Historia Clínica N°: 38261

Pereira la Bella

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 28/04/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: DSC

Médico tratante: Johnny Andres Rave

Tutor: Maria Daniela Palacio Paciente: Yuna

Motivo de consulta reportado:

inyecto.

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
Gloria E.O.F.		Johnny Andres	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 38761

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, María Diomelia Palechor, identificado/a con Documento de identidad número 42062581, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Nala, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MZ 52. Casa 7. manzana 52 - casa 7

Barrio: Villa Santana - Ramanso
Comuna: _____

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

María Diomelia Palechor
Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: cc
Número de documento: 42062581

Powered by CamScanner

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira E.A.A.B ESP

QR DIAN

CUDE: ab308e30b02dd1b3f6fbf71f903af1e886545b42e6f38c7f4b2f0ad6780272250e44bede469d6429d3b93c45de946561

Datos del Suscriptor

Nombre: MARIA DIOMELIA PALECHOR MARIN

Dirección: CALLE 12 CE # 37 - 03 MZ 52 CS 7 EL REMANSO EL REMANSO SECTOR B Y C ETAPA I

CRC: 7 - 9 - 1500 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P1916MMRAL122320AA 1/2 P

MATRICULA	19623354
Documento No:	60265418
Fecha del Documento:	17-Abr-2026
Periodo de Cobro:	13-Mar-2026 al 13-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-17 08:41:58

TOTAL A PAGAR: $23,230

Fecha límite sin recargo: 27-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-03-25 | Edad: 1

Lugar último pago: TORRE CENTRAL JORNADA ADICIONAL

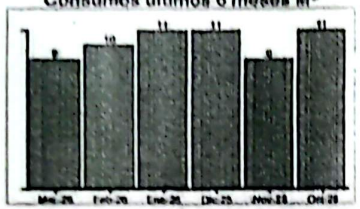
Valor último pago: 19,380

Paga con este código

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR	CONSUMO M³
824	813	11

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES	Promedio mensual M³
SIN OBSERVACION	10

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes
INST DOM ACUEDUCTO	Nov-25	Mar-26	$520.61	$1,040.97	13.79	02

Subtotal otros Cobros Asociados: $520

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

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	11	$2,275.71	$25,032.81
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue (-69.2%)			$-24,484.91
Consumo Periodo			$10,897.91
Ajuste a la Decena			$-4.81

Subtotal Acueducto: $10,893

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	11	$2,981.80	$32,800.70
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,852.00	$5,852.00
Subsidio Alcant (69.2%)			$-26,840.13
Consumo Periodo			$11,810.00
Ajuste a la Decena			$-2.66

Subtotal Alcantarillado: $11,810

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

Tot 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 AUTORIZADA MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbanas

Rechazados

Componentes Tarifarios

Ultimo pago | % Sub | % Cont.

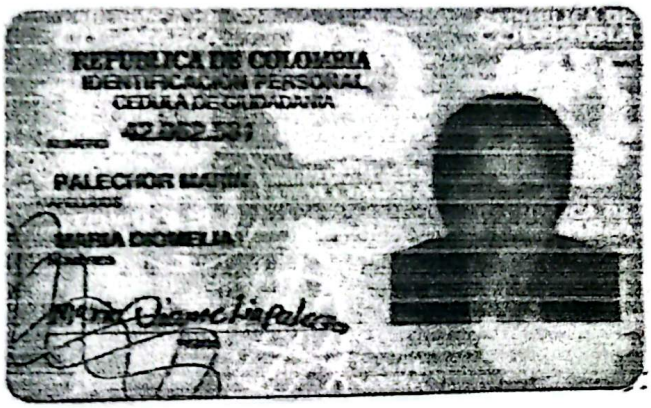
Unidades Independientes | UR | UHR

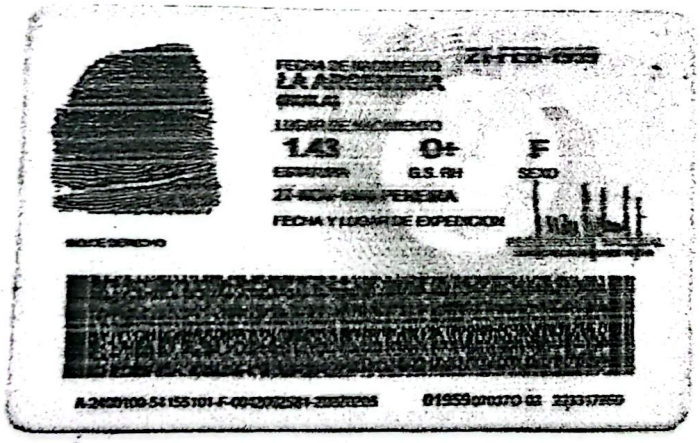
TBL	TRT	TOP	TTL	TLU	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $23,230

Cupón para Entidad Recaudadora

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 35004.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 28/04/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: Mestizo

Médico tratante: Johnny Andres Rave

Tutor: Jhoyan Caicedo Paciente: Max.

Motivo de consulta reportado:

Control — INYECTO Vacuna.

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 20.8 kg

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Glis E. Of.		Johnny Andres	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 35007

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, Jhofan david caicedo, identificado/a con Documento de identidad número 1089101137, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Max, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

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 caicedo
Tipo de documento de identificación: C.C.
Número de documento: 1089101137

Powered by CamScanner

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.089.101.137



Apellidos
CAICEDO MOSQUERA

Nombres
JHOJAN DAVID

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.83	M

Fecha de nacimiento
06 FEB 2006

G.S.
B-

Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y Lugar de expedición
08 FEB 2024, PEREIRA

Firma
Jhojan Caicedo

Fecha de expiración
08 FEB 2034

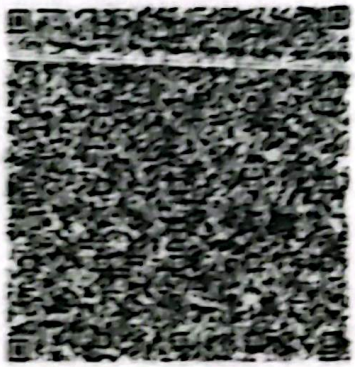




A-0 049132740



REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo



ICCOL049132740024001<<<<<<<<<<<
0602068M3402085COL1089101137<4
CAICEDO<MOSQUERA<<JHOJAN<DAVID

Powered by CamScanner

SQUERA VIVERO SANDRA MILENA

0 NUEVO PLAN - MANZANA 2 CASA 6-A NUEVO

01-01-014-0528 1 Pereira Residencial 3

10023P0000 Subsidio: -9.20 Estrato: 1

5 12 Circuito: 0015 NI: 1

MATRÍCULA 201923

Fecha de Emisión: 28/FEB/2026

Facturas Vencidas: 5

Tiene plazo para pago hasta: INMEDIATO

INMEDIATO

Documento equivalente factura: DEK4326489

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

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días
AGO	64	16,524	31
SEP	78	68,198	30
OCT	80	70,096	30
NOV	86	74,966	31
DIC	25	21,334	31
ENE	6	5,116	

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

30/ENE/2026 - 28/FEB/2026 Días facturados: 30 Observación: Predio Suspendido

852.9831 Tarifa a mes de: ENE-2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	0	852.9831	0	0	0

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

G	T	PR	R	D	C	CU
305.9291	54.1358	56.2787	18.8860	315.5655	100.1880	852.9831

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 128,000 Fecha A12/NOV/2025

Motivo en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

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

No practicar retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002

27/12/2006/Autogeneradores industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

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
522	Iva Servicios Fac.Electro	1,502	0	1,502
* 564	Iva Bienes Fac.Electron	20	8	28
581	Intereses Mes	3,115	1,005	4,120
675	Cuota Medidor Eep	7,205	0	7,205
676	Cancela.Credi.Medido	29,492	0	29,492
724	Intereses Medidores Dimer	341	0	341
870	Copia Factura	7,904	0	7,904
* 1285	Intereses Eep 19% Fel	100	40	140

En el documento existen conceptos que fueron facturados electronicamente y que se asocian a la(s) factura(s) electronica(s) No. FEVP229063

ALUMBRADO PÚBLICO 22,470

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico	21,699		21,699
315	Interes Alumbrado Pereira	771		771

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 51,505

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: ESTRATO

Tarifa últimos 6 meses

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

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	26,204	29,161	55,365
845	Recargo Mora	19	19	38
858	C V Aprovechamiento	0	219	219
939	Cargo Variable	12,396	12,396	24,792
999	Subsidio Aseo	0	-29,000	-29,000

Componentes Tarifarios

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

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res: 1

Periodo Facturado ENE/2026 Últ. Pago y Fec. 128,000 A 12/NOV/2025 Cuotas Pendientes

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

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):	12396.009
Rechazados:	0		

GERENTE

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

CUDE: ff3b6d8258ee427c9effe3c169b2f68d50a50ff51cd626d8a6b32fe5c5b29832986ee0687df3def1c11e87783236e7

energía

Matrícula 2019237

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $266,505

Pago total factura $288,975

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 9995

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 28/04/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Mestiza
Médico tratante: Johnny Andres Ruiz
Tutor: Nicol. Gutierrez. Paciente: Hanny

Motivo de consulta reportado:

Chequeo general, alergia en la piel.

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: 4.2 K

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Glis E. Of.		Johnny Andres	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 9995

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, Nicol Gutierrez T., identificado/a con Documento de identidad número 1094905190, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Hanny, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

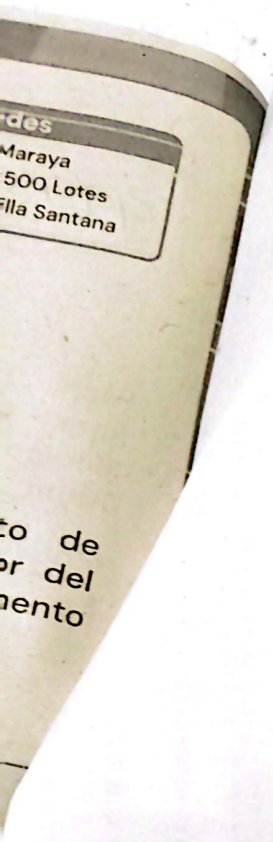
Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Hernando Velez Marulanda Mzn 4 csa 10

Barrio: H. Velez Marulanda
Comuna: Oriente

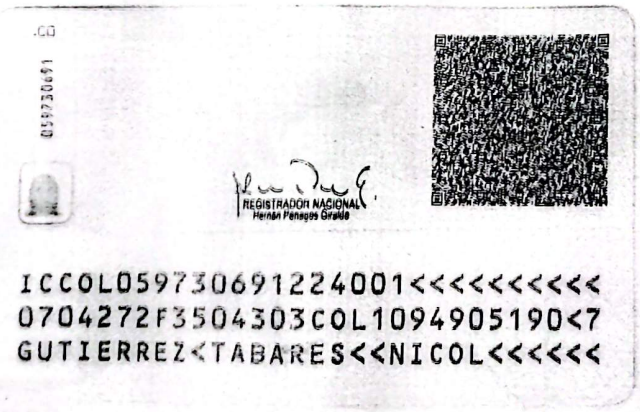
Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, 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: Nicol Gutierrez
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1094905190

Powered by CamScanner







Powered by CamScanner

EMPRESA DE ENERGÍ
NIT 816.002

NUMERO ARQUEO:
NUMERO RECAUDO: 179
FORMA PAGO: EI
CAJA: 28 CAJERO:
PUNTO DE PAGO: C
FECHA: 20/04/2026 1

CONVENIO: FACTURA:
AGUAS Y 60205712
AGUAS

TOTAL REGIST
TOTAL: $59.

CONSERVE SU TICKET
CUALQUIER RE
GRACIAS POR S

QR DIAN

s últimos 6 meses M³

Promedio mensual M³
9

tos Facturados

Unitario	Total Periodo
$2,275.71	$12,757.10
$10,350.00	$ 0,350.00
	$-4,204.60
	$6.03
	$28,902.50
	$1.47
ducto:	$28,910

nitario	Total Periodo
$2,981.89	$29,818.90
$5,552.00	$5,552.00
	$-4,492.10
	$6.22
	$30,878.80
	$4.99
ilado	$30,890



CUDE: 764e88c330fecb6

Datos del Suscriptor

Nombre: ARANGO HENAO MARIA-ESNEDA

Dirección: MZ 4 LT 10 HERNANDO VELEZ MARULANDA

CRC: 3 - 2 - 47000 Estrato: RESIDENCIAL - MEDIO BAJO

Medidor N°: P1715MMRSA95714AA 1/2 P

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliados)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TDI - N°:

CONCEPTO	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

MATRÍCULA: 13375

Documento No: 60205712

Fecha del Documento: 13-Abr-2026

Periodo de Cobro: 09-Mar-2026 al 09-Abr-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-04-13 05:51:36

TOTAL A PAGAR:

$59,800

Fecha límite sin recargo: 22-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-03-25

Lugar último pago: REBECA

Valor último pago: 49,130

Estrat: 1

Pague con este código

Componentes Tarifarios

Ultimo pago

% Sub % Cont.

Unidades Indicendentes | UR | UNR

TBL	TNT	TDF	TFL	TLL	TO	TA

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 38105

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 25/04/26 Canino: X Felino: ☐ Macho: X Hembra: ☐

Raza: Criollo

Médico tratante: Laura Restrepo

Tutor: Emily Arboleda Paciente: Tommy

Motivo de consulta reportado:

Consulta y Desparasitación

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: 3.6 K

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Gli E.O.f.		Laura Restrepo Parra MP 52459 Médica Veterinaria Universidad de Santa Rosa de cabal UNISARC	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 3805

Hospital Público Veterinario | Alcaldía de Pereira | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Maria Emely Arboleda, identificado/a con Documento de identidad número 1004618968, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Tomy, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 5 casa 15 Tokio

Barrio:

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.

Emely

Firma

Nombre completo: Maria Emely Arboleda

Tipo de documento de identificación: 1004618968 Cedula

Número de documento:

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.004.698.968**

ARBOLEDA MOTATO

APELLIDOS

MARIA EMELY

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-FEB-2000**

PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

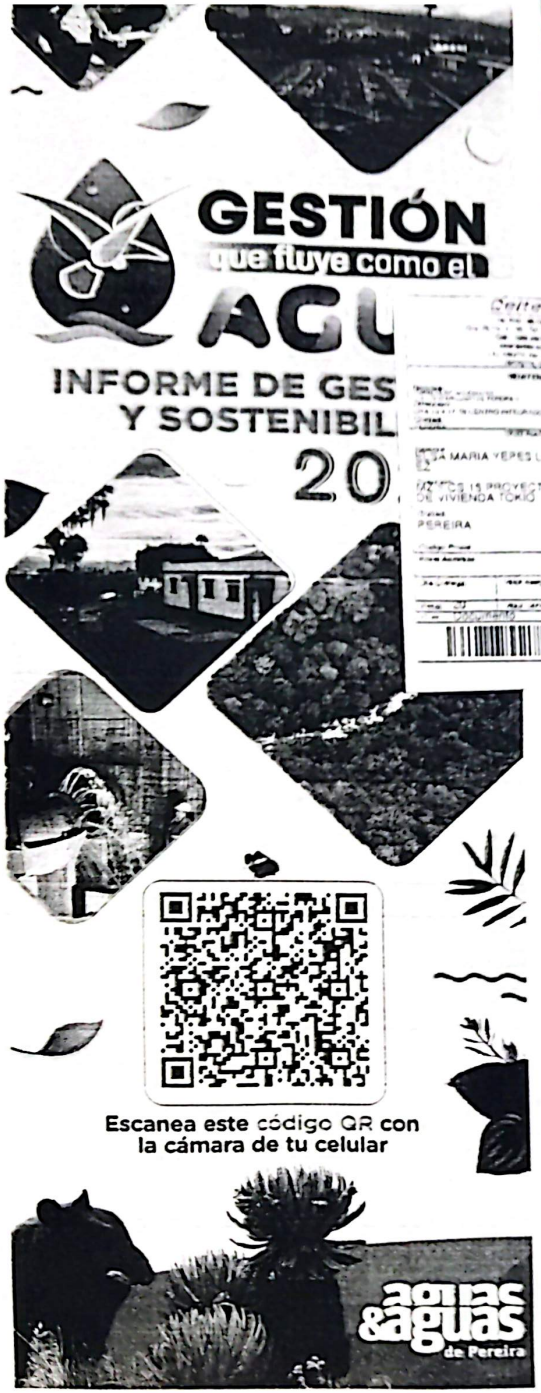
19-FEB-2018 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2400100-00984405-F-1004698968-20180305 **0059797331A 1** 50616574

Powered by CamScanner



CUDE: c4a22df1668256d8d40a57a6f64c601a88e13ffaf

Datos del Suscriptor

Nombre: ELSA MARIA YEPES LOPEZ

Dirección: MZ 5 CS 15 PROYECTO DE VIVIENDA TOKIO

CRC: 7 - 7 - 6350 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P1516MMRSA64848AA 1/2 P

MATRÍCULA 1575786

Documento No: 8005185[illegible]

Fecha del Documento: 17-Abr-2026

Periodo de Cobro: 13-Mar-2026 al 15-Abr-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-04-17 05:27:49

TOTAL A PAGAR:
$9,770

Fecha límite sin recargo: 27-Abr-2026

Me queda sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-04-10

Lugar último pago: TORRE CENTRAL Y BANCA ADICIONAL

Valor último pago: 6.320

Edad: 1

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliados)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TDI - M³

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

Componentes Tarifarios

Último pago

Cupon para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS
$0

Matrícula No.
1575786

916.302.220-1
5102260427

Kit 4533

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 38106

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 28/04/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Felino
Médico tratante: laura Restrepo
Tutor: Emily Arboleda Paciente: Gabriel

Motivo de consulta reportado:

Consulta y Desparasitación

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: Pero 4.40

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Gloria E. Of.		Laura Restrepo Parra MP 52459 Médica Veterinaria Universidad de Santa Rosa de cabal UNISARC	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 38106

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Maria Emely Arboleda, identificado/a con Documento de identidad número 1004698968, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☑ llamado Gabriel, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
manzana 5 casa 15

Barrio: Tokio
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.

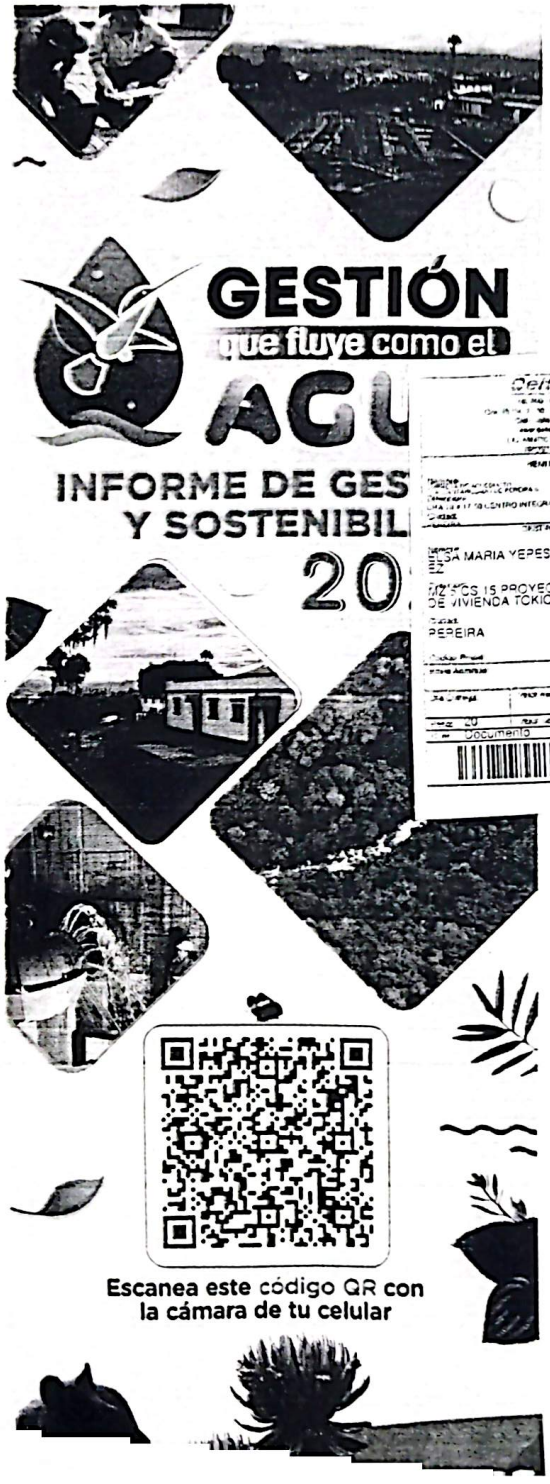
Emely
Firma
Nombre completo: Maria Emely Arboleda
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 1004698968

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner



CUDE: c4a22df166825b88d40a57a6f64c601e88e13f6af7c52dc4375a5dd7fd3d7eeea41d7753a07d138540be29f3b...

Datos del Suscriptor

Nombre: ELSA MARIA YEPES LOPEZ

Dirección: MZ 5 CS 15 PROYECTO DE VIVIENDA TOKIO

CRC: 7 - 7 - 6350 **Estrato:** RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P1515MMRSA64848AA 1/2 P

MATRÍCULA 1575786

Documento No:	60261622
Fecha del Documento:	17-Abr-2026
Periodo de Cobro:	13-Mar-2026 al 13-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-17 05:27:49

TOTAL A PAGAR:
$9,770

Fecha límite sin recargos: 27-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago:	2026-04-10
Lugar último pago:	TORRE CENTRAL JORNADA ADICIONAL
Valor último pago:	6,320

Edad: 1

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

FIRMA GERENTE — EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A. E.S.P.

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

Paga con este código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TDI - M³:

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

CONCEPTOS DE ALIADAS

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

Subtotal otros Cobros Asociados

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

CANTIDAD FACTURADA (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS NO APROVECHABLES (TRNA)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbanos

Rechazados

Componentes Tarifarios

Último pago

% Subs % Cont.

Unidades independientes | UF | UNR

TDL	TRT	TDF	TTL	TLU	TD	TA

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS
$0

N

Matrícula No.
1575786

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 38107

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 28/04/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Pug
Médico tratante: Laura Restrepo
Tutor: Mª Marleny Ospina Paciente: Lara

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 7.9 K.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Gloria E. Of.		Laura Restrepo Parra MP 52459 Médica Veterinaria Universidad de Santa Rosa de cabal UNISARC	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 38107

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, Mª Marleny Ospina, identificado/a con Documento de identidad número 42092079, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Lara, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 17 casa 9

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.

Marleny Ospina
Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 42092079

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.092.079
OSPINA OCAMPO
APELLIDOS
MARIA MARLENY
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 01-ABR-1969
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-SEP-1987 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00370527-F-0042092079-20120423 0029706943A 1 1161802731

Powered by CamScanner

$14,860

CUDE: 6bd4f29cc196e5d79d76743465a5637a6f4e05004ae227365b55766b3112938dca88b6c53319f714e0e1d880eef36d5f

Datos del Suscriptor

Nombre: OSPINA OCAMPO MARIA-MARLENY

Dirección: MZ 17 CS 09 VILLA SANTANA LAS BRISAS

CRC: 7 - 5 - 18950 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: H25VA228909 1/2 P

MATRÍCULA	1136522
Documento No:	59533624
Fecha del Documento:	18-Dic-2025
Período de Cobro:	13-Nov-2025 al 13-Dic-2025
Fecha y Hora de Generación:	2025-12-18 08:52:54

TOTAL A PAGAR:
$14,860

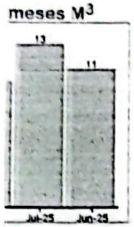
Fecha límite sin recargos: 29-Dic-2025

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2025-11-30
Lugar último pago: APOSTAR
Valor último pago: 14,860

Estrato: 1

meses M³



10

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes
INST DOM ACUEDUCTO	Abr-25	Mar-28	$1,396.03	$39,088.89	0.75	28
INST DOM ACUEDUCTO	Feb-25	Ene-28	$2,330.34	$60,586.87	0.75	26

Subtotal otros Cobros Asociados: $3,726

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
Ajuste Decena Medidor	4	.00	
MEDIDOR	7,985	55,896.71	7.00

Subtotal otros Cobros no Asociados: $7,990

	$17,626.00
	$10,016.53
	$-19,128.63
	$2.19
	$-7,156.70
sumo Periodo	$1,357.20
ste a la Decena	$4.24

Subtotal Acueducto: $1,364

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
imiento Alcantarillado	8	$2,888.33	$23,106.64
go Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
eidio Alcant.(-69.2%)			$-19,707.73
argos Mes			$.89
%nimo Vital	6		$-6,992.44
sumo Periodo			$1,779.11
ste a la Decena			$-.10

Subtotal Alcantarillado: $1,780

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Cantidad de Aprovechables (TRA)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

Componentes Tarifarios

Ordinarios
Barrido y Limpieza
Limpieza urbanos
Recolección

Unidades Independientes | UR | UNR

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $14,860

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No. 1136522

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.002.020-7
(415)7709998952102(8020)060000595336240010000000(3900)000001486O(96)20251229

Kit 3088

EMPRESAS ALIADAS

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 38103

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/04/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Mestizo
Médico tratante: Laura Restrepo
Tutor: Mª Mariany Ospina Paciente: Mono.

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: Peso 4.2 K

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Gli E.O.f.		Laura Restrepo Parra MP 52459 Medica Veterinaria Universidad de Santa Rosa de cabal UNISARC	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 38103

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, Hª Marleny Ospina., identificado/a con Documento de identidad número 42092079, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☑ llamado Momo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 17 Casa 9.

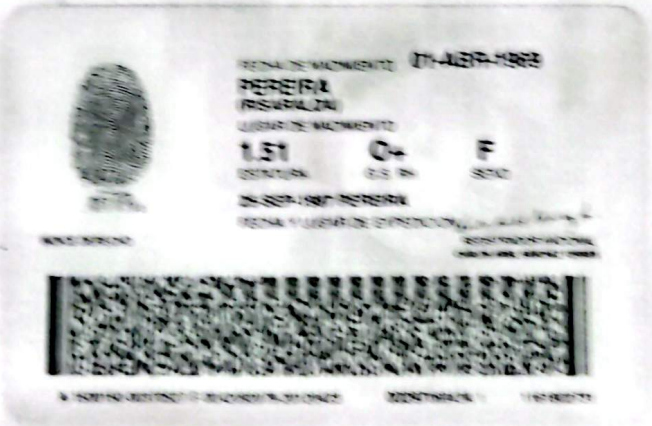
Barrio: las Brisas
Comuna: Villa santana

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

Hª Marleny Ospina O
Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 42092079

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

CUDE: 6bd4f29cc196e5d79d76743465a5637a6f4e05004ae227365b66766bb3112938dca88b6c533319f714e0e1

Datos del Suscriptor

Nombre: OSPINA OCAMPO MARIA-MARLENY

Dirección: MZ 17 CS 09 VILLA SANTANA LAS BRISAS

CRC: 7 - 5 - 18950 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor Nº: H25VA228909 1/2 P

MATRÍCULA: 1136522

Documento No.: 595336624

Fecha del Documento: 18-Dic-2025

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

Fecha y Hora de Generación: 2025-12-18 08:52:54

TOTAL A PAGAR:

$14,860

Fecha límite sin recargos: 29-Dic-2025

Me quedo sin el servicio de Agua:

Fecha último pago: 2025-11-30

Valor último pago: APOSTAR

Medidor: 1

Valor último pago: 14,860

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	# Acuerdo	# Cuota	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes
INST DOM ACUEDUCTO						
INST DOM ACUEDUCTO						

Subtotal otros Cobros Asociados: $3,726

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Alcalde)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
Ajuste Decena Medidor	4	.00	
MEDIDOR	7,965	55,896.71	7.00

Subtotal otros Cobros no Asociados: $7,990

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Componentes Tarifarios

meses M3

10

	$17,626.00
	$10,016.53
	$-19,128.63
	$2.19
	$-7,156.70
isumo Periodo	$1,357.20
ste a la Decena	$4.24

Subtotal Acueducto: $1,364

ALCANTARILLADO

Descripción	M3	Valor Unitario	Total Periodo
imiento Alcantarillado	8	$2,888.33	$23,106.64
go Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
sidio Alcant.(-69.2%)			$-19,707.73
argos Mes			$.89
Mínimo Vital	6		$-6,992.44
isumo Periodo			$1,779.11
ste a la Decena			$-.10

Subtotal Alcantarillado: $1,780

TOTAL A PAGAR CON ALIADOS: $14,860

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADOS: $0

Matrícula No.: 1136522

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.002.320-7
(415)7709998952102(8020)060000595336240010000000(3900)000001486O(96)20251229

Kit 3088

EMPRESAS ALIADAS

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 38152

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 28/09/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Criollo
Médico tratante: Johnny Andres Ruiz Osorio
Tutor: Liz Adriana Gaitan Paciente: Pool

Motivo de consulta reportado:

Chequeo general y Desparasitación

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:

4.6

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Gloria E. Of.		Johnny Andres	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 3852

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, Adriana Goñan, identificado/a con Documento de identidad número 42152509, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Pool, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MZ 9 casa 6

Barrio: intermedios
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.

Adriana Goñan
Firma
Nombre completo: Luz Adriana Goñan
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 42152509

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42152509

GAÑAN HERNANDEZ
APELLIDOS

LUZ ADRIANA
NOMBRES

Adriana Gañan H
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-ENE-1982
BELEN DE UMBRIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

11-MAY-2001 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

OYA HECTOR DE JESUS

MZ 9 CS 6 PIS 2 VILLA SANTANA INTERMED

01-01-018-2403	Municipio: 1 Pereira	Servicio: Residencial	Ciclo: 3		
Transformador: 10024L0000	S Contribución:	S Subsidio: -47.69	Estrato: 1		
Carga contratada (KW): 5	Grupo calidad: 12	Circuito: 0013	NT: 1		

MATRÍCULA >>> 2036005

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: DEL4603366

ASEO:	14,982
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,532
ENERGÍA:	37,708
TOTAL	$56,240

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Horas)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	91	75.671	31
OCT	83	72.725	30
NOV	83	72.351	30
DIC	86	72.603	31
ENE	82	69.945	31
FEB	81	69.092	28

	Medida	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	61[illegible]458	ELS	12164	12078	86	1	86	84	
Reactiva									

Período facturado: 27/FEB/2026 - 26/MAR/2026 | Días facturados: 30 | Observación:
Valor kWh: 838.2013 | Tarifa a mes de: FEB 2026 | Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	86	838.2013	72,085	-34,377	37,708

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

301.2967 | 50.6131 | 97.5327 | 12.0035 | 307.0274 | 102.0459 | 838.2013

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

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
.60		$1,085	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 51,528 Fecha P09/MAR/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 FIUGj,n,q 15
DIUu,te 3 FIUu,te 5
DIUu,n,q,m 0 FIUu,n,q,m 0
VC .00

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

ENERGÍA 37,708

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	72,085	72,085
561	Subsidio	0	-34,377	-34,377

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 2d Torre Cen[illegible] 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
644	Cargo Fijo Aseo	0	36,776	36,776
658	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	11,662	11,66[illegible]
999	Subsidio Aseo	0	-33,659	-33,65[illegible]

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. 51,528 P 09/MAR/2026

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

Residuos del periodo (ton)		Información de Liquidación	
Ordinarios:	.001	Costo Fijo:	
Barrido y Limpieza:	.01	Costo Variable No Aprovechable:	202.733
Limpieza urbanos:	.001	Costo Variable Aprovechable (VBA):	11661.733
Rechazados:	0		

GERENTE

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

CUDE c97f6b0fe8e56ea350f9bc3176e29[illegible]

energía DE PEREIRA
NIt. 816.002.019-9
www.eep.com.co
Matricula
2036005

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998019920(8020)[illegible]3940(96)20260413

(415)7709998019920(8020)[illegible]3940(96)20260413

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Tercero	$52,690
Pago total factura	$56,240

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 34159.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 28/04/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Criollo.
Médico tratante: Laura Restrepo
Tutor: Samuel Hernandez Paciente: Tommy.

Motivo de consulta reportado:

Control M.

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: M.K.

Recepción: Gli E.Of.

Infectocontagioso:

Consulta/triage: Laura Restrepo Parra
MP 52459
Médica Veterinaria
Universidad de Santa Rosa de cabal UNISARC

Imágenes diagnósticas 1:

Imágenes diagnósticas 2:

Laboratorio:

Medicación:

Formato 4 - Versión: 4 / Vigente

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 34159

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Samuel Hernandez Pengifo, identificado/a con Documento de identidad número 1089099652, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Tommy, 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 Cs 22 Intermedio Villa Santana

Barrio: Intermedio
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: Samuel Hernandez
Tipo de documento de identificación: C.C
Número de documento: 1089099652

Powered by CamScanner

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.089.099.652



Apellidos
HERNANDEZ RENGIFO

Nombres
SAMUEL

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.65	M

Fecha de nacimiento
14 SEPT 2007

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
16 SEPT 2025, DOSQUEBRADAS

Fecha de expiración
17 SEPT 2035

Firma
samuel

CO
0810292333

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

Toca el QR para compartir tu información

ICCOL0810292336240 25<<<<<<<<<<
0709141M3509179COL1089099652<6
HERNANDEZ<RENGIFO<<SAMUEL<<<<<

Powered by CamScanner

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

QR DIAN

CUDE:

Datos del Suscriptor

Nombre: MARIA GLORIA HERNANDEZ

Dirección: MZ 3 CS 22 PS 2 VILLA SANTANA I

CRC: 7 - 1 - 98450 Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: 0715MMCEL71324AA 1 2 P

MATRICULA 107043

Documento No:

Fecha del Documento: 18 Nov 2025

Periodo de Cobro:

Fecha y Hora de Generación:

TOTAL A PAGAR: $15,740

Fecha límite sin recargo: 28 Nov 2025

Me quedo sin el servicio de agua

Fecha último pago: 2025 10 27

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 23,810

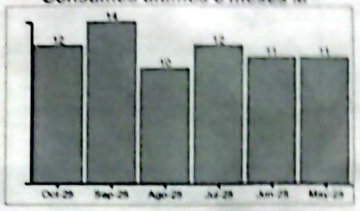
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 2053

LECTURA ANTERIOR: 2046

CONSUMO M³: 7

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 12

ACUERDOS DE PAGO

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

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	7	$2,219.97	$15,539.79
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue (-69.2%)			$-17,684.97
Consumo Periodo			$7,871.35
Ajuste a la Decena			$-1.35

Subtotal Acueducto: $7,870

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	7	$2,884.73	$20,193.11
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-17,691.97
Consumo Periodo			$7,870.00
Ajuste a la Decena			$-4.28

Subtotal Alcantarillado: $7,870

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	%

Subtotal otros Cobros Asociados

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (RA)

No Aprovechables (RNA)

TARIFA ULTIMO MES

Componentes Tarifarios

Ultimo pago

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $15,740

Matrícula No. 107043

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 34750

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 28/01/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Hembra
Médico tratante: Johnny Andres Ruiz
Tutor: Hernando Trujillo. Paciente: Gary.

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:

Parvo. 6K

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Glis E. Of.		Johnny Andres	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 34750

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lot
- ◉ Villa Santa

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Hernando Hurtillo, identificado/a con Documento de identidad número 4452.235, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Gary, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: Romanso.
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.

Hernando Hurtillo
Firma
Nombre completo:
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 4.452.235.

Formato 19 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **4.452.235**

MURILLO VALENCIA

APELLIDOS

HERNANDO

NOMBRES

HERnandoMU Rio

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **01-JUN-1954**

ARMENIA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | **B+** G.S. RH | **M** SEXO

18-MAY-1977 MARSELLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2400100-00209854-M-0004452235-20100120 **00201**61257A 2 4530606316

Powered by CamScanner

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

QR DIAN

CUDE: b1573d0747743462bde0e7bb9530bf89ceed26ae21b594f48fc9344373f663c389dfb6f6f34e26dd59da12818152510

Datos del Suscriptor

Nombre: MUNICIPIO DE PEREIRA

Dirección: MZ 2 LT 19 EL REMANSO

CRC: 7 - 8 - 2400 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: H22VA014864 1/2 P

MATRÍCULA	1759729
Documento No:	60262736
Fecha del Documento:	17-Abr-2026
Periodo de Cobro:	13-Mar-2026 al 13-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-17 05:49:01

TOTAL A PAGAR: $4,860

Fecha límite sin recargo: 27-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago:	2026-03-30
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor último pago:	7,840

Edad: 1

Paga con este código

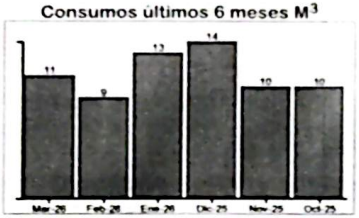
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 260

LECTURA ANTERIOR: 251

CONSUMO M³: 9

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 11

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	9	$2,275.71	$20,481.39
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-21,335.32
Mí¿½nimo Vital	6		$-7,393.31
Consumo Periodo			$2,102.76
Ajuste a la Decena			$-2.76

Subtotal Acueducto: $2,100

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	9	$2,981.89	$26,837.01
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-22,413.20
Mí¿½nimo Vital	6		$-7,220.55
Consumo Periodo			$2,755.27
Ajuste a la Decena			$4.73

Subtotal Alcantarillado: $2,760

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 urbanos

Reciclados

Componentes Tarifarios

Último pago | % Sub | % Cont.

Unidades Independientes | UR | UNR

TDL	TKT	TDP	TTL	TLD	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $4,860

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

Matrícula No. 1759729

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

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 34666

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/04/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: Festivo

Médico tratante: Johny Andres Rave Ospina

Tutor: Eliana Ancapie. Paciente: Nieve.

Motivo de consulta reportado:

Consulta y Desparasitacion (2).

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 . 9.0 K

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imagenes diagnósticas 1
Glis E. Of.		Johny Andres	

Imagenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 34660

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Eliana marcela Hincapie., identificado/a con Documento de identidad número 1098312343, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [x] llamado nieves., declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
cra 19a# 20c 38

Barrio: otoro
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.

Eliana Hincapie.
Firma
Nombre completo: Eliana marcela
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 1098 312343

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.098.312.543**

HINCAPIE GRISALES

APELLIDOS

ELIANA MARCELA

NOMBRES

Eliana Marcela Hincapie

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-JUN-1997**

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

14-SEP-2015 CIRCASIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A 2100100 00942564 F 1098312543 20171003 0057769975A 2 4534558897

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 28/04/2026

Ficha: 66001200180700002310O

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ELIANA MARCELA

Apellidos: HINCAPIE GRISALES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1098312543

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/02/2025

Última actualización ciudadano: 19/02/2026

Última 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

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 38664.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 28/04/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Mestizo
Médico tratante: Laura Restrepo.
Tutor: Ana Yagare Paciente: Isis

Motivo de consulta reportado:

Desparasitacion. y 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:

Peso 11 K.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Glis E.O.		Laura Restrepo Parra MP 52[illegible] Médica Veterinaria Universidad de Santa Rosa de cabal	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Restrepo Parra Laura Veterinaria Santa Rosa de cabal UNISARC

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 33664

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- ○ Mara
- ○ 2500
- ◉ Villa San

Sisbén

Fecha de cons

Ficha:

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Anayagi, identificado/a con Documento de identidad número 24790719, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Isis, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: villa San Jorge
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.

Anayagi
Firma 24790719
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: cc
Número de documento: 24790719

Formato 19 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 27/04/2026

Ficha: 66001018568000000114

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA OTILIA

Apellidos: YAGARI NIAZA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 24790719

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 03/10/2019

Última actualización ciudadano: 08/11/2021

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 24.790.719
YAGARI MAZA
APELLIDOS
ANA OTILIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 18-JUN-1969
MISTRATO
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.47 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
05-DIC-1994 MISTRATO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2400100-00152683-F-0024790719-20090316 0010352876A 1 30440343

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 22873

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 28/04/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [V]
Raza: Mestizo
Médico tratante: laura Restrepo.
Tutor: Neley salazar Paciente: nina, (Grande)

Motivo de consulta reportado:

inyecto.

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: Glin E. Of.

Infectocontagioso

Consulta/triage: Laura Restrepo Parra
MP 52459
Médica Veterinaria
Universidad de Santa Rosa de cabal
UNISARC

Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2

Laboratorio

Medicación

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 22873

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sede
- Mara
- 2500
- Villa San

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Nelcy Salazar, identificado/a con Documento de identidad número 25163044, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Piña, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MZ 25 C 16

Barrio: las boisas
Comuna: villa San Jana

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.

Nelcy Salazar
Firma
Nombre completo:
Tipo de documento de identificación:
Número de documento: 25163044

Powered by CamScanner

APOSTAR S.A.

NIT: 800001520
CLL 17 NO. 6 - 42 PEREIRA - RISARALDA

Fecha de Recaudo: 24/03/2026 09:26:14
Eq: 1705 Ofi: 1 Vendedor: 43812963
Tr: 7001793609 Cod Seg: 1356610060
Cli:

AGUAS Y AGUAS DE PEREIRA

Referencia: 6000060076740001000000

Ajuste al Peso: 10
Valor Recaudado: $40,510

Conserve esta tirilla para realizar cualquier reclamo. Gracias por su compra

GKF 05244509 - 1

CUDE: e1ba1998bb2ae8fad93c5249a606afa31c4398347a16e3a78c70edd83289b968f7ba205d4b8cbd9aff8e953f5b207a73

Datos del Suscriptor

Nombre: NELCY SALAZAR

Dirección: MZ 25 CS 16 VILLA SANTANA LAS BRISAS

CRC: 7 - 5 - 6100 **Estrato:** RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P1515MMRSA67147AA 1/2 P

MATRÍCULA	606715
Documento No:	60076740
Fecha del Documento:	17-Mar-2026
Periodo de Cobro:	12-Feb-2026 al 12-Mar-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-03-17 08:10:34

TOTAL A PAGAR: $40,510

Fecha límite sin recargo:	30-Mar-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	31-Mar-2026
Fecha último pago:	2026-01-27
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor último pago:	22,530

Edad: 2

Paga con este código

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados $2,111

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TD - M³

CONCEPTO	SEGÚN ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

FRECUENCIA (DÍAS MES) | FRECUENCIA (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	TBT	TDP	TTL	ELU	YG	YA

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	8	$2,888.33	$23,106.64
Cargo Fijo Alcantarillado		$6,372.74	$6,372.74
Subsidio Alcant (-69.2%)			$-19,707.73
Recargos Mes			$72.45
Consumo Periodo			$8,767.55
Ajuste a la Decena			$-4.10
Saldo Fact. Anteriores			$9,900.00

Subtotal Alcantarillado $18,500

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $40,510

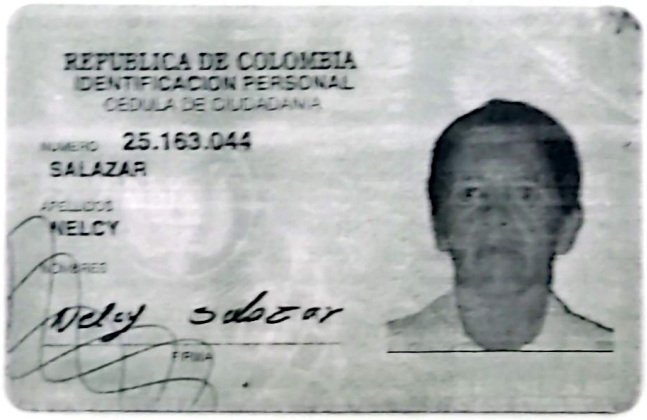
Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

Matrícula No. 606715

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 13914

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 28/04/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]
Raza: Mestizo
Médico tratante: Laura Restrepo
Tutor: Nelly Salazar Paciente: Nano.

Motivo de consulta reportado:

Inyecto.

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: Glis E. Of.

Infectocontagiosa

Consulta/Trabajo: Laura Restrepo Parra
MP 52459
Médica Veterinaria
Universidad de Santa Rosa de cabal
UNISARC

Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2

Laboratorio

Medicación

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 13914

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Nelcy Salazar, identificado/a con Documento de identidad número 25 163 044, actuando en calidad de tutor de canino [X] felino [ ] llamado MONO, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MZ 25 C 16

Barrio: las brisas
Comuna: villa santana

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

Nelcy Salazar
Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: 25 163 044

Powered by CamScanner

APOSTAR S.A.

NIT: 800001520
CLL 17 NO. 6 - 42 PEREIRA - RISARALDA

Fecha de Recaudo: 24/03/2026 09:26:14
Eq: 1705 Ofi: 1 Vendedor: 43812963
Tr: 7001793609 Cod Seg: 1356610060
Cli:

AGUAS Y AGUAS DE PEREIRA

Referencia: 6000060076740001000000

Ajuste al Peso: $0
Valor Recaudado: $40,510

Conserve esta tirilla para realizar cualquier reclamo. Gracias por su compra

GKF 05244500 - 1

CUDE: e1ba1998bb2ae8fad93c6249a606afa31c4398347a16e3a78c70edd83289b968f7ba205d4b8cbd9aff8e953f5b207a73

Datos del Suscriptor

Nombre: NELCY SALAZAR

Dirección: MZ 25 CS 16 VILLA SANTANA LAS BRISAS

CRC: 7 - 5 - 6100 **Estrato:** RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P1515MMRSA67147AA 1/2 P

MATRÍCULA 606715

Documento No:	60076740
Fecha del Documento:	17-Mar-2026
Periodo de Cobro:	12-Feb-2026 al 12-Mar-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-03-17 08:10:34

TOTAL A PAGAR: $40,510

Fecha límite sin recargo:	30-Mar-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	31-Mar-2026
Fecha último pago:	2026-01-27
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor último pago:	22,530

Edad: 2

Paga con este código

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes
INSTALACION ACUEDUCTO	Abr-20	Abr-21	$2,111.42	$37,148.40	0.75	13

Subtotal otros Cobros Asociados $2,111

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TOI - M³

CONCEPTO	MEDIDA MATERIAL	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

PRESENTACIÓN (UNID. MES) | FRECUENCIA (VECES MES) | FRECUENCIA (VECES SEMANA)

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRM)

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	TRT	TDF	TTL	TLU	YC	TA

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	6	$2,888.33	$23,106.64
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant (-69.2%)			$-19,707.73
Recargos Mes			$72.45
Consumo Periodo			$8,767.55
Ajuste a la Decena			$-4.10
Saldo Fact. Anteriores			$9,660.00

Subtotal Alcantarillado $18,500

	526.00
	216.53
	128.63
	$83.07
	513.90
	$1.61
	300.00
	9,899

Cupón para Entidad Recaudadora

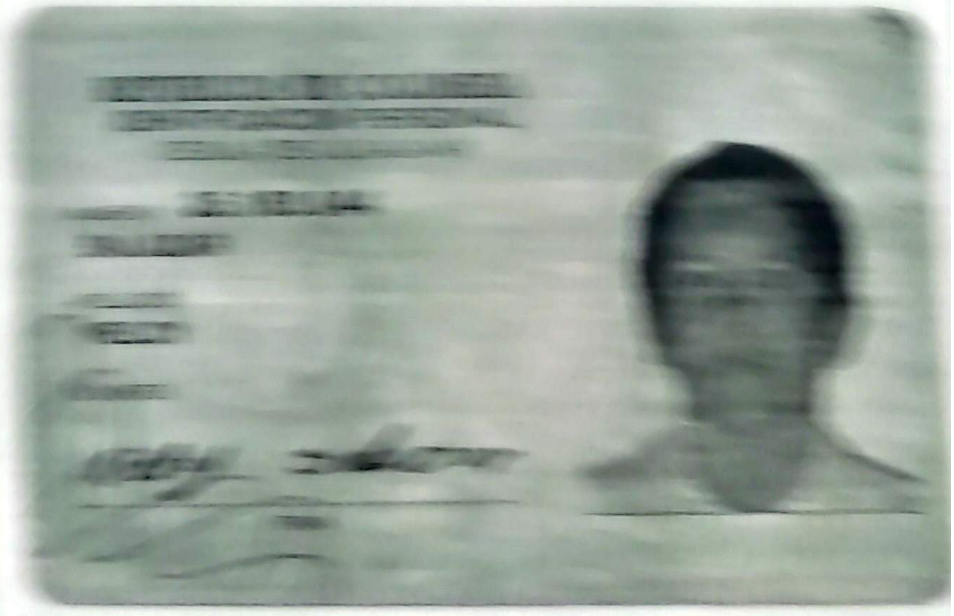
TOTAL A PAGAR CON ALIADAS $40,510

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS $0

Matrícula No. 606715

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 12472

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 25/04/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Pinscher.
Médico tratante: Laura Restrepo.
Tutor: Victor Alfonso Grajales Paciente: Canelo.

Motivo de consulta reportado:

Presenta dolor al tacto en el abdomen.

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 4.3 K

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Gloria E. Of.		Laura Restrepo Parra MP 52459 Médica Veterinaria Universidad de Santa Rosa de cabal UNISARC	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 12472

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

Sedes: Maraya / 2500 [illegible] / Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Victor Alfonso Grajales Morales, identificado/a con Documento de identidad número 1088.264.130, actuando en calidad de tutor de canino [x] felino [ ] llamado Carlo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 40 casa 12

Barrio: Ramonzo
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.

Victor G.

Firma
Nombre completo: Victor Alfonso Grajales M.
Tipo de documento de identificación: 1088-264-130
Número de documento: 1.088-264.130

Powered by CamScanner

4.3.

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.088.264.430



Apellidos
GRAJALES MORALES

Nombres
VICTOR ALFONSO

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.59
Sexo: M
Fecha de nacimiento: 08 DIC 1988
G.S.: O+
Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
24 ENE 2007, PEREIRA

Firma

Fecha de expiración
05 AGO 2034



ICCOL0524942424001<<<<<<<<<<
8812083M3408054COL1088264430<7
GRAJALES<MORALES<<VICTOR<ALFON

Powered by CamScanner



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

CUDE: 5062489cdea2d2c007ef8360d8c5bb77100c3f692fc15c04a6795f9a084b1611608a16c0100c4280200211e33

Datos del Suscriptor

Nombre: MUNICIPIO DE PEREIRA

Dirección: MZ 40 CS 12 EL REMANSO

CRC: 7 - 8 - 55450 **Estrato:** RESIDENCIAL - BAJO BAJO

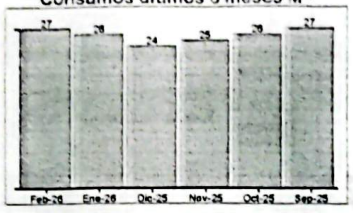
Medidor N°: H22VA008691 1/2 P

MATRÍCULA	1780683
Documento No:	60081324
Fecha del Documento:	17-Mar-2026
Periodo de Cobro:	12-Feb-2026 al 12-Mar-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-03-17 09:15:36

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	995
LECTURA ANTERIOR:	970
CONSUMO M³:	25

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 26

TOTAL A PAGAR: $124,470

Fecha límite sin recargo: 30-Mar-2026

Me quedo sin el servicio de aguac:

Fecha último pago: 2026-03-02 **Edad:** 1

Lugar último pago: PSE

Valor último pago: 134,630

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes
INST DOM ACUEDUCTO	Ene-26	Dic-26	$2,720.20	$27,202.01	3.75	10

Subtotal otros Cobros Asociados: $2,720

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
EXEQUIALES	35,400	.00	

Subtotal otros Cobros no Asociados: $35,400

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	25	$2,203.25	$55,081.25
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-26,751.88
Recargos Mes			$56.55
Consumo Periodo			$38,345.90
Ajuste a la Decena			$-2.65

Subtotal Acueducto: $38,400

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	25	$2,888.33	$72,208.25
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-29,701.35
Recargos Mes			$67.07
Consumo Periodo			$47,879.64
Ajuste a la Decena			$3.29

Subtotal Alcantarillado: $47,950

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TDL - 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:

Promedio (meses/valor):

Promedio (periodo/valor):

Promedio (periodo/valor):

Componentes Tarifarios (Mes):

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

Componentes Tarifarios (Mes):

Ordinarios

Barrido y Limpieza

Limpieza urbana

Rechazados

Componentes Tarifarios

Último pago:

% Sub. y Cont.:

Unidades independientes	UR	UNR

TBL	TRT	TDA	TTL	TLU	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $124,470

Cupon para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADOS: $89,070

N

Matrícula No. 1780683

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

Kit 7054

EMPRESAS ALIADAS

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 23563

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 28/04/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Festizo
Médico tratante: Laura Restrepo
Tutor: Jose Antonio Orrego Paciente: Costa

Motivo de consulta reportado:

Consulta y Desparasitación

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 3.70 k

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Gloria E. Of.		Laura Restrepo Parra MP 52459 Médica Veterinaria Universidad de Santa Rosa de cabal UNISARC	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 23563

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Jose Antonio Ortega, identificado/a con Documento de identidad número 6477 046, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☑ llamado Cosita, 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 3

Barrio: 1a t Bosur
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: Jose Ortega
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 6477046

Powered by CamScanner



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 6.477.046

Apellidos
ORREGO

Nombres
JOSE ANTONIO

Nacionalidad
COL

Estatura
1.57

Sexo
M

Fecha de nacimiento
20 FEB 1945

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
TORO (VALLE)

Fecha y lugar de expedición
11 ABR 1967, TORO

Firma

Fecha de expiración
16 ABR 2034

.00

044409142

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL044409142431100<<<<<<<<<<
4502203M3404160COL6477046<<<<9
ORREGO<<JOSE<ANTONIO<<<<<<<<<<

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

GO GONZALEZ ARQUIDIO ALBERTO
MZ 32 CS 7 VILLA SANTANA LAS BRISAS

21-221-1216	Municipio: 1 Pereira	Servicio: Residencial	Ciclo: 3		
Matrícula: 10053L0000	Contribución:	% Subsidio: -50.83	Estrato: 1		
Carga contratada (KW): 0	Grupo calidad: 12	Circuito: 0016	NT: 1		

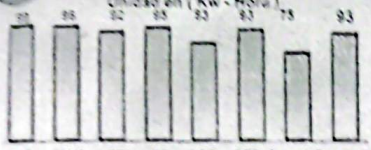
MATRICULA 1156157

Fecha de Emisión:	31/OCT/2025
Factura Vencida a:	0
Tengo plazo para pagar hasta:	
Me quedo sin servicio después:	11/NOV/2025
Documento equivalente a la factura:	DEL3236927

ASEO:	12,868
ALUMBRADO:	3,650
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	16,518
ENERGÍA:	32,359
TOTAL	$48,877

INFORMACION DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	KWh	Valor	Días facturados
ABR	99	87,034	31
MAY	86	86,320	30
JUN	92	80,965	30
JUL	95	84,671	31
AGO	83	73,305	31
SEP	93	77,334	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	30002510	CHI	25480	25405	75	1	75	93	
Reactiva									

Periodo facturado: 30/SEP/2025 - 29/OCT/2025
Días facturados: 30
Observación:
Valor kWh: 876.2056
Tarifa a mes de: SEP-2025
Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	75	876.2056	65.715	-33,403	32,312

INFORMACION GENERAL

Componentes del costo unitario

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

G	T	PR	R	D	C	CU
311.1768	51.6603	58.0154	30.3515	325.3299	99.6711	876.2056

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

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

Firma Comerte Empresa de Energía de Pereira S.A E.S.P
Somos Autorretenedores según Res. DIAN No. 0047 de 25/01/02
Grandes Contribuyentes Res. DIAN 012320 del 26/12/2012
Somos autorretenedores de Industria y Comercio en Pereira según acuerdo 023/2020

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 60,065 Fecha: P 16/OCT/2025
Otros:
Valor en Reclamación: Proceso:

ENERGÍA 32,359

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	65,715	65,715
561	Subsidio	0	-33,403	-33,403
581	Intereses Mes	0	47	47

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: Nit: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No. Pereira
Oficina de atención al ciudadano: 032 del 2000 CRA 10 17-55 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 12,868

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 12120	2 12120	3 12220	4 12100	5 12140	6 12740

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	29,160	29,160
845	Recargo Mora	0	1	1
858	C V Aprovechamiento	0	219	219
939	Cargo Variable	0	12,396	12,396
939	Subsidio Aseo	0	-28,908	-28,908

Componentes Tarifarios

TBL:	19903.98
TRT:	8702.07
TDF:	3049.58
TC:	4142.28
TA:	219.072
TTL:	653.364
TLU:	5113.67
% SUB/CON:	69.26%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes
Periodo Facturado SEP/2025 Últ. Pago y Fec. 60,065 P 16/OCT/2025

Cantidad de Residuos (ton)	Jul	Aug	Sep
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.052	.052	.054

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

Información de Liquidación
Costo Fijo:
Costo Variable No Aprovechable: 219.072
Costo Variable Aprovechable (VBA): 12396.009

GERENTE

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

CUDE: f4a3c6026dfcb0cd9467e0f2f3eab0b20518483ea79e9030fef1de3665d84521...

energía DE PEREIRA
NIT. 816.002.019-9
www.eep.com.co
Matrícula 1156157

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998019692(8020)7801156157(3900)000000045227(96)20251111

(415)7709998019692(8020)7801156157(3900)000000048877(96)20251111

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros	$45,227
Pago total factura	$48,877

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 23562

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 25/04/26 Canino: X Felino: ☐ Macho: X Hembra: ☐
Raza: Pinscher
Médico tratante: laura Restrepo.
Tutor: Jose Antonio. Correa. Paciente: Pinky

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 4.7 k

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Gli E.O.f.		Laura Restrepo Parra MP 57-97 Universidad de Caldas UNISARC	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 23562

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, Jose Antonio Arrego, identificado/a con Documento de identidad número 6.473.076, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Pinky, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

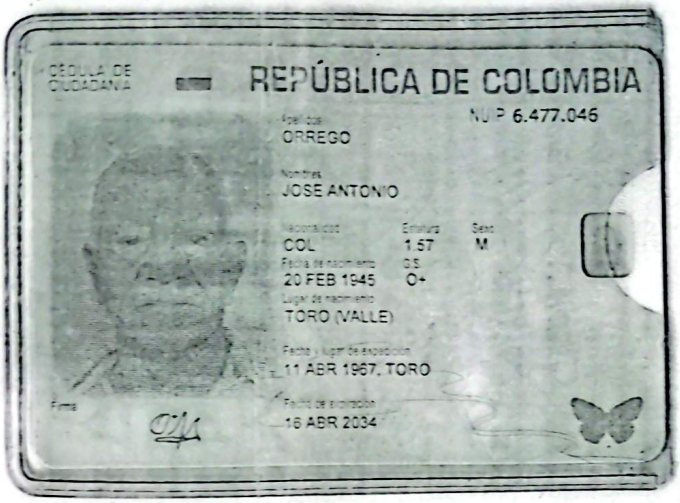
Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
42 32 carr.

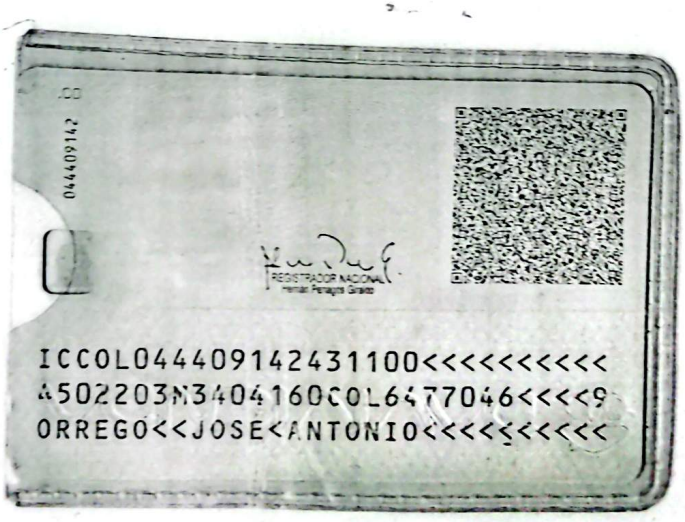
Barrio: los Pinos
Comuna: villasantana

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: Jose A. Arrego
Tipo de documento de identificación:
Número de documento: 6473076

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

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

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

...REGO GONZALEZ ARQUIDIO ALBERTO
...MZ 32 CS 7 VILLA SANTANA LAS BRISAS
...01-01-021-1016 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 3
...Matrícula: 10053L0000 % Contribución: % Subsidio: -50.83 Estrato: 1
...Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0016 NT: 1

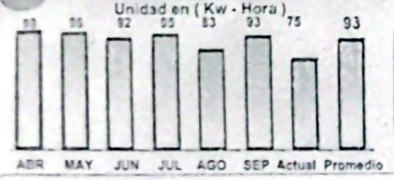
MATRÍCULA 1156157

Fecha de Emisión: 31/OCT/2025
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta: 11/NOV/2025
Me quedo sin servicio a partir de:
Documento equivalente a la factura: DEL3236927

ASEO:	12,86
ALUMBRADO:	3,65
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	16,51
ENERGÍA:	32,35
TOTAL	$48,8

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
ABR	99	87,034	31
MAY	96	86,320	30
JUN	92	80,965	30
JUL	95	84,671	31
AGO	83	73,305	31
SEP	93	77,334	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en Investigación
Activa	30002510	CHI	25480	25405	75	1	75	93	
Reactiva									

Período facturado: 30/SEP/2025 - 29/OCT/2025
Días facturados: 30
Observación:
Valor kWh: 876.2056
Tarifa a mes de: SEP-2025
Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	75	876.2056	65,715	-33,403	32,312

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

311.1768	51.6609	58.0154	30.3515	325.3299	99.6711	876.2056

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 60,065 Fecha P 16/OCT/2025
Otros
Valor en Reclamación Próceso

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

Firma Gerente Empresa de Energía de Pereira S.A E.S.P
Somos autorretenedores según Res. DIAN No. 0547 de 25/01/02
Grandes Contribuyentes Res. DIAN 012200 del 26/12/2022
Somos autorretenedores de Industria y Comercio en Pereira según acuerdo 023/2020

ENERGÍA 32,359

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	65,715	65,715
561	Subsidio	0	-33,403	-33,403
581	Intereses Mes	0	47	47

ESTAMPILLA MASIVO

ALUMBRADO PÚBLICO 3,650

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Publico Pereira		3,650	3,65

Responsable del Alumbrado Público: Nit:
Acuerdo del Concejo Municipal No. Pereira 891.480.030-2
Oficina de atención al ciudadano: 032 del 2000
CRA 10 17-55 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 12,868

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1 12120	2 12120	3 12220	4 12100	5 12140	6

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	29,160	29,160
845	Recargo Mora	0	1	1
858	C V Aprovechamiento	0	219	219
930	Cargo Variable	0	12,396	12,396
939	Subsidio Aseo	0	-28,908	-28,908

Componentes Tar

TBL:	19903.98
TRT:	8702.07
TDF:	3040.58
TC:	4142.28
TA:	219.072
TTL:	653.364
TLU:	5113.67
% SUB/CON:	-69

Valor Financiado 0 — Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pen
Período Facturado SEP/2025 — Últ. Pago y Fec. 60,065 P 16/OCT/202

Cantidad de Residuos (ton)	Jul	Aug
Aprovechables (TRA):	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.052	.052

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

Información de Liquidación
Costo Fijo:
Costo Variable No Aprovechable: 219
Costo Variable Aprovechable (VBA): 1239

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

CUDE: f4a3c6028dfcb0cd946f7e602f3eabfb20516483ee73a90301cf1de3865d84521beab6faf60570bd9d481

energía DE PEREIRA
Nit. 816.002.019-9
www.eep.com.co
Matrícula 1156157

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998015992 (8020)7801156157 27 (3900)0000045227 (96)20251111

VALOR A P

Pago SIN AP y Terceros $45,

Pago total factura $48,

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 13458

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 28/04/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: Felino

Médico tratante: Laura Restrepo.

Tutor: Juan James Hernandez Paciente: COCO

Motivo de consulta reportado:

Cojera, come poco, protuberancia en una pata.

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. 4.20K.

Dipirona 0,12ml
Unitral 0,4ml
Meloxcam 0,5%. 0,16ml

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Gli E.O.f.		Laura Restrepo Parra MP 52459 Medica Veterinaria Universidad de Santa Rosa de cabal UNISARC	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 13458

Hospital Público Veterinario Alcaldía de Pereira — Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Jhon James Hernandez, identificado/a con Documento de identidad número 94527853, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado COCO, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 13 casa 19 Barrio Pomonso

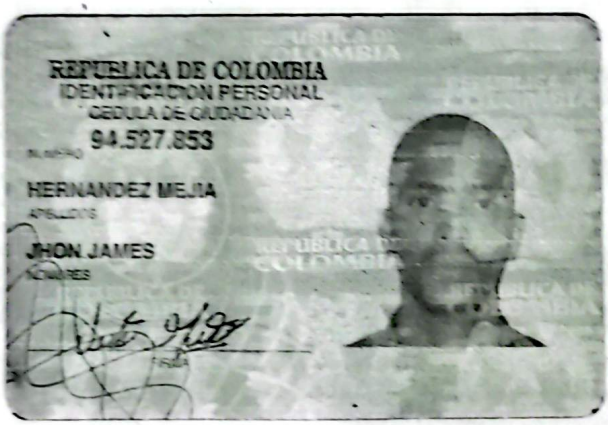
Barrio: Barrio Pomonso
Comuna: Villa Santana

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: Jhon James Hernandez
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 94527853

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELEC

SUSCRIP

RICAURTE CENAIDA

URB MZ 13 CS 19 PROYECTO [illegible] LLA

01-01-020-0589	1 Pereira	Residencial	3	
10240H0000		-49.20	1	
.5	12	0016	1	

FACTURA ELECTRONICA

MATRÍCULA 2006975

Fecha de Emisión	28/FEB/2026
Facturas vencidas	0
Fecha límite para pago oportuno	03/MAR/2026
Valor a pagar sin servicios diferentes	$
Documento equivalente a la factura	DEL4330938

ASEO:	12,867
ALUMBRADO:	3,560
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	16,427
ENERGÍA:	147,604
TOTAL:	$164,031

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

264 256 260 274 224 213 237 249

AGO SEP OCT NOV DIC ENE Actual Promedio

Consumos últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
AGO	264	233,182	31
SEP	256	214,541	31
OCT	260	227,813	30
NOV	274	238,846	30
DIC	224	191,331	31
ENE	213	181,685	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	703004848	SHE	23965	23728	237	1	237	249	
Reactiva									

Periodo facturado: 30/ENE/2026 - 26/FEB/2026 | Días facturados: 28 | Observaciones:

Valor kWh: 852.9831 | Tarifa a regir de: ENE 2026 | Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	852.9831	110,888	-54,553	56,335
>130	107	852.9831	91,269		91,269

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (PR) Pérdidas + (R) Restricciones + (DA) Distribución + (C) Comercialización + (CTA) Costo tarifa

305.9291	$4.1358	$8.2787	18.8860	315.5655	100.1880	852.9831

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto | Valor financiado | Deuda actual | Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 143,549 Fecha P02/FEB/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
DIUu,te	11	FIUu,te	9
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	1
VC .00			

No practica retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Cartagena Res. 000100 del 2002 Estados Contables Soportados Res. 000100 27/12/2024 Autoretenedores Industria y Comercio Pereira Acuerdo 0013 17/12/2025

ENERGÍA 147,604

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	202,157	202,157
561	Subsidio	0	-54,553	-54,553

ESPECIFICACIÓN ANEXO

ALUMBRADO PÚBLICO 3,560

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
357	Impuesto Alumbrado Publico		3,560	3,560

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.035-2

Acuerdo del Concejo Municipal No: 032 del 2006

Oficina de atención al ciudadano: CRA 16 17-55 E.E Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 12,867

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia Barrido: No aprovechables: 2 Aprovechables: 1 Barrido: 2

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

Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Aforo Mes (M3): 1 Uso Aseo: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

1	12143	2	12745	3	12879	4	12879	5	12879	6	12879

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

Componentes Tarifarios

TBL:	19963.98
TRT:	8752.57
TDF:	3946.58
TC:	4142.28
TA:	218.572
TTL:	853.364
TLU:	5114.71
% SUB/CON:	-49.29%

Valor Financiado $ | Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado ENE/2026 | Ult. Pago y Fec. 143,549 P 02/FEB/2026

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

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios:	.001
Barrido y Limpieza:	.011
Limpieza urbanos:	.001
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	218.572
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12396.005

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CODIGO QR Resolución CREG 155 017 de 2024

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

Matrícula 2006975

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros	$160,471
Pago total factura	$164,03

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 31243.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene.

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 28/04/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: Flestizo

Médico tratante: Laura Restrepo.

Tutor: Flaval. Lopez. 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:

Recepción: Glin E. Of.

Infectocontagioso:

Consulta/triage: Laura Restrepo Parra MP 52459 Médica Veterinaria Universidad de Santa Rosa de cabal UNISARC

Imágenes diagnósticas 1:

Imágenes diagnósticas 2:

Laboratorio:

Medicación:

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 3743

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, MAICOL LOPEZ, identificado/a con Documento de identidad número 1088272563, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado MAX, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MZ 27. Casa 70

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: MAICOL ANDRES LOPOZ
Tipo de documento de identificación: 1088272563
Número de documento:) CEDULA

Formato 19 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.272.563
LOPEZ ARBOLEDA

MAICOL ANDRES



FECHA DE NACIMIENTO 28-MAR-1989
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

18 OCT 2007 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

Powered by CamScanner

Fecha de consulta: 10/01/2026

Ficha: 660010365694000000123

B3

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MAICOL ANDRES

Apellidos: LOPEZ ARBOLEDA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1088272563

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 07/10/2019

Última actualización ciudadano: 07/10/2019

Última actualización vía registros administrativos:

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



Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 38496

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 28/04/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Mestizo
Médico tratante: Laura Restrepo.
Tutor: Liz Angela Pinez. Paciente: Mono

Motivo de consulta reportado:

Vomito. Llora, esta decaido

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: 6 K.
Otpi 0,15
Ranl 0,3
Acriflox 2ml PO

Recepción: Glin E. Of.

Infectocontagioso:

Consulta/triage: Laura Restrepo Parra
MP 52459
Médica Veterinaria
Universidad de Santa Rosa de cabal
UNISARC

Imágenes diagnósticas 1:

Imágenes diagnósticas 2:

Laboratorio:

Medicación:

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 28496

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, Luz Angela M. Florez, identificado/a con Documento de identidad número 42103516, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [7] llamado Mono, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
mz 18 cs 33

Barrio: Las Brisas
Comuna: Villa Santana.

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

Luz Angela M. Florez
Firma
Nombre completo: Luz Angela M. Florez
Tipo de documento de identificación: C.C.
Número de documento: 42103516

Formato 19 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 42.103.516



Apellidos
FLOREZ

Nombres
LUZ ANGELA MARIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.54

Sexo
F

Fecha de nacimiento
25 OCT 1971

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
GUATICA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
26 OCT 1990, PEREIRA

Fecha de expiración
15 OCT 2034

Firma
Luz Angela M. Florez

.CO

056605859

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL056605859824001<<<<<<<<<<
7110254F3410152COL42103516<<<5
FLOREZ<<LUZ<ANGELA<MARIA<<<<<<

Powered by CamScanner

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

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

2 18 CS 33 VILLA SANTANA LAS BRISAS

01-01-021-7096 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 3

Transformador: 10036N0000 Contribución: % Subsidio: -47.69 Estrato: 1

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

MATRÍCULA >>> 1060342

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: DEL4599072

ASEO:	14,982
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,532
ENERGÍA:	22,800
TOTAL	$41,332

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	20	16,631	31
OCT	61	53,449	30
NOV	62	54,045	30
DIC	67	57,228	31
ENE	67	57,150	31
FEB	45	38,384	28

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11114049	MER	14385	14333	52	1	52	54	
Reactiva									

Período facturado: 27/FEB/2026 - 26/MAR/2026 Días facturados: 30 Observación:

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

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	52	838.2013	43,586	-20,786	22,800

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

301.2967	50.6151	57.5327	19.6835	307.0274	102.0459	838.2013

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 FIUGj,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 06/02/2002 Grandes Contribuyentes Res 000200 27/12/2024 Autorretenedores industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 35,927 Fecha P05/MAR/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 22,800

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	43,586	43,586
561	Subsidio	0	-20,786	-20,786

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 (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 Últ. Pago y Fec. 35,927 P 05/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: eb73f4c319aa6dc48d1a262f72235f6561ff52dae75fb7d2574c8a90c76d9211d801b50e727a6fdbdb1f663e72cace8b

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

Matrícula 1060342

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998015692 (8020)010100034232 (3900)000000037782 (96)20260413

(415)7709998015692 (8020)010100034232 (3900)000000041332 (96)20260413

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $37,782

Pago total factura $41,332

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 38313

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 25/04/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Mestizo
Médico tratante: Laura Restrepo
Tutor: Eloi Antonio Patiño Paciente: Tita

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
Glis E. Of.		Laura Restrepo Parra MP 52459 Médica Veterinaria Universidad de Santa Rosa de Cabal UNISARC	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 38313.

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, Elio Antonio Patiño, identificado/a con Documento de identidad número 10059956, actuando en calidad de tutor del canino ☐ 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 2 Casa 6
Las Magnolias

Barrio: _____
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: 10 059 956

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.059.956

PATIÑO VALENCIA
APELLIDOS

ELIO ANTONIO
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 30-OCT-1946

ARGELIA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-JUN-1968 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2400100-43157263-M-0010059956-20070223 03806 07054N 02 223253111

Powered by CamScanner

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

QR DIAN

CUDE: 268ff974665e218f671e1349303f8559d05cb2cf[illegible]1e883c1fa07944a7e7daca8423d84468865837af362fff08ae33646

Datos del Suscriptor

Nombre: MARIA MORELIA MARIN

Dirección: MZ 2 CS 6 VILLA SANTANA MARG[illegible]ITAS II

CRC: 7 - 1 - 123850 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P1415MMRSA47646AA 1/2 P

MATRÍCULA	683136
Documento No:	60077356
Fecha del Documento:	17-Mar-2026
Periodo de Cobro:	12-Feb-2026 al 12-Mar-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-03-17 08:19:00

TOTAL A PAGAR: $17,180

Fecha límite sin recargo: 30-Mar-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-02-19

Lugar último pago: APOSTAR

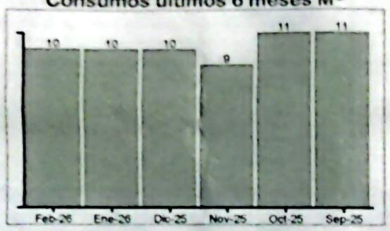
Valor último pago: 15,610

Edad: 1

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	2163
LECTURA ANTERIOR:	2152
CONSUMO M³:	11

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 10

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes
INST.DOM ACUEDUCTO	Dic-24	Nov-27	$9,332.27	$195,976.79	0.75	21

Subtotal otros Cobros Asociados: $9,332

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 asimila en todos sus efectos a una letra de cambio, art. 774 del C. de C. y prestá mérito ejecutivo, art. 130, ley 142/94

Paga con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	11	$2,203.25	$24,235.75
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue (-69.2%)			$-23,702.58
Mi¿½nimo Vital	6		$-7,156.7[illegible]
Consumo Periodo			$3,393.[illegible]
Ajuste a la Decena			$4.[illegible]

Subtotal Acueducto: $3,398

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	11	$2,888.33	$31,771.63
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant (-69.2%)			$-25,703.90
Mi¿½nimo Vital	6		$-6,992.44
Consumo Periodo			$4,448.03
Ajuste a la Decena			$1.97

Subtotal Alcantarillado: $4,450

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	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 9498

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 28/04/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Pinscher
Médico tratante: Johnny Andres Rave Osorno
Tutor: Avelino Anthony Paciente: Vicky

Motivo de consulta reportado:

Control.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Perro 5,7.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Glis E. Of.		Johnny Andres	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 9498.

Sedes
- Maraya
- 2500 Lote
- (●) Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Avelino Antury, identificado/a con Documento de identidad número 4941277., actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Vicky, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 4 Cas 9. 32

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.

Avelino Antury Ordoñez
Firma
Nombre completo: Avelino Antury O.
Tipo de documento de identificación: cedula.
Número de documento: 4.941.277.

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.941.277
ANTURY ORDOÑEZ

APELLIDOS
AVELINO

NOMBRES
Avelino Antury O



FECHA DE NACIMIENTO 15-ENE-1958
TARQUI
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
24-NOV-1976 TARQUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2400100-00058502-M-0004941277-20080824 0002567088A 1 4590008181

Powered by CamScanner

APOSTAR S.A.
NIT: 800001520
CLL 17 NO. 6 - 42 PEREIRA - RISARALDA

Fecha de Recaudo: 25/04/2026 14:05:20
Eq: 599 Ofi: 1 Vendedor: 1193462606
Tr: 7028740422 Cod Seg: 423099089
Cli:

AGUAS Y AGUAS DE PEREIRA

Referencia: 60000602581700010000000
Matricula: 0
Suscriptor: 0
Servicio: AGUAS Y AGUAS DE PEREIRA
Valor: $27,100

Ajuste al Peso: $0
Valor Recaudado: $27,100

Conserve esta tirilla para realizar cualquier reclamo. Gracias por su compra



CUDE: 624b5b519923f15f5d13bda65f661b083b9a72b5a0e323779895 1f9de21bc623 8f6bd4c1a7560467 0a81957 11bbe4f67

Datos del Suscriptor

Nombre: BEDOYA CORREA JORGE-ADAN

Dirección: MZ 4 CS 32 VILLA SANTANA LAS BRISAS

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

Medidor Nº: P1515MMPSA65084AA 1/2 P

MATRÍCULA: 19034

Documento No: 60258170

Fecha del Documento: 17-Abr-2026

Periodo de Cobro: 13-Mar-2026 al 13-Abr-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-04-17 04:18:24

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

TOTAL A PAGAR:
$27,100

Fecha límite sin recargo: 27-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-03-26
Lugar último pago: APOSTAR
Valor último pago: 10,980

Edad: 1

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Paga con este código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:
TDI - M³:

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

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

CANTIDADES FACTURACIÓN

Aprovechables (TRA)
No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ACTIVIDAD MES

INFORMACIÓN FACTURACIÓN

Componentes Tarifarios

Último pago | % Sub % Cont.

Unidades Aseo	UR	UNR

TSL	TPT	TDF	TTL	TUV	TC	TA

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS
$0

N

Matrícula No:
19034

T 816.092.929-7
#5|2|250427

Kit 3770

EMPRESAS ALIADAS

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 38216

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/04/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: Mestizo.

Médico tratante: _____

Tutor: Mª Angelica Alvarez. Paciente: Dulce

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:

5.6kg

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Glis E. Of.		Johnny Andres	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 38216

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, Angelica Alvarez Manrique, identificado/a con Documento de identidad número 1088310142, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Dulce, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M 25 C16 Intermedio

Barrio: Intermedio
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.

M Angelica Alvarez M
Firma
Nombre completo: Maria Angelica Alvarez Manrique
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 1088310142

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.088.310.142**
ALVAREZ MANRIQUE

APELLIDOS
MARIA ANGELICA

NOMBRES

Angelica Alvarez M

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-ABR-1993**
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

26-JUL-2011 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2400100-00320615-F-1088310142-20110808 0027695535A 1 36332432

Powered by CamScanner

Registro válido

A4

Fecha de consulta: 28/04/2026

Ficha: 66001058564900000134

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA ANGELICA

Apellidos: ALVAREZ MANRIQUE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1088310142

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/10/2019

Última actualización ciudadano: 08/10/2019

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTÓBULO MENA BUENAÑOS

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1

Teléfono: 3248703

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov.co

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 24483

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 28/04/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Johnny Andres Ruiz Ospina

Tutor: Olga Regina Medina. Paciente: Simon.

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 2.9K

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Glis E. Of.		Johnny Andres	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 24483

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- Maraya
- 2000
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Olga Guevara, identificado/a con Documento de identidad número 42073234, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado SIMON, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 3E #5-13

Barrio: Kennedy

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.

Olga Guevara

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

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

QR DIAN

CUDE: 072370c8269637c0c93190b97b93a6b0e8992ee5ee42530df084a183b51b31793e1975820be8c4fc948b4d18b7c7e

Datos del Suscriptor

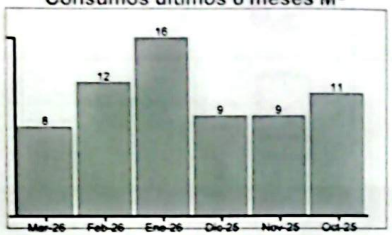
Nombre	LIBARDO GARCIA
Dirección	CL 3 ESTE # 8- 13 ALFONSO LOPEZ
CRC	3 - 2 - 5750
Estrato	RESIDENCIAL - MEDIO BAJO
Medidor N°	P1315MMCEL40326AA 1/2 P

MATRÍCULA	24869
Documento No:	60205952
Fecha del Documento:	13-Abr-2026
Periodo de Cobro:	09-Mar-2026 al 09-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-13 05:56:37
TOTAL A PAGAR:	$64,370
Fecha límite sin recargo:	22-Abr-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2026-03-18
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor último pago:	48,990
Edad	1

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	1620
LECTURA ANTERIOR:	1609
CONSUMO M³:	11

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES	SIN OBSERVACION
Promedio mensual M³	11

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

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

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

Paga con este codigo

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	11	$2,275.71	$25,032.81
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-12.7%)			$-4,493.62
Consumo Periodo			$30,889.19
Ajuste a la Decena			$.81
Subtotal Acueducto:			$30,890

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	11	$2,981.89	$32,800.79
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-12.7%)			$-4,870.80
Consumo Periodo			$33,480.00
Ajuste a la Decena			$-1.99
Subtotal Alcantarillado			$33,480

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

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

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 38330

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 28/04/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Hortera
Médico tratante: Johnny Andres Ruiz
Tutor: Amparito Villa Paciente: Peluza.

Motivo de consulta reportado:

Control M

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
Glis E. Of.		Johnny Andres	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 39330

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sede: ○ Ma... ○ 2500... ● Villa...

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, María Amparito Villa de C., identificado/a con Documento de identidad número 25152302, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Duquesa; declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 1ª avenida del río - la pupy. Casa 9-31

Barrio: Armaza
Comuna: Oriente

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 Mª Amparito Villa de C

Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: CC.
Número de documento: 25152302

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 25.152.302

VILLA DE CATAÑO
APELLIDOS

MARIA AMPARITO
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 15-SEP-1950
SANTA ROSA DE CABAL
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

27-FEB-1973 SANTA ROSA DE CABAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALBABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

A-2400100-54136022-F-0025152302-20051115 05444 05319C 02 183659173

Powered by CamScanner

Empresa de Acueducto y Alc
de Pereira S.A. E.S.P.
NIT. 816.002.020-7

Datos del Consumo

LECTURA ACTUA	LECTURA ANTER	CONSUMO	OBSERV
611	587	24	SIN OBSERVA

PUNTO DE PAGO
AHORA ES SII

8 M³

Consumo Mensual M³
20

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	24	$2,275.71	$54,617.04
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-12.7%)			$-5,071.65
Recargos Mes			$385.31
Consumo Periodo			$59,895.39
Ajuste a la Decena			$-.70
Saldo Fact. Anteriores			$51,430.00

Subtotal Acueducto: $111,710

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	24	$2,981.89	$71,565.36
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-12.7%)			$-5,628.20
Recargos Mes			$454.31
Consumo Periodo			$71,485.69
Ajuste a la Decena			$-3.47
Saldo Fact. Anteriores			$60,640.00

Subtotal Alcantarillado $132,580

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

CUDE: 2f5e3ffa48a5ad84a7d271afe6b5a3f4714578505d9aac0e2049775a13bb5ff084857a5c4606e4d929b305...

Datos del Suscriptor

Nombre: RODRIGUEZ MORALES JOSEFINA

Dirección: CR 1 # 5- 31 LA PUPI LA PUPY POR AV DEL RIO

CRC: 3 - 3 - 45300 | Estrato: RESIDENCIAL - MEDIO BAJO

Medidor N°: P2115MMRAL143026AA 1/2 P

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

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TD - 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 DESPRENDIDAS MES

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbanos

Rechazados

Componentes Tarifarios

Ultimo pago:

% Subs. % Cont.:

Unidades Independientes | UR | UNR

TBL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

MATRÍCULA	545863
Documento Nº:	60212461
Fecha del Documento:	13-Abr-2026
Periodo de Cobro:	09-Mar-2026 al 09-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-13 08:05:56

TOTAL A PAGAR:

$244,290

Fecha límite sin recargo:	22-Abr-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	23-Abr-2026
Fecha último pago:	2026-02-25
Lugar último pago:	TORRE CENTRAL JORNADA ADICIONAL
Valor último pago:	96,820

Edad: 2

FIRMA GERENTE

Pague con este código

Powered by CamScanner