8:15am

Historia Clínica N°: 9783

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS
CONSULTA

Fecha: 1-4/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: _____

Médico tratante: Michelle Arango Afche

Tutor: Francisco Valencia. Paciente: Muñeca

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	Imagenes diagnosticas 1
Sayda		efpel.	

Imagenes diagnosticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

8:15am

Historia Clinica N°: 9783

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, Francisco Valencia, identificado/a con Documento de identidad número 4.557.211, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Muñeca, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M 78 c. 07.

Barrio: Los Pozos

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.

Javier Valencia
Firma
Nombre completo: Javier Valencia
Tipo de documento de identificación: C.C
Número de documento: No. 4.557.211

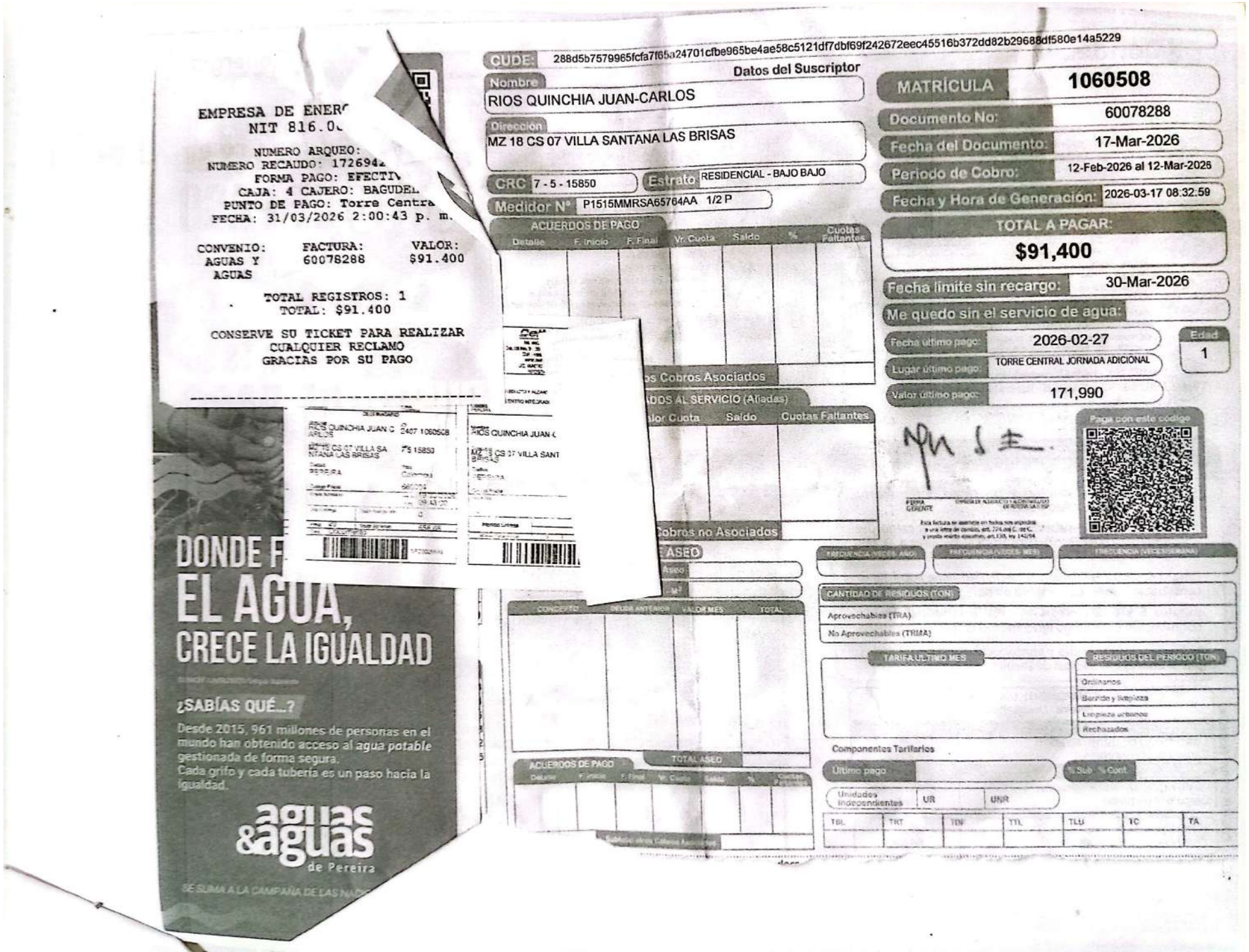
Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



EMPRESA DE ENER
NIT 816.0
NUMERO ARQUEO:
NUMERO RECAUDO: 172694
FORMA PAGO: EFECTIV
CAJA: 4 CAJERO: BAGUDEL
PUNTO DE PAGO: Torre Centra
FECHA: 31/03/2026 2:00:43 p. m.
CONVENIO: AGUAS Y AGUAS
FACTURA: 60078288
VALOR: $91.400
TOTAL REGISTROS: 1
TOTAL: $91.400
CONSERVE SU TICKET PARA REALIZAR CUALQUIER RECLAMO
GRACIAS POR SU PAGO
DONDE F
EL AGUA,
CRECE LA IGUALDAD
¿SABÍAS QUÉ...?
Desde 2015, 961 millones de personas en el mundo han obtenido acceso al agua potable gestionada de forma segura.
Cada grifo y cada tubería es un paso hacia la igualdad.
aguas &aguas de Pereira
CUDE: 288d5b7579965fcfa7f65a24701cfbe965be4ae58c5121df7dbf69f242672eec45516b372dd82b29688df580e14a5229
Datos del Suscriptor
Nombre: RIOS QUINCHIA JUAN-CARLOS
Dirección: MZ 18 CS 07 VILLA SANTANA LAS BRISAS
CRC: 7 - 5 - 15850
Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO
Medidor Nº: P1515MMRSA65764AA 1/2 P
MATRÍCULA: 1060508
Documento No: 60078288
Fecha del Documento: 17-Mar-2026
Periodo de Cobro: 12-Feb-2026 al 12-Mar-2026
Fecha y Hora de Generación: 2026-03-17 08:32:59
TOTAL A PAGAR: $91,400
Fecha límite sin recargo: 30-Mar-2026
Me quedo sin el servicio de agua:
Fecha último pago: 2026-02-27
Lugar último pago: TORRE CENTRAL JORNADA ADICIONAL
Valor último pago: 171,990
Edad: 1
ACUERDOS DE PAGO
Detalle | F. Inicio | F. Final | Vr. Cuota | Saldo | % | Cuotas Faltantes
Cobros Asociados
SERVICIO (Aliadas)
Cuotas Faltantes
Cobros no Asociados
ASEO
CONCEPTO | DEUDA ANTERIOR | VALOR MES | TOTAL
TOTAL ASEO
CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)
Aprovechables (TRA)
No Aprovechables (TRNA)
TARIFA ULTIMO MES
RESIDUOS DEL PERIODO (TON)
Ordinarios
Barrido y Limpieza
Limpieza urbanos
Rechazados
Componentes Tarifarios
Último pago
Unidades Independientes | UR | UNR
TBL | TRT | TDF | TTL | TLU | TC | TA
Pague con este código

8:18am

Historia Clínica N°
18487

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 7-4/6 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: _____

Médico tratante: Ángela Henao

Tutor: Ana García Paciente: Niña

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:

Se realiza (fórmula) desparasitación interna.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Sayda		Ángela Henao	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

8:18 am

Historia Clínica N°: 18187

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Ana Debora Garcia, identificado/a con Documento de identidad número 42 129 786, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Niña, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 18 Cs 8

Barrio: Brisas
Comuna: Villa santana

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

Ana D Garcia
Firma
Nombre completo: Ana Debora Garcia
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 42 129 786

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **42.129.786**

GARCIA VELEZ

APELLIDOS

ANA DEBORA

NOMBRES

Ana Debora Garcia Velez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **01-JUN-1978**

ANSERMA
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

02-OCT-1996 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2400100-00090023-F-0042129786-20081007 0004082840A 1 4560003510

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

GARCIA VELEZ ANA DEBORA

MNZ 18 CS 08 VILLA SANTANA LAS BRISAS

Ruta: **01-01-021-7296** Municipio: **1 Pereira** Servicio: **Residencial** Lado: **3**

Transformador: **10036N0000** Contribución: % Subsidio: **-49.30** Estrato: **1**

Carga contratada (KW): **0** Grupo calidad: **12** Circuito: **0016** NT: **1**

MATRÍCULA >>> 1089762

Fecha de Emisión: **30/DIC/2025**

Facturas Vencidas: **0**

Tengo plazo para pagar hasta: **13/ENE/2026**

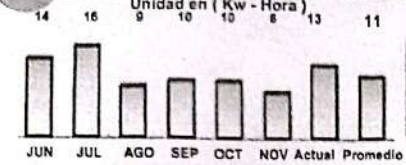
Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: **DEL3775133**

ASEO:	12,867
ALUMBRADO:	3,650
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	16,517
ENERGÍA:	5,630
TOTAL	**$22,147**

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
JUN	14	12,321	30
JUL	16	14,260	31
AGO	9	7,949	31
SEP	10	8,316	31
OCT	10	8,762	30
NOV	8	6,974	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	80014607	MER	18618	18605	13	1	13	11	
Reactiva									

Periodo facturado: **29/NOV/2025 - 29/DIC/2025** Días facturados: **31** Observación:

Valor kWh: **854.1551** Tarifa a mes de: **NOV-2025** Tipo de lectura: **CLT Consumo Lectura Tomada**

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	13	854.1551	11,104	-5,475	5,629

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
306.2732	53.2977	57.4220	28.0431	307.3709	101.7482	854.1551

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 — FIUGj,n,q 15

DIUu,te 2 — FIUu,te 7

DIUu,ri,q,m 0 — FIUu,n,q,m 1

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

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 19,974 Fecha P 11/DIC/2025

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 5,630

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	11,104	11,104
561	Subsidio	0	-5,475	-5,475
581	Intereses Mes	0	1	1

EEPOYEPER-MASIVO

ALUMBRADO PÚBLICO 3,650

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 12,867

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: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6
12220	12100	12140	12740	12870	12870

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 Tarifarios

TBL:	19903.98
TRT:	8702.07
TDF:	3040.58
TC:	4142.28
TA:	219.072
TTL:	653.364
TLU:	5114.44
% SUB/CON:	-69.20%

Valor Financiado 0 Res:!

Periodo Facturado NOV/2025 Unidades Independientes 19,974 P Cuotas Pendientes

Últ. Pago y Fec. 11/DIC/2025

	Sep	Oct	Nov
Cantidad de Residuos (ton)			
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.054	.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:	219.072
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12396.009

GERENTE

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

CUDE: 9c81518a33c5038ced4dc85f873181be1aba3854eb8385b81df2b83bc78bf10a22b2027794c8808da5f38f9222a27cd

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

Matrícula **1089762**

Escanea y paga tu factura por el

(415)7709990015602 (8020)105100376229 (3900)000000018497 (96)20260113

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros **$18,497**

Pago total factura **$22,147**

Powered by CamScanner

8:20am

Historia Clínica N°: 36574

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS
CONSULTA

Fecha: 7-9/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: _____

Médico tratante: Ángela Henao

Tutor: Liny García Paciente: Milu

Motivo de consulta reportado:

Triage: lleva dos (2) días llorando mucho y tiene los ojos con irritación

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:

Se realiza atención médica y fórmula médica.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Sayda		Ángela Henao	

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

8:20am

Historia Clínica N°: 36574

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Lny Johana Garcia, identificado/a con Documento de identidad número 42160941, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado milo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manz 37 c 7

Barrio: san vicente
Comuna: Villa Santana

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

Firma

Nombre completo: Lny Garcia
Tipo de documento de identificacion: cc 42160941
Número de documento: 42160941.

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 42.160.941

GARCIA TORRES

APELLIDOS

LINY JOHANA

NOMBRES

Liny Johana garcia T

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-ABR-1983

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

29-ENE-2003 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-2400100-00942564-F-0042160941-20171003 0057767381A 2 4544584690

Powered by CamScanner

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

QR DIAN

CUDE: 98fe6992db1b92d6[illegible]2e885a583e436f123c[illegible]385bcc3ef3ecb831773eb6d70523582853e43[illegible]396cd58b40dc2a3fa0[illegible]149

Datos del Suscriptor

Nombre: GLORIA PATRICIA HERRERA LOPEZ

Dirección: MZ 37 CS 7 PS 2 VILLA SAN[illegible]ANA -SAN VICENTE SAN VICENTE BAJO

CRC: 7[illegible]1 - 75250 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: H23VA834975 1/2 P

MATRÍCULA	19638125
Documento No	00083631
Fecha del Documento:	17-Mar-2026
Periodo de Cobro:	12-Feb-2026 al 12-Mar-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-03-17 09:48:38

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL	275
LECTURA ANTERIOR:	268
CONSUMO M³:	7

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 6

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliados)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

TOTAL A PAGAR:	$15,730
Fecha límite sin recargo:	30-Mar-2026
Me quedo sin el servicio de agua	
Fecha último pago:	2026-03-02
Lugar último pago:	PSE
Valor último pago:	14,160

Edad: 1

Pague con este código

FIRMA SUSCRIPTOR O REPRESENTANTE — SPRADA DE ASEO — SOLO PARA USO DE EMPRESA ASEO

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio, art. 774 del C. de C. y podrá ser cedida, art. 621, 3 y 642 ibid

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	7	$2,203.25	$15,422.75
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue (-69.2%)			$-17,503.98
Recargos Mes			$8.95
Consumo Periodo			$7,835.30
Ajuste a la Decena			$-4.24

Subtotal Acueducto: $7,840

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	7	$2,888.33	$20,218.31
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-17,709.01
Recargos Mes			$8.74
Consumo Periodo			$7,381.26
Ajuste a la Decena			$-.78

Subtotal Alcantarillado: $7,890

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TD

CONCEPTO	SUSCRIPCIONES	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

Biosólido y lito esta

Limpieza urba nos

Reciclables

Componentes Tarifarios

Último pago | Sub. % Cont.

Unidades Independientes | UR | UNR

TBL	TRT	TDF	TFL	TLU	TE	TA

Cupon para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $15,730

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No.: 19638125

Powered by CamScanner

9am

Historia Clínica Nº: 6170

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira lo tiene

Sedes
- ○ Marsya
- ○ 2500 Lotes
- ☒ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS
CONSULTA

Fecha: 1-4/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Angela Henao

Tutor: Yuly Gutierrez Paciente: TONY

Motivo de consulta reportado:

Consulta

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:

sabado 8am.

se realiza reconsulta y fórmula

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Sayda		Angela Henao	

Powered by CamScanner

9am

Historia Clínica N°: 6170

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Yuly Andrea Gutierrez, identificado/a con Documento de identidad número 1088284674, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado TONY, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 13 cs 3

Barrio: Las Brisas
Comuna: Villa Santana

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

Yuly Gutierrez
Firma
Nombre completo: Yuly Andrea Gutierrez Mora
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1088284674

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-NOV-1990**

APARTADO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

23-DIC-2008 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

R-2400100-00383856-F-1088284674-20120621 0030219952A 3 5020683407

Powered by CamScanner

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

QR DIAN

CUDE: bffb4246b9d447f7c832e0adbcd2f8e2ef02cfc5b7335d00d72b7a6545e52d55393a27b1c976bde72c0010a92cd9e7c2

Datos del Suscriptor

Nombre: ARIAS * MELVA

Dirección: MZ 13 CS 33 VILLA SANTANA LAS BRISAS

CRC: 7 - 5 - 29250 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P1715MMRSA95046AA 1/2 P

MATRÍCULA	1089788
Documento No:	59896542
Fecha del Documento:	16-Feb-2026
Periodo de Cobro:	14-Ene-2026 al 11-Feb-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-02-16 05:25:53
TOTAL A PAGAR:	**$35,450**
Fecha límite sin recargo:	25-Feb-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2026-02-09
Lugar último pago:	QR
Valor último pago:	45,570

Edad: 1

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	1466
LECTURA ANTERIOR:	1451
CONSUMO M³:	15

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 15

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

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	15	$2,203.25	$33,048.75
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-26,751.88
Recargos Mes			$62.16
Consumo Periodo			$16,313.40
Ajuste a la Decena			$4.44

Subtotal Acueducto: $16,380

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	15	$2,888.33	$43,324.95
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-29,701.35
Recargos Mes			$74.32
Consumo Periodo			$18,995.68
Ajuste a la Decena			$-.66

Subtotal Alcantarillado: $19,070

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 (TRNA)

TARIFA ÚLTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y Despoce

Limpieza urbanos

Rechazados

Componentes Tarifarios

Ultimo pago

Unidades Independientes	UR	UNR

% Sub. | % Cont.

TBL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

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 genera mismo efectos, art. 130, 1 y 142/94

Pague con este código

Powered by CamScanner

9:20am.

Historia Clínica Nº: 12050

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS
CONSULTA

Fecha: 7-4/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Angela Heraa

Tutor: Marcela Mapura Paciente: Pam

Motivo de consulta reportado:

Consulta

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:

lunes 8:00am

se realiza formula medica

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas
Sayda		Ángela Heraa	

	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

9:20am

Historia Clínica N°: 12050

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Marcela Mapura Chiquito, identificado/a con Documento de identidad número 1004736494, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Pam, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Pereira Cll 26 B 1A-70 Piso 3

Barrio: Centro
Comuna: _____

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

Firma
Nombre completo: Marcela Mapura Chiquito
Tipo de documento de identificación: C.C
Número de documento: 1004736494

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.004.736.494**

MAPURA CHIQUITO

APELLIDOS

MARCELA

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-MAR-2002**

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

20-AGO-2020 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2400100-01153457-F-1004736494-20200821 0071534620A 1 8500554960

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - Nuir: 1-66001000-2- Autorretenedores de servicios públicos Responsables de IVA y autorretenedores de ICA

aguas & aguas de Pereira

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

QR DIAN

CUDE: 83e21219061eff567d5310f9d0799d9c0d1956a0e58f171225ff83a964358fe86b385f1720d6490e2732c92097d85a2c

Datos del Suscriptor

Nombre: MARCOS AGUALIMPIA GUAPACHA

Dirección: CL 26 B # 1 A- 70 MZ E CS 82 PS 3 MILLAN RUBIO

CRC: 3 - 5 - 21600 **Estrato:** RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: C16LA328C00AA 1/2 P

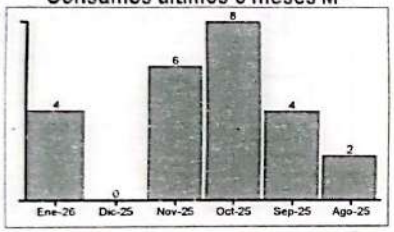
MATRÍCULA	**1589548**
Documento No:	59851935
Fecha del Documento:	11-Feb-2026
Periodo de Cobro:	10-Ene-2026 al 07-Feb-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-02-12 12:51:53
TOTAL A PAGAR:	**$25,220**
Fecha límite sin recargo:	20-Feb-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2026-02-02
Lugar último pago:	TORRE 1 ENTRAL JORNADA ADICIONAL
Valor último pago:	22,030

Edad: 1

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	408
LECTURA ANTERIOR:	403
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

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 codigo

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
Recargos Mes			$29.00
Consumo Periodo			$12,956.19
Ajuste a la Decena			$4.81

Subtotal Acueducto: $12,990

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
Recargos Mes			$26.07
Consumo Periodo			$12,203.93
Ajuste a la Decena			$-1.73

Subtotal Alcantarillado $12,230

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 ÚLTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios	
Barrido y limpieza	
Limpieza urbanos	
Rechazados	

Componentes Tarifarios

Último pago:

% Sub % Cont.

Unidades Independientes	UR	UNR

TGL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

9:40am

Historia Clínica Nº. 36313

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 1-4/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Michelle Arango

Tutor: Diana Yaneth Estrada Paciente: Beethaven

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:

Se realiza fórmula medica

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnosticas
Sayda.		Michelle Arango	

Powered by CamScanner

9:40am

Historia Clínica N°: 36313

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Diana yaneth estrada P., identificado/a con Documento de identidad número 1088239992, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Beethoven, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: Guayabal
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.

Diana yaneth e
Firma
Nombre completo: Diana yaneth estrada.
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1088239992

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.088.239.992
ESTRADA PENAGOS
APELLIDOS
DIANA YANETH
NOMBRES
Diana Yaneth Estrada
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 26-JUN-1986
BRASIL
(ANT. GUA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
02-JUL-2004 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-2400100-54130501-F-1088239992-20041006 03995 04278A 02 189609134

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 25/03/2026

Ficha: 660011641277500013439

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DIANA YANETH

Apellidos: ESTRADA PENAGOS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1088239992

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 17/07/2023

Última actualización ciudadano: 19/02/2026

Última actualización vía registros administrativos: 19/02/2026

***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

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

Powered by CamScanner

10am

Historia Clínica Nº. 36304

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 7-9/26 Canino: X Felino: ☐ Macho: X Hembra: X
Raza: _____
Médico tratante: Michelle Arango
Tutor: Diana Yaneth Estrada Paciente: Sambra

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:

Se realiza fórmula médica

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Sayda		Michelle Arango	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Hospitalización

Powered by CamScanner

10am

Historia Clínica N°: 36304

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Diana yaneth estrada., identificado/a con Documento de identidad número 1098239492, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Somby., declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: Guayabal
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.

Diana estrada.
Firma
Nombre completo: Diana yaneth estrada
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1098239492

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.088.239.992
NUMERO

ESTRADA PENAGOS
APELLIDOS

DIANA YANETH
NOMBRES

Diana Yaneth Estrada
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-JUN-1986
BRUTO
(ANT. CUA
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
02-JUL-2004 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-2400100-54130501-F-1088239992-20041005 0399504278A 02 169609134

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 25/03/2026

Ficha: 660011641277500013439

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DIANA YANETH

Apellidos: ESTRADA PENAGOS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1088239992

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 17/07/2023

Última actualización ciudadano: 19/02/2026

Última actualización vía registros administrativos: 19/02/2026

***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

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

Powered by CamScanner

10:20am

Historia Clínica Nº: 36307

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- ( ) Maraya
- ( ) 2500 Lotes
- (X) Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS
CONSULTA

Fecha: 1-9/26 Canino: X Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: X

Raza: _____

Médico tratante: Michelle Arango

Tutor: Diana Yuneth Estrada Paciente: SKY

Motivo de consulta reportado:

Control

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

se realiza fórmula medica

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnosticas 1
Sayda		Michelle Arango	

Imágenes diagnosticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

10:20am

Historia Clínica N°: 36307

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, Diana yaneth estrada p., identificado/a con Documento de identidad número 1088239492, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Nina-Sky, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: Guayabal
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.

Diana estrada
Firma
Nombre completo: Diana yaneth estrada
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1088239492.

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.088.239.992
ESTRADA PENAGOS
APELLIDOS
DIANA YANETH
NOMBRES
Diana Yaneth Estrada
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 26-JUN-1986
BRUNO
(ANTIGUA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
02-JUL-2004 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABPATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
P-2400100-54130501-F-1088239992-20041005 0399504278A 02 169609134

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 25/03/2026

Ficha: 660011641277500013439

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DIANA YANETH

Apellidos: ESTRADA PENAGOS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1088239992

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 17/07/2023

Última actualización ciudadano: 19/02/2026

Última actualización vía registros administrativos: 19/02/2026

***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

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

Powered by CamScanner

Historia Clínica Nº: 34092

10:40am

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

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

FORMATO PROCEDIMIENTOS
CONSULTA

Fecha: 1-9-26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]
Raza:
Médico tratante: Angela Henao
Tutor: Luz Amparo Arango Paciente: Poko

Motivo de consulta reportado:

Triage: No come hace 3 (tres) días, esta muy decaido, respira con dificultad

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:

se remite sede Maraya

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas I
Sayda		Angela Henao	

Powered by CamScanner

10:40am

Historia Clínica N°: 34092

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Luz Amparo Arango L., identificado/a con Documento de identidad número _____, actuando en calidad de tutor del canino ☒ felino ☐ llamado Polo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 9 Casa # 9

Barrio: Altos del otun
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.

Luz Amparo Arango L.
Firma Luz Amparo Arango L.
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: C.C.
Número de documento: No.

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42019358

ARANGO LANCHEROS
APELLIDOS

LUZ AMPARO
NOMBRES

Luz Amparo Arango L.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-SEP-1978
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

04-DIC-1998 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO

A-2402500-54100682-F-0042019358-20020212 06762 02042C 02 116362985

Powered by CamScanner

7:52 AM ··· 4.5G 47

Registro válido

Fecha de consulta: 24/10/2025

Ficha: 660011831077200023397



GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LUZ AMPARO

Apellidos: ARANGO LANCHEROS

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

42019358

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Privacidad - Términos

Powered by CamScanner

10:40am

Historia Clínica N°: 36312

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 1-4/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]
Raza: _____
Médico tratante: Michelle Arango
Tutor: Dana Yaneth Estrada P. Paciente: Zeus.

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:

Se realiza fórmula medica

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Sayda		Michelle Arango	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

10:40am

Historia Clínica N°: 36312

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira la Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Diana yaneth estrada., identificado/a con Documento de identidad número 1088239492, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Zeus, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: Guayabal
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.

Diana Yaneth Estrada
Firma
Nombre completo: Diana yaneth estrada.
Tipo de documento de identificación: Cc
Número de documento: 1088239492.

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.088.239.992
ESTRADA PENAGOS
APELLIDOS
DIANA YANETH
NOMBRES
Diana Yaneth Estrada
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 26-JUN-1986
BRASIL
(ANT. CUBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
02-JUL-2004 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
INDICE DERECHO

P-2400100-54130501-F-1088239992-20041006 0399504278A 02 189609134

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 25/03/2026

Ficha: 660011641277500013439

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DIANA YANETH

Apellidos: ESTRADA PENAGOS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1088239992

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 17/07/2023

Última actualización ciudadano: 19/02/2026

Última actualización vía registros administrativos: 19/02/2026

***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

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

Powered by CamScanner

11am

Historia Clínica N°: 36311

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- ( ) Maraya
- ( ) 2500 Lotes
- (X) Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS
CONSULTA

Fecha: 1-4/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]

Raza: _____

Médico tratante: Michelle Arango

Tutor: Diana Yaneth Estrada Paciente: Peluche

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:

Se realiza fórmula medica.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas
Sayder		Michelle Arango	

Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Mam

Historia Clínica N°: 36311

Hospital Público Veterinario | Pereira

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Diana yaneth estrada., identificado/a con Documento de identidad número 1088234992, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Peluche, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: Guayabal
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.

Diana estrada
Firma
Nombre completo: Diana yaneth estrada.
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1088234992.

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.088.239.992
ESTRADA PENAGOS
APELLIDOS
DIANA YANETH
NOMBRES
Diana Yaneth Estrada
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 26-JUN-1986
BRUTILIO
(ANT: CALI)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
02-JUL-2004 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
INDICE DERECHO
P-2400100-54130501-F-1088239992-20041005 03995 04278A 02 169609134

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: **25/03/2026**

Ficha: **66001164127750013439**

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DIANA YANETH

Apellidos: ESTRADA PENAGOS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1088239992

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **17/07/2023**

Última actualización ciudadano: **19/02/2026**

Última actualización vía registros administrativos: **19/02/2026**

***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**

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

Powered by CamScanner

11:20am

Historia Clínica Nº: 17602

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

Sedes
- ( ) Maraya
- ( ) 2500 Lotes
- (X) Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS
CONSULTA

Fecha: 1-1/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: _____
Médico tratante: Michelle Arango Alcalde.
Tutor: Diana Yaneth Estrada. Paciente: Canela

Motivo de consulta reportado:

Consulta

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	Imagenes diagnosticas
Sayda			

Powered by CamScanner

11:20am

Historia Clínica N°: 17602

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Diana yaneth estrada., identificado/a con Documento de identidad número 1088239492, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Canela, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio:
Comuna: Guayabal.

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

Diana estrada.
Firma
Nombre completo: Diana yaneth estrada
Tipo de documento de identificación: cc
Número de documento: 1088239492

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.088.239.992
ESTRADA PENAGOS
APELLIDOS
DIANA YANETH
NOMBRES
Diana Yaneth Estrada
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 26-JUN-1986
BRUJHO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
02-JUL-2004 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMADRATRIZ HENAO LOPEZ
INDICE DERECHO
P-2400100-54130501-F-1088239992-20041005 03895 04278A 02 189609134

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 25/03/2026

Ficha: 660011641277500013439

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DIANA YANETH

Apellidos: ESTRADA PENAGOS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1088239992

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 17/07/2023

Última actualización ciudadano: 19/02/2026

Última actualización vía registros administrativos: 19/02/2026

***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

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

Powered by CamScanner

11:27am

Historia Clínica Nº: 36606

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS
CONSULTA

Fecha: 1-4/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Michelle Arango Atehe.

Tutor: Jessica Morales Paciente: Negro

Motivo de consulta reportado:

Triage:

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
Sayda			

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 36606

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira

17:27 am

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Jessica Alejandra Morales R. identificado/a con Documento de identidad número 1.115.913.813, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Negro, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cl 12 C E #36-33 Mz 81 Cs 3 el Remanzo Luis Carlos Galán
Barrio: Remanso.
Comuna: Villasantana

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.

Jessica Alejandra M.
Firma
Nombre completo: Jessica Alejandra M
Tipo de documento de identificación: C.C.
Número de documento: 1.115.913.813

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 24-DIC-1991
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
23-ABR-2010 TAURAMENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
A-2400100-00924970-F-1115913813-20170724 0056560841A 1 4544488195



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.115.913.813
MORALES RODRIGUEZ
APELLIDOS
JESSICA ALEJANDRA
NOMBRES
Jessica Alejandra Morales R
FIRMA

Powered by CamScanner

CUDE: 79db56549fc0b36612514ace00e5ba207f1fb19d4159cdf12e3fd2c4b3531b87c8614c8e7f89fbe072cbe47b4c7ba6d7

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

Datos del Suscriptor

Nombre: JOSE DUVIER LONDONO ARCILA

Dirección: CL 12 C E # 36 - 33 MZ 81 CS 3 EL REMANSO LUIS CARLOS GALAN

CRC: 7 - 9 - 49600 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

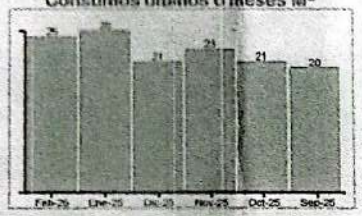
Medidor N°: P2015MMRAL132084AA 1/2 P

MATRÍCULA	19625187
Documento No:	60083381
Fecha del Documento:	17-Mar-2026
Periodo de Cobro:	12-Feb-2026 al 12-Mar-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-03-17 09:44:59
TOTAL A PAGAR:	$279,470
Fecha límite sin recargo:	30-Mar-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	31-Mar-2026
Fecha último pago:	2026-03-07
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor último pago:	103,830
Edad	2

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	846
LECTURA ANTERIOR:	821
CONSUMO M³:	25

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES	Promedio mensual M³
SIN OBSERVACION	23

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes
PERIODO SERVICIO	Feb-26	Feb-26		$.00	0.00	

Subtotal otros Cobros Asociados: $80,541

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
ASIU	24,700	.00	

Subtotal otros Cobros no Asociados: $24,700

Paga con este código

FIRMA GERENTE

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

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	25	$2,203.25	$55,081.25
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue (-69.2%)			$-26,751.88
Recargos Mes			$484.82
Consumo Periodo			$38,345.90
Ajuste a la Decena			$-1.73
Saldo Fact. Anteriores			$38,650.00

Subtotal Acueducto: $77,479

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	25	$2,888.33	$72,208.25
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-29,701.35
Recargos Mes			$605.71
Consumo Periodo			$47,879.64
Ajuste a la Decena			$4.65
Saldo Fact. Anteriores			$48,260.00

Subtotal Alcantarillado: $96,750

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

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 DIAS 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

Ultimo pago

% Sub. % Cont.

Unidades Independientes: UR | UNR

YR	TRT	TRF	TFL	TLU	TC	TA

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $279,470

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $254,770

Matrícula No. 19625187

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

Kit 8235 - C. 1

EMPRESAS ALIADAS

Powered by CamScanner

11:40am

Historia Clínica Nº: 36526

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS
CONSULTA

Fecha: 1-4/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☑

Raza: _____

Médico tratante: Ángela Henao

Tutor: Adela Grajales Paciente: Mia.

Motivo de consulta reportado:

Consulta

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:

Pdte Programa ecografia abdominal
3105030119

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas
Sayda		Ángela Henao.	

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

11:40am

Historia Clínica N°: 36526

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Adela Patricia Grajales Durango, identificado/a con Documento de identidad número 42114062, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Mia, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente: Casa A. Las Brisas

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Casa A. Invasión Las Brisitas

Barrio: Las Brisas
Comuna: _____

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

Firma
Nombre completo: 42114062 Patricia
Tipo de documento de identificación: C.C.
Número de documento: 42114062

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **42.114.062**

GRAJALES DURANGO

APELLIDOS

ADELA PATRICIA

NOMBRES

Adela Patricia Grajales Durango

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-OCT-1974**

EL CAIRO
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

10-MAR-1993 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00159979-F-0042114062-20090624 0012793859A 2 4550003103

Powered by CamScanner

Sisbén

A3

Fecha de consulta: 31/03/2026

Ficha: 66001031567400000070

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ADELA PATRICIA

Apellidos: GRAJALES DURANGO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 42114062

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/10/2019

Última actualización ciudadano: 30/08/2025

Última actualización via registros administrativos: 30/08/2025

***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

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX
- Minsalud - Ministerio de Salud
- RNEC - Registraduría Nacional del Estado Civil
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario
- ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
- UARIV - Unidad para las Víctimas

Powered by CamScanner

12pm

Historia Clínica Nº: 23576

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS
CONSULTA

Fecha: 1-4/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: _____

Médico tratante: Michelle Arango Ahate.

Tutor: Nubia Tapasco Paciente: Tormenta

Motivo de consulta reportado:

Control- Consultas

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 I
Sayda			

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

12 pm

Historia Clínica N°: 23576

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Nubia Cecilia Tapasco C., identificado/a con Documento de identidad número 30382904, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Tormenta, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: Remanso
Comuna: Villa Santana.

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

Nubia Cecilia Tapasco C.
Firma
Nombre completo: Nubia Cecilia Tapasco Calvo
Tipo de documento de identificación: C.C.
Número de documento: 30382904.

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.382.904
TAPASCO CALVO

APELLIDOS
NUBIA CECILIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-MAY-1971
RIOSUCIO
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.45 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

~~23-OCT-1990~~ RIOSUCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00068922-F-0030382904-20060911 0003239326A 1 4550008379

Powered by CamScanner

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

CUDE: ceeda9744a71933099fcafe1cc2a46397c567ab10b3bf018d977a64da87ba0faf5213956b5107ad16615af0fb52a9815

Datos del Suscriptor

Nombre: MUNICIPIO-DE-PEREIRA

Dirección: MZ 44 CS 7 EL REMANSO

CRC: 7 - 8 - 59800

Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: H24VA080534 1/2 P

MATRÍCULA: 1790369

Documento No: 59536561

Fecha del Documento: 18-Dic-2025

Periodo de Cobro: 13-Nov-2025 al 13-Dic-2025

Fecha y Hora de Generación: 2025-12-18 08:04:54

TOTAL A PAGAR: $9,410

Fecha límite sin recargo: 29-Dic-2025

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2025-12-03

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 4,720

Edad: 1

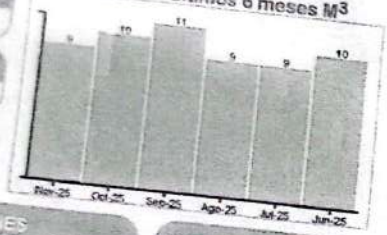
ítos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 141

LECTURA ANTERIOR: 129

CONSUMO M³: 12

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 10

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Ahadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
nsumo Acueducto	12	$2,203.25	$26,439.00
rgo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
bsidio Acue.(-69.2%)			$-25,227.23
cargos Mes			$2.56
½nimo Vital	6		$-7,156.70
nsumo Periodo			$4,071.61
iste a la Decena			$-4.17

Subtotal Acueducto: $4,070

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
timiento Alcantarillado	12	$2,888.33	$34,659.96
go Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
sidio Alcant.(-69.2%)			$-27,702.63
argos Mes			$3.33
½nimo Vital	6		$-6,992.44
sumo Periodo			$5,336.67
e a la Decena			$-.97

Subtotal Alcantarillado: $5,340

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TDI - M³

Concepto	Deuda Anterior	Valor M³	Total

ACUERDOS DE PAGO

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

TOTAL ASEO

Subtotal otros Cobros Asociados

FRECUENCIA VECES /MES

FRECUENCIA VECES /MES

FRECUENCIA VECES/SEMANA

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TNA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

Componentes Tarifarios

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbana

Aprovechados

Último pago

Unidades Independientes: Ott | Unid

TIA	TAT	TDF	TTI	TLU	TC	TA

Sub. % Cont.

Paga con este código

Firma Cliente

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

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $9,410

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Cupón para Entidad Recaudadora

Matrícula No.

Powered by CamScanner

12:20 p.m.

8452

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 1-4/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Ángela Henao

Tutor: Diana Marin Paciente: Juan

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:

Se realiza control médico

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Sayda		Angela Henao	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

12:20 pm

Historia Clínica N°: 8452.

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, Diana Lilibeth Yann Vargas, identificado/a con Documento de identidad número 1088350951, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Juan, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Estación de Policía Kennedy

Barrio: El Kennedy
Comuna: Comuna Villa Santana

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

Firma
Nombre completo: Diana Lilibeth Yann Vargas
Tipo de documento de identificación: CC.
Número de documento: 1088350951

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.088.350.451
MARIN VARGAS
APELLIDOS
DIANA LILIBETH
NOMBRES

Lilibeth Marín
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-AGO-1998
TUMACO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
23-AGO-2016 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

P-2400100-00849356-F-1088350451-20160916 0051196984A 1 46191741

Juan → Mascota Estación de Policía. El Remanso, no tiene Recibo de Agua ni energía. Siempre lo han atendido así.

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°
8452

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tarde

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

REMISIÓN

Fecha: 20 – 12 - 25 **Remitido por:** Ignacio Salazar

Especie / Raza: Canino MX **Nombre:** Juan

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula:

doxican 200 – tabletas – dar via oral – dos tabletas y media cada 12 horas por 20 dias

Canatox gotas – dar via oral 30 gotas cada 24 horas por 20 dias

Doxiciclina 2
Omeprazol.
Complejo B 3cm 3 veces en el día
Protección Globulos Rojos

Ignacio Salazar Romero
Médico Veterinario y Zootecnista
T.P. 35686
Universidad Tecnológica de Pereira

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ
TP:

Formato 6 - V2 / 2025

Andrea 1996.

Powered by CamScanner

2:10 pm

1

Historia Clínica Nº: 19329

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS
CONSULTA

Fecha: 1-4/26 Canino: X Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: X

Raza: _____

Médico tratante: Michelle Arango Abate.

Tutor: Sandra Torres. Paciente: Canela

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
Sandra			

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

2:10pm

Historia Clínica N°: 19329

Alcaldía de Pereira | Pereira

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Sandra viviana Torres, identificado/a con Documento de identidad número 42 165 164, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado canela, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
m 107 B c 11

Barrio: Guayabal
Comuna: villasantana

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.

Sandra viviana T.
Firma
Nombre completo: Sandra viviana Torres
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 42 165 164.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.165.164

TORRES GOMEZ

APELLIDOS

SANDRA VIVIANA

NOMBRES

Sandra Viviana Torres

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-OCT-1985

CARTAGO
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 A+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

26-ENE-2004 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00696300-F-0042165164-20150430 0044028917A 1 43921540

Powered by CamScanner

&aguas de Pereira

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

Datos del Suscriptor

Nombre: MARIA CECILIA ARANGO UTIMA

Dirección: CARRERA 34 # 25 E 45 MZ 107B CS 11 GUAYABAL ALTO

CRC: 7 - 9 - 38150 **Estrato:** RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P1815MMREL110905AA 1/2 P

MATRÍCULA	19618348
Documento No:	59719148
Fecha del Documento:	19-Ene-2026
Periodo de Cobro:	14-Dic-2025 al 13-Ene-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-01-19 08:36:58
TOTAL A PAGAR:	**$3,140**
Fecha límite sin recargo:	28-Ene-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2025-12-31
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor último pago:	4,710

Edad: 1

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 571

LECTURA ANTERIOR: 563

CONSUMO M³: 8

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 10

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

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

Esta factura se asimila en todos sus aspectos a una letra de cambio, art. 774 del C. de C. y presta mérito ejecutivo, art.130, ley 1-42/94

Paga con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
nsumo Acueducto	8	$2,203.25	$17,626.00
rgo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
basidio Acue.(-69.2%)			$-19,128.63
cargos Mes			$1.02
¿%nimo Vital	6		$-7,156.70
esumo Periodo			$1,357.20
ste a la Docena			$1.78

Subtotal Acueducto: $1,360

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
timiento Alcantarillado	8	$2,888.33	$23,106.64
go Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
sidio Alcant.(-69.2%)			$-19,707.73
cargos Mes			$1.33
¿%nimo Vital	6		$-6,992.44
sumo Periodo			$1,778.67
ste a la Docena			$-.55

Subtotal Alcantarillado: $1,780

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 urbanas

Rechazados

Componentes Tarifarios

Último pago | % Sub | % Cont

Unidades Independientes | UR | UNR

IBL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS $3,140

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS $0

N

Matrícula No. 19618348

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

Kit 7998

EMPRESAS ALIADAS

2:35pm

Historia Clínica N°: 36617

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 1-4/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Angela Henao

Tutor: Liz Adriana Nacaveno Paciente: Thomas

Motivo de consulta reportado:

Triage: No sostiene la delantera derecha.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imagenes diagnosticas 1
Sayda		Ángela Henao	

Imagenes diagnosticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 36617

7:35pm

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Luz Adriana Nacavera G, identificado/a con Documento de identidad número 1004993393, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Thomas, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 13 cs 9 p2

Barrio: Las Brisas
Comuna: Villa Santana.

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

x Luz Adriana N

Firma
Nombre completo: x Luz Adriana Nacavera G
Tipo de documento de identificación: C.C. 1004993393
Número de documento: No.

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.004.993.393**

NACAVERA QUERAGAMA
APELLIDOS

LUZ ADRIANA
NOMBRES

Luz Adriana Nacavera

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-FEB-1991**

PUEBLO RICO
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

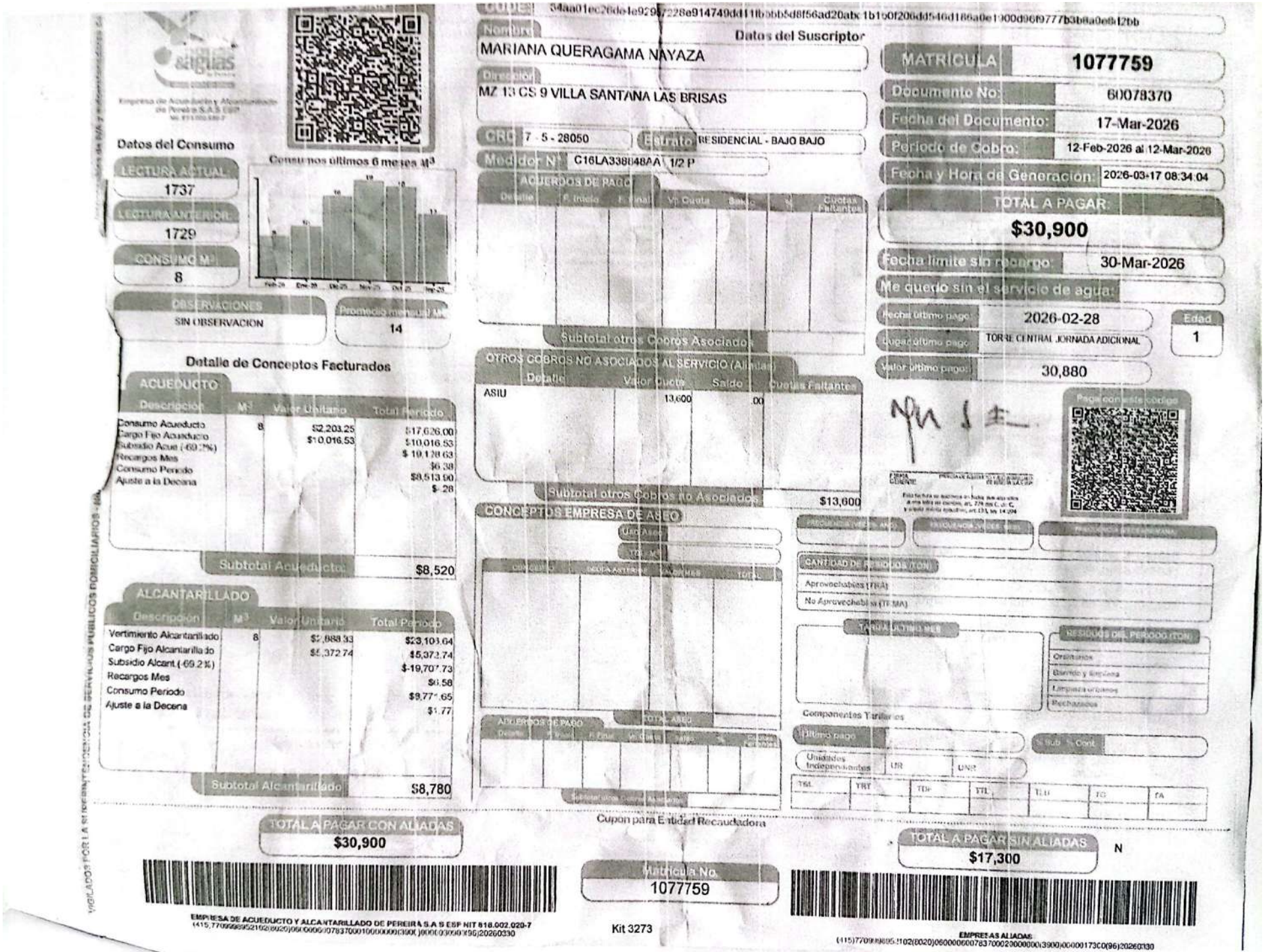
03-MAR-2009 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2400100-01116252-F-1004993393-20191128 0069108384A 1 9910934276

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



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

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 1737
LECTURA ANTERIOR: 1729
CONSUMO M³: 8

Consumos últimos 6 meses M³

OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION
Promedio mensual M³: 14

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	8	$2.203,25	$17.626,00
Cargo Fijo Acueducto		$10.016,53	$10.016,53
Subsidio Acue (-69,2%)			$ 19.128,63
Recargos Mes			$6,38
Consumo Periodo			$8.513,90
Ajuste a la Decena			$-,28

Subtotal Acueducto: $8,520

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	8	$2.888,33	$23.103,64
Cargo Fijo Alcantarillado		$5.372,74	$5.372,74
Subsidio Alcant (-69,2%)			$-19.707,73
Recargos Mes			$6,58
Consumo Periodo			$8.774,65
Ajuste a la Decena			$1,77

Subtotal Alcantarillado: $8,780

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $30,900

VIGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - WWW.SUPERSERVICIOS.GOV.CO

CUFE: 34aa01ec26de1e9295228e914749dd11fbbbb5d8f56ad20abc1b1e0f206dd546d186a0e1000d96f9777b3b8a0e8d2bb

Datos del Suscriptor

Nombre: MARIANA QUERAGAMA NAYAZA
Dirección: MZ 13 CS 9 VILLA SANTANA LAS BRISAS
CRC: 7 - 5 - 28050
Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO
Medidor N°: C16LA338048AA 1/2 P

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
ASIU	13.600	.00	

Subtotal otros Cobros no Asociados: $13,600

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ACUERDOS DE PAGO

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

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)
Aprovechables (TRA)
No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)
Organicos
Barrido y limpieza
Limpieza urbanos
Reciclables

Componentes Tarifarios

TRS	TRT	TDF	TTL	TLD	TC	PA

Cupon para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $17,300

Matrícula No. 1077759

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.002.020-7
(415)7709998952192(8020)060000600783700010000000(3900)0000030900(96)20260330

Kit 3273

EMPRESAS ALIADAS
(415)7709998095102(8020)060000600783700020000000(3900)00000173C0(96)20260330

MATRÍCULA: 1077759
Documento No: 60078370
Fecha del Documento: 17-Mar-2026
Periodo de Cobro: 12-Feb-2026 al 12-Mar-2026
Fecha y Hora de Generación: 2026-03-17 08:34:04

TOTAL A PAGAR: $30,900

Fecha límite sin recargo: 30-Mar-2026
Me quedo sin el servicio de agua:
Fecha último pago: 2026-02-28
Lugar último pago: TORRE CENTRAL JORNADA ADICIONAL
Valor último pago: 30,880
Edad: 1

Pague con este código

2:20pm

Historia clínica N°: 36499

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 9-4/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: _____

Médico tratante: Michelle Arango Abadle.

Tutor: Blanca Castro Paciente: Luna

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
Sayda			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

2:20 pm

Historia Clínica N°: 36499

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira Le Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Blanca Olivia Cortes, identificado/a con Documento de identidad número 24955022, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino X ☐ llamado Luna, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MZ 11 Casa nuevo 37

Barrio: Bosas
Comuna: Villa Santana

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

Blanca Olivia Cortes

Firma
Nombre completo: Blanca Olivia Cortes
Tipo de documento de identificación: CC 24955022
Número de documento: N.

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.955.022
CASTRO QUINTERO
APELLIDOS
BLANCA OLIVA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-ABR-1954
QUINCHIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

30-JUN-1975 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2400100-00159178 F-0024955022-20090612 0012446979A 2 4570016091

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MNZ 11 CS 37 VILLA SANTANA LAS BRISAS

01-01-021-4664 Municipio 1 Pereira Clase Residencial Est 3

10036P0000 Subestación -49.20 Circuito 1

0 Capacidad 12 Circuito 0016 Ut 1

MATRÍCULA 18911

Fecha de Emisión: 28/FEB/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para hacer pago hasta: 09/MAR/2026

Me quedo sin servicio desde:

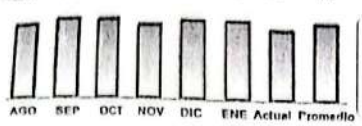
Documento equivalente a factura: DEL4333461

ASEO:	12,867
ALUMBRADO:	3,560
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	16,427
ENERGÍA	28,601
TOTAL	$45,028

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (KWh) 84 77 76 70 74 75 68 74

Consumo últimos seis meses



Mes	kWh	Valor	Días facturados
AGO	73	64,473	31
SEP	77	64,030	31
OCT	76	66,592	30
NOV	70	61,019	30
DIC	74	63,207	31
ENE	75	63,974	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	100165454	MER	13943	13877	66	1	66	74	
Reactiva									

Periodo Facturado: 30/ENE/2026 - 26/FEB/2026 Días Facturados: 28 Observación:

Valor kWh: 852.9831 Periodo Facturado: ENE-2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	66	852.9831	56,297	-27,696	28,601

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (D) Pérdidas + (R) Restricciones + (Dt) Distribución + (C) Comercialización + (P) Costos de

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 51,035 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

48,918

Empresa de Energía de Pereira Fecha P02/FEB/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
DIUu,te	2	FIUu,te	6
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0

VC .00

Para efectos de atención personal para servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias (Concepto 002 de 2002 Comisión de usuarios Dec 000288 27/12/2023 Artículo 1 incisos 1 y 2 y Resolución Externa Acuerdo 023 17/12/2020

ALUMBRADO PÚBLICO 3,560

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Público	0	3,560	3,560

Pereira 891.480.030-2

Responsable del Alumbrado Público: 032 del 2000 Nit:

Acuerdo del Concejo Municipal No.

Oficina de atención al ciudadano: CRA 19 17-55 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 12,867

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (vec/sem): 1 No aprovechables: 2 - Aprovechables: 0 - Barrido: 2

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

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

Tarifa ultimos 6 meses

1	2	3	4	5	6
12140	12740	12870	12870	12870	12870

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 Tarifarios

	19903.98
TBL:	8702.07
TRT:	3040.58
TDF:	4142.28
TC:	219.072
TA:	853.364
TTL:	5114.71
TLU:	
% SUB/CON:	-69.20%
	Res:1

Valor Financiado 0 Unidades Independientes 48,918 P 02/FEB/2026 utes

Periodo Facturado ENE/2026 Ult. Pago y Fec.

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

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	219.072
Costo Variable No Aprovechable:	12396.009
Costo Variable Aprovechable (VRA):	

GERENTE

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

CUDE: 54dd1de1a331d20f522c7628a852adf5dd267a849ca1b135b223acc83a1fe8c3353a380e020facada2021d9c30a5f6

ENERGÍA 28,601

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	56,297	56,297
561	Subsidio	0	-27,696	-27,696

EEPVIGARCIA-MASIVO

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

Matrícula 18911

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998015692 (8020)000018911R (3900)000000041468 (96)20260309

(415)7709998015692 (8020)000018911R (3900)000000045028 (96)20260309

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros $41,468

Pago total factura $45,028

Powered by CamScanner

2:40pm.

HOSPITAL CLÍNICA 36500

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ☒ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS
CONSULTA

Fecha: 1-4/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: _____

Medico tratante: Michelle Arango Atehortua.

Tutor: Blanca Castro Paciente: Bengalito

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/Imagen	Imagenes diagnosticas 1
Sandy			

Imagenes diagnosticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

2:40pm.

Historia Clínica N°: 36500

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Blanca Oliva Castro, identificado/a con Documento de identidad número 24955022, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Bengala, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MZ 11 casa 37

Barrio: Brisas

Comuna: _____

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

x Blanca Oliva Castro

Firma

Nombre completo: x Blanca Oliva Castro Quintero

Tipo de documento de identificación: CC 24955022

Número de documento: No

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **24.955.022**

CASTRO QUINTERO

APELLIDOS

BLANCA OLIVA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-ABR-1954**

QUINCHIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-JUN-1975 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00159178 F-0024955022-20090612 0012446979A 2 4570016091

Bengala Kitty

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MANZANA 11 CS 37 VILLA SANTANA LAS BRISAS

Cuenta: 01-01-021-4664 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 3

Fundamentales: 10036P0000 Combinación: Subsidio: -49.20 Estrato: 1

Carga contratada (kW): 0 Complejidad: 12 Circuito: 0016 Ut: 1

MARBELLA 18911

Fecha de Emisión: 28/FEB/2026

Facturas Vencidas: 0

Tendrá plazo para pagar hasta: 09/MAR/2026

Me quedo sin servicio desde:

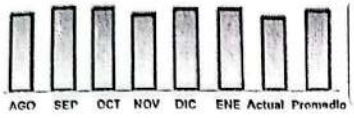
Documento equivalente electrónico: DEL4333461

ASEO:	12,867
ALUMBRADO:	3,560
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	16,427
ENERGÍA	28,601
TOTAL	$45,028

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw Horas) 73 77 76 70 74 75 66 74

Consumo últimos seis meses



Mes	kWh	Valor	Días facturados
AGO	73	64,473	31
SEP	77	64,030	31
OCT	76	66,592	30
NOV	70	61,019	30
DIC	74	63,207	31
ENE	75	63,974	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	100165454	MER	13943	13877	66	1	66	74	
Reactiva									

Periodo facturado: 30/ENE/2026 - 26/FEB/2025 Días facturados: 28 Observación:

Clave: 852.9831 Lectura anterior: ENE-2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	66	852.9831	56,297	-27,696	28,601

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (D) Pérdidas + (R) Restricciones + (C) Distribución + (C) Comercialización + (P) Otros costos

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 51,035 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 48,918 Fecha P02/FEB/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 2 FIUu,te 6

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

VC .00

De acuerdo a tarifas para usuarios de servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias. Concepto 002 de 2002 General Contaduría Pública. Res 000200 de 2017, 2023 Actualización de tarifas. Comisión Reguladora de Energía y Gas. Acuerdo 024 de 12/2020

ENERGÍA 28,601

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	56,297	56,297
561	Subsidio	0	-27,696	-27,696

ALUMBRADO PÚBLICO 3,560

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Público	0	3,560	3,560

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No.: 032 del 2000

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 12,867

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (vec/sem): 1 No aprovechables: 2 - Aprovechables: 0 - Barrido: 2

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6
12140	12740	128.0	12870	12870	12870

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 Tarifarios

	19903.98
TRL:	8702.07
TRT:	3040.58
TDF:	4142.28
TC:	219.072
TA:	653.364
TTL:	5114.71
TLU:	
% SUB/CON:	-69.20%
Res:	1

Valor Financiado ENE/2026 Unidades Independientes 48,918 P 02/FEB/2026

Periodo Facturado Ult. Pago y Fec.

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

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	219.072
Costo Variable No Aprovechable:	12396.009
Costo Variable Aprovechable (VBA):	

GERENTE

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

CUDE: 54ddddde1e311d20f532c7628e852ed5dd267e849ca1b135b225acc83a1fc9c1353c580c620facade2021d8e30e1861

EEPVGARCIAM-MASIVO

Energía de Pereira Nit. 816.002.019-9 www.epm.com.co

Matrícula 18911

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998015692 (8020)000018911131 (3900)000000001469 (96)20260109

(415)7709998015692 (8020)000018911131 (3900)000000045028 (96)20260109

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros $41,468

Pago total factura $45,028

3pm

Historia Clínica N°: 9I02

Hospital Público VETERINARIO | Alcaldía de PEREIRA | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 1-4/26 Canino: X Felino: ☐ Macho: X Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Angela Henao

Tutor: Eugenia Bedoya Paciente: Felipe

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:

Se realiza desparasitación interna.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Sayda		Angela Henao	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

3 pm

Historia Clínica N°: 9502.

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, María EUGENIA Bedoya M identificado/a con Documento de identidad número 42094442, actuando en calidad de tutor del
- canino [X] felino [ ] llamado Felipe, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M-4-32 L

Barrio: Las brisas
Comuna:

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

María EUGENIA Bedoya M
Firma
Nombre completo: María Bedoya
Tipo de documento de identificación: C.C.
Número de documento: 42094442

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 42.094.442
BEDOYA MORALES
APELLIDOS
MARIA EUGENIA
NOMBRES
María Eugenia Bedoya
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-ENE-1970
RIOSUCIO
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
25-MAY-1988 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2400100-54119551-F-0042094442-20061031 0077806304N 02 148645893

Powered by CamScanner

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.S ESP
NIT 816.001.026-7

QR DIAN

CUDE: 559e13c4501acc2c251a5a4170becdd74245d5bd0c77561769cc34cabd194aaad01bad00be4fe383da364ebdd0ed96a2

Datos del Suscriptor

Nombre: BEDOYA CORREA JORGE-ADAN

Dirección: MZ 4 CS 32 VILLA SANTANA LAS BRISAS

CRC: 7 - 5 - 52600 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

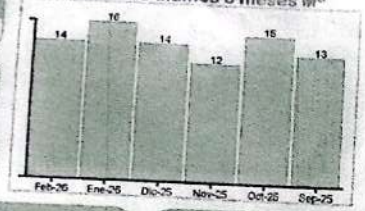
Medidor N°: P1515MMRSA65084AA 1/2 P

MATRICULA	19034
Documento No:	60076056
Fecha del Documento:	17-Mar-2026
Periodo de Cobro:	12-Feb-2026 al 12-Mar-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-03-17 08:00:58
TOTAL A PAGAR:	$10,980
Fecha límite sin recargo:	30-Mar-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2026-02-24
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor último pago:	16,070
Edad	1

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	1819
LECTURA ANTERIOR:	1806
CONSUMO M³:	13

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 14

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	13	$2,203.25	$28,642.25
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-26,751.88
Mi¿½nimo Vital	6		$-7,156.70
Consumo Periodo			$4,750.21
Ajuste a la Decena			$-.21

Subtotal Acueducto: $4,750

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	13	$2,888.33	$37,548.29
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-29,701.35
Mi¿½nimo Vital	6		$-6,992.44
Consumo Periodo			$6,227.24
Ajuste a la Decena			$2.76

Subtotal Alcantarillado: $6,230

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TOL 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 CORTE AÑO | FRECUENCIA CORTE MES | FRECUENCIA CORTE BIMESTRE

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y Limpieza

Limpieza Urbanos

Recholados

Componentes Tarifarios

Ultimo pago

Unidades Independientes | UR | UNK

TOL	TRT	TOP	TTT	TLU	TC	TA

Paga con este código

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $10,980

Cupón para Entidad Recaudadora

Matrícula No.: 19034

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Powered by CamScanner

1

3:20pm

Historia Clínica N°: 9498

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 1-3/26 Canino: X Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: X

Raza: _____

Médico tratante: Ángela Henao

Tutor: Eugenia Bedoya Paciente: Vicky

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:

se realiza control médico.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Suyda		Ángela Henao	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

3:20pm

Historia Clinica N°: 9198

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, María EUGENIA Bedoya identificado/a con Documento de identidad número 42094442, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Vicky, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M-4-C-32

Barrio: Las brisas

Comuna:

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

María EUGENIA Bedoya M

Firma

Nombre completo: María Eugenia Bedoya

Tipo de documento de identificación: C.C.

Número de documento: 42094442

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
42.094.442
BEDOYA MORALES
MARIA EUGENIA
FIRMA



16-ENE-1970
RIOSUCIO
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52
ESTATURA
O+
G. S. RH
F
SEXO
25-MAY-1988 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
00778 06304N 02

Powered by CamScanner

Datos del Suscriptor

BEDOYA CORREA JORGE-ADAN

MZ 4 CS 32 VILLA SANTANA LAS BRISAS

MATRICULA 19034

Documento No. 60076056

Fecha del Documento 17-Mar-2026

Periodo de Cobro 12-Feb-2026 al 12-Mar-2026

Fecha y Hora de Expedición 2026-03-17 08:00:58

TOTAL A PAGAR

$10,980

Fecha límite sin recargo 30-Mar-2026

Me quedo sin el servicio de agua

2026-02-24

APOSTAR

1

16,070

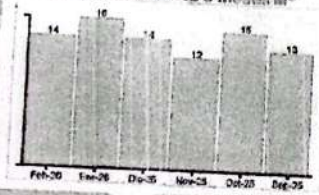
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL 1819

LECTURA ANTERIOR 1806

CONSUMO M³ 13

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio Mensual M³: 14

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	13	$2,203.25	$28,642.25
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-26,751.88
Mí¿½nimo Vital	6		$-7,156.70
Consumo Periodo			$4,750.21
Ajuste a la Decena			$-.21

Subtotal Acueducto $4,750

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	13	$2,888.33	$37,549.29
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-28,701.35
Mí¿½nimo Vital	6		$-6,992.44
Consumo Periodo			$6,227.24
Ajuste a la Decena			$2.76

Subtotal Alcantarillado $6,230

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS

$10,980

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS

$0

N

Matrícula No.

19034

Powered by CamScanner

3:40pm

1 | 36506

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ◉ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS
CONSULTA

Fecha: 1-9/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Angela Henao

Tutor: Angie Giraldo Paciente: Frutica

Motivo de consulta reportado:

Consulta

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

se realiza desparasitación interna

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imagenes diagnosticas 1
Snyder		Angela Henao	

Imagenes diagnosticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

3:40pm

Historia Clínica N°: 36506

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- X

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Angie Karolina Giraldo Velasco, identificado/a con Documento de identidad número 1004339974, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Frutica, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 19 Casa 2

Barrio: Las Brisas
Comuna: Villasantana

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.

Angie Giraldo
Firma
Nombre completo: Angie Karolina Giraldo Velasco
Tipo de documento de identificación: Cedula Ciudadania
Número de documento: 1004339974

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.090.339.974
GIRALDO VELASCO
APELLIDOS
ANGIE KAROLINA
NOMBRES
Angie Karolina Giraldo
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-MAY-1999
QUINCHIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
19-MAY-2017 QUINCHIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

P-2407800-00943323-F-1090339974-20171004 0057837149A 2 48385188

Powered by CamScanner

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.S ESP
NIT 816.002.630-7

QR DIAN

CUDE: 152ef126f232086d09d95b8c539ea6f651611c5bca3ad52d41950166d82e55d0b9834d671289315e74c14ec7

Datos del Suscriptor

Nombre: CLAUDIA LORENA VELEZ

Direccion: MZ 19 CS 2 VILLA SANTANA LAS BRISAS

CRC: 7 - 5 - 14550 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: H23VA791062 1/2 P

MATRÍCULA: 663922

Documento No: 60077269

Fecha del Documento: 17-Mar-2026

Periodo de Cobro: 12-Feb-2026 al 12-Mar-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-03-17 08:18:00

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 427

LECTURA ANTERIOR: 407

CONSUMO M³: 20

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 23

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes
INST DOM ACUEDUCTO	Jul-24	Jun-27	$1,274.15	$20,385.66	0.75	16

Subtotal otros Cobros Asociados: $1,274

TOTAL A PAGAR: $70,140

Fecha límite sin recargo: 30-Mar-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-03-04

Lugar último pago: PSE

Valor último pago: 70,090

Edad: 1

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	20	$2,203.25	$44,065.00
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-26,751.88
Recargos Mes			$49.78
Consumo Periodo			$27,329.65
Ajuste a la Decena			$-3.53

Subtotal Acueducto: $27,376

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	20	$2,888.33	$57,766.60
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-29,701.35
Recargos Mes			$58.52
Consumo Periodo			$33,437.99
Ajuste a la Decena			$3.50

Subtotal Alcantarillado: $33,500

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
Ajuste Decena Medidor	4	.00	
MEDIDOR	7,985	127,763.90	16.00

Subtotal otros Cobros no Asociados: $7,990

Paga con este código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TDL - M²

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

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

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRMA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbanos

Reciclables

Componentes Tarifarios

Ultimo pago | % Sub. - Cont.

Unidades Independientes | UR | UNR

TBL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $70,140

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No. 663922

ILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - Nuir: 1-66001000-2- Autorretenedores de servicios públicos Responsables de IVA y autorretenedores de ICA

Powered by CamScanner

3:52 pm

24699

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ◉ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS
CONSULTA

Fecha: 1-4/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: _____

Médico tratante: Angela Henao

Tutor: Sandra Ladino Paciente: Princesa

Motivo de consulta reportado:

Triage.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Se realiza atención medica

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Sandra		Ángela Henao	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

3:52 pm

Historia Clínica N°: 24699.

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tiene

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- X [illegible]

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo Sandra Milena Ladino Gañan, identificado/a con Documento de identidad número 33917493, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Princesa, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M21 CS 20

Barrio: Las Brisas
Comuna: Villasantana

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.

SandraMilenaLadinoGañan
Firma
Nombre completo: Sandra Milena Ladino Gañan
Tipo de documento de identificación: C.C.
Número de documento: 33917493

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33917993

LADINO GAÑAN
APELLIDOS

SANDRA MILENA
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 22-AGO-1981
QUINCHIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

12-NOV-2002 QUINCHIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

P-2407800-54113791-F-0033917993-20030604 0321903155P 01 140156332

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 13/03/2026

Ficha: 66001019561400000571

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: SANDRA MILENA

Apellidos: LADINO GAÑAN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33917993

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/10/2019

Última actualización ciudadano: 03/10/2019

Última actualización via 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

3:57 pm

Historia Clínica N°: 33367

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 9-4/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: _____

Médico tratante: Angela Henao

Tutor: Ismeda Navarrete. Paciente: Morocha

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:

Se realiza desparasitación interna.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Sayda		Angela Henao	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

3:57 pm

Historia Clínica N°: 33367

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, Isneda Navarrete Taborda, identificado/a con Documento de identidad número 1090334435, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Morochita, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
casa 19 portal de Guaydbal

Barrio: Guaydbal
Comuna: villa santana

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

Isneda Navarrete
Firma
Nombre completo: Isneda Navarrete
Tipo de documento de identificación: C.C.
Número de documento: 1090334435

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.090.334.435

NAVARRETE TABORDA

APELLIDOS

ISNEDA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-SEP-1988

QUINCHIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

02-JUN-2008 QUINCHIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2407800-00154977-F-1090334435-20090422 0010955296A 1 24890481

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

HENAO OSPINA MARIA LUZ

CLL 35E 33 14 MZ 103 CS 16 PS 2 GUAYABAL ALTO

Ruta: 01-01-020-3988 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 3

Transformador: 10176Y0000 % Contribución: % Subsidio: -47.69 Estrato: 1

Carga contratada (KW): .5 Grupo calidad: 12 Circuito: 0016 NT: 1

MATRÍCULA >>> 2077143

Fecha de Emisión: 30/MAR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 13/ABR/2026

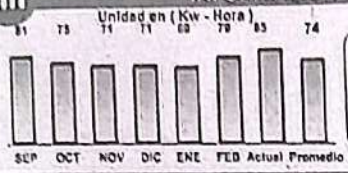
Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4600857

ASEO:	14,983
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,533
ENERGÍA:	37,290
TOTAL	$55,823

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	81	67,350	31
OCT	75	65,715	30
NOV	71	61,801	30
DIC	71	60,645	31
ENE	69	58,656	31
FEB	79	67,386	28

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	1214076	TEC	4076	3991	85	1	85	74	
Reactiva									

Periodo facturado: 27/FEB/2026 - 28/MAR/2026 Días facturados: 30 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	85	838.2013	71,247	-33,978	37,269

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

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG|n,q 22 FIUG|n,q 15

DIUu|te 4 FIUu|te 6

DIUu|n;q,m 3 FIUu|n;q,m 1

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

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 97,155 Fecha P11/MAR/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 37,290

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	71,247	71,247
561	Subsidio	0	-33,978	-33,978
581	Intereses Mes	0	21	21

ALUMBRADO PÚBLICO 3,550

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		3,550	3,550

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 14,983

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: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6
12740	12870	12870	12870	12870	12870

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,776	36,776
845	Recargo Mora	0	1	1
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	11,662	11,662
999	Subsidio Aseo	0	-33,659	-33,659

Componentes Tarifarios

TBL:	28301.24
TRT:	8095.93
TDF:	2880.122
TC:	4142.26
TA:	202.733
TTL:	585.681
TLU:	6332.25
% SUB/CON:	-69.20%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1

Periodo Facturado FEB/2026 Últ. Pago y Fec. 97,155 P Cuotas Pendientes 11/MAR/2026

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

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): 11661.733

GERENTE

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

GUDEI: a3841d1111a1933b8f9bbe6b412eeee206b8bc408e6bbbbbc4ac96ac1bd443ae51f3753cbe3bca3bf6b8b57b0f0b8fc36e6bd

energía DE PEREIRA

NIt. 816.002.019-9

www.eep.com.co

Matrícula 2077143

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709992018093 (8020)010297143 06 (3900)000000052730 (96)20260413

(415)7709992018093 (8020)010297143 06 (3900)000000055823 (96)20260413

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $52,273

Pago total factura $55,823

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 3337

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

4pm

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 1-4/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Michelle Arango Ahate.

Tutor: Idalba Mejía. Paciente: Balto.

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
Sayda.			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 3337

4pm

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Edalba Mejía, identificado/a con Documento de identidad número 24789367, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Bailo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 5 C 26

Barrio: Toko

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.

Edalba Mejía

Firma
Nombre completo: Edalba Mejía C.C.
Tipo de documento de identificación:
Número de documento: 24789367

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

C3

Fecha de consulta: 13/03/2026

Ficha: 66001019561400000418

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: IDALBA

Apellidos: MEJIA HERRERA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 24789367

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/05/2025

Última actualización ciudadano: 28/05/2025

Última actualización via 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 BUENAÑ

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Pis

Teléfono: 32487

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov

Powered by CamScanner

1

3623g

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

11:20 pm.

- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ◉ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS
CONSULTA

Fecha: 1-1/26 Canino: ☐ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Ángela Henao

Tutor: Lina Ararz Paciente: Toby

Motivo de consulta reportado:

Control.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Sandra		Angela Henao	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 36239

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

4:20 pm

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- X .....

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Lina Olvidia Mesa, identificado/a con documento de identidad número 1004668479, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Toby, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M15 casa 24

Barrio: Monserrate

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.

Lina Olvidia

Firma

Nombre completo: Lina Maigath Olvidia

Tipo de documento de identificación: C.C.

Número de documento: 1004668479

Powered by CamScanner



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.004.668.479

Apellidos
ALVAREZ MESA

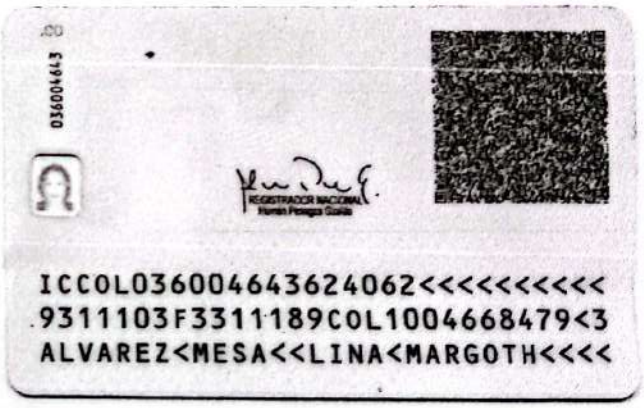
Nombres
LINA MARGOTH

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.50
Sexo: F
Fecha de nacimiento: 10 NOV 1993
G.S.: O+
Lugar de nacimiento
DOSQUEBRADAS (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
16 MAR 2012, MISTRATO

Firma
LINA DIVDIEZ

Fecha de expiración
18 NOV 2033



CO

0360046436

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0360046436240 62<<<<<<<<<<
9311103F3311189COL1004668479<3
ALVAREZ<MESA<<LINA<MARGOTH<<<<

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.S ESP
NIT 816.002.026-7

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 357
LECTURA ANTERIOR: 349
CONSUMO M³: 8

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION
Promedio mensual M³: 8

Datos del Suscriptor

DORA LUISA VALLEJO
Dirección: MZ 15 CS 24 VILLA SANTANA MONSERRATE
CRC: 7 - 1 - 33250
Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO
Medidor N°: H22VA047106 1/2 P

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

CONCEPTOS ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros Asociados

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo
Zona M²

CONCEPTO	VALOR ANTERIOR	VALOR	TOTAL

TOTAL A PAGAR

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

MATRICULA	697409
Documento No:	60077460
Fecha del Documento:	17-Mar-2026
Periodo de Cobro:	12-Feb-2026 al 12-Mar-2026
Fecha y Hora de Generacion:	2026-03-17 08:20:33
TOTAL A PAGAR:	$17,280
Fecha límite sin recargo:	30-Mar-2026
Me quedo sin el servicio de agua	
Fecha último pago:	2026-02-25
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor último pago:	18,870
Estad	1

Pague con este código

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)
Aprovechables (TRA)
No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)
Ordinarios
Barrido y Limpieza
Corte de césped
Escombros

Componentes Tarifarios

Último pago

Unidades Independientes | UR | UNR

TR	TRT	TUF	TFL	TAU	TC	TA

Detalle Cuotas Asociadas

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	8	$2,209.25	$17,626.00
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-19,128.63
Consumo Periodo			$8,513.90
Ajuste a la Decena			$-3.90
Subtotal Acueducto:			$8,510

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	8	$2,888.33	$23,106.64
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-19,707.73
Consumo Periodo			$8,770.00
Ajuste a la Decena			$-1.65
Subtotal Alcantarillado			$8,770

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $17,280

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

Matrícula No. 697409

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.002.026-7
(415)7709998952102(8020)9600060077460001000000(3900)000017280(96)20260330

Kit 664

EMPRESAS ALIADAS

N 36239

Toby perro

VIGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - Nuir: 1-66001000-2- Autorretenedores de servicios públicos Responsables de IVA y autoretenedores