51

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.097.727.839
PEREZ MORALES

APELLIDOS
ANA MILENA

NOMBRES

Ana Milena Perez Morales

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 24-MAY-1995
RIOSUCIO
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

04-JUN-2013 MONTENEGRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2606000-00464175-F-1097727839-20130904 0034724166A 3 38296288

aguas & aguas de Pereira

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

QR DIAN

CUDE: 6d98b1cdf9ebd18dcbf7c6619d6dbab051c216095e951d74183d0cc7ff52c51c7d6acf894d3a28a0fb7bcf31ef9b7f0e

Datos del Suscriptor

Nombre: MORALES LOPEZ RUBEN-DARIO

Dirección: MZ 41 CS 29 2500 LOTES SECTOR A

CRC: 14 - 5 - 135750 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

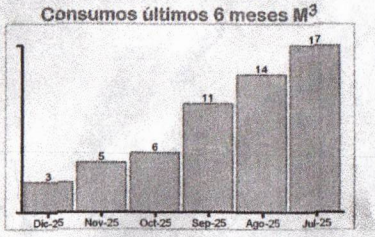
Medidor N°: C17LA124012AA 1/2 P

MATRICULA	613943
Documento No:	59794339
Fecha del Documento:	27-Ene-2026
Periodo de Cobro:	21-Dic-2025 al 20-Ene-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-01-27 08:21:35

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	1285
LECTURA ANTERIOR:	1280
CONSUMO M³:	5

Consumos últimos 6 meses M³



ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes
DIST DOM ACUEDUCTO	Ago-25	Jul-26	$2,314.05	$71,735.39	0.75	31
IVA	Ago-25	Ene-26	$2,365.23	$2,365.23	0.75	1

Subtotal otros Cobros Asociados: $4,679

TOTAL A PAGAR: **$4,680**

Fecha límite sin recargo: 05-Feb-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-01-06
Lugar último pago: DAVIBANK
Valor último pago: 4,690

Edad: 1

OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 9

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 podrá llenarse cuando se cumpla [illegible]

Paga con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	5	$2,203.25	$11,016.25
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-8,076.59
Mínimo Vital	5		$-12,956.19
Consumo Periodo			$.00
Ajuste a la Decena			$.73

Subtotal Acueducto: $1

ALCANTARILLADO

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

Subtotal Alcantarillado: $0

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

Rechazados

Componentes Tarifarios

Último pago | % Sub | % Cont.

Unidades Independientes | UR | UNR

TBL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: **$4,680**

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: **$0**

N

Matrícula No.: 613943

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.002.020-7
(415)7709998952102(8020)0060000059794339001000000(3900)000000468096)20260205

Kit 8853

EMPRESAS ALIADAS

53

Historia Clínica N°: 37931

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 16 abril

Yo: luz estrella nos. Identificado con

CC: 42.137.436. con dirección: Barrio Brasilia.

Teléfono: 3135833272.

Tutor de: luna maria Especie: Canino: ☐ Felino: ☐

Macho: ☐ Hembra: ✓ Raza: mestizo.

Gris y blanco - 9 meses

Manifiesto que he recibido y entendido la información sobre el procedimiento:

OVH

Entiendo que, dentro de los riesgos, posibles consecuencias y efectos colaterales del procedimiento a realizar se encuentran SANGRADO, INFLAMACION DEL AREA, DIHISCENCIA DE PUNTOS, ENROJECIMIENTO, ERITEMA y que podrían generarse secuelas como: HIPERTENSION E INCLUSO LA MUERTE.

En constancia que luna maria ha sido valorado/a, que yo he sido interrogado y de haber recibido la información relacionada con el procedimiento, de haber aclarado las inquietudes, comprendido la información y de haber leído y comprendido lo consignado en este documento; en mi calidad de tutor del paciente, procedo a autorizar al médico veterinario o médico veterinario zootecnista Santiago Arenas con matrícula profesional No 3426, la realización del procedimiento aquí descrito, y procedo a firmar de manera libre y voluntaria, como constancia de aceptación de los procedimientos. Así mismo sé de mi derecho a rechazar los procedimientos o revocar esta autorización. También entiendo que existen situaciones extraordinarias, cuya probabilidad de ocurrencia es baja, como los son: PARO CARDIO RESPIRATORIO Y MUERTE las cuales, he comprendido y aceptado.

Nombre del tutor: Luz Estrella Rios Rios Firma del MVZ:

CC: 42137136 TP: 3426

Teléfono: 3135837272

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
Thania c	Thania c		Hospital / Recuperación: Thania c

Historia Clínica N°: 37931

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

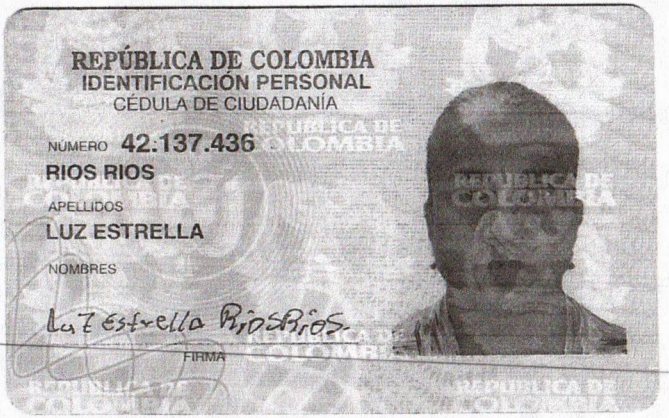
Yo, Luz Estrella Rios Rios, identificado/a con Documento de identidad número 42 137436, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Lunamaria, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
carrera 13 32-09

Barrio: Bracilia
Comuna: treinta de agosto

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 Estrella Rios Rios
Firma
Nombre completo: Luz Estrella Rios Rios
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 42137436



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 42.137.436

RIOS RIOS

APELLIDOS

LUZ ESTRELLA

NOMBRES

Luz Estrella Rios Rios

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-AGO-1979
PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 A+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

06-ABR-1998 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

A-2400100-01414341-F-0042137436-20240119 0138237414A 1 8510645948

55

FECHA :	
LUGAR	SEDE 2500 LOTES
DIRECCION	CALLE 75 No. 39B-30
HORA	08:00 a. m.

2:52 PM

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **16/03/2026**

Ficha: **66001042561700001989**

A3

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **LUZ ESTRELLA**

Apellidos: **RIOS RIOS**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **42137436**

Municipio: **Pereira**

Departamento: **Risaralda**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **25/11/2025**

Última actualización ciudadano: **25/11/2025**

Última actualización via registros administrativos:

31/08/2025

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

36

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

CARDONA SALDARRIAGA SOFIA

CRA 13 BIS CLL 32 BIS ESQUINA PARQUEDERO B

Ruta: **01-01-003-1385** Municipio: **1 Pereira** Servicio: **Comercial** Ciclo: **13**

Transformador: **1005850000** Contribución: **20.00** Subsidio: Estrato: **0**

Carga contratada (KW): **.5** Grupo calidad: **12** Circuito: **0025** NT: **1**

MATRÍCULA →>>> **2035836**

Fecha de Emisión: **19/FEB/2026**

Facturas Vencidas: **0**

Tengo plazo para pagar hasta: **27/FEB/2026**

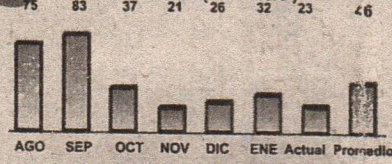
Me quedo sin servicio desde: **28/FEB/2026**

Documento equivalente a la factura: **DEL4272628**

ASEO:	99,650
ALUMBRADO:	7,480
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	107,130
ENERGÍA:	23,543
TOTAL	**$130,673**

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (KW - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
AGO	75	66,239	31
SEP	83	69,019	30
OCT	37	32,420	31
NOV	21	18,306	30
DIC	26	22,208	31
ENE	32	27,295	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11122668	MER	11124	11101	23	1	23	46	
Reactiva									

Periodo facturado: **22/ENE/2026 - 18/FEB/2026** Días facturados: **28** Observación:

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

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	23	852.9831	19,619	0	19,619

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación +	(T) Transmisión +	(PR) Pérdidas +	(R) Restricciones +	(D) Distribución +	(C) Comercialización +	(CU) Costo kWh
305.9291	54.1358	58.2787	18.8860	315.5655	100.1880	852.9831

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

Int. Mora **1.89** 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 **139.883** Fecha **P30/ENE/2026**

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
DIUu,te	13	FIUu,te	8
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0
VC .00			

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

ENERGÍA 23,543

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	19,619	19,619
551	Contribucion	0	3,924	3,924

EEPGYEPEZR-MASIVO

ALUMBRADO PÚBLICO 7,480

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		7,480	7,480

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 99,650

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: **COMERC**

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6
94030	98240	99650	99650	99650	99650

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
831	Contrib Aseo	0	36,859	36,859
844	Cargo Fijo Aseo	0	29,161	29,161
858	C V Aprovechamiento	0	219	219
939	Cargo Variable	0	33,411	33,411

Componentes Tarifarios

TBL:	19903.98
TRT:	23455.03
TDF:	8195.396
TC:	4142.28
TA:	219.072
TTL:	1761.038
TLU:	5114.71
% SUB/CON:	58.70%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes No Res: 1

Periodo Facturado, **ENE/2026** Últ. Pago y Fec. **139,883 P 30/ENE/2026** Cuotas Pendientes

Cantidad de Residuos (ton)	Nov	Dec	Jan
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.167	.167	.167

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):	33411.459

GERENTE

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

CUT-E: 306099707a7e05a17f124a666ef3a1aa2...3d2613596785568bee?a77a 52be5fcfd57de98cda613e210661e02e2764f1

Impreso por diapeles S.A.S. NIT 860285580-2 69593

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

Matricula **2035836**

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998015692 (8020)0102000000013193 (3900)000001230673 (96)20260227

(415)7709998015692 (8020)0102000000013193 (3900)000001230673 (96)20260227

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros **$123,193**

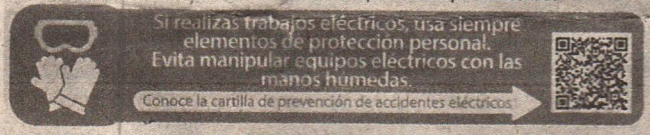
Pago total factura **$130,673**

En esta factura se cobran conceptos de otras empresas diferentes al servicio de energía: impuesto de alumbrado público, perteneciente a la Alcaldía y servicio de aseo, prestado por Atesa de Occidente, Aseo Plus, entre otros. Revisa cada concepto, estos se encuentran en color azul para que puedas diferenciar los servicios que aquí se cobran.

Atención al cliente aseo y alumbrado

ATESA DE OCCIDENTE S.A.S. E.S.P.	Servicio de aseo ATESA DE OCCIDENTE	Línea 110 WhatsApp: 301265 5557	Línea nacional: 01 8000423 711 Oficina virtual: www.atesadeoccidente.com
Alcaldía de PEREIRA	Reclamos o solicitudes por cobro del alumbrado público.	Edificio Torre Central Carrera 10 #17-55 local 104 - Centro de Servicio Oportuno. impuestoalumbradopublico@pereira.gov.co	
PEREIRA ILUMINADA	Reporte de daños de luminarias de Alumbrado público	Calle 19 # 9-50 Edificio Diario del Otún oficina 805b	Contacto comunicaciones@iluminapereira.com 3103033349

Fabricante de software: ACTSIS LTDA – SAC – NIT: 800204634-8 - Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS- NIT: 900390126-6 TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: coenerpereiraMasiva33



pse Paga en línea

Bancolombia

131 98 124

Atención al cliente Energía de Pereira

Línea de Atención	Horario de Atención	Ubicación
PBX: 606 315 15 15 LÍNEA: 115	Lunes a miércoles 8:00 a.m. a 4:30 p.m. Jornada continua Jueves 8:00 a.m a 5:30 p.m. Viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m.	Cra. 10 #17-35 Edif. Torre Central Pereira - Risaralda Colombia

Revisoría Fiscal: revisoria@eep.com.co

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

Vigilado Superservicios

PUNTO DE PAGO

Paga tus facturas de energía y otros servicios públicos en los Puntos de pago Energía de Pereira, ubicados en:

Edificio Torre Central: Local 206. Carrera 10 #17-55.	Parque Industrial sector A: Mz 8 Cs 5 interrapidísimo.
Circunvalar: Edificio Mirador del Parque, calle 3 #13-28 local 2.	Parque Industrial sector B: Papelería Nápoles 2. Mz 24 Cs 17.
Cuba: Carrera 24n # 70 B-04 C.A.M (CAM - primer piso)	Portal del Campo Galicia: Pañalera y Variedades Galicia. Mz 5 Cs 3.
Villa Navarra Cuba: Multiservicios pagos y envíos Saradi, Mz 1 Cs 30	Boston: Variedades Sammy. Carrera 23 # 19b-33 local 2.
Guayacanes Cuba: Emmanuel Comunicaciones. Calle 8 # 35-15.	Hamburgo Poblado 1. Mz A Casa 5 Local 2 frente al CAI. Camaly Comunicaciones
El Dorado Cuba: Miscelánea Castillo. Mz 8 Cs 17 local 1.	El Poblado: Centro comercial poblado plaza. La casita de regalos local 9.
Hacienda Cuba: Papelería Osita. Mz 11 Cs 6 local 1.	Villa Verde: Surtimesa. Carrera 37 # 29-67. Mz 1, Cs No. 5.
San Marcos Cuba: Pañalera y variedades Mis sueños. Mz 12 Casa 273.	Papeleria & Variedades Shekinah: Mz 23 Cs 15 Palmar de Villavento.
Perla del Sur: Compuplanet. Mz 4 Cs 20 local 1.	Altagracia: Miscelánea LM. Calle 86 # 92 - 15.
El Acuario: Papelería Nápoles 1. Carrera 20b Calle 78 Cs 54.	Villa Eliza: Miscelanea Jorge. Calle 72 #36B 22.
Papelería Nápoles 3 Cuba: Calle 71 27-36.	Esquina Lago Uribe: Distriaccesorios. Carrera 8 # 23-84.

Pagos en Línea www.eep.com.co

- ✓ Banco de Occidente
- ✓ Banco GNB Sudameris
- ✓ Banco DAVIVIENDA S.A.
- ✓ Apostar
- ✓ Banco de Bogotá
- ✓ Banco Caja Social

Los pagos realizados mediante consignación o transferencia bancaria deben ser reportados al correo fricor@eep.com.co adjuntando el comprobante de consignación y el número de la matrícula

En nuestra página web www.eep.com.co podrá consultar la política de tratamiento de datos personales, en cumplimiento del artículo 21 del Decreto 1377 de 2013.

www.eep.com.co
Ingresa a nuestro portal web y conoce el nuevo código de medida Resolución CREG 038 De 2014

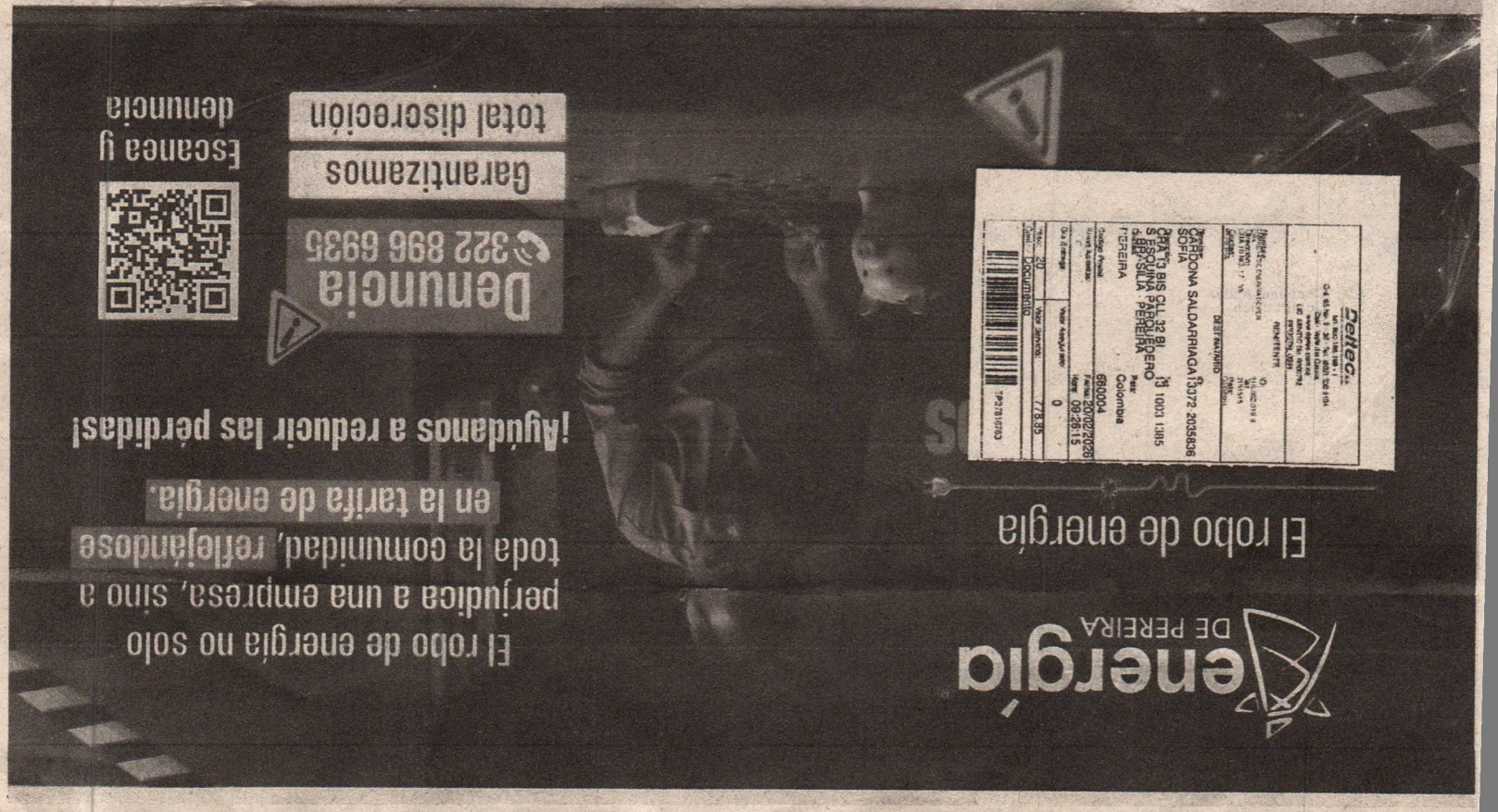
contactenos@eep.com.co
Escríbenos a nuestro correo y envía las inquietudes frente al servicio, hojas de vida u ofertas comerciales

Este documento equivalente a la factura presta merito ejecutivo de acuerdo con el Art 130, Ley 142 de 1994.

AVISO PREVIO DE SUSPENSIÓN DEL SERVICIO POR NO PAGO: Si Ud. es Usuario No Residencial o Residencial que no canceló la factura anterior de energía, se le informa que el no pago de esta factura dentro del plazo señalado (tengo plazo para pagar hasta*) constituye un incumplimiento al Contrato con Condiciones Uniformes, lo que dará lugar a la suspensión del servicio por falta de pago oportuno. Si al momento de efectuar la suspensión Ud. ya pagó, la empresa desistirá de la suspensión. Contra este acto podrá interponer el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la Superservicios dentro de los cinco días siguientes a la entrega de esta factura, siempre que se encuentre en las circunstancias previstas en el Art. 154 de la Ley 142/94.

Evítese incomodidades y sobrecostos al no pagar dentro de los plazos establecidos. Si ya realizó el pago de esta factura dentro de las fechas indicadas por favor haga caso omiso a este aviso.

ENERGÍA DE PEREIRA informa que si usted se encuentra en mora en el servicio de energía por un monto superior a 5 smmlv, y su factura presenta más de seis (6) meses de retraso en el pago, usted será reportado en el boletín de deudores morosos del estado, dando así cumplimiento al parágrafo 3 del Artículo 4 de la Ley 716-01, modificada por el Artículo 2 de la Ley 901 - 04, información que es consolidada por la Contaduría General de la Nación con base en la información que reportan las entidades públicas sobre sus deudores morosos.



57

Historia Clínica N°: 37932

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

Sedes
- ◯ Maraya
- ◯ 2500 Lotes
- ◯ Villa Santana

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: pereira Fecha y hora: 16-04-26

Yo: Yajaira Cardona. Identificado con

CC: 68241759 con dirección: Villa albania.;

Teléfono: 3144733341.

Tutor de: Luna Especie: Canino: ☐ Felino: ☒

Macho: ☐ Hembra: ☒ Raza: mestno.

encolar - 9 meses - 3kg

Manifiesto que he recibido y entendido la información sobre el procedimiento:

OVH

Entiendo que, dentro de los riesgos, posibles consecuencias y efectos colaterales del procedimiento a realizar se encuentran SANGRADO, INFLAMACION DEL AREA, DIHISCENCIA DE PUNTOS, ENROJECIMIENTO, ERITEMA y que podrían generarse secuelas como: HIPERTENSION E INCLUSO LA MUERTE.

En constancia que Luna ha sido valorado/a, que yo he sido interrogado y de haber recibido la información relacionada con el procedimiento, de haber aclarado las inquietudes, comprendido la información y de haber leído y comprendido lo consignado en este documento; en mi calidad de tutor del paciente, procedo a autorizar al médico veterinario o médico veterinario zootecnista Sandra Tejada con matrícula profesional No 8342 6, la realización del procedimiento aquí descrito, y procedo a firmar de manera libre y voluntaria, como constancia de aceptación de los procedimientos. Así mismo sé de mi derecho a rechazar los procedimientos o revocar esta autorización. También entiendo que existen situaciones extraordinarias, cuya probabilidad de ocurrencia es baja, como los son: PARO CARDIO RESPIRATORIO Y MUERTE las cuales, he comprendido y aceptado.

Nombre del tutor: Yajaira Cardona Firma del MVZ:

CC: 68241759 TP: 8342 6

Teléfono: 3144733341

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
thania c	thania c		Hospital / Recuperación: thania c

Historia Clínica N°: 37932

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, YAJAIRA CARDOZA, identificado/a con Documento de identidad número 68241759, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado LUNA, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MANZANA 9 CASA 9 B/ ALBANIA LOCALIDA CUBA

Barrio: ALBANIA
Comuna: _____

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

Firma
Nombre completo: YAJAIRA CARDOZA
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 68 241 759

58

FECHA DE NACIMIENTO **03-ABR-1982**

ARAUCA
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

25-SEP-2000 PUERTO RONDON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-4000100-00554846-F-0068241759-20140318 0037667131A 1 8122784649

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **68.241.759**

CARDOZA ZAMBRANO
APELLIDOS

YAJAIRA PATRICIA
NOMBRES

FIRMA



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

QR DIAN

CUDE: 6b254171b8542dd659eb2f7ccc9845f1ebe7e29a08c8f83aa33b5f916b3edaa387601d1792aeecb78a34519d6d9c846a

Datos del Suscriptor

Nombre: BOHORQUEZ ORTIZ EVA-TULIA

Dirección: MZ 9 CS 9 PS 2 VILLA ALBANIA

CRC: 14 - 5 - 96450 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1515MMRSA68749AA 1/2 P

MATRÍCULA: 1152305

Documento No: 60164603

Fecha del Documento: 26-Mar-2026

Periodo de Cobro: 19-Feb-2026 al 19-Mar-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-03-26 10:03:50

TOTAL A PAGAR: $75,710

Fecha límite sin recargo: 06-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-03-02

Lugar último pago: DAVIBANK

Valor último pago: 75,880

Edad: 1

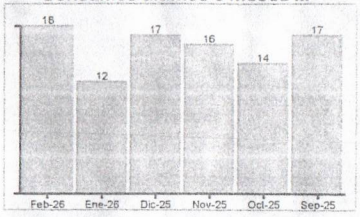
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 1461

LECTURA ANTERIOR: 1443

CONSUMO M3: 18

Consumos últimos 6 meses M3



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M3: 16

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 código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M3	Valor Unitario	Total Periodo
onsumo Acueducto	18	$2,203.25	$39,658.50
argo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
ubsidio Acue.(-38.4%)			$-14,844.97
onsumo Periodo			$34,830.06
uste a la Decena			$-.06

Subtotal Acueducto: $34,830

ALCANTARILLADO

Descripción	M3	Valor Unitario	Total Periodo
rtimiento Alcantarillado	18	$2,888.33	$51,989.94
rgo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
bsidio Alcant.(-38.4%)			$-16,481.68
nsumo Periodo			$40,880.00
uste a la Decena			$-1.01

Subtotal Alcantarillado: $40,880

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TDI - M3

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

TOTAL ASEO

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

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA UP-TON/MES | RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y Limpieza

Lavado de Áreas

Reciclaje

Componentes Tarifarios

Último pago | % Sub | % Cont.

Unidades Independientes | UR | UNR

TBL	TRT	TDF	TTL	TLU	TO	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $75,710

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

Cupón para Entidad Recaudadora

Matrícula No: 1152305

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

(415)7709998952102(8020)060000601646030010000000(3900)000075710(96)20260406

Kit 8082

EMPRESAS ALIADAS

60

Historia Clínica N°: 37933

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 16 abril

Yo: Isabella arroyave Identificado con

CC: 1.142.514.819 con dirección: Villa del Carmen;

Teléfono: 302 3236581

Tutor de: mafalda Especie: Canino: ☐ Felino: ☑

Macho: ☐ Hembra: ☑ Raza: mestizo.

Tricolor (Blanca). - 6 meses - 2.7kg.

Manifiesto que he recibido y entendido la información sobre el procedimiento: OVH

Entiendo que, dentro de los riesgos, posibles consecuencias y efectos colaterales del procedimiento a realizar se encuentran SANGRADO, INFLAMACION DEL AREA, DIHISCENCIA DE PUNTOS, ENROJECIMIENTO, ERITEMA y que podrían generarse secuelas como: HIPERTENSION E INCLUSO LA MUERTE.

En constancia que mafalda ha sido valorado/a, que yo he sido interrogado y de haber recibido la información relacionada con el procedimiento, de haber aclarado las inquietudes, comprendido la información y de haber leído y comprendido lo consignado en este documento; en mi calidad de tutor del paciente, procedo a autorizar al médico veterinario o médico veterinario zootecnista Santiago Tresol con matrícula profesional No 53426, la realización del procedimiento aquí descrito, y procedo a firmar de manera libre y voluntaria, como constancia de aceptación de los procedimientos. Así mismo sé de mi derecho a rechazar los procedimientos o revocar esta autorización. También entiendo que existen situaciones extraordinarias, cuya probabilidad de ocurrencia es baja, como los son: PARO CARDIO RESPIRATORIO Y MUERTE las cuales, he comprendido y aceptado.

Nombre del tutor: Isabella Arroyave T Firma del MVZ:

CC: 1142514819 TP: 53426

Teléfono:

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
Thania C	Thania C		Hospital / Recuperación: Thania C

Formato 5 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026

Historia Clínica N°: 37933

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, Isabella Arroyave T, identificado/a con Documento de identidad número 1142514819, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Clementina, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 23 Cs 28

Barrio: Villa del Carmen.
Comuna: El oso

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.

Iso. A.T
Firma
Nombre completo: Isabella Arroyave T
Tipo de documento de identificación: Cedula ciudadania
Número de documento: 1142514819

61



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.142.514.819

Apellidos
ARROYAVE TABORDA

Nombres
ISABELLA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.50

Sexo
F

Fecha de nacimiento
13 JUL 2007

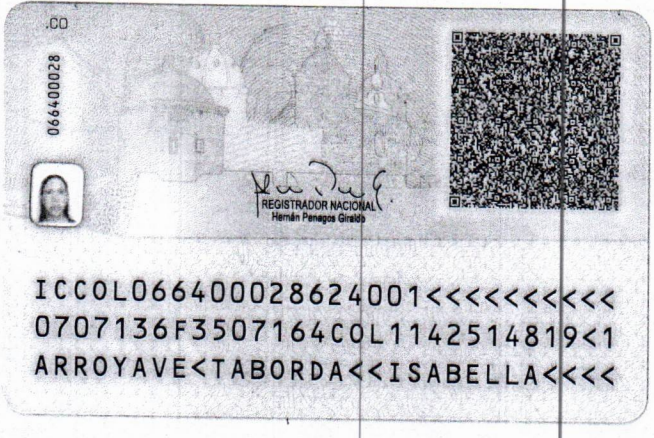
G.S.
O+

Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
16 JUL 2025, PEREIRA

Firma
Isa A I

Fecha de expiración
16 JUL 2035



.CO

0664000028

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0664000286240O1<<<<<<<<<<<
0707136F3507164COL1142514819<1
ARROYAVE<TABORDA<<ISABELLA<<<<

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

QR DIAN

CUDE: 48315daa258faeb0f82a63314c53c201538ecf70eca5dc99969bb93d323ec4a0ce00b6e25e367faafc8670c556b84ea6

Datos del Suscriptor

Nombre: PEDRO ANGARITA VILLAMIZAR

Dirección: CR 53 D # 74 C - 81 MZ 23 CS 28 HACIENDA CUBA URB VILLA DEL CARMEN ETAPA II

CRC: 9 - 9 - 30700 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

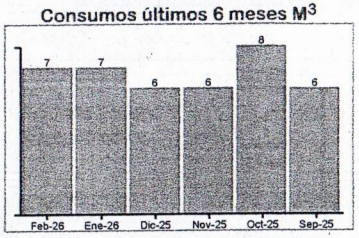
Medidor N°: P1915MMRAL124889AA 1/2 P

MATRÍCULA	19621741
Documento No:	60108332
Fecha del Documento:	19-Mar-2026
Periodo de Cobro:	14-Feb-2026 al 14-Mar-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-03-19 10:50:53

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	590
LECTURA ANTERIOR:	584
CONSUMO M³:	6

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES	Promedio mensual M³
SIN OBSERVACION	7

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

TOTAL A PAGAR: **$54,020**

Fecha límite sin recargo: 31-Mar-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-03-02

Edad: 1

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 56,970

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

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

Paga con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	6	$2,203.25	$13,219.50
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-8,922.64
Recargos Mes			$11.75
Consumo Periodo			$14,313.39
Ajuste a la Decena			$4.85

Subtotal Acueducto: $14,330

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	6	$2,888.33	$17,329.98
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-8,717.84
Recargos Mes			$11.82
Consumo Periodo			$13,984.88
Ajuste a la Decena			$3.30

Subtotal Alcantarillado: $14,000

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

ASEO PLUS — FIRMA GERENTE ASEO PLUS PEREIRA

Uso Aseo: Residencial 2

TDI - M³: 0.028

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
Cargo Fijo Aseo		$33,940.00	$33,940.00
Subsidio Aseo		$-15,993.00	$-15,993.00
Recargos Aseo		$31.25	$31.25
Ajuste a la Decena		$2.75	$2.75
Cargo Vble No Aprov		$7,514.00	$7,514.00
Cargo Vble Aprov		$195.00	$195.00

TOTAL ASEO: 25,690.00

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)
Poda: 2 Lavado: 2	Corte: 1	No aprov: 2 Aprov: 0 Barrido: 2

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)	feb-26	ene-26	dic-25
Aprovechables (TRA)	0.001	0.001	0.001
No Aprovechables (TRM)	0.028	0.028	0.023

TARIFA ULTIMO MES

feb-26	25,669.00	ene-26	20,727.00
dic-25	20,727.00	nov-25	20,727.00
oct-25	20,727.00	sep-25	20,720.00

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios	0.040
Barrido y limpieza	0.011
Limpieza urbanos	0.001
Rechazados	

Componentes Tarifarios

Último pago: 25,510 2026-03-02

% Sub % Cont: -38.40

Unidades Independientes: UR 1 UNR

TBL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA
25,237.00	5,235.00	1,905.00	374.00	6,051.00	2,652.00	195.00

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: **$54,020**

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: **$0**

Matrícula No. 19621741

EMPRESAS ALIADAS

VIGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - Nuir: 1-660010002- Autorretenedores de servicios públicos Responsables de IVA y autorretenedores de ICA

63

Historia Clínica N°: 37934

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 16-04-26

Yo: Mabel Natalia Rendon Identificado con

CC: 1090151122 con dirección: los cristales ;

Teléfono: 3216437485

Tutor de: Kiara Especie: Canino: ☐ Felino: ☒

Macho: ☐ Hembra: ☒ Raza: mestizo

Blanco negro y café - 1 año - 3.8 kg

Manifiesto que he recibido y entendido la información sobre el procedimiento:

OVH

Entiendo que, dentro de los riesgos, posibles consecuencias y efectos colaterales del procedimiento a realizar se encuentran SANGRADO, INFLAMACION DEL AREA, DIHISCENCIA DE PUNTOS, ENROJECIMIENTO, ERITEMA y que podrían generarse secuelas como: HIPERTENSION E INCLUSO LA MUERTE.

En constancia que Kiara. ha sido valorado/a, que yo he sido interrogado y de haber recibido la información relacionada con el procedimiento, de haber aclarado las inquietudes, comprendido la información y de haber leído y comprendido lo consignado en este documento; en mi calidad de tutor del paciente, procedo a autorizar al médico veterinario o médico veterinario zootecnista Ana Sofia Muriel con matrícula profesional No 51120, la realización del procedimiento aquí descrito, y procedo a firmar de manera libre y voluntaria, como constancia de aceptación de los procedimientos. Así mismo sé de mi derecho a rechazar los procedimientos o revocar esta autorización. También entiendo que existen situaciones extraordinarias, cuya probabilidad de ocurrencia es baja, como los son: PARO CARDIO RESPIRATORIO Y MUERTE las cuales, he comprendido y aceptado.

Nombre del tutor: Mabel Rendon
CC: 1090151122
Teléfono:

Firma del MVZ: Ana Sofía Muriel
TP: Medica Veterinaria Zootecnista T.P 51120
Universidad Tecnologica de Pereira

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
Thania C	Thania C	Ana Sofía Muriel Medica Veterinaria Zootecnista T.P 51120 Universidad Tecnologica de Pereira	Hospital / Recuperación: Thania C

Historia Clínica N°: 37934

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, Mabel Rendon, identificado/a con Documento de identidad número 1090151122, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Krara, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M7 38 casa 6 26 piso 1 los cristales cuba

Barrio: los cristales
Comuna: cuba

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

Mabell Rendón
Firma
Nombre completo: Mabel Natalia Rendon C
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 1090151122

64

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.090.151.122

Apellidos
RENDON CALVO

Nombres
MABEL NATALIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.60

Sexo
F

Fecha de nacimiento
24 JUL 1999

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
SANTUARIO (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
27 JUL 2017, SANTUARIO

Firma
Mabell Rendón

Fecha de expiración
18 SEPT 2033

.CO

0323163557

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0323163574240 94<<<<<<<<<<
9907249F3309184COL1090151122<5
RENDON<CALVO<<MABEL<NATALIA<<<

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

QR DIAN

CUDE: 994428e0859fbb6853c377e6471117ebfbdd929d29258587577b777ce8d26d11cc9c1cbb255fa4fa4b1cd6c40d8374c1

Datos del Suscriptor

Nombre: ALBA LUCIA PAREJA HERRERA

Dirección: MZ 38 CS 626 LOS CRISTALES

CRC: 14 - 2 - 34650 | Estrato: RESIDENCIAL - MEDIO BAJO

Medidor N°: P2015MMRAL136620AA 1/2 P

MATRÍCULA: 446583

Documento No.: 59973217

Fecha del Documento: 24-Feb-2026

Periodo de Cobro: 21-Ene-2026 al 18-Feb-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-02-24 07:06:56

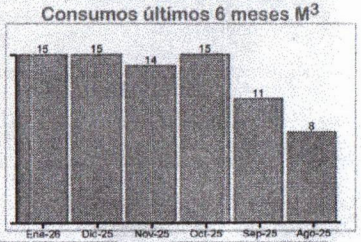
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 418

LECTURA ANTERIOR: 405

CONSUMO M³: 13

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 13

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

TOTAL A PAGAR: $71,220

Fecha límite sin recargo: 05-Mar-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-02-02

Lugar último pago: DROGUERIA 91-91

Valor último pago: 81,410

Edad: 1

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

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

Paga con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	13	$2,203.25	$28,642.25
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue.(-12.7%)			$-4,909.67
Consumo Periodo			$33,749.12
Ajuste a la Decena			$.89

Subtotal Acueducto: $33,750

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	13	$2,888.33	$37,548.29
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-12.7%)			$-5,450.97
Consumo Periodo			$37,470.00
Ajuste a la Decena			$-.06

Subtotal Alcantarillado: $37,470

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

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $71,220

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No.: 446583

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

(415)7709998952102(8020)060000599733170010000000(3900)000000071220(96)20260305

Kit 3073

EMPRESAS ALIADAS

7

66

Historia Clínica N°: 37935

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 16 abril

Yo: María ludivia flores Identificado con

CC: 43.649.822 con dirección: 2500 lotes ;

Teléfono: 3190365087

Tutor de: alaska Especie: Canino: ☐ Felino: ☑

Macho: ☐ Hembra: ☑ Raza: mestizo

Siames - 8 meses - 2.5kg

Manifiesto que he recibido y entendido la información sobre el procedimiento:

OVH

Entiendo que, dentro de los riesgos, posibles consecuencias y efectos colaterales del procedimiento a realizar se encuentran SANGRADO, INFLAMACION DEL AREA, DIHISCENCIA DE PUNTOS, ENROJECIMIENTO, ERITEMA y que podrían generarse secuelas como: HIPERTENSION E INCLUSO LA MUERTE.

En constancia que alaska ha sido valorado/a, que yo he sido interrogado y de haber recibido la información relacionada con el procedimiento, de haber aclarado las inquietudes, comprendido la información y de haber leído y comprendido lo consignado en este documento; en mi calidad de tutor del paciente, procedo a autorizar al médico veterinario o médico veterinario zootecnista Sotrayo Acevedo con matrícula profesional No 3926, la realización del procedimiento aquí descrito, y procedo a firmar de manera libre y voluntaria, como constancia de aceptación de los procedimientos. Así mismo sé de mi derecho a rechazar los procedimientos o revocar esta autorización. También entiendo que existen situaciones extraordinarias, cuya probabilidad de ocurrencia es baja, como los son: PARO CARDIO RESPIRATORIO Y MUERTE las cuales, he comprendido y aceptado.

Nombre del tutor: M. Ludivia F. Firma del MVZ:

CC: TP: 3926

Teléfono: 43649822 -

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
Thania C	Thania C		Hospital / Recuperación: Thania C

Historia Clínica N°: 37935

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, Mario Ludivia Ruiz, identificado/a con Documento de identidad número 1136498722, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado ALASKA, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 11
casa 10
Barrio: 2500 Lotes
Comuna: _____

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

M. Ludy R.
Firma 1136498722
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: _____

67

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 43.649.822
FLOREZ

APELLIDOS
MARIA LUDIVIA

NOMBRES

M. Ludivia Florez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-ENE-1969
PUERTO BERRIO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

24-MAR-1987 PUERTO BERRIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1500150-00860006-F-0043649822-20170131 0053348854A 2 1314262448

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

QR DIAN

CUDE: 6331c2a764df9c7468e9ec93eaa98df0837885e06411bd9df0a612c6f1008dbed291d4796fa66e7119e4c87c5785708a

Datos del Suscriptor

Nombre: CANO LOPEZ LUZ-MARINA

Dirección: MZ 11 CS 10 PS 2 2500 LOTES SECTOR B

CRC: 14 - 5 - 11800 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

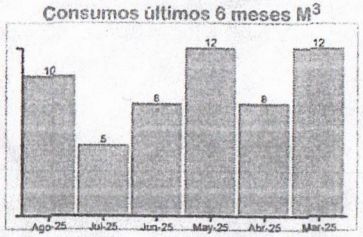
Medidor N°: H25VA258032 1/2 P

MATRÍCULA	1152669
Documento No:	59076619
Fecha del Documento:	24-Sep-2025
Periodo de Cobro:	19-Ago-2025 al 18-Sep-2025
Fecha y Hora de Generación:	2025-09-24 08:49:56

s del Consumo

CTURA ACTUAL:	30
CTURA ANTERIOR:	14
CONSUMO M³:	6

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: VERIFIC. CONSUMO

Promedio mensual M³: 9

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes
INST.DOM ACUEDUCTO	Nov-22	Oct-25	$389.08	$778.16	0.75	2

Subtotal otros Cobros Asociados: $389

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
ASIU	22,400	.00	

Subtotal otros Cobros no Asociados: $22,400

TOTAL A PAGAR:	$51,150
Fecha límite sin recargo:	03-Oct-2025
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2025-09-05
Lugar último pago:	COLPATRIA
Valor último pago:	109,950

Edad: 1

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

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

Paga con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripcion	M³	Valor Unitario	Total Periodo
sumo Acueducto	6	$2,219.97	$13,319.82
go Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
sidio Acue.(-38.4%)			$-8,961.16
argos Mes			$8.16
sumo Periodo			$14,375.19
de a la Decena			$-2.43

Subtotal Acueducto: $14,381

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
miento Alcantarillado	6	$2,884.73	$17,308.38
o Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
idio Alcant.(-38.4%)			$-8,709.55
rgos Mes			$8.08
umo Periodo			$13,971.57
e a la Decena			$.36

Subtotal Alcantarillado: $13,980

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 (1 TRIM) 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

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $51,150

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $28,750

N

Matricula No.: 1152669

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.002.020-7
(415)7709998952102(8020)060000590766190010000000(3900)0000051150(96)20251003

Kit 6341

EMPRESAS ALIADAS
(415)7709998952102(8020)060000590766190020000000(3900)0000028750(96)20251003

6a

Historia Clínica N°: 37936

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 16 abril

Yo: Christopher londoño Identificado con

CC: 1.725.090.102 con dirección: 2500 lotes ;

Teléfono: 3246435660.

Tutor de: Crisyllani Especie: Canino: ☐ Felino: ☑

Macho: ☐ Hembra: ☑ Raza: mestiza

negro y café - 7 meses - 3.7kg.

Manifiesto que he recibido y entendido la información sobre el procedimiento:

OVH

Entiendo que, dentro de los riesgos, posibles consecuencias y efectos colaterales del procedimiento a realizar se encuentran SANGRADO, INFLAMACION DEL AREA, DIHISCENCIA DE PUNTOS, ENROJECIMIENTO, ERITEMA y que podrían generarse secuelas como: HIPERTENSION E INCLUSO LA MUERTE.

En constancia que Crisyllani ha sido valorado/a, que yo he sido interrogado y de haber recibido la información relacionada con el procedimiento, de haber aclarado las inquietudes, comprendido la información y de haber leído y comprendido lo consignado en este documento; en mi calidad de tutor del paciente, procedo a autorizar al médico veterinario o médico veterinario zootecnista Ana Sofia Muriel con matrícula profesional No 51120, la realización del procedimiento aquí descrito, y procedo a firmar de manera libre y voluntaria, como constancia de aceptación de los procedimientos. Así mismo sé de mi derecho a rechazar los procedimientos o revocar esta autorización. También entiendo que existen situaciones extraordinarias, cuya probabilidad de ocurrencia es baja, como los son: PARO CARDIO RESPIRATORIO Y MUERTE las cuales, he comprendido y aceptado.

Nombre del tutor: Christopher londoño
CC: 1725090102
Teléfono: 3246435660

Firma del MVZ:
TP:

Ana Sofía Muriel
Médica Veterinaria Zootecnista
T.P. 51120
Universidad Tecnológica de Pereira

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
Thania C	Thania C	Ana Sofia Muriel Medica Veterinaria Zootecnista T.P. 51120 Universidad Tecnologica de Pereira	Hospital / Recuperación: Thania C

Historia Clínica N°: 37936

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, Christhopher londoño D., identificado/a con Documento de identidad número 1225090102, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado cris Yolani, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
2500 lotes MZ6 CS5 bs independientes Primer piso

Barrio: 2500 lotes
Comuna: independientes

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.

Christhopher londoño D
Firma
Nombre completo: christhopher londoño D
Tipo de documento de identificación: 1225090102
Número de documento: 1225090102

70



FECHA DE NACIMIENTO 29-DIC-1997

DOSQUEBRADAS
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

12-ENE-2016 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

INDICE DERECHO

P-2400100-00790966-F-1225090102-20160219 0048507326A 1 46188125

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.225.090.102
LONDOÑO ACEVEDO
APELLIDOS
CHRISTHOPER
NOMBRES



Christopher Londoño Acevedo
FIRMA

QR DIAN

CUDE: c1a49bab2396a558406daba3ef34ec8c74d3b9e4bfbbb4da396840f1419dfbc5003a54b3cdc69859e692306d99434e62

Datos del Suscriptor

Nombre: CALVO BETANCUR AMELIA-DEL-SOCORRO

Dirección: MZ 6 CS 5 PS 1 2500 LOTES SECTOR A

CRC: 14 - 5 - 18350 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1415MMRSA42659AA 1/2 P

MATRÍCULA: 604314

Documento No: 60157983

Fecha del Documento: 26-Mar-2026

Periodo de Cobro: 19-Feb-2026 al 19-Mar-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-03-26 07:52:04

TOTAL A PAGAR:

$18,820

Fecha límite sin recargo: 06-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-03-04

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 15,690

Edad: 1

Paga con este código

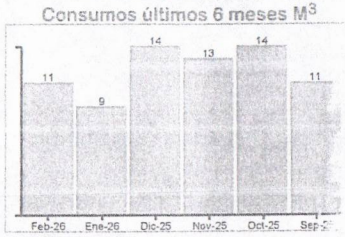
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 1298

LECTURA ANTERIOR: 1286

CONSUMO M³: 12

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 12

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

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

Esta factura se asemeja en todos sus aspectos a una letra de cambio, Art. 774 del C. de C.

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
onsumo Acueducto	12	$2,203.25	$26,439.00
argo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
ubsidio Acue.(-38.4%)			$-13,998.92
¿½nimo Vital	6		$-14,313.39
onsumo Periodo			$8,143.21
uste a la Decena			$-3.21

Subtotal Acueducto: $8,140

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
rtimiento Alcantarillado	12	$2,888.33	$34,659.96
rgo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
bsidio Alcant (-38.4%)			$-15,372.56
¿½nimo Vital	6		$-13,984.88
nsumo Periodo			$10,675.27
uste a la Decena			$4.73

Subtotal Alcantarillado: $10,680

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TDI - M³

CONCEPTO	CARGA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

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

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y Limpieza

Corte y Poda

Recholados

Componentes Tarifarios

Último pago

% Sub % Cont.

Unidades Independientes | UR | UNR

TBL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $18,820

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

Matrícula No.: 604314

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

(415)7709998952102(8020)060000601579530010000000(3900)0000018320(96)20260406

Kit 6502

EMPRESAS ALIADAS

72

Historia Clínica N°: 37937

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 16-04-2026 9:54 am

Yo: Constanza Bohorquez Munel Identificado con CC: 24.675.040 con dirección: M2 17 Cs 12 Proyecto Gilberto Pelaez

Teléfono: 3150511876

Tutor de: Lupe Especie: Canino: ☐ Felino: ☒

Macho: ☐ Hembra: ☒ Raza: Mestizo

Color: Blanco / negro Edad: 6 m Peso: 2.6 kg.

Manifiesto que he recibido y entendido la información sobre el procedimiento: OVH

Entiendo que, dentro de los riesgos, posibles consecuencias y efectos colaterales del procedimiento a realizar se encuentran SANGRADO, INFLAMACION DEL AREA, DIHISCENCIA DE PUNTOS, ENROJECIMIENTO, ERITEMA y que podrían generarse secuelas como: HIPERTENSION E INCLUSO LA MUERTE.

En constancia que Lupe. ha sido valorado/a, que yo he sido interrogado y de haber recibido la información relacionada con el procedimiento, de haber aclarado las inquietudes, comprendido la información y de haber leído y comprendido lo consignado en este documento; en mi calidad de tutor del paciente, procedo a autorizar al médico veterinario o médico veterinario zootecnista Ana Sofia Muriel con matrícula profesional No 51120, la realización del procedimiento aquí descrito, y procedo a firmar de manera libre y voluntaria, como constancia de aceptación de los procedimientos. Así mismo sé de mi derecho a rechazar los procedimientos o revocar esta autorización. También entiendo que existen situaciones extraordinarias, cuya probabilidad de ocurrencia es baja, como los son: PARO CARDIO RESPIRATORIO Y MUERTE las cuales, he comprendido y aceptado.

Nombre del tutor: Constanza B.M
CC: 24675040
Teléfono: 3150511876

Firma del MVZ:
TP:

Ana Sofía Muriel
Médica Veterinaria Zootecnista
T.P 51120
Universidad Tecnologica de Pereira

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
Thania C	Thania C	Ana Sofía Muriel Médica Veterinaria Zootecnista T.P 51120 Universidad Tecnologica de Pereira	Hospital / Recuperación: Thania C

Historia Clínica N°: 37937

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, Constanza Bohorquez M identificado/a con Documento de identidad número 24675040, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Lupe, 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 CS 12A

Barrio: Gilberto Pelaez
Comuna: Cuba

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

Constanza B.M
Firma
Nombre completo: Constanza Bohorquez Muriel
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 24675040

73

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 24.675.040



BOHORQUEZ MURIEL
APELLIDOS

CONSTANZA
NOMBRES

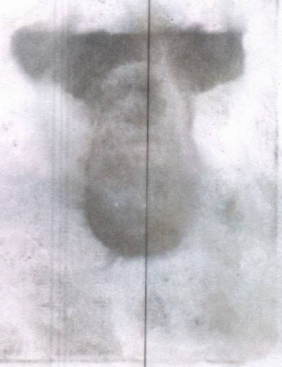
Constanza Bohorquez
FIRMA

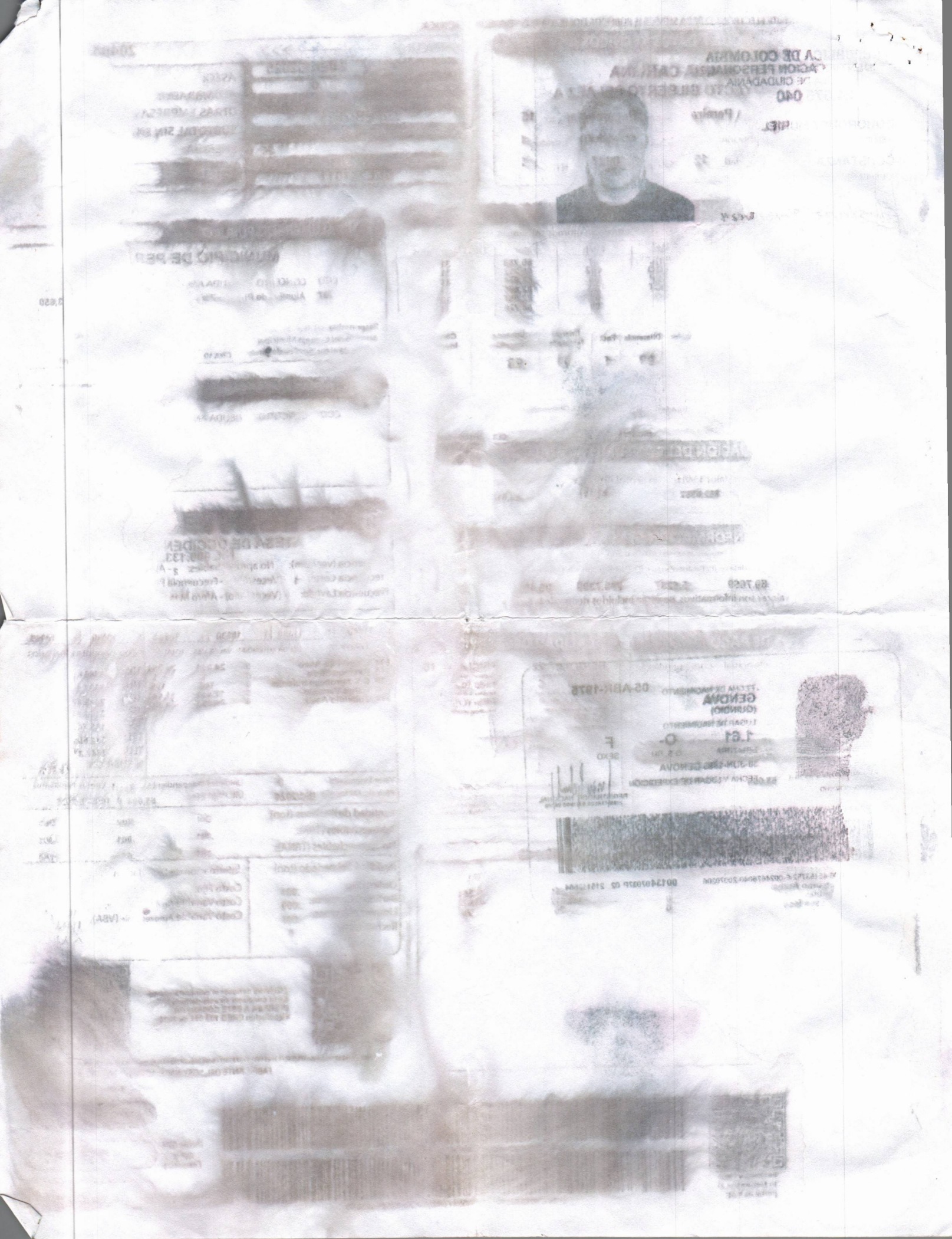


INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-ABR-1975
GENOVA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 ESTATURA
O- G.S. RH
F SEXO
30-JUN-1993 GENOVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

A-1500106-45153752-F-0024675040-20070206 0013407037P 02 215112584





DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

DELGADO RODRIGUEZ MARIA CARLINA

URB MZ 17 CS 12 PROYECTO GILBERTO PELAEZ A

Ruta: 01-01-004-2192 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 15

Transformador: 10157V0000 Contribución: % Subsidio: -51.70 Estrato: 1

Carga contratada (KW): .5 Grupo calidad: 12 Circuito: 0027 NT: 1

MATRÍCULA → 2048559

Fecha de Emisión: 24/ENE/2025

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 03/FEB/2025

Me quedo sin servicio desde:

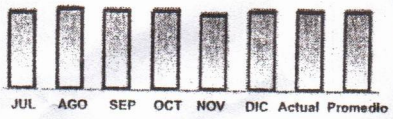
Documento equivalente a la factura: DEL761011

ASEO:	10,992
ALUMBRADO:	3,650
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	14,642
ENERGÍA:	40,759
TOTAL	$55,401

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

97 102 99 99 94 99 99 98



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Dias facturados
JUL	97	80,753	31
AGO	102	85,312	31
SEP	98	83,974	31
OCT	99	82,466	31
NOV	94	82,587	30
DIC	99	84,776	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en Investigación
Activa	8478755	ELS	13600	13501	99	1	99	98	
Reactiva									

Periodo facturado: 24/DIC/2024 - 23/ENE/2025 Dias facturados: 31 Observación:

Valor kWh: 852.0352 Tarifa a mes de: DIC-2024 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	99	852.0352	84,351	-43,612	40,739

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

G	T	PR	R	D	C	U
331.4071	59.1922	60.7669	5.5237	299.7399	96.4054	852.0352

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

Int. Mora .00 Vr. suspensión Vr. reconexión 42,571 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 (Duración interrupción usuarios general)

FIUGj,n,q 15 (Frec. interrup usuarios general)

DIUu,te 6 (Duración interrup usuarios general)

FIUu,te 9 (Frec. interrup usuarios rural)

DIUu,n,q,m 0 (Duración interrup usuarios mes)

FIUu,n,q,m 0 (Frec. interrup usuarios mes)

VC .00 Valor a compensar

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

Somos autorretenedores según Res. DIAN No. 6542 de 29/11/00 - Grandes Contribuyentes Res. DIAN No. 2220 del 26/12/2017 - Somos autorretenedores de Industria y Comercio en Pereira Impuesto acumulado 0,33%

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 55,094 Fecha P 10/ENE/2025

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA

40,759

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	84,351	84,351
561	Subsidio	0	-43,612	-43,612
581	Intereses Mes	0	20	20

ALUMBRADO PÚBLICO 3,650

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 10,992

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	2	3	4	5	6
11380	11490	10930	10990	10990	10990

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	24,054	24,054
845	Recargo Mora	0	1	1
858	C V Aprovechamiento	0	186	186
939	Cargo Variable	0	11,444	11,444
999	Subsidio Aseo	0	-24,693	-24,693

Componentes Tarifarios

TBL:	15681.95
TRT:	7962.46
TDF:	2848.67
TC:	3324.74
TA:	185.747
TTL:	632.693
TLU:	4447.37
% SUB/CON:	-69.20%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado DIC/2024 Últ. Pago y Fec. 55,094 P 10/ENE/2025

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

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios: .001

Barrido y Limpieza: .009

Limpieza urbanos: .001

Rechazados: 0

Información de Liquidación

Costo Fijo: 185.747

Costo Variable No Aprovechable: 11443.824

Costo Variable Aprovechable (VBA):

GERENTE

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

4c405c0982d21039488e533/900a02ce0592e0c37936f713d91568ad4202187687 7be400b952ecc27 780c441f8f0f2e

FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTSIS LTDA – NIT: 800234634 - S.

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

Matricula 2048559

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998019682 (8020)0000204855917 (3900)0000051751 (96)20250203

(415)7709998019682 (8020)0000204855917 (3900)0000055401 (96)20250203

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $51,751

Pago total factura $55,401

EEPGHOLGUINP-MASIVO

Historia Clínica N°: 37938

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 16-04-2026 10:00 am

Yo: Alba Cecilia Correa Montoya Identificado con

CC: 41.962.521 con dirección: Mz 38 Cs 18 Conota Piso 1

Teléfono: 3023684261

Tutor de: Mia Especie: Canino: ☐ Felino: X

Macho: ☐ Hembra: X Raza: Mestiza

Edad: 7 m Color: Gris/blanco Peso: 2.6 kg.

Manifiesto que he recibido y entendido la información sobre el procedimiento:

OVH

Entiendo que, dentro de los riesgos, posibles consecuencias y efectos colaterales del procedimiento a realizar se encuentran SANGRADO, INFLAMACION DEL AREA, DIHISCENCIA DE PUNTOS, ENROJECIMIENTO, ERITEMA y que podrían generarse secuelas como: HIPERTENSION E INCLUSO LA MUERTE.

En constancia que Mia ha sido valorado/a, que yo he sido interrogado y de haber recibido la información relacionada con el procedimiento, de haber aclarado las inquietudes, comprendido la información y de haber leído y comprendido lo consignado en este documento; en mi calidad de tutor del paciente, procedo a autorizar al médico veterinario o médico veterinario zootecnista Ana Sofia Muriel con matrícula profesional No 51120, la realización del procedimiento aquí descrito, y procedo a firmar de manera libre y voluntaria, como constancia de aceptación de los procedimientos. Así mismo sé de mi derecho a rechazar los procedimientos o revocar esta autorización. También entiendo que existen situaciones extraordinarias, cuya probabilidad de ocurrencia es baja, como los son: PARO CARDIO RESPIRATORIO Y MUERTE las cuales, he comprendido y aceptado.

Nombre del tutor: albaceciliacorrea
CC: 41962521
Teléfono: 3023684261

Firma del MVZ:
TP:

Ana Sofía Muriel
Medica Veterinaria Zootecnista
T.P 51120
Universidad Tecnologica de Pereira

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
Thania C	Thania C	Ana Sofía Muriel Medica Veterinaria Zootecnista T.P 51120 Universidad Tecnologica de Pereira	Hospital / Recuperación: Thania C