Historia Clínica N°: 37170

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Básico VETERINARIO | Pereira La Tiene.

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 10/04/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Mestizo
Médico tratante: Ángela Henao
Tutor: Thalia. Mercedes Aguirre - Paciente: Bulma

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
G. E O.		Ángela Henao	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 37170

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, Thalia Mercedes Aguirre., identificado/a con Documento de identidad número 1088 354.868, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Bilma, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 32 Casa 10

Barrio: San Vicente bajo.
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.

Thalia Aguirre.
Firma
Nombre completo: Thalia Mercedes Aguirre Quiñonez
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1088354868.

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.088.354.868
AGUIRRE QUIÑONES
APELLIDOS
THALIA MERCEDES
NOMBRES
Thalia Aguirre
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-MAY-1999
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO
10-MAY-2017 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA
INDICE DERECHO

A-2400100-01099933-F-1088354868-20191001 0067936134A 1 4535603045

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 10/04/2026

Ficha: 4600116412775000001807

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: THALIA MERCEDES

Apellidos: AGUIRRE QUIÑONES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1088354868

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/06/2021

Ultima actualización ciudadano: 19/02/2026

Ultima actualización via 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
- Minsalud - Ministerio de Salud
- RNEC - Registraduría Nacional del Estado Civil
- Migración Colombia
- 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
- DNP- Departamento Nacional de Planeación

* Actualización segun literal D del Artículo 4 de la Ley 1581 de 2012, y el Artículo 22 del Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

8.20 P

Historia Clínica N°: 33638

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 10/04/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Husky.
Médico tratante: Angela Henao
Tutor: Mª dolores - villa. Paciente: Negra

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: 9.2

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
GL E.U.		Angela Henao	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica Nº: 33638

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, Ma Dolores Villa Z, identificado/a con Documento de identidad número 42057916, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Negra, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.) Vereda el chocho Diagonal Inspección de Policía

Barrio: el chocho

Comuna: la Bella

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

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: cedula

Número de documento: 42057916

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

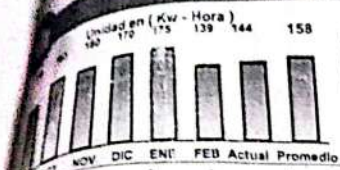
A ZAPATA JOSE ALONSO
VIA MUNDO NUEVO EL CHOCHO FINCAS EL BO
Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 63
Distribución: % Subsidio: -15.00 Estrato: 3
10025D0000 Grupo calidad: 32 Circuito: 0016 NT: 1
.5

MATRÍCULA >>> 2051692

Fecha de Emisión: 12/MAR/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta: 24/MAR/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL4423446

ASEO:	43,608
ALUMBRADO:	10,570
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	54,178
ENERGÍA:	104,356
TOTAL	$158,534

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	138	114,754	30
OCT	163	142,822	31
NOV	160	139,472	30
DIC	170	145,206	31
ENE	175	149,272	31
FEB	139	118,595	29

Numero	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energia facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
3215039869	GNS	11120	10976	144	1	144	158	

Periodo facturado: 10/FEB/2026 - 11/MAR/2026 Días facturados: 30 Observación:
Tarifa: 838.2013 Tarifa a mes de: FEB-2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	838.2013	108,966	-16,345	92,621
>130	14	838.2013	11,735		11,735

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación	+ (T) Transmisión	+ (PR) Pérdidas	+ (R) Restricciones	+ (D) Distribución	+ (C) Comercialización	= (CU) Costo kWh
301.2967	50.615	57.5327	19.8835	307.0274	102.0419	838.2013

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

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
.50		86,290	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 150,186 Fecha P20/FEB/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGJ,n,q	55	FIUGJ,n,q	28
DIUu,te	22	FIUu,te	16
DiUu,n,q,m	1	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.Autorretenedores industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

ENERGÍA 104,356

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	120,701	120,701
561	Subsidio	0	-16,345	-16,345

ALUMBRADO PÚBLICO 10,570

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		10,570	10,570

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 13 17-55 Ed Torre Central local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 43,608

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 37310	2 37690	3 37690	4 37690	5 37690	6 37690

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,776	36,776
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,973	12,973
999	Subsidio Aseo	0	-6,344	-6,344

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	9006.25
TDF:	3315.213
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	651.536
TLU:	6332.25
% SUB/CON:	-12.70%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes
Periodo Facturado FEB/2026 Últ. Pago y Fec. 150,186 P 20/FEB/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Dec	Jan	Feb
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.062	.062	.062

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):	12973.003

GERENTE

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

CUDE: d98fdbb4d5f74b88ab36e71e91cc0ef80a890ce05f29b859da60712fcc3537fd5e318f10256:8154248f84034e45e12

Powered by CamScanner

9:00

Historia Clínica N°: 37121.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 10/04/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Mestizo
Médico tratante:
Tutor: Leonides Romero Paciente: Nino

Motivo de consulta reportado:

Control #1

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
QUECO.			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 37121.

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Leonides Romero., identificado/a con Documento de identidad número 4544502., actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Nino., declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
La Bella calle las colonias

Barrio: _____
Comuna: _____

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

Firma
Nombre completo: Leonides Romero.
Tipo de documento de identificación: PPT
Número de documento: 4544502

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 4544502

COL

ROMERO GUZMAN
APELLIDOS
LEONIDES DAILIBETH
NOMBRES
VEN F
NACIONALIDAD SEXO
21242922
DNI N°
17-04-1991
FECHA DE NACIMIENTO
10-03-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



VISIBLE

FIRMA

E1606302

INDICE DERECHO

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

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

IPCOL4544502<<4<<<<<<<<<<<<<<<
9104174F3105308VENE1606302<<<2
ROMERO<GUZMAN<<LEONIDES<DAILIB

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

RMEN JULIA SALAZAR DE LONDO

A BELLA- VEREDA LA BELLA O FINCAS LA BE

01-01-023-2100 Municipio 1 Pereira Servicio Residencial Uso 63

10112Q0000 Contribución Subsidio -36.50 Estrato 2

0 Complementidad 32 Circuito 0014 Ruta 1

MARBELLA 1218940

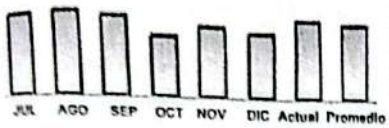
Fecha de Suspensión	14/ENE/2026
Fecha Próximo Vencimiento	0
Fecha Límite Pago Oportuno	23/ENE/2026
Medidores Inactivos	
Documento Equivalente Electrónico	DEL3886028

ASEO:	44,451
ALUMBRADO:	4,630
OTRAS EMPRESAS:	20,910
SUBTOTAL SIN ENERGIA:	69,991
ENERGIA:	25,828
TOTAL	$95,819

INFORMACION DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

41 42 40 39 35 32 39 37



Consumo ultimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Dias facturados
JUL	41	36,542	31
AGO	42	37,094	31
SEP	40	33,262	30
OCT	30	26,286	31
NOV	35	30,509	30
DIC	32	27,333	31

Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
80061522	MER	14542	14503	39	1	39	37	

Periodo facturado 12/DIC/2025 - 11/ENE/2026 Dias facturados 31 Observación

Kw/H 852.9831 Ruta a revisar DIC-2025 Tipo de lectura CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	39	852.9831	33,266	-12,141	21,125

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del precio unitario

(G) Generación	(T) Transmisión	(D) Comercialización	(R) Restricciones	(D) Distribución	(C) Comercialización	(PV) Pérdidas
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 53,516 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ULTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 66,402 Fecha A 16/DIC/2025

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	55	FIUGj,n,q	28
DIUu,te	19	FIUu,te	16
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0
VC	.00		

Horas fuera de servicio por categoría con días pactados, días y periodos compensatorios, Circular 097 de 2008 Comisión de Regulación de Energía y Gas. Artículo 2 Resolución CREG 015 de 2010 Fecha Acuerdo 023 de 12/12/2009

ENERGÍA 25,828

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	33,266	33,266
551	Subsidio	0	-12,141	-12,141
* 522	Iva Servicios Fac.Electro	0	751	751
* 870	Copia Factura	0	3,952	3,952

EEPOTORRESM-MASIVO

En el documento existen conceptos que fueron facturados electronicamente y que se asocian a la(s) factura(s) electronica(s) No. FEVP224052

ALUMBRADO PÚBLICO 4,630

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Publico Pereira		4,630	4,630

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 20,910

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
296	Cuota Sbs Cancer	0	20,910	20,910

ASEO 44,451

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
41810	41950	43980	44450	44450	44450

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	15,071	15,071

Componentes Tarifarios

TRL:	19903.98
TRT:	10579.72
TDF:	3696.647
TC:	4142.28
TA:	219.072
TTL:	794.34
TLU:	5114.44
% SUB/CON:	.00%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes
Periodo Facturado DIC/2025 Ult. Pago y Fec. 66,402 A 16/DIC/2025

Cantidad de Residuos (ton)	Oct	Nov	Dec
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.069	.069	.069

Residuos del periodo (ton)		Información de Liquidación	
Ordinarios:	.001	Costo Fijo:	
Barrido y Limpieza:	.011	Costo Variable No Aprovechable:	219.072
Limpieza urbanos:	.001	Costo Variable Aprovechable (VBA):	15070.702
Rechazados:	0		

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

CUNE: da47cfd17b78fda9f8dc30a8bc9412e4d2837ea25a244cedd494322ff485719e878f7aa5c42babcab8843e41ced8fe

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 36407.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 10/04/26 Canino: X Felino: ☐ Macho: X Hembra: ☐
Raza: Pinscher.
Médico tratante: Angela Henao
Tutor: Ma Elizabeth Castaño, Paciente: Chocolate

Motivo de consulta reportado:

Chequeo general.

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:

2-9 K

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Gli & O.		Ángela Henao	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 36407.

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, Mª Elizabeth. Castaño, identificado/a con Documento de identidad número 42083948, actuando en calidad de tutor del canino ☑ felino ☐ llamado Chocolate, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 15 casa 1 piso 2

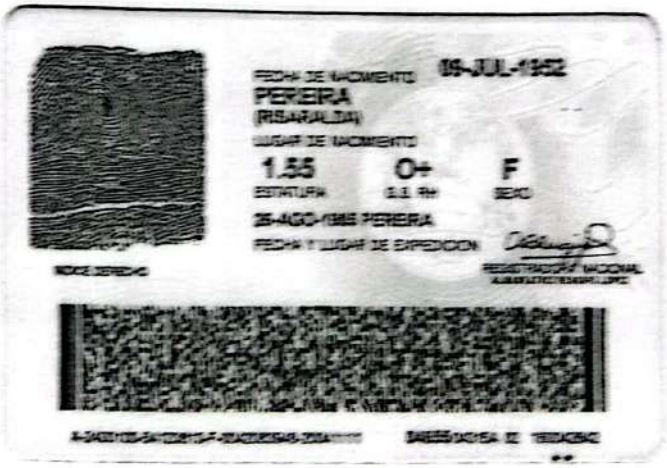
Barrio: Monserrate
Comuna: Villasantana

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.

Firma
Nombre completo: ElizabethC R
Tipo de documento de identificación: 42083948
Número de documento: 42083948

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

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

Datos del Suscriptor

Nombre: DUQUE * CESAR-ARTURO

Dirección: MZ 15 CS 1 PS 2 VILLA SANTANA MONSERRATE

CRC: 7 - 1 - 32050 **Estrato:** RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1715MMRSA93120AA 1/2 P

MATRICULA	1078807
Documento No:	60078386
Fecha del Documento:	17-Mar-2026
Periodo de Cobro:	12-Feb-2026 al 12-Mar-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-03-17 08:33:33

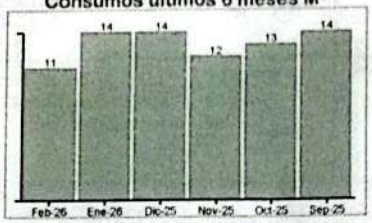
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 1340

LECTURA ANTERIOR: 1327

CONSUMO M³: 13

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 13

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

TOTAL A PAGAR: $50,250

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: 43,980

Edad: 1

Paga con este código

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

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
onsumo Acueducto	13	$2,203.25	$28,642.25
argo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
ubsidio Acue.(-38.4%)			$-14,844.97
onsumo Periodo			$23,813.81
juste a la Decena			$-3.81

Subtotal Acueducto: $23,810

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
rtimiento Alcantarillado	13	$2,888.33	$37,548.29
rgo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
bsidio Alcant.(-38.4%)			$-16,481.68
nsumo Periodo			$26,439.36
ste a la Decena			$.65

Subtotal Alcantarillado $26,440

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TDI - M³:

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

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

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRMA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbanos

Rechazados

Componentes Tarifarios

Último pago: % Sub % Cont.

Unidades Independientes | UR | UNR

TBL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $50,250

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matricula No. 1078807

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

Kit 639

EMPRESAS ALIADAS

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 36483

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 10/04/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Pinscher
Médico tratante: Michelle Arango A.
Tutor: Gustavo Londoño Paciente: Luna

Motivo de consulta reportado:

Control y Desparasitacion

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: Peso. 2.6 K.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Gi E.O.			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-202

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 36483

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, Gustavo Londoño, identificado/a con Documento de identidad número 1.088.275.482, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] 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.)
M 84 c 03 Guayabal

Barrio: Guayabal
Comuna: Villa Santana

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

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

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.275.482
LONDOÑO ARCILA
APELLIDOS
GUSTAVO ADOLFO
NOMBRES
Gustavo A. Londoño
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 15-ENE-1990
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.71 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
22-ENE-2008 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

P-2400100-00093861-M-1088275482-20081012 0004256479A 1 28499825

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - FACTURA ELECTRÓNICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MNZ 25 CS 9 VILLA SANTANA LAS BRISAS

01-01-021-0025 Pereira Residencial 3

-52.82 Estrato 1

0016 NIT 1

MATRÍCULA 549089

Fecha de Emisión: 30/MAY/2025

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 11/JUN/2025

Me mueda sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL1876975

ASEO:	12,117
ALUMBRADO:	3,650
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	15,767
ENERGÍA	11,888
TOTAL	$27,655

CONSUMO

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	32	45,688	30
DIC	28	22,264	31
ENE	34	28,959	31
FEB	18	15,876	28
MAR	23	19,802	31
ABR	19	16,703	31

NOV DIC ENE FEB MAR ABR Actual Promedio

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
	90100036	MER	7737	7709	28	1	28	29	
Activa									
Reactiva									

Periodo facturado: 30/ABR/2025 - 29/MAY/2025 Días facturados: 30 Observación:

Tarifa a mes de: ABR-2025 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Pagar	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
	28	899.1714	25,177	-13,298	11,879

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (R) Pérdidas + (R) Restricciones + (D) Distribución + (C) Comercialización + (U) Costos

311.8295	62.1955	59.2866	39.0970	322.1339	104.6289	899.1714

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

Int. Mora .50 Vr. suspension Vr. reconexión 42,583 Int. financiacion

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor Financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUOJ,n,q 22 FIUOJ,n,q 15

DIUu,te 4 FIUu,te 5

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

Vo .0u

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

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 49,106 Fecha P 12/MAY/2025

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 11,888

		DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
521	Consumo Activa	0	25,177	25,177
561	Subsidio	0	-13,298	-13,298
561	Intereses Mes	0	9	9

ESTRATIFICACIÓN RESIDENCIAL

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 891.480.035-8

Acuerdo del Concejo Municipal No. 673 de 2000

Oficina de atención al ciudadano: CRA 1ª 17-55 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 12,117

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

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

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	27,714	27,714
845	Recargo Mora	0	1	1
858	C V Aprovechamiento	0	167	167
939	Cargo Variable	0	11,455	11,455
999	Subsidio Aseo	0	-27,220	-27,220

Componentes Tarifarios

TBL:	18798.74
TRT:	7996.27
TDF:	2826.827
TC:	4050.61
TA:	[illegible]
TTL:	823.404
TLU:	4858.45
% SUBCON:	-69.20%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado ABR/2025 Ult. Pago y Fec. 49,106 P 12/MAY/2025

	Feb	Mar	Apr
Cantidad de Residuos (ton)			
Aprovechables (TRA):	.001	.001	001
No aprovechables (TRNA):	.054	052	052

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	157.328
Costo Variable Aprovechable (VBA):	11454.501

GERENTE

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

energía DE PEREIRA Nit. 816.002.819-9 www.eep.com.co

549089[3]

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR

Pago SIN APy Terceros $24,005

Pago total factura $27,655

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

10:00

Historia Clínica N°: 9376

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 10/04/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: Salchicha
Médico tratante: Michelle Acinoo Alzate
Tutor: Gustavo Londoño Paciente: Mia

Motivo de consulta reportado:

Control y Desparasitacion

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:

Peso 8.3 K

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
GLEO			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 9376

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, Gustavo Londoño, identificado/a con Documento de identidad número 1.088.275.482, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado MIA, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M 84 C 03

Barrio: Guayabal
Comuna: Villa Santana

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

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

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MZ 25 CS 9 VILLA SANTANA LAS BRISAS

01-01-021-6600 Pereira Residencial 3

-52.82 Estrato 1

0016 NT 1

MATRÍCULA 549089

Fecha de Emisión: 30/MAY/2025

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 11/JUN/2025

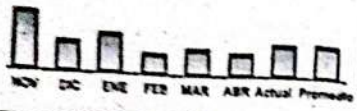
No quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL1876975

ASEO:	12,117
ALUMBRADO:	3,650
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	15,767
ENERGÍA:	11,888
TOTAL	$27,655

CONSUMO

Consumo últimos seis meses



Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	32	45,686	30
DIC	26	22,284	31
ENE	34	28,959	31
FEB	18	15,876	28
MAR	23	19,832	31
ABR	19	16,703	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	90100036	MER	7737	7709	28	1	28	29	
Reactiva									

Periodo facturado: 30/ABR/2025 - 29/MAY/2025 Días facturados: 30 Observación:

Valor kWh: 899.1714 Tarifa a mes de: ABR-2025 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	28	899.1714	25,177	-13,298	11,879

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

G	T	PR	R	D	C	CU
311.8295	62.1955	59.2866	39.0970	322.1339	104.6289	899.1714

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

Int. Mora .50 Vr. suspension Vr. reconexión 42,583 Int. financiacion

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 49,106 Fecha P 12/MAY/2025

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 4 FIUu,te 5

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

Vc .0v

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

ENERGÍA 11,888

		DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
SD1	Consumo Activa	0	25,177	25,177
S61	Subsidio	0	-13,298	-13,298
S81	Intereses Mes	0	0	0

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: 891 480 030-8

Acuerdo del Concejo Municipal No. 023 de 2000

Oficina de atención al ciudadano: CRA 7 # 17-55 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 12,117

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Aforo Mes (Mt3): 1 Uso Aseo: RESID-E1

Tarifa últimos 6 meses

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

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
842	Cargo Fijo Aseo	0	27,714	27,714
845	Recargo Mora	0	1	1
858	C V Aprovechamiento	0	167	167
939	Cargo Variable	0	11,455	11,455
999	Subsidio Aseo	0	-27,220	-27,220

Componentes Tarifarios

TBL:	18798.74
TRT:	7996.27
TDF:	2826.827
TC:	4056.61
TA:	[illegible]
TTL:	623.404
TLU:	4858.45
% SUB. CON:	-69.20%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado ABR/2025 Últ. Pago y Fec. 49,106 P 12/MAY/2025

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.054	052	052

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	167.328
Costo Variable Aprovechable (VBA):	11454.501

GERENTE

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

(415)7709980015602 (8020)[illegible] (415)7709980015602 (8020)[illegible]

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

549089

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros $24,005

Pago total factura $27,655

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

11.20
10.20

Historia Clínica N°: 34540

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 6/04/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Mestizo
Médico tratante: Michelle Arango
Tutor: Martin Walters Paciente: Estrella

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:

3.2 K.

Se realiza remisión ecografía abdominal.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
G. E.O.		Michell Arango	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 34540

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, Hostin Wattero, identificado/a con Documento de identidad número 17.353.926, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Estrella, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: M2 24 casa 21 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.

Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: cc 17353926
Número de documento: _____

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 17.353.926
WALTERO BARRAGAN
APELLIDOS
MARTIN
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-ABR-1964
VENADILLO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
30-JUL-1984 SAN MARTIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-2402510-00868436-M-0017353926-20161116 0052205884A 1 1254190154

Powered by CamScanner

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

QR DIAN

CUDE: 1af17432aa0355ec63f33c144a0eaccbe4be07d0b46db2cc1ea0d11086d9525

Datos del Suscriptor

Nombre: MUNICIPIO DE PEREIRA

Dirección: MZ 24 CS 21 EL REMANSO

CRC: 7 - 8 - 30500 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

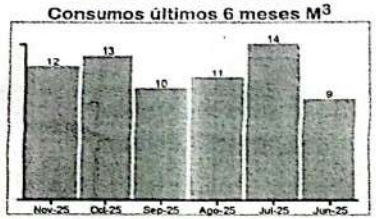
Medidor N°: H22VA014966 1/2 P

MATRICULA	1778786
Documento No:	59536073
Fecha del Documento:	18-Dic-2025
Periodo de Cobro:	13-Nov-2025 al 13-Dic-2025
Fecha y Hora de Generación:	2025-12-18 07:57:54
TOTAL A PAGAR:	$23,630
Fecha límite sin recargo:	29-Dic-2025
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2025-12-02
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor último pago:	69,810
Edad	1

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	475
LECTURA ANTERIOR:	463
CONSUMO M³:	12

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 12

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

Pague con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	12	$2,203.25	$26,439.00
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-25,227.23
Recargos Mes			$33.18
Consumo Periodo			$11,228.30
Ajuste a la Decena			$-1.49

Subtotal Acueducto: $11,260

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	12	$2,888.33	$34,659.96
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-27,702.63
Recargos Mes			$36.05
Consumo Periodo			$12,330.07
Ajuste a la Decena			$3.88

Subtotal Alcantarillado: $12,370

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 ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbana

Rechazados

Componentes Tarifarios

Último pago | % Sub | % Cont.

Unidades Independientes | UR | UNR

TBL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 35907

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 10/04/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Hestrao
Médico tratante: Ángela Henao
Tutor: Yalile Hoyos Ramírez Paciente: Kira.

Motivo de consulta reportado:

Lectura de exámenes.

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: Peso - 30 K.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Gi E.O.		Ángela Henao	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica Nº: 35407

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, Yalile Murillo, identificado/a con Documento de identidad número 41118.131, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Kira, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 21 casa 10 piso 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.

Yalile Murillo
Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: cc
Número de documento: 41118131

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **41.118.131**

MURILLO RAMIREZ

APELLIDOS

YALILE

NOMBRES

Yalile Murillo.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-JUL-1977**

PENSILVANIA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

24-AGO-1998 VALLE DEL GUAMUEZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00207227-F-0041118131-20100104 0019569654A 1 4530588804

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELECTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MURILLO GALLEGO GLADIS ELENA

MNZ 21 CS 10 P 2 VILLA SANTANA LAS BRISAS

01-01-021-7713	1 Pereira	Residencial	3	
10052N0000		47.69	1	
0	12	0016	1	

MATRÍCULA 2132915

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:	DEL4601374

ASEO:	14,982
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,532
ENERGÍA:	52,625
TOTAL	$71,157

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

133 131 132 123 138 119 120 129

SEP OCT NOV DIC ENE FEB Actual Promedio

Consumos últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	133	110.596	31
OCT	131	114.783	30
NOV	132	115.064	30
DIC	123	105.061	31
ENE	138	117.712	31
FEB	119	101.505	28

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	24700897	HIK	2116	1996	120	1	120	129	
Reactiva									

Periodo facturado: 27/FEB/2026 - 26/MAR/2026 Días facturados: 30 Clase:

Valor kWh: 838.2013 Tarifa aplicada: FEB-2026 Equivalencia: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidios	Total
0-130	120	838.2013	100,584	-47,968	52,616

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

G	T	D	C	P	R	Total
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

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
DIUu,te	7	FIUu,te	8
DIUu,n,a,m	1	FIUu,n,a,m	1
VC .00			

No aplica reclamación para usuarios no residenciales, alumbrado público y usuarios con alumbrado público. Concepto 002 05/02/2026 Cavadas Canal Reposición Por 000000 27/12/2024 Aplica reclamación para usuarios no residenciales y comercio Pereira Periodo 02/11/12 2026

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 67,995 Fecha P10/MAR/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 52,625

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	100,584	100,584
561	Subsidio	0	-47,968	-47,968
581	Intereses Mes	0	9	9

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 14,982

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

Nit. 900.133 107-5

Frecuencia (ver/com): No aprovechables: 2 Aprovechables: 0 Barrido

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

Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Aforo Mes (M3): 1 Uto Aseo: ESTR

Tarifa últimos 6 meses

1	12740	2	12870	3	12870	4	12870	5	12870	6	1287

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

Componentes Tarifarios

TBI:	26301.24
TRT:	8095.93
TDF:	2980.122
TC:	4142.29
TA:	202.733
TTI:	585.681
TLU:	6332.25
% SUB/CON:	-69.23%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res Puntos Residuales

Periodo Facturado FEB/2026 Ult. Pago y Fec. 67,995 P 10/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 (VRA):	11661.733

GERENTE

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

CUDE: a239b46bce102b95d73242ff81c1a81f40f030aa4524a8cd84afa0e16e4aa923d5adee5b8525fdc1b757e2e13059

SEPOYEPER MASIVO

energía DE PEREIRA Nit. 816.002.019-2 www.epp.com.co

Matrícula 2132915

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998015692 (8020)3802132915 7 (3900)000000067807 (96)20260413

(415)7709998015692 (8020)3802132915 7 (3900)000000071157 (96)20260413

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros	$67,607
Pago total factura	$71,157

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 37143

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 10/04/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: Mestizo

Médico tratante: Angela Heras

Tutor: Liz Stella Toro Paciente: Leyto.

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:

5 K

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
GL-E.O		Angela Heras	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica Nº: 37443.

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, Luz Estella Toro., identificado/a con Documento de identidad número 42011503., actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Leito., declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Sector E Casa 6

Barrio: Villa santana
Comuna: 6 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.

Luz Stella Toro

Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 42011503.

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: **09/04/2026**

Ficha: **660011661277700000262**

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LUZ STELLA

Apellidos: TORO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 42011503

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **29/09/2022**

Última actualización ciudadano: **31/08/2025**

Última actualización via registros administrativos: **31/08/2025**

***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

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 30791.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 10/04/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: Pastor

Médico tratante: Angela Henao

Tutor: Luz Dary Tamayo. Paciente: Jordan.

Motivo de consulta reportado:

Control. H.

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
GL & O.		Angela Henao	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

en 10' 10:32

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 30791

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Luz Dary Tamayo, identificado/a con Documento de identidad número 42006701, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado _____, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
44-00 C.C.T. Al frente Barrio los brisas

Barrio: los 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.

Luz Dary Tamayo
Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 42006701

Powered by CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 42.006.701
TAMAYO RUIZ
APELLIDOS
LUZ DARY
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 20-SEP-1961
BUGALAGRANDE
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-DIC-1985 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2402500-54138991-F-0042006701-20051116 0552505326A 02 196206881

Powered by CamScanner

0ebae91257203bfb521f432cd45554cdfeed78114ed0937abfe5277bee25dbe6696045

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

Datos del Suscriptor

Nombre	CLAUDIA PATRICIA HERNANDEZ CRISTANCHO
Dirección	MZ 10 CS 21 A VILLA SANTANA LAS BRISAS ENSEGUIDA DEL CONVENTO AL FRENTE DE LA MZ 10
CRC	7 - 5 - 36850
Estrato	RESIDENCIAL - BAJO BAJO
Medidor N°	P1515MMRSA69055AA 1/2 P

MATRÍCULA	19605676
Documento No.	60082353
Fecha del Documento:	17-Mar-2026
Periodo de Cobro:	12-Feb-2026 al 12-Mar-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-03-17 09:29:59
TOTAL A PAGAR:	$122,430
Fecha límite sin recargo:	30-Mar-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha límite pago:	2026-03-09
Ciclo	1
Valor límite pago:	188,500

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TPI - M3:

Concepto	Periodo Facturado	Tarifa	Total

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Aseo

Componentes Tarifarios

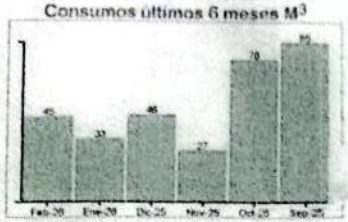
Unidades Independientes | UR | UNP

FIN	TRD	TDM	CTE	TCD	TC	TA

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	2366
LECTURA ANTERIOR:	2334
CONSUMO M³:	32

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES	Promedio mensual M³
SE VERIFICO LECTURA	52

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	32	$2,203.25	$70,504.00
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue (-69.2%)			$-26,751.88
Recargos Mes			$247.23
Consumo Periodo			$53,768.65
Ajuste a la Decena			$4.11
Subtotal Acueducto:			$54,020

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	32	$2,888.33	$92,426.56
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant (-69.2%)			$-29,701.35
Recargos Mes			$316.93
Consumo Periodo			$68,093.08
Ajuste a la Decena			$-4.87
Subtotal Alcantarillado			$68,410

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS	TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS
$122,430	$0

N

Matrícula No.
19605676

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

Kit 3452

EMPRESAS ALIADAS

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 8471.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 10/04/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Mestiza
Médico tratante: Ángela Henao
Tutor: Yerly María Galindo. Paciente: Campana

Motivo de consulta reportado:

Dolor de oido.

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:

Peso. 7K

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
GL E.O		Ángela Henao	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 8471

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, Yerly Maria Galindo Calle, identificado/a con Documento de identidad número 1126906598, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Compañito, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: Villa santana
Comuna: El Danubio bajo.

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: Yerly Maria Galindo Calle
Tipo de documento de identificación: 1126906598
Número de documento: cedula.

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.126.906.598

GALINDO CALLE
APELLIDOS

YERLY MARIA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-MAR-1988

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | AB+ G.S. RH | F SEXO

30-JUL-2012 CON PUERTO LA CRUZ VEN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

A-2400100-00941690-F-1126906598-20171002 0057981385A 3 [illegible]

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 10/04/2026

Ficha: 6600106756400000058

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YERLY MARIA

Apellidos: GALINDO CALLE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1126906598

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 07/10/2019

Última actualización ciudadano: 05/06/2025

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 BUENAÑOS

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1

Teléfono: 3248703

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov.co

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 3672

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 10/04/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: Criollo

Médico tratante: Angela Henao

Tutor: Gloria Inés Guerrero Paciente: Tom.

Motivo de consulta reportado:

Control 4.

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
Gli E.O.		Angela Henao	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°:
36712

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, Gloria Ines Guerrero, identificado/a con Documento de identidad número 25059 915, actuando en calidad de tutor de canino ☐ felino ☑ llamado tom, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MZ 101 casa. 20.

Barrio: Guayabal
Comuna: Villa santana

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

25059915
Gloria Guerrero
Firma
Nombre completo:
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 25059915

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

ERRERO GLORIA INES

L 37E 33 32 MZ 101 ~~CS 20~~ GUAYABAL ALTO

01-01-020-3934 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Factor: 3

Matrícula: 10176Y0000 Contribución: Subsidio: -47.69 Estrato: 1

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

MATRÍCULA 2058845

30/MAR/2026

0

13/ABR/2026

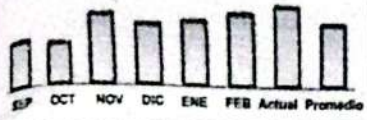
DEL4600808

ASEO:	14,982
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,532
ENERGÍA:	28,062
TOTAL	$46,594

INFORMACION DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

34 56 48 51 58 64 48



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	39	32,431	31
OCT	34	29,791	30
NOV	56	48,815	30
DIC	48	40,999	31
ENE	51	43,502	31
FEB	58	49,473	28

	Numero	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Observación
Activa	15907374	MER	5903	5839	64	1	64	48	
Reactiva									

Periodo facturado: 27/FEB/2026 - 29/MAR/2026 Días facturados: 30 Observación:

Valor kWh: 838.2013 Tarifa a partir de: FEB-2026 Tipo de factura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACION DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	64	838.2013	53,645	-25,583	28,062

INFORMACION GENERAL

Componentes del costo unitario

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

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. suspension Vr. reconexión 51,085 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 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. De acuerdo 032 05-02-2002 Grandes Contribuyentes Res 000200 27/12/2004 Autoretenedores Industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17-12-2002

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 80,215 Fecha P09/MAR/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 28,062

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	53,645	53,645
561	Subsidio	0	-25,583	-25,583

ALUMBRADO PUBLICO 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 2003

Oficina de atención al ciudadano: CRA 13 17-55 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 14,982

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
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:	26301.24
TRT:	8095.93
TDF:	2980.122
TC:	4142.28
TA:	202.733
TFL:	585.681
TLU:	6332.25
% SUB/CON:	-69.20%

Res:1

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Cuotas Pendientes

Periodo Facturado FEB/2026 Últ. Pago y Fec. 80,215 P 09/MAR/2026

	Dec	Jan	Feb
Cantidad de Residuos (ton)			
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:	202.733
Costo Variable No Aprovechable:	11661.733
Costo Variable Aprovechable (VBA):	

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 165 007 de 2024

CUDE: c2b1a2dc75c45868196dfbc487a981cdb656c69a45374db41f587f7031683ed5516165edcdb35e3077322822bcf96d4e75

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

Matrícula 2058845

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros $43,044

Pago total factura $46,594

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 20657.

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 10/04/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Festizo
Médico tratante: Michelle Arango
Tutor: Paola Zamora Paciente: Gatico.

Motivo de consulta reportado:

Control H.

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
Gli E.O.		Michell Arango	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica Nº: 20657.

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, Paola Zamora, identificado/a con Documento de identidad número 42.144.587, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Gatico, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Carrera 7 515 # 41-57

Barrio: Villavicencio
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.

Paola Zamora

Firma 42.144.587
Nombre completo: Paola Yohelth Zamora
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 42.144.587

Powered by CamScanner

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

ZAMORA PERDOMO MELANIA
CRA 78 S 4 57 VILLAVICENCIO

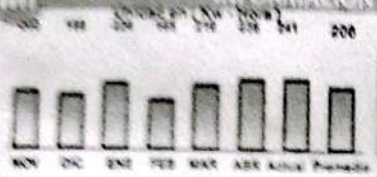
01-01-004-0650 | 1 Pereira | Residencial | 4
10010F0000 | -15.00 | 3
0 | 12 | 0012 | 1

MATRICULA → 36822

Fecha de Emisión:	09/MAY/2025
Facturas Vencidas:	0
Favor pagar hasta:	19/MAY/2025
Me quedo sin servicio desde:	
Documento equivalente a la factura	DEL1662599

ASEO:	35,500
ALUMBRADO:	10,850
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	46,350
ENERGÍA:	199,356
TOTAL	$245,706

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	KWh	Valor	Días facturados
NOV	200	175,717	30
DIC	188	160,988	31
ENE	226	192,560	31
FEB	165	145,530	28
MAR	219	188,554	31
ABR	236	207,475	31

Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
25650045	NIK	2173	1932	241	1	241	206	

08/ABR/2025 - 08/MAY/2025 | Días facturados: 30 | Observación:
Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	899.1714	116,892	-17,534	99,358
>130	111	899.1714	99,808		99,808

INFORMACIÓN GENERAL

311.8295	52.1955	58.2866	39.0970	322.1339	104.6289	899.1714

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Deuda anterior | Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG,n,q	22	FIUG,n,q	15
DIUu,te	17	FIUu,te	6
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0
VC	.00		

ÚLTIMO PAGO

236.678 P 28/ABR/2025

ENERGÍA 199,356

		DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
521	Consumo Activa	0	216,700	216,700
561	Subsidio	0	-17,534	-17,534
581	Intereses Mes	0	190	190

ALUMBRADO PÚBLICO 10,850

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Publico Pereira		10,850	10,850

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 35,500

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	32310	2	32310	3	32310	4	32310	5	35120	6	35500

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	27,714	27,714
845	Recargo Mora	0	4	4
858	C V Aprovechamiento	0	167	167
939	Cargo Variable	0	12.779	12.779
999	Subsidio Aseo	0	-5.164	-5.164

Componentes Tarifarios

TBL:	18798.74
TRT:	8923.25
TDF:	3153.74
TC:	4056.61
TA:	167.326
TTL:	702.193
TLU:	4858.45
% SUB/CON:	-12.70%

Valor Financiado 0 | Unidades Independientes | Res:1 | Cuotas Pendientes
Periodo Facturado ABR/2025 | Ult. Pago y Fec. 236,678 P 28/ABR/2025

	Feb	Mar	Apr
Cantidad de Residuos (ton)			
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.061	.059	.059

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	167.328
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12779.178

GERENTE

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

ab0cb805ee15cf2ab4b15adc899632d9dfe38c7a26406e1c761459d1f6643507ba89f61c1487a39e921121

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 42.144.587
ZAMORA
APELLIDOS
PAOLA YULIETH
NOMBRES
Paola Yulieth Zamora



FECHA DE NACIMIENTO 05-JUL-1981
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
26-OCT-1999 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2400100-54118051-F-0042144587-20040719 01666 041981 03 143513296

Powered by CamScanner

3174936657

Historia Clínica N°: 37208

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 10/04/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Pinsher
Médico tratante: Michelle Arango
Tutor: Valentina Jordan Paciente: Willy

Motivo de consulta reportado:

Diarrea con Sangre,
34kg.

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:

atención medica.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
GRECO		MichelleArango	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 37208.

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, Valentina, Jordan, identificado/a con Documento de identidad número 42164.528., actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Willy, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 3 Vía San José La Magnolia

Barrio: San José
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.

Valentina Jordan

Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 42 164 528.

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 42.164.528
JORDAN PUCHE

APELLIDOS
VALENTINA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 01-MAY-1985
COLOSO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

02-DIC-2003 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



R-2803000-00236334-F-0042164528-20100426 0022042260A 1 26745946

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 10/04/2026

Ficha: 66001174127950002073B

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: VALENTINA

Apellidos: JORDAN PUCHE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 42164528

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 29/06/2023

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
- Minsalud - Ministerio de Salud

Powered by CamScanner

Historia Clínica Nº
3709

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 16/04/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]
Raza: Bestino.
Médico tratante: Angela Henao
Tutor: Chayane Valencia Paciente: Chucky

Motivo de consulta reportado:

Toilet.

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 medicar.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
GLEO.		Ángela Henao	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°:
37209

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Chayane Vallecilla, identificado/a con Documento de identidad número 1111807567, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Choky, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 4 cs 3 Remanso

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.

Chayane
Firma
Nombre completo: Chayane Vallecilla
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: 1111.807567

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

B6

Fecha de consulta: [redacted]

Ficha: [redacted]

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CHAYANE

Apellidos: VALLECILLA GAMBOA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1111307587

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/05/2024

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 BUENAÑ

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Pis

Teléfono: 32487

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov

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

1. Por validacion 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 -
- 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

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 23109

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 10/04/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Mestizo.
Médico tratante: Angela Henao
Tutor: Claudia Lorena Jordan Paciente: Caldrogon

Motivo de consulta reportado:

Consulta y Desparasitacion.

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: Peso 5.1 K

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
GLEO.		Ángela Henao.	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 23109.

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, Claudia Lorena Pardomo identificado/a con Documento de identidad número 1088279706, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Kaldroyon, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: #12 5 casa 10 los 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.

Firma
Nombre completo: Claudia Lorena Pardomo
Tipo de documento de identificación: Cedula.
Número de documento: 1088279706

Powered by CamScanner


REPÚBLICA DE COLOMBIA

PERDOMO MORALES

CLAUDIA LORENA

COL 1.80 F

24 MAYO 1990 O+

PEREIRA (RISARALDA)

05 JUN 2008, PEREIRA

16 SEPT 2035



ICCOL0810159774240O1<<<<<<<<<<
9005248F3509168COL1088279206<4
PERDOMO<MORALES<<CLAUDIA<LOREN

Powered by CamScanner

SUSCRIPCIÓN / DATOS TÉCNICOS

ORTIZ ANGELICA JOHANA

CR 10 VILLA SANTANA LAS BRISAS

1 Pereira — Residencial — 1

-47.68 — 1

0 — 12 — 0010 — 1

MATRÍCULA 1089770

30/MAR/2020

0

13/ABR/2020

DEC 0001170

ASEO:	14,982
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,532
ENERGÍA:	15,784
TOTAL	$34,316

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturación
SEP	2	1,001	31
OCT	2	1,001	30
NOV	1	500	31
DIC	1	500	30
ENE	26	13,115	31
FEB	26	13,281	28

SEP OCT NOV DIC ENE FEB Actual Promedio

Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
50014719	MER	13342	13308	36	1	36	13	

21/FEB/2020 - 20/MAR/2020 — 30 — FEB/2020 — Tipo de factura: 01 Consumo Lectura Normal

838.2013

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	36	838.2013	30,175	-14,391	15,784

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

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 $1,085 — Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 56,327 Fecha 02/MAR/2020

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUQj,n,q 22 — FIUQj,n,q 15

DIUu,te 1 — FIUu,te 5

DIUu,n,q,m 0 — FIUu,n,q,m 0

VC .00

No practicar retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002 de 01/2003 Grandes Contribuyentes Res 000200 23/12/2004 Autoretenedores Industria y comercio Pereira Acuerdo 053 17/12/2020

ENERGÍA 15,784

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	30,175	30,175
561	Subsidio	0	-14,391	-14,391

Pag PSE.

ALUMBRADO PÚBLICO 3,550

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira — Nit: 891.800.946-9

Acuerdo del Concejo Municipal No. 048 del 2000

Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-05 P.1 Torre Central, local 101 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 14,982

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 (M3): 1 Uso Año: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

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

814	Cargo Fijo Aseo	0	38,770	38,770
030	C V Aprovechamiento	0	203	203
030	Cargo Variable	0	11,082	11,082
000	Subsidio Aseo	0	-33,050	-33,050

Componentes tarifarios

TBL:	28301.24
TRT:	8095.93
TDF:	3980.122
TC:	4142.28
TA:	302.733
TTL:	585.681
TLU:	6332.25
% SUB/CON:	-69.20%

Valor Financiado 0 — Resi

Periodo Facturado FEB/2020 — Unidades Independien... 58,327 P 02/MAR/2020

UR: Pago y Fec...

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

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):	11001.733

GERENTE

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

CUDE: ad7ea1be170abe7a8a11ca0cb2090720876b7b885194b2fda074834ee0eb4e740d883b822c8a0c20daf1429beef9

energía DE PEREIRA

Nit. 816.002.019-9

ow.epp.com.co

Matrícula 1089770

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998015692 (8020)0101 0897032 (3900)0000000030766 (96)20200413

(415)7709998015692 (8020)0101 0897032 (3900)0000000034316 (96)20200413

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $30,766

Pago total factura $34,316

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 35004

Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 10/04/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Mestizo
Médico tratante: Angela Henao
Tutor: Jhojan Danilo Marquez Paciente: Max

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: Peso 18.2 K

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
GLEO.		Angela Henao	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 35007

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, Jhofan David Arcedo identificado/a con Documento de identidad número 1089401137, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Mat, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 7 casa 6A

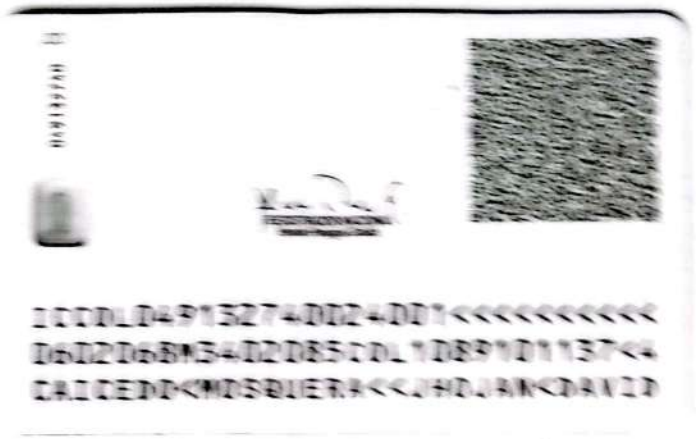
Barrio: San Vicente Bajo
Comuna: Villa Santana

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: Jhofan David Arcedo
Tipo de documento de identificación: C.C.
Número de documento: 1089401137

Powered by CamScanner


REPÚBLICA DE COLOMBIA



DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

ERA VIVERO SANDRA MILENA
EVO PLAN - MANZANA 2 CASA 6-A NUEVO
...4-0528 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Orden: 3
...10023P0000 Contribución: Subsidio: 40.20 Estrato: 1
...5 Grupo calidad: 12 Circuito: 0013 1

MATRÍCULA → 24119237

Fecha de Emisión: 28/FEB/2025
Fecha de Vencimiento: 5
Tiempo para pago oportuno: INMEDIATO
Fecha de pago de servicio anterior: INMEDIATO
Documento: DE-4105439

ASEO:	51,505
ALUMBRADO:	22,470
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	73,975
ENERGÍA:	215,000
TOTAL	$288,975

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
AGO	54	$[illegible]	[illegible]
SEP	76	$[illegible]	[illegible]
OCT	93	$[illegible]	[illegible]
NOV	95	$[illegible]	[illegible]
DIC	23	$[illegible]	[illegible]
ENE	0	$[illegible]	[illegible]

Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Días en facturación
24670030	HIK	1349	1349	0	1	0	56	

Periodo facturado: 30/ENE/2025 - 28/FEB/2025 Días facturados: [illegible] Observación: Predio Suspendido
Tarifa a mes de: ENE-2025 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tarifa

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	0	352.9831	0	0	0

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

305.9291	54.1358	58.2787	18.8860	345.5655	100.1380	352.9831

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

...cepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 FIUGj,n,q 15
DIUo,te 3 FIUo,te 6
DIUo,n,q,m 0 FIUo,n,q,m 0
VC .50

No practicar retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias. Concepto 002 06/03/2007-Grandes Contribuyentes Ref. 007208 27/12/2004-Autoretenedores Industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2008

ÚLTIMO PAGO

...a de Energía de Pereira 128,000 Fecha A12/NOV/2025

Reclamación Proceso

ENERGÍA 215,000

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
531	Consumo Activa	172,526	0	172,526
561	Subsidio	-50,841	0	-50,841
234	Suspension	42,583	0	42,583
522	Iva Servicios Fac.Electro	1,502	0	1,502
564	Iva Bienes Fac.Electroni	20	0	20
581	Intereses Mes	3,115	1,005	4,120
575	Cuota Medidor Eep	7,205	0	7,205
76	Cancela.Credi.Medido	29,492	0	29,492
24	Intereses Medidores Dimer	341	0	341
70	Copia Factura	7,904	0	7,904
85	Intereses Eep 19% Fel	100	40	140

En el documento existen conceptos que fueron facturados electrónicamente a través de prestadores de servicios tecnológicos electrónicos de facturación

ALUMBRADO PÚBLICO 22,470

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
207	Impuesto Alumbrado Publico	[illegible]	21,886	21,886
215	Interes Alumbrado Pereira	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891480035-5
Acuerdo del Concejo Municipal No: 032 del 2008
Oficina de atención a ciudadano: CRA 13 17-82 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 51,505

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

Frecuencia Recisem): No aprovechables: 2 - Aprovechables: 1 - Barridos: 2
Frecuencia Corte: 1 (Meses/Mes) - Frecuencia Poda: 2 (Meses/Año)
Frecuencia Lavado: 2 (Meses/Año) - Aforo Mes (M3): 1 Uso Aseo: ESTRATO

Tarifa últimos 6 meses

	12148	12142	12078	12078	12078	12078

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
544	Cargo Fijo Aseo	25,2254	25,[illegible]	[illegible]
545	Recargo Mora	[illegible]	[illegible]	[illegible]
958	C V Aprovechamiento	[illegible]	[illegible]	[illegible]
939	Cargo Variable	[illegible]	[illegible]	[illegible]
999	Subsidio Aseo	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Componentes Tarifarios

TRL:	[illegible]
TRT:	[illegible]
TDP:	[illegible]
TC:	[illegible]
CA:	[illegible]
TT:	[illegible]
TUA:	[illegible]
% SUBCON:	[illegible]

Valor Financiado: 0 Unidades Independientes: [illegible] Cuotas Pendientes: [illegible]
Periodo Facturado: ENE/2025 Ult. Pago y Fec. [illegible] A 12/NOV/2025

	Nov	Dic	Ene
Cantidad de Residuos (ton)			
Aprovechables (TRA):	[illegible]	[illegible]	[illegible]
No aprovechables (TRNA):	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Residuos del periodo (ton)
Ordinarios: [illegible]
Barrido y Limpieza: [illegible]
Limpieza urbanos: [illegible]
Recolectados: 0

Información de Liquidación
Costo Fijo:
Costo Variable No Aprovechable: [illegible]
Costo Variable Aprovechable (VBA): [illegible]
GERENTE

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





Pago SIN AP y Terceros

VALOR A PAGAR
$266,505

Powered by CamScanner

Historia Clínica Nº: 36024.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 19/04/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: Pastro,

Médico tratante: Angela Henao

Tutor: Yasmin Ceballos Paciente: Mateo

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 medicacion ambulatoria.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
GLEO.		Ángela Henao.	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 36024

Sedes
- Marayo
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Yamin ceballos, identificado/a con Documento de identidad número 1088245872, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Mateo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
mz 1 cs 14

Barrio: bilbao
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.

Firma
Nombre completo: Yamin Ceballos
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 1088245872

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.088.245.872
CEBALLOS HERRERA
APELLIDOS
YASMIN CAROLINA
NOMBRES
FIRMA



MANIZALES
(CALDAS)
1.51
O+
F

Powered by CamScanner

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

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

...ORIA DEL CIELO HERRERA MARTI

...a MZ 1 CS 14 VILLA SANTANA LAS BRISAS

01-01-021-1376	1 Pereira	Residencial	3	
10053M0000		-49.20	1	
0	12	0016	1	

MATRÍCULA >>> 1023464

...a de Emisión:	30/ENE/2026
...uras Vencidas:	0
...a plazo para pagar hasta:	09/FEB/2026
Me quedo sin servicio desde:	
Documento equivalente a la factura:	DEL4057085

ASEO:	12,867
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	16,417
ENERGÍA:	38,134
TOTAL	$54,551

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

142 133 137 133 144 133 88 140

JUL AGO SEP OCT NOV DIC Actual Promedio

Consumo últimos seis meses

Mes	Kwh	Valor	Días facturados
JUL	142	126.561	31
AGO	133	117.464	31
SEP	137	113.923	31
OCT	133	116.535	30
NOV	144	125.525	30
DIC	133	130.688	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	80078278	MER	23642	23554	88	1	88	140	
Reactiva									

Periodo Facturado: MES/ENE/2026 Días Facturados: 31 Observación:

Valor kWh: 852.9831 Tarifa a mes de: DIC-2025 Tipo de Lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo KWh	Valor KWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	88	852.9831	75.063	-36.929	38.134

INFORMACIÓN GENERAL

305.0291	54.1358	58.2787	18.8860	315.5455	100.1880	852.9831

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

Int. Mora: 50 Reconexión: 42.583

ACUERDOS DE PAGO

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG(...): 22 FIUG(...): 15

DIUL: 2 FIUL: 6

DIUA: 0 FIUA: 0

VC: 00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 92.456 POS/ENE/2026

Otros:

Valor en Reclamación: Fecha:

ENERGÍA 38,134

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	75.063	75.063
561	Subsidio	0	-36.929	-36.929

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: 891.480.030-3

Acuerdo del Concejo Municipal No. 022 del 2000

Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-55 Ed Torre Central, local 156 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

12100	12140	12740	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
989	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
TUJ:	5114.44
% SUB/CON:	-68.20%

Valor Financiado: 0 Unidades Inconpetentes: Res:1 Costo Recolección

Periodo Facturado: DIC/2025 Ult. Pago y Fec: 92,456 P 05/ENE/2026

	Oct	Nov	Dic
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 Aprovechables:

Costo Variable Aprovechable (%):

¿Quieres conocer el ... de tu consumo en ... INGRESA A ... Resolución ...

...energía

1023464

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

Pago Máx. 30 d. Tardíos $51.001

Pago Opor... $54.55...

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 37276

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 6/04/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Felino
Médico tratante: Michelle Arango
Tutor: Bertha Tibia. Testigo Paciente: Niño

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:

Se realiza atención medica.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
GLE.O		Michell Arango	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica Nº: 37226

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, Bertha Nibia. Restrepo, identificado/a con Documento de identidad número 34044171., actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Nino., declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 116 A. Casa 4

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.

x NO Firma
Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: x _____

Powered by CamScanner

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 34.044.171



Apellidos
RESTREPO MORALES

Nombres
BERTHA LIBIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.64

Sexo
F

Fecha de nacimiento
27 ABR 1958

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
AGUADAS (CALDAS)

Fecha y lugar de expedicion
26 AGO 1976, PEREIRA

Firma

Fecha de expiracion
19 JUL 2033

.CO

026529769

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL026529769824001<<<<<<<<<<<
5804270F3307191COL34044171<<<3
RESTREPO<MORALES<<BERTHA<LIBIA

Powered by CamScanner

aguas & aguas de Pereira

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

DIAN

CUDE: 24bb78ea86032e4589f9ebffa64d550987d443970f7b8e102eee2206582f3506f3c5f982f7cdb47e1c7711266

Datos del Suscriptor

Nombre: BERTHA LIBIA RESTREPO MORALES

Dirección: CALLE 16 E # 33 - 33 MZ 116 A CS 4 GUAYABAL ALTO

CRC: 7 - 9 - 48200 **Estrato:** RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P1915MMPAL112376AA 1/2 P

MATRÍCULA: 19620310

Documento No: 60983088

Fecha del Documento: 17-Mar-2026

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

Fecha y Hora de Generación: 2026-03-17 09:40:37

TOTAL A PAGAR: $10,980

Fecha límite sin recargo: 30-Mar-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-02-19

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 9.410

Edad: 1

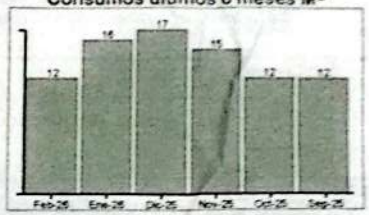
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 762

LECTURA ANTERIOR: 749

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

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	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	$37,548.29
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-29,701.35
Mí¿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

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

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMOS SEIS

Componentes Tarifarios

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbanos

Rechazables

Último pago

% Sub. % Cont.

Unidades Independientes | UR | UNR

TBL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $10,980

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

H

Matrícula No. 19620310

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

Kit 8205

EMPRESAS ALIADAS

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 37145

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 10/04/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: Mestizo

Médico tratante: Michelle Arango

Tutor: Laura Vanessa Torres Paciente: niño.

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
GEO		Michelle Arango	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica Nº: 37145

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, Laura Vanessa Flores, identificado/a con Documento de identidad número 1088356046, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Niño, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 18 casa 20

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.

Laura Flores
irma
ombre completo: _____
po de documento de identificación: CC
úmero de documento: 1088356046

Formato 19 - Versión: 3 /-Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

CUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

RALDO FLOREZ MARIA-SONIA

Z 18 CS 20 VILLA SANTANA LAS BRISAS

01-01-021-7200 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Clase: 3

Contribución: Subsidio: -47.69 Estrato: 1

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

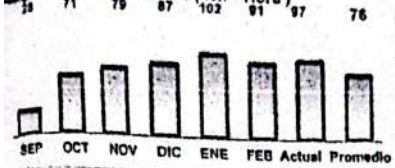
MATRÍCULA 1060615

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 factura	DEL4599085

ASEO	14,8
ALUMBRADO PÚ	3,5
OTRAS EMPRESAS	
SUBTOTAL SIN SUBSIDIOS	18,3
ENERGÍA	42,5
TOTAL	$61,

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	28	23,283	31
OCT	71	62,211	30
NOV	79	66,864	30
DIC	87	74,311	31
ENE	102	87,004	31
FEB	91	77,621	28

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	100165560	MER	17819	17722	97	1	97	76	
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 Tomad

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	97	838.2013	81,306	-38,775	42,531

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

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

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 55,861 Fecha P03/MAR/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGJ,n,q 22 Duración interrupción general

FIUGJ,n,q 15 Frecuencia interrupción general

DIUu,te 1 Duración interrupción usuario

FIUu,te 5 Frecuencia interrupción usuario

DIUu,n,q,m 0 Duración interrupción usuario

FIUu,n,q,m 0 Frecuencia interrupción usuario

VC .00 Valor a compensar

No se realiza retención por cuota por no superar por los deducibles y no estar afectado con la tarifa Concepto 003 05-02-2003 Compra Combustibles Res 180 200 22/12/2021 Fotovoltaicos polaridad y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

ENERGÍA 42,531

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	81,306	81,306
561	Subsidio	0	-38,775	-38,775

ALUMBRADO PÚBLICO 3,550

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	
391	Impuesto Alumbrado Público		$3,550	$

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891 480 035

Acuerdo del Concejo Municipal No. 017 del 2006

Oficina de atención al Cliente: CRA 13 17-55 Piso Central Local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	

ASEO 14,882

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

NIt. 900.133.107-4

Frecuencia Barrido: No aprovechables: 2 - Aprovechables: 1

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

Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Micro Mes (MES): 1 Uso Asea

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6
12740	12870	12870	12870	12870	

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
856	C V Aprovechamiento	0	231	231
939	Cargo Variable	0	11,842	11,842
999	Subsidio Aseo	0	-33,859	-33,859

Componentes

TRM:	3836.2
TRT:	8595.91
TCR:	2585.12
TC:	4142.28
TA:	252.733
TTU:	585.481
TLU:	1332.23
% SUBSIDIO	

Valor Financiado 0 Obligados independientes Plan Cuotas

Periodo Facturado FEB/2026 Otr. Fngo y Tec. 55,861 P 03/MAR/2026

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

Costo Variable Aprovechable (TRA):

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

CUDE: 14ee4975e4b2911023a9ae14ddf2f3284c27e85c1e4f8c2f3e4a5b6c7d8e9f0a1b2c3d4e5f6a7b8c9d0e1f2

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

Matrícula 1060615

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998015932 (8020)201305051532 (96)xxxxxxxx5793 (98)20260413

VALOR A

Pago SIN AP y Terceros $5

Pago total

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.088.356.046
TORRES CORTES
APELLIDOS
LAURA VANESA
NOMBRES

Laura Torres
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 06-JUL-1999
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

26-JUL-2017 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-2400100-00941677-F-1088356046 20171002 0057656745A 1 48006470

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 34930

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 10/04/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Felino.
Médico tratante: _____
Tutor: Yolanda Gomez. Paciente: Hanchas

Motivo de consulta reportado:

Control. H

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
Gla E.O			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

34930

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Yolanda _____, identificado/a con Documento de identidad número 69026486, actuando en calidad de tutor de canino [X] felino [ ] llamado Hercules, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
47 29 Casa 6

Barrio: Tokio
Comuna: Villa Santana

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

Yolanda Gomez
Firma
Nombre completo: Yolanda
Tipo de documento de identificación:
Número de documento: 69026486

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 69.026.486
GOMEZ
APELLIDOS
YOLANDA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-FEB-1969
LA VEGA
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.48 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
20-JUN-1994 PUERTO ASIS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2400100-00207227-F-0069026486-20100104 0019570445A 1 4530596014

Powered by CamScanner

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

CUDE: 7c68507d58f532e88e6d0780625cd47f4ba6bc4e69e21cea598a17bcadeef547231fd80619

Datos del Suscriptor

Nombre: YOLANDA GOMEZ

Dirección: MZ 29 CS 6 PROYECTO DE VIVIENDA TOKIO

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

Medidor N°: P1515MMRSA70704AA 1/2 P

MATRÍCULA: 1618347

Documento No: 59716558

Fecha del Documento: 19-Ene-2026

Periodo de Cobro: 14-Dic-2025 al 13-Ene-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-01-19 07:59:58

TOTAL A PAGAR: $1,570

Fecha límite sin recargo: 28-Ene-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-01-06

Lugar último pago: TORRE CENTRAL NORMAL

Valor último pago: 1,570

Edad: 1

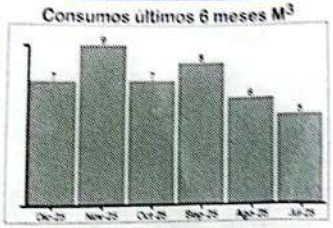
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 676

LECTURA ANTERIOR: 669

CONSUMO M³: 7

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 7

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

Pago con este código

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%)			$-17,603.98
Recargos Mes			$1.36
Mínimo Vital	6		$-7,156.70
Consumo Periodo			$678.60
Ajuste a la Decena			$.04

Subtotal Acueducto: $680

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Saneamiento 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			$1.78
Mínimo Vital	6		$-6,992.44
Consumo Periodo			$888.22
Ajuste a la Decena			$-1.38

Subtotal Alcantarillado: $890

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 limpieza

Limpieza urbanos

Rechazados

Componentes Tarifarios

Último pago

% Sub % Cont.

Unidades Independientes | UR | UNR

TBL	TM	TDF	TTL	TLU	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $1,570

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

Matrícula No. 1618347

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

Kit 4990

EMPRESAS ALIADAS

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 8511

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 10/04/26 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: Pinscher.

Médico tratante: Angela Herrera

Tutor: Yamila Ramirez. Paciente: Tobby

Motivo de consulta reportado:

No quiere comer

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: Peso 5.4 k

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
G. E. O		Angela Herrera	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°:
8511

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, Maricela Ramirez, identificado/a con Documento de identidad número 42141232, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado _____, 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 1

Barrio: los 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.

Maricela Ramirez
Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: cc
Número de documento: 42141232

Powered by CamScanner

Historia
8511



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.141.232
RAMIREZ CASTAÑO

APELLIDOS
MARICELA

NOMBRES

Maricela Ramirez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-NOV-1977
RIOBLANCO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
08-FEB-1999 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-2400100-00201021-F-0042141232-20091201 0018524324A 1 24924652

Powered by CamScanner

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

QR DIAN

CUDE: 7110469a9adef31e698664f7f58be1351d366b82fc65f3ecdb871e8518f9e147e27707f5376508a313e129f017067d88

Datos del Suscriptor

Nombre: MARICELA RAMIREZ CASTAÏ¿½O

Dirección: MZ 19 CS 1 VILLA SANTANA LAS BRISAS

CRC: 7 - 5 - 14500 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: H23VA046840 - 1/2 P

MATRÍCULA	663591
Documento No:	59351216
Fecha del Documento:	19-Nov-2025
Periodo de Cobro:	14-Oct-2025 al 12-Nov-2025
Fecha y Hora de Generación:	2025-11-19 03:41:41

TOTAL A PAGAR: $74,380

Fecha límite sin recargo: 28-Nov-2025

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2025-11-06 | Edad: 1

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 99,860

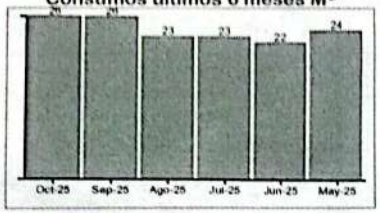
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 620

LECTURA ANTERIOR: 599

CONSUMO M³: 21

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 24

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes
PAGO DCTO ACUERDO010						

Subtotal otros Cobros Asociados: $1,165

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
Ajuste Decena Medidor	2	.00	
MEDIDOR	6,987	55,899.50	8.00

Subtotal otros Cobros no Asociados: $6,990

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

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

Paga con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	21	$2,219.97	$46,619.37
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-26,902.29
Recargos Mes			$94.31
Consumo Periodo			$29,733.61
Ajuste a la Decena			$-3.85

Subtotal Acueducto: $29,824

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	21	$2,884.73	$60,579.33
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-29,668.97
Recargos Mes			$114.09
Consumo Periodo			$36,283.10
Ajuste a la Decena			$2.81

Subtotal Alcantarillado: $36,400

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TDI - M³

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

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

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRMA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbanos

Rechazados

Componentes Tarifarios

Último pago | % Sub | % Cont.

Unidades Independientes | UR | UNR

TBL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $74,380

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No. 663591

Kit 2994

EMPRESAS ALIADAS

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 23764

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 6/01/26 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐
Raza: Criollo.
Médico tratante: Angela Henao
Tutor: Yacqueline Carlo Paciente: Sicario

Motivo de consulta reportado:

Traje.

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: Peso. 5.6 K

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
GR-E.O		Angela Henao	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 23764

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, Jacqueline Castro, identificado/a con Documento de identidad número 40305581, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Scano, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M21 Casa 22

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.

Firma

Nombre completo:
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 40 305 581

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.305.581
CASTRO GARCIA
APELLIDOS
YACQELIN
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-OCT-1984
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
28-NOV-2002 GRANADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00247395-F-0040305581-20100730 0023160316A 1 1230858359

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 10/04/2026

Ficha: 660011831802400044334

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: YACQELIN

Apellidos: CASTRO GARCIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40305581

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/06/2024

Última actualización ciudadano: 14/06/2024

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

Historia Clínica N°: 36776

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 10/04/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Mestiza
Médico tratante: Michelle Arango
Tutor: Jay Bellis Quintero, Paciente: Coral

Motivo de consulta reportado:

Control. 4.

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
GLEO		Michelle Arango	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica Nº
36776

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira Le Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lo
- Villa Santa

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, FAY BELLYS QUINTERO, identificado/a con Documento de identidad número 42 747200, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Coral, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz H Lot 10.

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.

FAY BELLYS QUINTERO
Firma
Nombre completo: cc
Tipo de documento de identificación: 42 747200
Número de documento:

Powered by CamScanner


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 42.147.200
QUINTERO TAMAYO
APELLIDOS
FAYBELLIS
NOMBRES
FAYBELLIS QUINTERO
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 18-DIC-1981
APARTADO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
13-ABR-2000 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
ÍNDICE DERECHO
R-0103500-01226172-F-0042147200-20210404 0074000314A 1 8501805659

Powered by CamScanner

Sisbén

[redacted]

A5

Pobreza extrema

[redacted]

Nombres: [redacted]

Apellidos: [redacted]

Tipo de documento: cédula de ciudadanía

Número de documento: [redacted]

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente	**09/12/2025**
Última actualización ciudadano	**09/12/2025**
Última actualización vía registros administrativos	**28/10/2025**

***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

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 32221.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 10/04/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Mestiza
Médico tratante: Michelle Arango Alzate
Tutor: Isabella Jimenez. Paciente: Nina.

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: Peso 8.5 K

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
GL E.O			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 32221.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 L...
- (●) Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Sandra Liliana Jimenez identificado/a con Documento de identidad número 42.120.278, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] 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.)
MZA 70 casa 11

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.

Firma
Nombre completo: Sandra Liliana Jimenez Lopez
Tipo de documento de identificación: 42.120.278
Número de documento: Cedula

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.192.771.609

JIMENEZ LOAIZA

APELLIDOS

ISABELLA

NOMBRES

Isabella Jimenez Loaiza

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-SEP-2000

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

05-OCT-2018 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2400100-01051318-F-1192771609-20181219 0063770523A 1 4545166775

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Powered by CamScanner

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

AREDIANA

CUDE: ab90fe7bb7aca2a286c5bffaa6911e9b75a7cd627635f566fc6668da1f9f1f7965e1431d8eaa...

Datos del Suscriptor

Nombre: ALEYDA MENDEZ ESTRADA

Dirección: MZ 20 CS 11 VILLA SANTANA LAS BRISAS

CRC: 7 - 5 - 13750 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: H22VA046931 1/2 P

MATRÍCULA: 109190

Documento No.: 59714791

Fecha del Documento: 19-Ene-2026

Periodo de Cobro: 14-Dic-2025 al 13-Ene-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-01-19 07:34:57

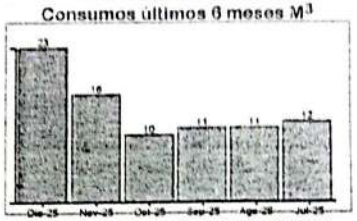
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 465

LECTURA ANTERIOR: 437

CONSUMO M³: 28

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 14

ACUERDO DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Financiación)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

TOTAL A PAGAR: $101,540

Fecha límite sin recargo: 28-Ene-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2025-12-31

Lugar último pago: APOSTAR

Cuotas: 1

Valor último pago: 76.100

Pague con este código

FIRMA USUARIO

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

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	28	$2,103.25	$61,691.00
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue (-69.2%)			$-26,751.88
Recargos Mes			$16.97
Consumo Periodo			$44,955.65
Ajuste a la Decena			$-2.62

Subtotal Acueducto: $44,970

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	28	$2,388.33	$80,973.24
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-29,701.35
Recargos Mes			$21.05
Consumo Periodo			$56,544.63
Ajuste a la Decena			$4.32

Subtotal Alcantarillado: $56,570

CONCEPTOS COMPLEMENTARIOS ASEO

Uso Aforo

TOTAL M³

CONCEPTO	DESCRIPCION	VALOR M³	TOTAL

TOTAL ASEO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

Componentes Tarifarios

TOTAL A PAGAR CON AJUSTES: $101,540

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN AJUSTES: $0

Matrícula: 109190

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

Kit 2984

EMPRESAS ALIADAS

VIGILADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - Nur: 1-66001600 2- Autorretenedores de servicios publicos Responsables de IVA y Autoretenedo

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 37152.

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 10/04/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☐
Raza: Mestizo
Médico tratante: Angela Hengo
Tutor: Laura Cristina Cruz. Paciente: Wussi

Motivo de consulta reportado:

Dolor en un ojo.

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: Pred 3.6 K

3116399663 - 3127509669.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
GL E.U.		Angela Hengo	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 37152

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sede: ○ Marsella ○ 24 de Agosto ● Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Laura Cristina Cruz Ibarra, identificado/a con Documento de identidad número 1059699009, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☑ llamado Nosis, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 16 casa 11 los Guaduales.

Barrio: Los Guaduales
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.

Laura Cruz

Firma
Nombre completo: Laura Cristina Cruz Ibarra
Tipo de documento de identificación: 1059699009
Número de documento: 1059699009

Powered by CamScanner


1.058.680.803
CRUZ IBARRA
LAURA CRISTINA


FECHA DE NACIMIENTO 27-DIC-1986
RIOSUCIO
RIO SUCIO (CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1,46
A+
F
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
12-OCT-2005 RIO SUCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

...NTE ELECTRONICO PARA SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

...VIRIA LIBANIEL

...S 11 VILLA SANTANA LAS BRISAS

...021-8560 Municipio 1 Pereira Servicio Residencial Ts 3

...1005200000 Subsidio -47.69 Estrato 1

...0 Grupo Calidad 12 Circuito 0016 NIT 1

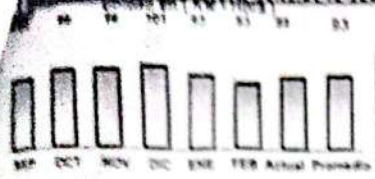
MATRÍCULA 766915

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:	DEL4597542

ASEO:	14,982
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,532
ENERGÍA:	39,023
TOTAL	$57,555

INFORMACION DE CONSUMO

Consumos últimos seis meses



Mes	KWh	Valor	Días facturados
SEP	90	74,840	31
OCT	95	84,116	30
NOV	95	83,683	30
DIC	101	86,270	31
ENE	93	79,327	31
FEB	83	70,798	28

Medidor	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
	95551	HXE	20914	20825	89	1	89	93	

...25/FEB/2026 - 28/MAR/2026 Días facturados 30

...838.2013 Tarifa aplicada FEB-2026 Tipo de lectura CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo KWh	Valor KWh	Total energía	Subsidios	Total
0-130	89	838.2013	74,600	-35,577	39,023

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación	(T) Transmisión	(D) Distribución	(C) Comercialización	(R) Restricciones	(P) Pérdidas	(CU) Costo unitario
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 $1,085 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	6
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0
VC .00			

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira $2,395 Fecha P03/MAR/2026

Cliente

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 39,023

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	74,600	74,600
561	Subsidio	0	-35,577	-35,577

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. 012 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 14,982

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
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:	26301.24
TRT:	8095.93
TDF:	2980.122
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	585.681
TLU:	6332.25
% SUB/CON:	-69.20%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado FEB/2026 Ult. Pago y Fec. 52,395 P 03/MAR/2026

	Dec	Jan	Feb
Cantidad de Residuos (ton)			
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

CUDE: f86ceb0a2e3da2c0ad9a9b8d0b778eddec3448 1bf1c7e3f0208892978d3df8ec82e3127721e3c1dba85594902374f4e

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

766915

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7599801469 2(8020)000769153 2(390)000000254305 (96)20260413

(415)7599801469 2(8020)000769153 2(390)000000257585 (96)20260413

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros	$54,005
Pago total factura	$57,555

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 36805

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 10/04/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Pitbull
Médico tratante: Michelle Alonso Arcila.
Tutor: Edwin Alexis Cozano. Paciente: Morgan.

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:

32 K

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
GLEO			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 36805

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, Edwin Alexis Lozano, identificado/a con Documento de identidad número 1115062596, actuando en calidad de tutor de canino [X] felino [ ] llamado _____, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
manzana 70 casa 9

Barrio: intermedio alto
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.

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

APOSTAR S.A
NIT: 8000015
CLL 17 NO. 6 - 42 PEREIR

Fecha de Recaudo: 25/02/
Eq: 144 Ofi: 1 Vendedor:
Tr: 6979363032 Cod Seg: -
Cli:

AGUAS Y AGUAS DE

Referencia: 600059694127
Matricula: 0

$15,422.75
$10,016.53
$-17,603.96
$7,835.80
$4.70

Sumo Periodo
te a la Decena

Subtotal Acueducto $7,840

Subtotal Alcantarillado

Descripción	#S	Valor Unitario	Total Periodo
miento Alcantarillado	7	$2,866.88	$20,218.51
o Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
idio Alcant.(-69.2%)			$-17,709.01
umo Periodo			$7,880.00
e a la Decena			$-2.04

Subtotal Alcantarillado $7,880

CUDE: 28188a04a3937ed974d828ed99bed977f142608f4ba6bdd27951247ee5e6a11db03852cc5dc995a95fb11347d0715647

Datos del Suscriptor

Nombre: CARLOS OSMA OSORIO

Dirección: MZ 10 CS 9 A VILLA SANTANA INTERMEDIO

CRC: 7 - 1 - 110150 Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: H25VA228580 1/2 P

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	# Pagos	$ Pagos	# Cuotas	Saldo	%	Cuotas Pendientes

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Mora)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Pendientes

Subtotal otros Cobros no Asociados

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

CONCEPTO	SUBSIDIO/CONT	MES/AÑO	TOTAL

TOTAL ASEO

Fecha	# Pagos	$ Pagos	# Cuotas	Saldo	%	Cuotas Pendientes

Subtotal Aprovechables

MATRÍCULA 18457

Documento No: 59694127

Fecha del Documento: 16-Feb-2026

Periodo de Cobro: 14-Ene-2026 al 11-Feb-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-02-16 04:50:53

TOTAL A PAGAR:

$15,720

Fecha límite de pago: 25-Feb-2026

Le quedo Sin el servicio de agua

Periodo facturado: 2026-01-26

Lectura actual: APOTAR

Consumo (m3): 21.990

Cuotas: 1

Componentes Tarifarios

Cargo Fijo

Subsidio/Contribución

TOTAL A PAGAR CON AJUSTES
$15,720

Cupon para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN AJUSTES
$0

Matrícula No.
18457

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.002.220-7

(415)7709998521001(8020)0059000059694127001(3900)0000015720(96)20260225

Kit 2196

Powered by CamScanner