Fecha máxima de pago con recargo: 20/03/2026

Total a Pagar: $18,400

(415)7709998043312(8020)000000000046142(3900)000000018400(96)20260315

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

"ACUCESDI"

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

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

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

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

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 36343

Pereira

Sedes
- Maraya
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 6 Abril Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: mestizo

Médico tratante: Johnny Andres Ruiz Ospina

Tutor: Jennifer flora Paciente: mango.

Motivo de consulta reportado:

Revisión General

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Ana maria		Johnny Andres	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica Nº: 36343

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Jennifer Floret., identificado/a con Documento identidad número 1088259455, actuando en calidad de tutor canino ☐ felino ☒ llamado mango, declaro bajo la gravedad de juramer que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 69 - casa 29. Hacienda cuba.

Barrio: cuba 2500. lotej.
Comuna: Hacienda Cuba.

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicili actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falseda ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, esto consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, qu inciuyen sanciones penaies y/o administrativas por faisedad ideoiógica e documento público, conforme a lo dispuesto por Código Penal Colombiano – Le 599 de 2000.

Firma
Nombre completo: Jennifer Floret.
Tipo de documento de identificación: 1088259455 cc.
Número de documento: 1088259455.

Powered by CamScanner

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.088.259.455

Apellidos
FLOREZ PALOMINO

Nombres
JENNIFER

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.53	F

Fecha de nacimiento: 15 ABR 1988
G.S.: A+

Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
26 JUL 2006, PEREIRA

Firma
Jennifer Florez Palomino

Fecha de expiración
24 JUN 2035

.CO

063870176

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL063870176224001<<<<<<<<<<
8804156F3506248COL1088259455<0
FLOREZ<PALOMINO<<JENNIFER<<<<<

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 02-NOV-1981
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
25-ENE-2000 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2400100-00575303-F-0042145861-20140519 0038723195A 1 4562887270



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 42.145.861
FLOREZ PALOMINO
APELLIDOS
LUZ ESTRELLA
NOMBRES
Luz Estrella Florez P
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA

Powered by CamScanner

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

...SCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

...NO LUZ ESTELLA

...40 MZ 69 CS 29 HACIENDA CUB

...Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial ...clo: 10

...Contribución: % Subsidio: -34,61 Estrato: 2

...5 Grupo calidad: 12 Circuito: 0033 NT: 1

MATRÍCULA 2038308

Fecha de Emisión: 17/MAR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 27/MAR/2026

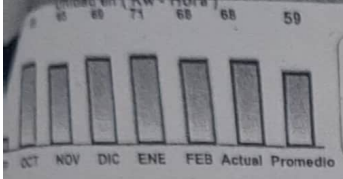
Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4496501

ASEO:	30,482
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,662
ENERGÍA:	35,317
TOTAL	$70,979

INFORMACIÓN DE CONSUMO

...idad en (Kw * Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	12	9,432	30
OCT	69	57,299	31
NOV	65	53,680	30
DIC	69	55,790	31
ENE	71	57,358	31
FEB	68	54,935	28

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
...a	11115298	MER	9494	9426	68	1	68	59	
...diva									

...facturado: 14/FEB/2026 - 16/MAR/2026 Días facturados: 31 Observación:

...Wh: 792.7184 Tarifa a mes de: FEB-2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

...ngo	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
...0-130	68	792.7184	53,905	-18,658	35,247

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

...(G) Generación	+ (T) Transmisión	+ (PR) Pérdidas	+ (R) Restricciones	+ (D) Distribución	+ (C) Comercialización	= (CU) Costo kWh
301.2967	50.6151	57.5327	19.6835	261.5445	102.0459	792.7184

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

Int. Mora .50 Vr. suspensión Vr. reconexión 51,085 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 — Dura.interrup.usuarios garant.

FIUGj,n,q 15 — Frec.interrup.usuarios garant.

DIUu,te 4 — Dura.interrup.usuarios acumul.

FIUu,te 4 — Frec.interrup.usuarios acumul.

DIUu,n,q,m 0 — Dura.interrup.usuarios mes

FIUu,n,q,m 0 — Frec.interrup.usuarios mes

VC .00 — Valor a compensar

No practicar retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002 06/02/2002.Grandes Contribuyentes Res 000200 27/12/2024.Autorretenedores industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

ÚLTIMO PAGO

...mpresa de Energía de Pereira 66,382 Fecha P07/MAR/2026

...tros

...alor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 35,317

...COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	53,905	53,905
561	Subsidio	0	-18,658	-18,658
581	Intereses Mes	0	70	70

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		5,180	5,180

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000

Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-55 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,482

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

26020	26280	26280	26280	26280	26280
1	2	3	4	5	6

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,776	36,776
845	Recargo Mora	0	5	5
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,496	12,496
999	Subsidio Aseo	0	-18,998	-18,998

Componentes Tarifarios

	26301.24
TBL:	8675.23
TRT:	3193.363
TDF:	4142.28
TC:	202.733
TA:	627.589
TTL:	6332.25
TLU:	
% SUB/CON:	-38.40%
Res:1	

Valor Financiado 0 Unidades Independientes 66,382 P 07/MAR/2026 ...ntes

Periodo Facturado FEB/2026 Últ. Pago y Fec.

	Dec	Jan	Feb
Cantidad de Residuos (ton)	.001	.001	.001
Aprovechables (TRA):	.059	.059	.059
No aprovechables (TRNA):			

Residuos del periodo (ton)	.001
Ordinarios:	.01
Barrido y Limpieza:	.001
Limpieza urbanos:	0
Rechazados:	

Información de Liquidación

Costo Fijo:	202.733
Costo Variable No Aprovechable:	12496.179
Costo Variable Aprovechable (VBA):	

GERENTE

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

Impreso por dispapeles S.A.S. NIT 860.040.580-2 70204

CUDE: 751ceac41d10eadcc84e8afde55a9ebd1c199e404ef5ebc4348b48a8cc32831953237a85d9f55931ee3e988aa4

...nergía
...E PEREIRA
...816.002.019-9
...eep.com.co
...latricula
...038308

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998015592 (8020)010203830650 (3900)0000000065799 (96)20280327

(415)7709998015592 (8020)010203830650 (3900)0000000070979 (96)20280327

Impreso por: dispapeles S.A.S. NIT 860.040.580-2

VALOR A PAGA

Pago SIN AP y Terceros	$65,79
Pago total factura	$70,97

Powered by CamScanner

Historia Clínica Nº: 36791

Pereira

Sedes
- Maraya
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 6abril Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐
Raza: mestizo
Médico tratante: Johnny Andres Ruiz
Tutor: _____ Paciente: Candy

Motivo de consulta reportado:

Decaida tiene 2 meses

Triage

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Ana María		Johnny Andres	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 36791

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santar

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Evelyn Veronica Rojas G. identificado/a con Documento identidad número 1088354493, actuando en calidad de tutor canino [X] felino [ ] llamado Candy, declaro bajo la gravedad de juramer que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 27 casa 2 hacienda cuba.

Barrio: hacienda Cuba.
Comuna: _____

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

Evelyn R.
Firma
Nombre completo: Evelyn Veronica Rojas
Tipo de documento de identificación: 1088354193
Número de documento: 1088354493

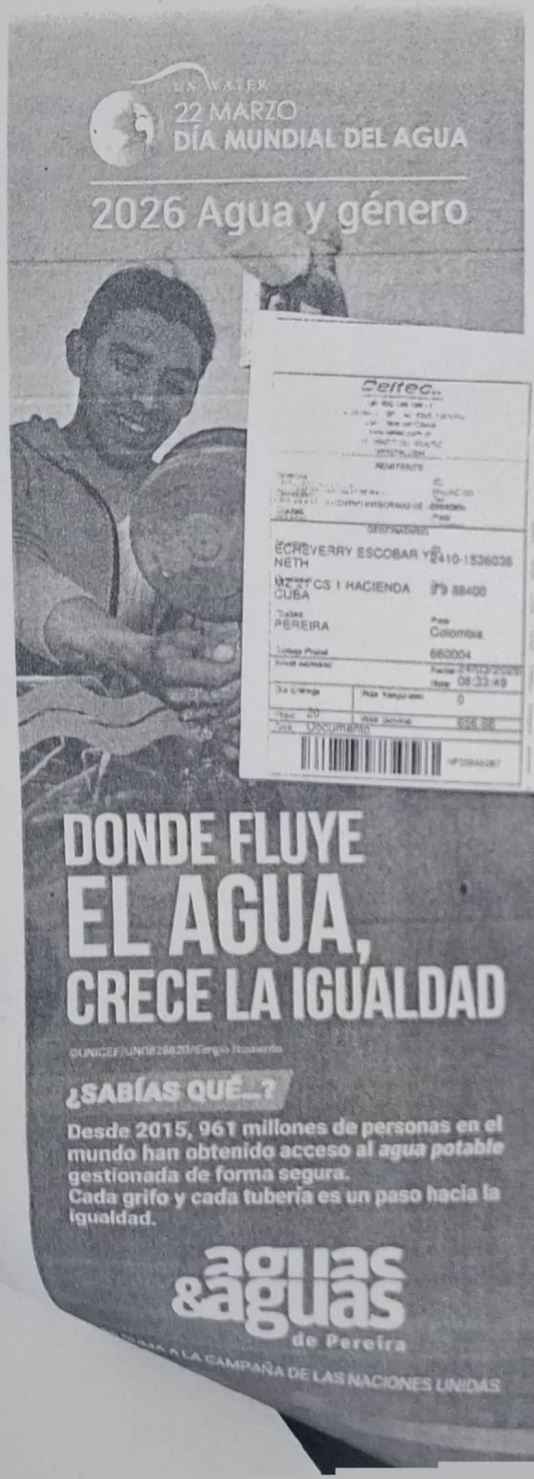
Powered by CamScanner

FECHA DE NACIMIENTO 15-ABR-1999
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
19-ABR-2017 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

A-2400100-01025980-F-1088354493-20180725 0062034634A 1 51140938

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.088.354.493
ROJAS GUTIERREZ
APELLIDOS
EVELYN VERONICA
NOMBRES
Evelyn Veronica Rojas
FIRMA

Powered by CamScanner



CUDE: d3b8d429489c3a9f929c49190fb685133ee931be97ba094a524fae14be198361e83c5ab5d03137587a6568dd6b15fa4f

Datos del Suscriptor

Nombre: ECHEVERRY ESCOBAR YINETH

Dirección: MZ 21 CS 1 HACIENDA CUBA

CRC: 9 - 9 - 88400 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1715MMRSA108337AA 1/2 P

MATRÍCULA	1536036
Documento No:	60098314
Fecha del Documento:	19-Mar-2026
Periodo de Cobro:	14-Feb-2026 al 14-Mar-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-03-19 08:27:51

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

TOTAL A PAGAR: $37,710

Fecha límite sin recargo: 31-Mar-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-02-25

Lugar último pago: CUBA

Valor último pago: 43.980

Estad: 1

Pago con este código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

CONCEPTOS	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

CANTIDAD DE SUBSIDIO (KVA)

Aprovechamiento (TRA)

No Aprovechamiento (TRMS)

TARIFA ULTIMO MES

Componentes Tarifarios

Último pago

TOTAL A PAGAR SIN ALIANZAS: $0

Cupón para Entidad Recaudadora

Matrícula No. 1536036

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 36738

Sedes
- ○ Maraya
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 6 Abril Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☑ Hembra: ☐
Raza: mestizo
Médico tratante: Johny Andres Rave
Tutor: mana lopez Paciente: lucas

Motivo de consulta reportado:

Inyectologia

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFIA			

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Ana mantilla			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Johny Andres

Powered by CamScanner

Historia Clínica Nº: 36738

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes: Maraya, 2500, Villa

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Luz Dary Lopez, identificado/a con Documento identidad número 42011230, actuando en calidad de tutor canino [ ] felino [X] llamado Lucas, declaro bajo la gravedad de juram que mi dirección actual es la siguiente:

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

M 20 C 20

Barrio: Villa Cecilia

Comuna: _____

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

Luz Dary Lopez.

Firma

Nombre completo: Maria Luz Dary Lopez O.

Tipo de documento de identificación: C.C.

Número de documento: 42011230

Formato 19 - Versión: 3 / Vigencia 01-

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

LA CECILIA
CS 5 VILLA CECILIA

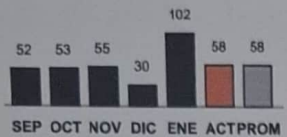
01-01-017-5320 | Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | Ciclo: 11
Transformador: 1011450000 | % Contribución: | % Subsidio: -34.61 | Estrato: 2
Carga contratada (KW): 0 | Grupo calidad: 12 | Circuito: 0046 | NT: 1

MATRÍCULA >>> 983999

Fecha de Emisión: 18/MAR/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta: 28/MAR/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL4513680

ASEO:	30,477
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,657
ENERGÍA:	31,789
TOTAL	$67,446

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	52	43,241	30
OCT	53	46,439	31
NOV	55	47,943	30
DIC	30	25,625	31
ENE	0	0	31
FEB	102	87,004	28

promedio 58

Activa	19517000	HIK	8832	8573	259	1	58	58	201
Reactiva									

Periodo facturado: 15/FEB/2026 - 17/MAR/2026 | Días facturados: 31 | Observación:
Valor kWh: 838.2013 | Tarifa a mes de: FEB-2026 | Tipo de lectura: CPI Consumo Promedio Individual

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	58	838.2013	48,616	-16,827	31,789

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación +	(T) Transmisión +	(PR) Pérdidas +	(R) Restricciones +	(D) Distribución +	(C) Comercialización =	(CU) Costo kWh
301.2967	50.6151	57.5327	19.6835	307.0274	102.0459	838.2013

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

Int. Mora .50 | Vr. suspensión | Vr. reconexión 51,085 | Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto | Valor financiado | Deuda actual | Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 86,715 Fecha P30417/FEB/2026
Otros
Valor en Reclamación | Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 | FIUGj,n,q 15
DIUu,te 3 | FIUu,te 6
DIUu,n,q,m 0 | FIUu,n,q,m0
VC .00

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

No practicar retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002 06/02/2002.Grandes Contribuyentes Res. 000300 27/12/2024.Autoretenedores Industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

ENERGÍA 31,789

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	48,616	48,616
561	Subsidio	0	-16,827	-16,827

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO		VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico	0	5,180	5,180

Responsable del Alumbrado Público: Pereira | Nit: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 18 17-55 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD | CONCEPTO | DEUDA ANTERIOR | VALOR MES | TOTAL

ASEO 30,477

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

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 2 Aprovechables: 0 Barrido: 2
Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Aforo Mes (Mt3): 1 Uso Aseo: ESTRATO2

Tarifa últimos 6 meses

1	26020	2	26280	3	26280	4	26280	5	26280	6	26280

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,776	36,776
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,496	12,496
999	Subsidio Aseo	0	-18,998	-18,998

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8675.23
TDF:	3193.363
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	627.589
TLU:	6332.25
% SUB/CON:	-38.40%

Valor Financiado 0 | Unidades Independientes | Res:1 Cuotas Pendientes 0
Periodo Facturado FEB/2026 | Ult. Pago y Fec. 86,715 P 17/FEB/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Dec	Jan	Feb
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.059	.059	.059

Residuos del periodo (ton)	
Ordinarios:	.001
Barrido y Limpieza:	.01
Limpieza urbanos:	.001
Rechazados:	0

Información de Liquidación	
Costo Fijo:	202.733
Costo Variable No Aprovechable:	
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12496.179

GERENTE

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

CUFE:
CUDE: 190b949daa1380ef9e74efa62b5c77c582112b6b48ca525694f1f54275612bf9f15b6c933bf4a5818a4eab6eb2e0485d
FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTSIS LTDA – NIT: 800204634 – SAC

energía DE PEREIRA
NIt. 816.002.019-9
www.eep.com.co
Matricula
983999

Haz clic aqui y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)080098399931(3900)000000062266(96)20260328
(415)7709998015692(8020)010098399931(3900)000000067446(96)20260328

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$62,266
Pago total factura	$67,446

Powered by CamScanner

Historia Clinica N°: 36799

Pereira

Sedes: Maraya / Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 6 Abril Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]

Raza: mestizo

Médico tratante: Ivelth Cano.

Tutor: Jesus Garcia Paciente: Mono.

Motivo de consulta reportado:

Politraumd.

Triage

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HEMATICO		COPROLÓGICO	

Evaluación del paciente / medicación:

Meloxicam 15mg : 0.2mg/kg : 0.2ml SC
Ceftiofur 0.6ml SC

Lila - Amarillo Catéter 20

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Ana maria		Ivelth C.	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 0

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 36799

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Jesus Garcia. Ramirez, identificado/a con Documento de identidad número 2519035, actuando en calidad de tutor de canino [x] felino [ ] llamado mono., declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cll 23 - 39.

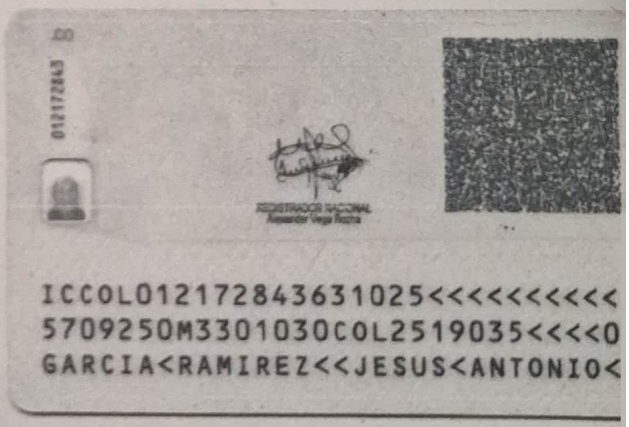
Barrio: Boston
Comuna: _____

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

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

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 06/04/2026

Ficha: 660011731489300030119

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JESUS ANTONIO

Apellidos: GARCIA RAMIREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 2519035

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 02/10/2023

Última actualización ciudadano: 02/10/2023

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTÓBULO MENA BUENAÑOS

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1

Teléfono: 3248703

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov.co

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 36212

Pereira

Sedes
- ○ Maraya
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 6 Abril Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: mestizo.

Médico tratante: Uriel Cano.

Tutor: Elena Ines Ruz Paciente: mia

Motivo de consulta reportado:

Casi no come

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Ana maría		Uriel C	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 0

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 36217

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Gloria Ines Ruiz Sanchez, identificado/a con Doc
identidad número 42054193, actuando en calidad d
canino ☐ felino ☐ llamado 3148660057, declaro bajo la gravedad de
que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc
42 17 IF 19 Cuba

Barrio: 2500 Lotes
Comuna: La Francia

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

Gloria Ines Ruiz
Firma
Nombre completo: Gloria Ines Ruiz
Tipo de documento de identificación: 42054193
Número de documento: 3148660057

Formato 19 - Versión: 3 / Vigencia 01

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

...RÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

...CRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

...RAEL

...7 CS 19 LA FRANCIA 2500 LOTES

01-01-003-2865	Municipio: 1 Pereira	Servicio: Residencial	Ciclo:	12	
...sformador: 10055V0000	% Contribución:	% Subsidio: -36.50	Estrato:	2	
...rga contratada (KW): 0	Grupo calidad: 12	Circuito: 0033	NT:	1	

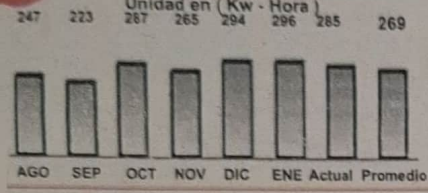
MATRÍCULA >>> 1051127

Fecha de Emisión: 17/FEB/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta: 25/FEB/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL4251764

ASEO:	
ALUMBRADO:	
OTRAS EMPRESAS:	
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	
ENERGÍA:	2(
TOTAL	$2

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
AGO	247	218,148	31
SEP	223	185,436	30
OCT	287	251,471	31
NOV	265	231,000	30
DIC	294	251,122	31
ENE	296	252,483	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
...ctiva	11120158	MER	23683	23398	285	1	285	269	
...eactiva									

...riodo facturado: 19/ENE/2026 - 16/FEB/2026 Días facturados: 29 Observación:
...or kWh: 852.9831 Tarifa a mes de: ENE-2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	852.9831	110,888	-40,470	70,418
>130	155	852.9831	132,212		132,212

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación	+ (T) Transmisión	+ (PR) Pérdidas	+ (R) Restricciones	+ (D) Distribución	+ (C) Comercialización	= (CU) Costo kWh
305.9291	54.1358	58.2787	18.8860	315.5655	100.1880	852.8831

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

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
.50		51,085	

ACUERDOS DE PAGO

...oncepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

...npresa de Energía de Pereira 243,477 Fecha P04/FEB/2026
...ros
...lor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
DIUu,te	4	FIUu,te	4
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0
VC .00			

No practicar retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias: Concepto 002 06/02/2002.Grandes Contribuyentes Res 000200 27/12/2024.Autorretenedores industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

ENERGÍA 202,877

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	243,100	243,100
561	Subsidio	0	-40,470	-40,470
581	Intereses Mes	0	247	247

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TO
307	Impuesto Alumbrado Publico		5,180	

Responsable del Alumbrado Público: Pereira N... 891.480.0
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-55 Ed Torre Central, local 104 Pere

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TO

ASEO 26,287

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6
24800	26020	26280	26280	26280	

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	29,161	29,161
845	Recargo Mora	0	3	3
858	C V Aprovechamiento	0	219	219
939	Cargo Variable	0	13,288	13,288
999	Subsidio Aseo	0	-16,384	-16,384

Componentes

TBL:	19903.9
TRT:	9327.95
TDF:	3259.26
TC:	4142.28
TA:	219.072
TTL:	700.356
TLU:	5114.71
% SUB/CON:	

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas F
Periodo Facturado ENE/2026 Últ. Pago y Fec. 243,477 P 04/FEB/

Cantidad de Residuos (ton)	Nov	Dec
Aprovechables (TRA):	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.059	.059

Residuos del periodo (ton)	
Ordinarios:	.001
Barrido y Limpieza:	.011
Limpieza urbanos:	.001
Rechazados:	0

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

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

CUDE: f830ded97f6cc8053d1397f3ece2448a1ba6d2013cadb085f893380424f8d82064aaceedd2a3e114

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 36793

Pereira

Sedes
- ○ Maraya
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 6 Abril Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☐
Raza: mestizo
Médico tratante: Uneth Cano.
Tutor: Blanca Montoya. Paciente: mia

Motivo de consulta reportado:

Tiene herida una pata

Triage

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Ana Maria		Uneth C.	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 36793

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Blanca Isabel _____, identificado/a con Documento de identidad número 24549842, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Mia, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
manzana 30 c6 villa maria
_____

Barrio: 2500 lotes

Comuna: _____

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

Blanca Isabel

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.549.842

MONTOYA RIOS
APELLIDOS

BLANCA ISABEL
NOMBRES

Blanca Isabel montoya Rios
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-NOV-1971

BELEN DE UMBRIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

24-DIC-1990 BELEN DE UMBRIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

Powered by CamScanner

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

QR DIAN

CUDE: 5114261c5e49dd1f39dc63fc5360d3594fdf6dfc06a6c8ff2a80cae6d0e358c74a29e7866cc84325c2723f81f68ecaeb

Datos del Suscriptor

Nombre: BLANCA ISABEL MONTOYA RIOS

Dirección: MZ 30 CS 6 PS 2 2500 LOTES

CRC: 14 - 5 - 87550 Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: H22VA694299 1/2 P

MATRÍCULA	19635811
Documento No:	60168517
Fecha del Documento:	26-Mar-2026
Periodo de Cobro:	19-Feb-2026 al 19-Mar-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-03-26 11:19:52

TOTAL A PAGAR: $81,730

Fecha límite sin recargo: 06-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-03-15

Lugar último pago: DAVIBANK

Valor último pago: 84,880

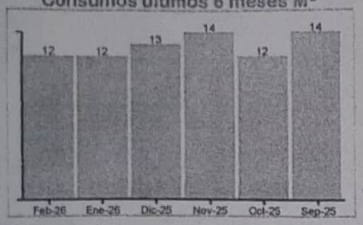
Edad: 1

Paga con este código

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	427
LECTURA ANTERIOR:	416
CONSUMO M³:	11

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 13

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes
INST.DOM ACUEDUCTO	Jul-23	Jun-26	$11,813.19	$47,252.76	0.75	4

Subtotal otros Cobros Asociados: $11,813

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
ASIU	18,800	.00	
Ajuste Decena Medidor	2	.00	
MEDIDOR	6,987	27,949.74	4.00

Subtotal otros Cobros no Asociados: $25,790

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	11	$2,203.25	$24,235.75
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-13,152.88
Recargos Mes			$84.37
Consumo Periodo			$21,099.40
Ajuste a la Decena			$3.04

Subtotal Acueducto: $21,187

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	11	$2,888.33	$31,771.63
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-14,263.44
Recargos Mes			$61.65
Consumo Periodo			$22,878.35
Ajuste a la Decena			$-2.58

Subtotal Alcantarillado: $22,940

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TDI - M³

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

FRECUENCIA (DIAS AÑO)

FRECUENCIA (DIAS MES)

FRECUENCIA (DIAS SEMANA)

CANTIDAD RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRMA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Reciclaje y Similares

Limpieza Urbana

Rechazados

Componentes Tarifarios

Ultimo pago

Saldo a Favor

Unidades Independientes | UR | UHR

TBL	TOP	TTL	TUU	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $81,730

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $62,930

N

Matrícula No.

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 36709

Sedes
- ○ Maraya
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 6 Abril Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: Bull Terrier
Médico tratante: Lneth cano
Tutor: Alejandro Ocampo Paciente: Sasha.

Motivo de consulta reportado:

Onna con Sangre tiene 13 años

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
LEUCEMIA FIV			

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Ana maria		Lneth C	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 36709

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes: ○ Mar... ○ 250... ○ Villa...

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, ALEJANDRO OCAMPO MENAO identificado/a con Documento de identidad número 10123.077, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado SASHA, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M.3.C.44

Barrio: GUADALCANAL

Comuna: _____

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

Alejandro Ocampo M.

Firma

Nombre completo: Alejandro Ocampo M.

Tipo de documento de identificación: 10123.077 CEDULA

Número de documento: 10123.077 p.

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.123.077

OCAMPO HENAO

APELLIDOS

ALEJANDRO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-JUL-1966

PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73	B+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

08-OCT-1984 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2400100-00368842-M-0010123077-20120404 0029566594A 1 4531789924

Powered by CamScanner

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

QR DIAN

CUDE: 02087b68fee4931d34d97089e030cf77e0ef3bb2de39cd86d63d5a5fc050e327d93a0c0a83741ed59690d168a667e7f7

Datos del Suscriptor

Nombre: LUZ MARIA CASTRO ZAPATA

Dirección: MZ 3 CS 44 PS 1 SAN JOAQUIN MZ 23 CS 44 PS 1

CRC: 9 - 10 - 9070 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1915MMRAL116925AA 1/2 P

MATRÍCULA	19622451
Documento No:	60108428
Fecha del Documento:	19-Mar-2026
Periodo de Cobro:	14-Feb-2026 al 14-Mar-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-03-19 10:51:53

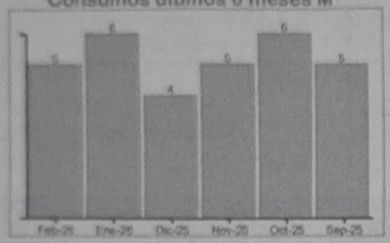
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 647

LECTURA ANTERIOR: 642

CONSUMO M³: 5

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 5

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

TOTAL A PAGAR:	$0
Fecha límite sin recargo:	31-Mar-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2024-02-28
Lugar último pago:	TORRE CENTRAL JORNADA ADICIONAL
Valor último pago:	2,840

Edad: 1

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	5	$2,203.25	$11,016.25
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-8,076.59
Mi¿Ymimo Vital	5		$-12,956.19
Consumo Periodo			$.00
Saldo Fact. Anteriores			$.00

Subtotal Acueducto: $0

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	5	$2,888.33	$14,441.65
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-7,608.73
Mi¿Ymimo Vital	5		$-12,205.66
Consumo Periodo			$.00
Saldo Fact. Anteriores			$.00

Subtotal Alcantarillado $0

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

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

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

Paga con este código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TDi - M³:

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

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

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRMA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbanos

Rechazados

Componentes Tarifarios

Último pago | % Sub | % Cont.

Unidades Independientes | UR | UNR

TBL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS

N

Powered by CamScanner

Historia Clínica Nº: 36291

PEREIRA | VETERINARIO | Pereira

Sedes
- ○ Maraya
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 6 Abril Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: Schnauzer
Médico tratante: Ureth Cano.
Tutor: Eudos Herrera. Paciente: Luna

Motivo de consulta reportado:

Revisión para cutt

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Ana María		Ureth C	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 36281

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lote
- Villa Santa

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Eudes Hernando Osorio, identificado/a con Documento de identidad número 10090-337, actuando en calidad de tutor de canino [X] felino [ ] llamado Luis, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M. 25 No 46. 05 Casa 7.

Barrio: Altos de Bravo Vides
Comuna: _____

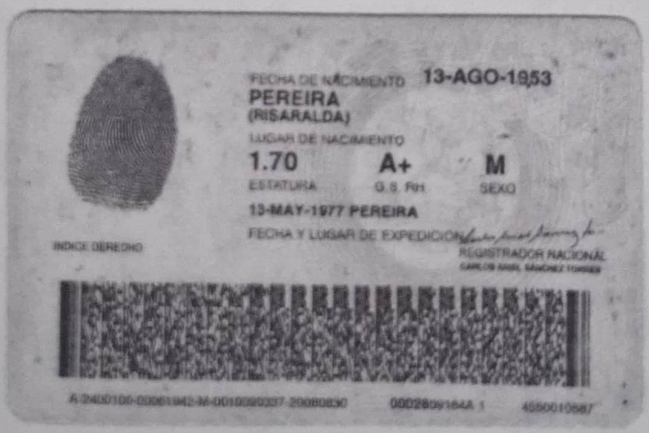
Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes,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

Firma
Nombre completo: Eudes Hernando Osorio
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 10090 337

Formato 19 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

RA OSPINA EUDES DE JESUS

MZ 46 CS 17 EL BOSQUE 2500 LOTES SECTO

(+1-21-008-0750 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 12

Suscriptor: 10061V0000 Distribución: Subsidio: -34.61 Estrato: 2

Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0033 NT: 1

MATRÍCULA: 714519

Fecha de Emisión: 20/MAR/2026

Factura Vencida: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 30/MAR/2026

Me quedo sin servicio después de:

Documento equivalente a la factura: DEL4528763

ASEO: 30

ALUMBRADO: 5

OTRAS EMPRESAS: 29

SUBTOTAL SIN ENERGÍA: 64

ENERGÍA: 88

TOTAL: $1

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	Actual	Promedio
182	183	186	184	158	139	150	172

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	182	151,343	30
OCT	183	160,346	31
NOV	186	162,136	30
DIC	184	157,165	31
ENE	158	134,771	31
FEB	139	118,585	23

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11006754	MER	18679	18529	150	1	150	172	
Reactiva									

Período facturado: 17/FEB/2026 - 19/MAR/2026 Días facturados: 31 Observación:

Valor kWh: 838.2013 Tarifa a mes de: FEB-2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	838.2013	108,966	-37,716	71,250
>130	20	838.2013	16,764		16,764

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

G	T	PR	R	D	C	CU
301.2957	50.6151	57.5327	19.6835	307.0274	102.0459	838.2013

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

Int. Mora .50 Vr. suspensión Vr. reconexión 51,085 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 133,562 Fecha P10/MAR/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 FIUGj,n,q 15

DIUu,te 8 FIUu,te 5

DIUu,n,q,m 0 FIUu,n,q,m 0

VC .00

No practicar retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002 06/02/2002./Grandes Contribuyentes Res 000200 27/12/2024 Autoretenedores Industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

ENERGÍA 88,183

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	125,730	125,730
561	Subsidio	0	-37,716	-37,716
581	Intereses Mes	0	169	169

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TI
307	Impuesto Alumbrado Publico		5,180	

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIt:

Acuerdo del Concejo Municipal No. 033 del 2000

Oficina de atención al ciudadano: CRA 13 17-05 Ed Torre Central, local 104 Pi

OTRAS EMPRESAS 29,266

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TI
344	Sbs Hogar	0	29,266	

ASEO 30,48

ATESA DE OCCIDENTE S.A.S E.S

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (vec/sem): 1 No aprovechables: 2 Aprovechables: 6

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	26020	2	26280	3	26280	4	26280	5	26280

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,776	36,776
845	Recargo Mora	0	6	6
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,496	12,496
999	Subsidio Aseo	0	-18,998	-18,998

Componente

TBL: 2630

TRT: 8875

TDF: 3193

TC: 4142

TA: 202.

TTL: 627.

TLU: 833

% SUB/CON:

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuo

Período Facturado FEB/2026 Últ. Pago y Fec. 133,562 P 10/I

Cantidad de Residuos (ton)	Dec	Jan
Aprovechables (TRA):	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.059	.059

Residuos del período (ton)	
Ordinarios:	.001
Barrido y Limpieza:	.01
Limpieza urbanos:	.001
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:

Costo Variable No Aprovechable:

Costo Variable Aprovechable (VBA

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

CUDE: c94d80c08819a8df943b784a33040b7b771e4104c4565a321d0f0ea19c20a0f17607b0780c6

energía DE PEREIRA

NIt. 816.002.019-9

www.eep.com.co

Matrícula 714519

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998015892 (8020)000071451931 (3900)000000219648 (96)20260330

(415)7709998015892 (8020)000071451931 (3900)000000153712 (96)20260330

VALO

Pago SIN AP y Terceros

Pago total factura

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 27442

Pereira

Sedes
- ○ Maraya
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 6 Abril Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: Shihtzu.
Médico tratante: Lieth Cano
Tutor: Mana Maria Herrera. Paciente: Chispa

Motivo de consulta reportado:

Desparasitar.

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
TOXOPLASMA			

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Ana maria		Lieth	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

. Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01

Powered by CamScanner

Historia Clínica Nº: 7442

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, María angelica Muri identificado/a con Documento de identidad número _____, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado chispa, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M 46 C 11 comunidad el Bosque

Barrio: 2500

Comuna: _____

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

María angelica Muri

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: 1.088.247.207

Número de documento: 1.088247.207

Formato 19 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.088.241.207
MARIN HERRERA
APELLIDOS
MARIA ANGELICA
NOMBRES



FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 22-FEB-1985
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.40 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-AGO-2004 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Powered by CamScanner

QUDE: d5466e468192f39baf311eb255cbc7a10e6c4fdcbab42375e57db12add81d0541db60823a601bd2a9481e0aeaa6d1028

Datos del Suscriptor

Nombre
ORLANDO HERRERA HERNANDEZ

Dirección
MZ 46 CS 11 PS 1 2500 LOTES SECTOR B COMUNIDAD EL BOSQUE

CRC 14 - 5 - 58100 | Estrato RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N° P1415MMRSA52425AA 1/2 P

MATRÍCULA 19561149

Documento No. 59984993

Fecha del Documento 24-Feb-2026

Período de Cobro 21-Ene-2026 al 18-Feb-2026

Fecha y Hora de Generación 2026-02-24 09:53:59

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

TOTAL A PAGAR
$22,030

Fecha límite sin recargo 05-Mar-2026

Me quedo sin el servicio de agua

Fecha ultimo pago 2026-01-31

Estrato 1

Lugar ultimo pago APOSTAR

Vr ultimo pago 12,620

FIRMA GERENTE

Pague con su código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Und Asoc

TDF N°

CONCEPTO	VALOR UNITARIO	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS
$0

N

Matrícula No.
19561149

ESP NIT 816.002.020-7
(415)7709998(96)20250305

Kit 7300

EMPRESAS ALIADAS

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 28156

Pereira

Sedes
- Maraya
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 6 Abril Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: mestiza

Médico tratante: Johny Andres Ruiz Ospina

Tutor: martha serrano Paciente: Romeo

Motivo de consulta reportado:

Control

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Ana maña.		Johnny Andres	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 28156

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

Sedes
- Marsella
- 2500
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Martha Serrano t, identificado/a con Documento identidad número 41-927414, actuando en calidad de tutor canino ☐ felino ☐ llamado Romero, declaro bajo la gravedad de jurame que mi dirección actual es la siguiente:

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

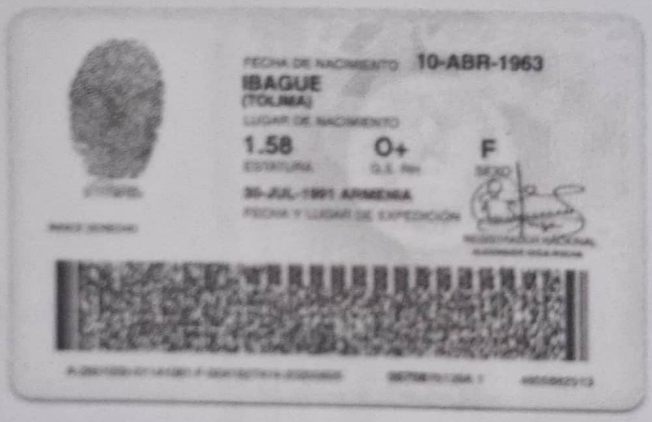
Barrio: Olimpia. M-2 casa 14
Comuna: Cuba

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

Martha Serrano t
Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: _____

Powered by CamScanner


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 41.927.414
SERRANO JIMENEZ
APELLIDOS
MARTHA LEIDA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 10-ABR-1963
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
O+
F
SEXO
30-JUL-1991 ARMENIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Powered by CamScanner

QR DIAN

CUDE: 253cc9d82f98e080218f8437132cf1a2a42021d3b190428e7c17eeb8c201bcbccbfb502f097f8e7c3615f58e9...

Datos del Suscriptor

Nombre: GLADIS ELENA RAMIREZ OCHOA

Dirección: MZ 2 CS 14 OLIMPIA

CRC: 10 - 8 - 2400 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P1615MMRSA83290AA 1/2 P

MATRÍCULA	936997
Documento No:	60112454
Fecha del Documento:	20-Mar-2026
Periodo de Cobro:	15-Feb-2026 al 15-Mar-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-03-20 04:30:03
TOTAL A PAGAR:	$7,870
Fecha límite sin recargo:	01-Abr-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2026-02-27
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor último pago:	7,870
Edad	1

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

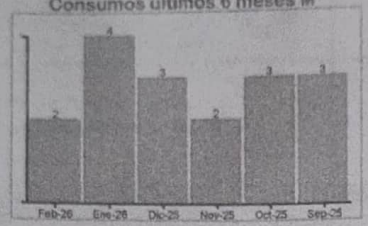
Subtotal otros Cobros no Asociados

Paga con este código

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	881
LECTURA ANTERIOR:	879
CONSUMO M³:	2

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 3

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	2	$2,203.25	$4,406.50
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-9,980.74
Consumo Periodo			$4,442.29
Ajuste a la Decena			$-2.29

Subtotal Acueducto: $4,440

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	2	$2,888.33	$5,776.66
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-7,715.39
Consumo Periodo			$3,430.00
Ajuste a la Decena			$-4.02

Subtotal Alcantarillado: $3,430

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TCI - M³:

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

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

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbanos

Reciclables

Componentes Tarifarios

Último pago | % Sub | % Cont

Unidades independientes | UR | UNR

TBL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $7,870

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matricula No: 936997

EMPRESAS ALIADAS

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 36349

PEREIRA | VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 6 Abril Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: Mestizo

Médico tratante: Cneth Cano.

Tutor: Yoan Vasquez Paciente: manchas.

Motivo de consulta reportado:

Pesaje

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
[illegible]		[illegible]	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Ana maria		Cneth C	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 36349

PEREIRA | VETERINARIO | Pereira

Sedes
○ Maraya
○ Villa Santa

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Yoan Vasquez, identificado/a con Documento de identidad número 9867169, actuando en calidad de tutor canino ☐ felino ☒ llamado mancha, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
CS 133 P12

Barrio: Guadalupe

Comuna:

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

Joan Andres V.

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

REGISTRADURÍA

CONTRASEÑA



DUPLICADO CC
9.867.167



APELLIDOS / NOMBRES
VASQUEZ
YOAN ANDRES

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
10-DIC-1982
BELALCAZAR - CALDAS

FECHA DE EXPEDICIÓN
16-FEB-2001

SEXO
MASCULINO

LUGAR DE PREPARACIÓN
PEREIRA - AUXILIAR CUBA

OFICINA DE ENTREGA
PEREIRA - AUXILIAR CUBA

- Escaneé el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.

ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO HASTA EL 20-SEP-2026

8518490899
20-MAR-2026

Powered by CamScanner

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

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

...EZ MORALES JULIO ROBERTO

...B CS 183 PISO 2 GUADALUPE

01-01-008-3962 | Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | Ciclo: 12

Conformador: 1018210000 | % Contribución: | % Subsidio: -36.50 | Estrato: 2

Carga contratada (KW): .5 | Grupo calidad: 12 | Circuito: 0033 | NT: 1

MATRÍCULA >>> 2003097

Fecha de Emisión: 20/ENE/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 28/ENE/2026

Me quedo sin servicio desde:

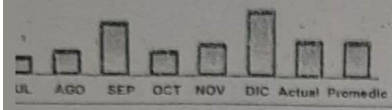
Documento equivalente a la factura: DEL3978708

ASEO:	12,86
ALUMBRADO:	5,18
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,04
ENERGÍA:	63,9
TOTAL	$82,0

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

78 172 78 104 222 118 117



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
JUL	50	44,564	31
AGO	75	66,239	31
SEP	172	143,027	30
OCT	78	68,344	31
NOV	104	90,657	30
DIC	222	189,622	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
tiva	60055830	MER	31201	31083	118	1	118	117	
activa									

Periodo facturado: 19/DIC/2025 - 18/ENE/2026 | Días facturados: 31 | Observación:

Precio kWh: 852.9831 | Tarifa a mes de: DIC-2025 | Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	118	852.9831	100,652	-36,734	63,916

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

305.9291 | 54.1358 | 58.2787 | 18.8860 | 315.5655 | 100.1880 | 852.9831

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto | Valor financiado | Deuda actual | Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

...mpresa de Energía de Pereira 167,135 | Fecha P 31/DIC/2025

...tros

...lor en Reclamación | Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 | FIUGj,n,q 15

DIUu,te 14 | FIUu,te 8

VC .00

No practicar retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002 06/02/2002.Grandes Contribuyentes Res 000200 27/12/2024.Autorretenedores industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

ENERGÍA 63,968

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	100,652	100,652
561	Subsidio	0	-36,734	-36,734
581	Intereses Mes	0	50	50

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Público Pereira		5,180	5,180

Responsable del Alumbrado Público: Pereira | Nit: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No: 032 del 2000

Oficina de atención al ciudadano: CRA 13 17-01 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS $

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 12,867

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

Nit. 900.705.167-8

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	12100	2	12140	3	12740	4	12870	5	12870	6

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	29,161	29,161
858	C V Aprovechamiento	0	219	219
939	Cargo Variable	0	12,396	12,396
999	Subsidio Aseo	0	-28,909	-28,909

Componentes Tar

TBL: 19903.98

TRT: 8702.07

TDF: 3040.58

TC: 4142.28

TA: 219.372

TTL: 653.364

TLU: 5114.34

% SUB/CON:

Valor Financiado 0 | Unidades Independientes Res:1 | Cuotas Per

Periodo Facturado DIC/202... | Últ. Pago y Fec. 167.136 F 31/DIC/202...

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

Residuos del periodo (ton)	
Ordinarios:	.001
Barrido y Limpieza:	.011
Limpieza urbanos:	.001
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:

Costo Variable No Aprovechable: 21

Costo Variable Aprovechable (VBA): 123

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

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 35347

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 6 Abril Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐
Raza: poodle.
Médico tratante: Ueth cano.
Tutor: marta Bermudez Paciente: kelsi

Motivo de consulta reportado:

Control

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Ana maria		Ueth C.	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 35347

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Martha Bermudez Valencia, identificado/a con Documento de identidad número 29816064., actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Kaesy., declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 13A #62-47 Piso 1.

Barrio: El Plumon.
Comuna: Cerro Azul.

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

Firma
Nombre completo: Martha Bermudez Valencia
Tipo de documento de identificación: 29816064
Número de documento: 29816064.

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 29.816.064

BERMUDEZ VALENCIA
APELLIDOS

MARTA GLADYS
NOMBRES



FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-ABR-1969
ENVIGADO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

07-DIC-1987 SEVILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2400100-54155161-F-0029816064-20070205 04277 07036O 02 223264915

Powered by CamScanner

CUPÓN

Nombre
LIBARDO BERMÚDEZ ARANGO

Dirección
LT 3 A EL RUBÍ ON

CRG 12 - 1400 Estrato RESIDENCIAL BAJO BAJO

Medidor No. 1E3VAR37908 12 D

Datos del Suscriptor

MATRÍCULA 844621

Identificación No. 80134824

Fecha del Documento 24-Mar-2026

Período de Cobro

Fecha y Hora de Cobro en Línea 2026-03-24 08:37:36

TOTAL A PAGAR $60,770

Fecha límite sin recargo 04-Abr-2026

Si quedó sin el servicio de agua

2026-03-03

1

55.690

Datos de Consumo

CONSUMO ACTUAL 534

CONSUMO ANTERIOR 534

CONSUMO M3 20

PROMEDIO CONSUMO M3 20

OBSERVACIONES SIN OBSERVACION

Consumos últimos 6 meses M3

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M3	Valor Unitario	Total Periodo
Cargo Fijo Acueducto	20	$2.200,25	$44.005,00
Consumo Básico		$19.018,53	$19.018,53
Consumo Básico Subsidio 40.0%		$26.751,84	$26.751,84
Consumo Básico Contribución 20.0%		$27.329,63	$27.329,63
Ajuste a Decena		$1,35	$1,35

Subtotal Acueducto $27.330

ALCANTARILLADO

Descripción	M3	Valor Unitario	Total Periodo
Cargo Fijo Alcantarillado	20	$2.888,33	$57.766,60
Cargo Fijo Alcantarillado Subsidio 40.0%		$5.377,74	$5.377,74
Consumo Básico		$29.701,96	$29.701,96
Contribución 20.0%		$33.437,90	$33.437,90
Ajuste a Decena		$2,01	$2,01

Subtotal Alcantarillado $33.440

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS $60,770

Matrícula No. 844621

Cupón para Entidad Recaudadora

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Ajustes)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Otros Cobros Asociados

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros Asociados

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Descripción	Valor

Total Aseo

ACUEDUCTO

Descripción	Valor

CANTIDAD DE FACTURACIÓN

Componentes Tarifarios

Unitario pesos

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS $0

N