36

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

JAIME VELEZ

MNZ 1 CAS 2 SECTOR C VILLA LOS COMUNALES S

Ruta: 01-01-009-1875 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 7

Transformador: 10037A0000 Contribución: % Subsidio: -49.20 Estrato: 1

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

MATRÍCULA >>> 1431980

Fecha de Emisión: 11/FEB/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 20/FEB/2026

Me quedo sin servicio desde:

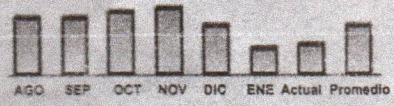
Documento equivalente a la factura: DEL4169271

ASEO:	12,869
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	16,419
ENERGÍA:	45,131
TOTAL	**$61,550**

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

191 192 212 226 165 89 104 180



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
AGO	191	168,589	31
SEP	192	159,658	30
OCT	212	185,756	31
NOV	226	198,748	30
DIC	165	140,936	31
ENE	89	75,915	31

	Numero	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11119619	MER	15613	15509	104	1	104	180	
Reactiva									

Periodo facturado: 14/ENE/2026 - 10/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	104	852.9831	88.710	-43,643	45,067

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

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

Int. Mora .50 Vr. suspensión Vr. reconexión 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 0 FIUu,te 4

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

VC .00

Ret practicar retención por renta por servicios públicos domic.,Aseos y actividades complementarias Concepto 002 06/02/2002 Grandes Contribuyentes Res 000200 27/12/2024 Autoretenedores industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 55.084 Fecha P02/FEB/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 45,131

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	88,710	88,710
561	Subsidio	0	-43,643	-43,643
531	Intereses Mes	0	64	64

EEPGYEPE/DI-R4839G

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 12,869

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	0	29,161	29,161
845	Recargo Mora	0	2	2
858	C V Aprovechamiento	0	219	219
939	Cargo Variable	0	12,396	12,396
999	Subsidio Aseo	0	-28,909	-28,909

Componentes Tarifarios

TBL:	19903.98
TRT:	8702.07
TDF:	3040.58
TC:	4142.26
TA:	219.072
TTL:	653.364
TLU:	5114.71
% SUB/CON:	-89.20%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado ENE/2026 Últ. Pago y Fec. 55,084 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:	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: 746d3b5427506832a3b521150446caccc51af926995213b844b3acf1c1b47b1c5e325a11ae2cab1f011b63efdac4(

VC .00
Valor a cancelar

No practicar retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias: Concepto 002 06/02/2002 Grandes Contribuyentes Res 000200 27/12/2014 Autoretenedores Industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 55.084 Fecha P02/FEB/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 45,131

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	88,710	88,710
561	Subsidio	0	-43,643	-43,643
531	intereses Mes	0	64	64

EEPOYEPEZA-4ASNV

TA: 219.072
TTL: 653.364
TLU: 5114.71
% SUB/CON: -69.20%

Valor Financiado 0
Periodo Facturado ENE/2026
Unidades Independientes Res:1
Últ. Pago y Fec. 55.084 P 02/FEB/2026
Cuotas Pendientes

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: 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: 746d3b5427508838239a3b5211150446caccc51af826995213be44b3acf1c1b47b1c5e325e11bc2cab1f011f0Eanidar4(

37

Historia Clínica N°: 37406

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: 9 abril

Yo: Olga Arcila. Identificado con

CC: 30 311 082. con dirección: Atenas para del Sr. ;

Teléfono: 3225040466.

Tutor de: Honey Especie: Canino: [/] Felino: [ ]

Macho: [ ] Hembra: [/] Raza: Cocker

Café 3 años Peso: 14.8 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 Honey 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 Daniela Alarcón Galvis con matrícula profesional No 5s484., 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: Olga Elena Arcila Firma del MVZ: [signature]

CC:

Teléfono:

TP: 5s484.

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
Thania C	Thania C	[signature]	Hospital / Recuperación: Thania C

Historia Clínica N°: 37406

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, Olga Clemencia Ard, identificado/a con Documento de identidad número 30311082, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Honny, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cl 4. atica. perla del sur

Barrio: Perla del sur
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.

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

38

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **30.311.082**

ARCILA LOPEZ

APELLIDOS

OLGA CLEMENCIA

NOMBRES

Olga Clemencia Arcila Lopez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-NOV-1967**

MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

30-JUN-1987 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2402500-01072072-F-0030311082-20190410 0065207610A 1 1255349483

34

QR DIAN

CUDE: 0e7f33beab574be4ca3166b0056063d1f47f2d539346e826e084d8419995692a927c968a46e04111e5596e4748728b8b

Datos del Suscriptor

Nombre: ARANGO BURITICA MARIA ROSMERY

Dirección: MZ D CS 4 ATENAS X PERCA DEL SUR

CRC: 10 - 6 - 14700 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P161MMRSA883208AA 1/2 P

MATRICULA: 1645332

Documento No.: 80935775

Fecha del Documento: 19-Feb-2026

Periodo de Cobro: 17-Ene-2026 al 14-Feb-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-02-19 06:12:42

TOTAL A PAGAR: $9,480

Fecha límite sin recargo: 02-Mar-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-02-01 | # Fact: 1

Valor último pago: 31,680

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 706

LECTURA ANTERIOR: 706

CONSUMO M³: 0

Consumos últimos 6 meses M³

OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio consumo M³: 9

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Fin	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

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.83	$10,016.83
Subsidio Acue (-38.4%)			$-3,846.05
Consumo Periodo			$-6,170.78
Ajuste a la Decena			$-1.00

Subtotal Acueducto: $6,170

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcan (-38.4%)			$-2,063.19
Consumo Periodo			$3,309.65
Ajuste a la Decena			$0.80

Subtotal Alcantarillado: $3,310

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TOS (M³)

CONCEPTO	$/UND ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

TARIFA $/TONELADA

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

Subtotal otros Cobros Asociados

Último pago

% Subs. % Cont.

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $9,480

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

Matrícula No. 1645332

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.003.020-7

Kit 0056

EMPRESAS ALIADAS

3225 Ave 466

Historia Clínica N°: 37407

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: 9-04-2026 9:34 am

Yo: Luz Marina Gomez Ruiz Identificado con

CC: 42.765.989 con dirección: Mz 1 Cs 41 Perla del Sur ;

Teléfono: 3122183977

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

Macho: ☐ Hembra: ☒ Raza: Criolla

Edad: 1 año Color: Negro. Peso: 9.5 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 Keila. 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 Daniela Alarcon Ceballos con matrícula profesional No 55484, 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 Marina Gomez Firma del MVZ:

CC: .42765989 TP: 55484.

Teléfono: 3122183977

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

Historia Clínica N°: 37407

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Luz Marina Gomez, identificado/a con Documento de identidad número 42765989, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Kala, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 1 casa 41. piso 1. Perla del Sur. Sector Cuba

Barrio: _____
Comuna: _____

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

Luz Marina Gomez
Firma
Nombre completo: Luz Marina Gomez
Tipo de documento de identificación: 42765989
Número de documento: 42765989.

47

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **42.765.989**

GOMEZ RUIZ

APELLIDOS

LUZ MARINA

NOMBRES

Luz Marina Gomez

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-NOV-1962**

SAN JOSE
ANDES (ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

15-ABR-1983 ITAGUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00200707-F-0042765989-20091128 0018464050A 1 4550103131

112

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

VASQUEZ.MARIA.DEL.PILAR

MNZ 1 CAS 41 PERLA DEL SUR PERLA DEL SUR

Ruta: 01-01-002-4600 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Estrato: 9

Transformador: 1001870000 Contribución: % Subsidio: -34.61 Estrato: 2

Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0031 NT: 1

MATRÍCULA >>> 1138056

Fecha de Emisión: 17/MAR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 26/MAR/2026

Me quedo sin servicio desde:

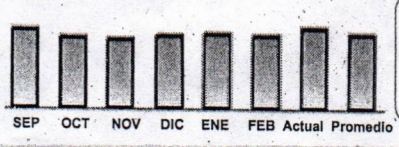
Documento equivalente a la factura: DEL4477661

ASEO:	30,482
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,662
ENERGÍA:	36,233
TOTAL	$71,895

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

64 58 57 59 62 60 66 60



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	64	53,219	30
OCT	58	50,820	31
NOV	57	49,687	30
DIC	59	50,395	31
ENE	62	52,885	31
FEB	60	51,179	28

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	1210007886	GNS	9668	9602	66	1	66	60	
Reactiva									

Periodo facturado: 13/FEB/2026 - 15/MAR/2026 Días facturados: 31 Observación:

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

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	66	838.2013	55,321	-19,148	36,173

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

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

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

Int. Mora .50 Vr. suspensión Vr. reconexión 70,413 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 Durac.Interrup.usuarios garant.

DIUu,te 14 Durac.Interrup.usuarios acumul.

DIUu,n,q,m 0

FIUGj,n,q 15 Frec.Interrup.usuarios garant.

FIUu,te 6 Frec.Interrup.usuarios acumul.

FIUu,n,q,m 0

VC .00 Valor a compensar

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

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 64,019 Fecha P04/MAR/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 36,233

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	55,321	55,321
561	Subsidio	0	-19,148	-19,148
581	Intereses Mes	0	60	60

EEPDTORRESM-MASIVO

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,482

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (vec/sem): 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
26020	26280	26280	26280	26280	26280

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

Componentes Tarifarios

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

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado FEB/2026 Últ. Pago y Fec. 64,019 P 04/MAR/2026

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

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios:	.001
Barrido y Limpieza:	.01
Limpieza urbanos:	.001
Rechazados:	0

Información de Liquidación

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

GERENTE

Impreso por: dispapeles S.A.S. NIT 860.028.580-2 70504

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

CUDE: e195f253428aa6a3033ae995ac3b022f0888bb6eb6aee2219326ee4f4a9b8ae85198b737bfa136b56b796585820b70

Impreso por: dispapeles S.A.S. NIT 860.028.580-2 7050

energía DE PEREIRA

Nit. 816.002.019-9

www.eep.com.co

Matricula 1138056

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998015692 (8020)0801113805631 (3900)000000086715 (96)20260326

(415)7709998015692 (8020)0101113805631 (3900)000000071895 (96)20260326

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $66,715

Pago total factura $71,895

Historia Clínica N°: 37408

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: 9-04-2026 9:18 am.

Yo: Maria Rubiela Mesa Velez Identificado con

CC: 24.935.665 con dirección: Lt 83 el plumón ;

Teléfono: 3147674725

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

Macho: ☐ Hembra: ☒ Raza: criollo

Edad: 8 años Color: Café Peso: 24.5 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 Manga 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 Daniela Alcaraz Ceballos con matrícula profesional No 55484, 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: Ma Rubiela Mesa Firma del MVZ:

CC: 24.935.665 TP: 55484

Teléfono: 3147674725

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

Historia Clínica N°: 37408

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, Mana Rubiela Mesa V. identificado/a con Documento de identidad número 24.935.665, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Manga, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Lt 83 el Pumá.

Barrio: _____
Comuna: _____

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

Firma
Nombre completo: Mana Rubiela Mesa
Tipo de documento de identificación: CC.
Número de documento: 24.935.665

44

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.935.665
MESA VELEZ
APELLIDOS

MARIA RUBIELA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

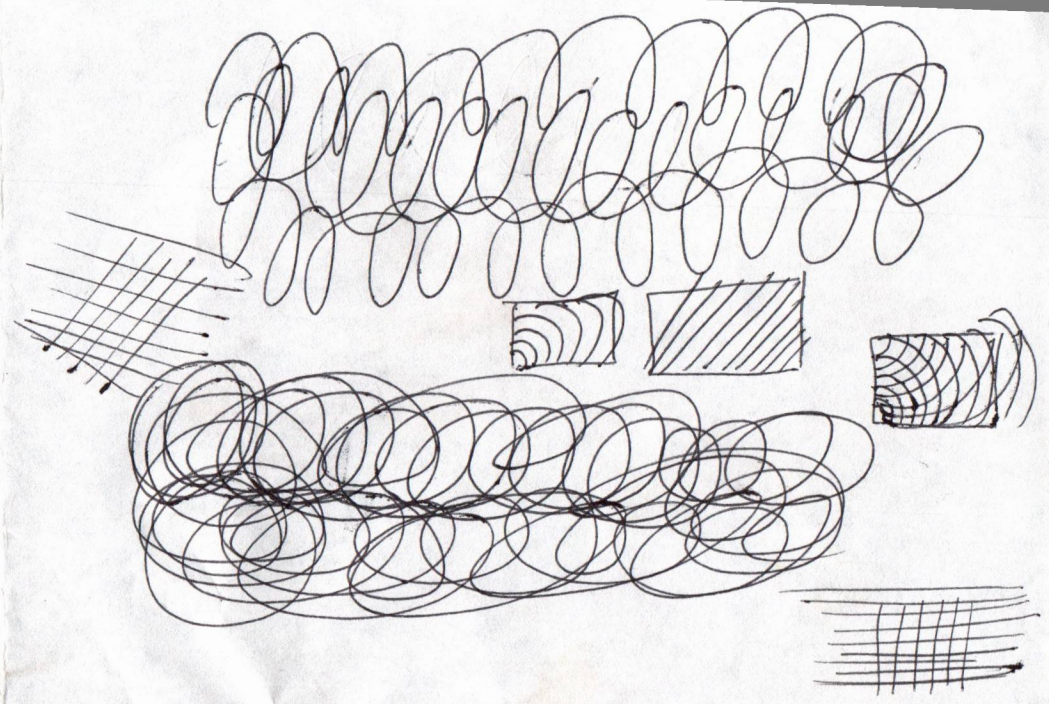
FECHA DE NACIMIENTO 27-JUL-1947
ANDES
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-ABR-1969 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS JOINEL SANCHEZ TORRES

A-2400100-00112941-F-0024935665-20081027 0004913822A 1 4590012082



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

QR DIAN

CUDE: 6105119d2ab4705082ddf02dad3eb0134704f17297de43bf3dd94eb46804728fd36bb9109da63f55e27727251a240edf

Datos del Suscriptor

Nombre: RAMIREZ * GENTIL

Dirección: LT 83 EL PLUMON JUAN MEZA VELEZ

CRC: 12 - 5 - 10900 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1515MMRSA76757AA 1/2 P

MATRÍCULA: 391722

Documento No: 60133069

Fecha del Documento: 24-Mar-2026

Periodo de Cobro: 17-Feb-2026 al 17-Mar-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-03-24 06:07:51

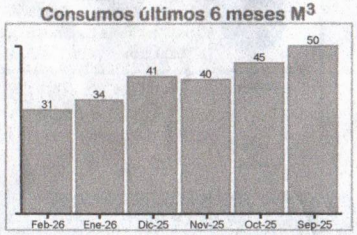
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 4783

LECTURA ANTERIOR: 4749

CONSUMO M³: 34

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 40

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

TOTAL A PAGAR: $157,170

Fecha límite sin recargo: 04-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-03-03

Lugar último pago: CUBA

Valor último pago: 141,900

Edad: 1

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
Consumo Acueducto	34	$2,203.25	$74,910.50
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-14,844.97
Consumo Periodo			$70,082.06
Ajuste a la Decena			$-2.06

Subtotal Acueducto: $70,080

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	34	$2,888.33	$98,203.22
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-16,481.68
Consumo Periodo			$87,090.00
Ajuste a la Decena			$-4.29

Subtotal Alcantarillado: $87,090

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: $157,170

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No. 391722

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.002.020-7
(415)7709998952102(8020)060000601330690010000000(3900)0000157170(96)20260404

Kit 1832

EMPRESAS ALIADAS

VIGILADOS POR LA SUPERI

¿Dónde pagar tu factura?

Únicos puntos autorizados

www.aguasyaguas.com.co
Botón: Paga o Imprime tu Factura, medio de pago PSE o Bancolombia.

APOSTAR Pereira, Cartago, La Virginia y Dosquebradas (lunes a domingo 6:00 a.m. a 9:00 p.m.) **Centro de Servicios Aguas y Aguas - Torre Central** (Lunes a viernes de 7:45 a.m. a 6:00 p.m.) Se reciben las facturas vencidas.

Centros de Recaudo E.E.P.
- **Principal edificio Torre Central**, carrera 10 #17-55, lunes a viernes 7:15 a.m. a 7:00 p.m. y sábado de 8:00 a.m. a 12:00 p.m.
- **Av. Circunvalar Parque La Rebeca**, calle 3 # 13-18, edificio Mirador de Parque local 2, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:30 p.m.
- **CAM de Cuba**, carrera 24 # 70b 24, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:30 p.m.
- **C.C. Poblado Plaza**, carrera 29c # 33-07 Mz 48 local 1 al 5.

DAVIBANK - Sujeto a horario definido por el banco
BANCO GNB SUDAMERIS - Sujeto a horario definido por el banco

¿CÓMO SE COBRAN LOS SERVICIOS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO EN PEREIRA?

Un cargo fijo ($/suscriptor) y un cargo por consumo ($/m3), para cada estrato y sector.

Estratos 1, 2 y 3: Se subsidia el cargo fijo y el cargo por consumo básico (0-13 m³); consumos superiores a 13 m³ no tienen subsidio.

Estrato 4, sectores Oficial y Especial: No tiene subsidio ni contribución, se les cobra tarifa plena.

Estratos 5 y 6, Sectores Comercial e Industrial: Tienen contribución en el cargo fijo y todo el cargo por consumo.

Los factores de subsidio y contribución son establecidos por el Concejo Municipal de Pereira.

COSTOS DE REFERENCIA

COMPONENTE TARIFARIO Pereira - Dosquebradas	
ACUEDUCTO:	
Costo medio de administración	$10.016,53
Cargo por consumo (1)	$2.203,25
ALCANTARILLADO:	
Costo medio de administración	$5.372,74
Cargo por consumo (2)	$2.888,33
(1) Incluye tasa de uso:	25,71
(2) Incluye tasa retributiva:	64,89

INFORMACIÓN IMPORTANTE: Si tu medidor presenta la observación de **DIRECTO, FRENADO O MAL ESTADO,** para el siguiente periodo de facturación procederemos a realizar la instalación de un nuevo equipo de medida con cargo al suscriptor. Lo anterior, en cumplimiento de los **Art. 144, 145 y 146 de la Ley 142 de 1994.**

aguas Más Cerca

Línea 116
Marcando desde fijos, Tigo y Movistar o (606) 3401116
Chat de WhatsApp 311 3525559
Atención las 24 horas del día, los 7 días de la semana

Centro de Servicios
Carrera 10 # 17-55 piso 1
De lunes a viernes de 7:45 a.m. a 4:00 p.m.
Agenda tu cita presencial o virtual a través de
www.aguasyaguas.com.co / sección Oficina Virtual

Comunícate con nosotros a través de:

www.aguasyaguas.com.co
- Accede a nuestra oficina virtual
- **Chat en línea** de lunes a domingo de 6:00 a.m. a 10:00 p.m.

App "Aguas Más Cerca"
Realiza tus trámites desde cualquier lugar



Síguenos en las redes sociales
Aguas y Aguas de Pereira



Te veo bien cuando...
No desperdicias el agua.
Gota a gota el agua se agota.

Con fundamento en la **Ley 1266 de 2008**, te recordamos que el incumplimiento de los acuerdos de pago suscritos con la Empresa, conlleva a reportes en las **CENTRALES DE RIESGO**, por eso, es muy importante cumplir con los valores y plazos pactados en tu obligación para que no se afecte tu historial crediticio.

Si te encuentras en mora en el servicio de acueducto y alcantarillado por un monto superior a 5 salarios mínimos mensuales legales vigentes y tu factura presenta más de seis (6) meses de retraso en el pago, serás reportado en el boletín de deudores morosos del Estado, en cumplimiento al parágrafo 3 del Artículo 4 de la **Ley 716 de 2001**, modificado por el **Artículo 2 de la Ley 901 de 2004**, considerada por la Contaduría General de la Nación con base en la información que reportan las entidades públicas sobre deudores morosos.

46

Historia Clínica N°: 37409

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: 9 abril

Yo: Paula Arredondo Identificado con

CC: 42122865 con dirección: M2 10 CS 23 los heroes 1.

Teléfono: 3162370016.

Tutor de: mia del socorro Especie: Canino: [/] Felino: [ ]

Macho: [ ] Hembra: [/] Raza: mestizo.

amarillo y negro. 9meses Peso: 19.3 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 del Socorro 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 Murel. con matrícula profesional No 5120, 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: Paula A. Arredondo V. Firma del MVZ:
CC: 42122865 TP:
Teléfono:

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

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

Historia Clínica N°: 37409

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, Paula Andrea Arredondo, identificado/a con Documento de identidad número 42122865, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Mia del Socorro declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 10 Cs-23 Heroes Altos Perla del otún Pereira

Barrio: Heroes Altos
Comuna: Perla del otún

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.

Paula A. Arredondo.

Firma
Nombre completo: Paula Andrea Arredondo
Tipo de documento de identificación: 42122865
Número de documento: cedula

47

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.122.865

ARREDONDO ARIAS
APELLIDOS

PAULA ANDREA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-NOV-1976

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

28-ABR-1995 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-8835505-00257462-F-0042122865-20100928 0024132541A 1 34535233

45

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

ARIAS MENDOZA MARIELA

MNZ 10 CAS 23 LOS HEROES I HEROES I

Ruta 01-01-002-7995 Municipio 1 Pereira Servicio Residencial Ciclo: 12

Transformador 10211E0000 % Contribución: % Subsidio: -36.50 Estrato: 2

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

MATRÍCULA >>> 725135

Fecha de Emisión: 17/FEB/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 25/FEB/2026

Me quedo sin servicio desde:

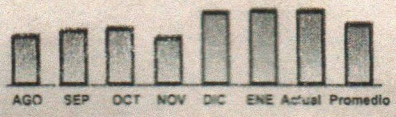
Documento equivalente a la factura: DEL4245562

ASEO:	26,284
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	31,464
ENERGÍA:	66,085
TOTAL	$97,549

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

81 90 92 78 119 123 122 97



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
AGO	81	71,538	31
SEP	90	74,840	30
OCT	92	80,611	31
NOV	78	67,993	30
DIC	119	101,644	31
ENE	123	104,917	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	90108871	MER	26596	26474	122	1	122	97	
Reactiva									

Periodo facturado: 19/ENE/2026 - 16/FEB/2026 Días facturados: 29 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	122	852.9831	104,064	-37,979	66,085

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

305.9291	54.1358	58.2787	18.8860	315.5655	100.1880	852.9831

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 FIUCj,n,q 15

DIUu,te 4 FIUu,te 4

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

VC .00

Valor a compensar

No practicar retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002 06/02/2002 Grandes Contribuyentes Res 000200 27/12/2024 Autorretenedores Industria y comercio Pereira Acuerdo 023 1/12/2020

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 98,090 Fecha P25/ENE/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 66,085

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	104,064	104,064
561	Subsidio	0	-37,979	-37,979

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 632 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 26,284

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
24800	26020	26280	26280	26280	26280

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	13,288	13,288
999	Subsidio Aseo	0	-16,384	-16,384

Componentes Tarifarios

TBL:	19903.98
TRT:	9327.95
TDF:	3259.268
TC:	4142.23
TA:	219.072
TTL:	700.356
TLU:	5114.71
% SUB/CON:	-38.40%
Res:	1

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Cuotas Pendientes

Periodo Facturado ENE/2026 Últ. Pago y Fec. 98,090 P 25/ENE/2026

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	219.072
Costo Variable Aprovechable (VBA):	13287.572

GERENTE

49

Historia Clínica N°: 37410

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: 9-04-2026. 11-01 am.

Yo: Adriana Esperanza Restrepo Identificado con CC: 24.549.353. con dirección: Lt 2 la Palmilla.

Teléfono: 3208140527

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

Macho: ☐ Hembra: ☒ Raza: Criolla

Edad: 9 m Peso: 2.4 kg. Color: Blanco / negro

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 Corazón. 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 Daniela Alarcón Ceballos con matrícula profesional No 55484, 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: Adriana Restrepo. Firma del MVZ:

CC: 24549353

Teléfono: 3208140527

TP: 55484.

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

Historia Clínica N°: 37410

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, Adrian Esperanza Restrepo, identificado/a con Documento de identidad número 24549353, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Corazón, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: La palmilla.
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.

Adrian Restrepo

Firma
Nombre completo: Adrian Restrepo
Tipo de documento de identificación: CC.
Número de documento: 24549353

50

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.549.353
RESTREPO CASTAÑO
APELLIDOS
ADRIANA ESPERANZA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-NOV-1968
MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-MAR-1989 BELEN DE UMBRIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2600100-00164185-F-0024549353-20090725 0013870602A 1 4200004330

37

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

"ACUCESDI"

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

Dirección: Altagracia Cs 82 Teléfonos: 3259379 - 3229500 - Fax: 3259447

Pag. WEB: www.acueductocestillaleldiamante.com.co - e-mail: acucesdi@hotmail.com Celular: 311 720 8726

Una nueva visión empresarial

Lectura Nueva: 903 | Fecha: D 7 M 46 | Nombre del Fontanero:

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

DATOS DEL SUSCRIPTOR

Nombre: RESTREPO CASTANO ADRIANA ESPERANZA — Código Suscriptor: 11493

Dirección: LOT 2 CGTO LA PALMILLA- LA PALMILLA — Ruta: 04500-4700

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

LIQUIDACIÓN DE ACUEDUCTO

No. de Medidor	Lectura Actual	Lectura Anterior	Concepto de Lectura
16-0115943	868	851	

Tasas de Interés: Mora 2.00 — Financiación 0.00

Ultimo Pago: 13/01/2026 — 98,700.00

Facturas Pendientes

NOTAS

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

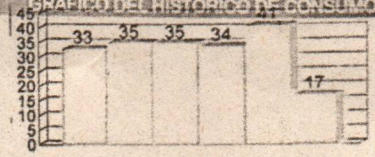
Factura de Venta de Servicios Públicos

No. **DESA 44625** — Fecha de Facturación: 28/02/2026

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

Fecha máxima s/n Recargo: 15/03/2026 — Total a Pagar: $19,000

GRÁFICO DEL HISTÓRICO DE CONSUMOS



Consumo Actual: 17 — Consumo Promedio: 37

DETALLE DE CARGOS FACTURADOS

NOMBRE DEL CARGO	DESCRIPCION DETALLADA		VALOR ANTERIOR	VALOR ACTUAL
CARGO FIJO ESTRATO 1	1.00	26,071.00		26,071.00
SUBSIDIO CARGO FIJO ESTRATO 1	1.00	-18,041.00		-18,041.00
CONSUMO BASICO ESTRATO 1	17.00	2,095.00		35,615.00
SUBSIDIO CONSUMO BASICO ESTRATO 1	17.00	-1,449.74		-24,645.58
AJUSTE AL PESO	1.00	0.58		0.58
Notas Credito y/o Anticipos			0	
Saldo de Factura(s) anterior(es)			0	
Vr I.V.A mano de obra y/o materiales				0.00
			0.00	19,000

ESCANEA TU FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CUFE: 41a2cad0c4c3784623aea5e09fc2e889fea7f51a4700918374 2e138d4758428166 1ef45e89ea58509 4d1e0351370 15c

TOTALES

NOTAS

Costo medio de administracion CMA ..... $ 26.071

Costo medio de operación CMO $2.095

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

Fecha DIAN 28/02/2026 5:47:33 p. m.

Samuel Correa Tobón
Persona Representante Legal

TOTAL A PAGAR **$19,000**

Fecha Impresion: 28/02/2026 8:16:44a. m.

Fecha Facturación: 28/02/2026

CUPÓN DE PAGO (EMPRESA)

DESA 44625

Nombre del Suscriptor	Código Suscriptor:	Facturas Pendientes	Pague sin Recargo	Pague con Recargo
RESTREPO CASTANO ADRIANA ESPERANZ	11493	1	15/03/2026	20/03/2026

Total a Pagar: **$19,000**

(415)7709998043312(8020)000000044625(3900)00000019000(96)20260315

"ACUCESDI"

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

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

Powered by CamScanner

52

Historia Clínica Nº: 37411

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: 9-04-2026 10:25 am.

Yo: Amanda Isabel Arredado Identificado con

CC: 42.091.630 con dirección: Cra 4C 62/44 M2 14 Cs 26 Ciudad Bogota.

Teléfono: 3226642563.

Tutor de: Blue. Especie: Canino: ☐ Felino: ☒

Macho: ☐ Hembra: ☒ Raza: Criollo

Edad: 8m Color: Negra Peso: 2.3 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 Blue. 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 5120, 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: Amanda Isabel A
CC: 42.091.630
Teléfono: 3226642563

Firma del MVZ: Ana Sofía Muriel, Médica Veterinaria Zootecnista, T.P. 51120, Universidad Tecnológica de Pereira
TP:

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

Historia Clínica N°: 37411

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, Amanda Arredondo, identificado/a con Documento de identidad número 42.091.630, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Blue, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 14 casa 26

Barrio: Boquia
Comuna: cafe

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.

Amanda Arredondo

Firma
Nombre completo: amanda arredondo
Tipo de documento de identificación: cc
Número de documento: 42.091.630

53



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 42.091.630
ARREDONDO CASTAÑO
APELLIDOS
AMANDA ISABEL
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-MAY-1969
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
24-AGO-1987 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
A-2400100-54115741-F-0042091630-20031006 05718 03278A 01 133849622

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

CÁSTANO ARREDONDO LUZ-STELLA

CRA 4C 62 44 MNZ 14 CAS 26 CIUDAD BOQUIA I

Ruta: 01-01-011-2525 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 7

Transformador: 1019380000 Contribución: % Subsidio: -36.50 Estrato: 2

Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0027 NT: 1

MATRÍCULA 875377

Fecha de Emisión: 14/ENE/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 23/ENE/2026

Me quedo sin servicio desde:

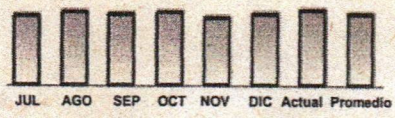
Documento equivalente a la factura: DEL3896663

ASEO:	52,565
ALUMBRADO:	5,320
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	57,885
ENERGÍA:	180,453
TOTAL	$238,338

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

238 249 245 254 234 246 259 244



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
JUL	238	212,123	31
AGO	249	219,915	31
SEP	245	203,730	30
OCT	254	222,556	31
NOV	234	203,978	30
DIC	246	210,122	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11134932	MER	56896	56637	259	1	259	244	
Reactiva									

Periodo facturado: 14/DIC/2025 - 13/ENE/2026 Días facturados: 31 Observación:

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

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	852.9831	110,888	-40,470	70,418
>130	129	852.9831	110,035		110,035

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 446,944 Fecha P 23/DIC/2025

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 (Durac.Interrup.usuarios garant.)

FIUGj,n,q 15 (Frec.Interrup.usuarios garant.)

DIUu,te 2 (Durac.Interrup.usuarios acumul.)

FIUu,te 7 (Frec.Interrup.usuarios acumul.)

DIUu,n,q,m 1 (Durac.Interrup.usuarios mes)

FIUu,n,q,m 1 (Frec.Interrup.usuarios mes)

VC .00 (Valor a compensar)

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

ENERGÍA 180,453

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	220,923	220,923
561	Subsidio	0	-40,470	-40,470

EEPICARIASE-MASIVO

ALUMBRADO PÚBLICO 5,320

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Publico Pereira		5,320	5,320

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 52,565

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6
49440	49610	52040	52570	52570	52570

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	58,321	58,321
858	C V Aprovechamiento	0	438	438
939	Cargo Variable	0	26,575	26,575
999	Subsidio Aseo	0	-32,769	-32,769

Componentes Tarifarios

TBL:	39807.96
TRT:	18655.9
TDF:	6518.536
TC:	8284.56
TA:	438.144
TTL:	1400.712
TLU:	10228.88
% SUB/CON:	-38.40%
Res:2	

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Cuotas Pendientes

Periodo Facturado DIC/2025 Últ. Pago y Fec. 446,944 P 23/DIC/2025

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

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:

Costo Variable No Aprovechable: 438.144

Costo Variable Aprovechable (VBA): 26575.144

GERENTE

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

CUDE: e038cf1461845dff52f25979706c1836fcd1b81ddaa18db61bc4c27faf74d193e41d318f86e47be778275ecb0e24500e

Impreso por: dispapeles S.A.S. NIT 860.028.580-2 68309

energía DE PEREIRA

Nit. 816.002.019-9

www.eep.com.co

Matricula 875377

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998015692 (8020)0800875377 29 (3900)000000233018 (96)20260123

(415)7709998015692 (8020)0100875377 29 (3900)000000238338 (96)20260123

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$233,018
Pago total factura	$238,338

55

Historia Clínica N°: 37412

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira/Risaralda Fecha y hora: 09-01-26 10:05am

Yo: Monica Zaneth Bonilla Identificado con CC: A2148301 con dirección: Mz 8 es28 Conquistadores

Teléfono: 3137925818

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

Macho: ☐ Hembra: ☒ Raza: Criolla

Edad: 1 año, 1m. Peso: 2.9kg. Color: Mix

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 Daniela Alarcon Caballos con matrícula profesional No 5548, 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: Monica Zaneth Bonilla Firma del MVZ: [signature]

CC: A2148301 TP: 5548

Teléfono: 3137925818

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
Thania C	Thania C	[signature]	Hospital / Recuperación: Thania C

Formato 5 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026

Historia Clínica N°: 37412

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, Monica Janeth Bonilla G., identificado/a con Documento de identidad número AZ148301, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Mia, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 8 Cs 28

Barrio: Conquistadores
Comuna: Don Joaquin

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: Monica Janeth Bonilla González
Tipo de documento de identificación: AZ148301
Número de documento: AZ148301

56

.CO

042786728

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL042786728624001<<<<<<<<<<
8111111F3402144COL42148301<<<4
BONILLA<GONZALEZ<<MONICA<JANET

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 42.148.301



Apellidos
BONILLA GONZALEZ

Nombres
MONICA JANETH

Nacionalidad
COL

Estatura
1.55

Sexo
F

Fecha de nacimiento
11 NOV 1981

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
29 JUN 2000, PEREIRA

Firma

Fecha de expiración
14 FEB 2034

RECUERDA TOMAR ABUNDANTE AGUA, es fuente pura de salud

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



Cuidar el agua es cuidar LA VIDA

PEREIRA

MATRÍCULA	19643734
Recibo de caja Nº	06000060168828002036511 8
Fecha del recibo	27-Mar-2026
PERIODO DE COBRO:	19-Feb-2026 al 19-Mar-2026

TOTAL A PAGAR:

$ 17,030.00

Fecha límite sin recargo:	06-Abr-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	06-Abr-2026

Nombre: MONICA JANETH BONILLA GONZALES

Cédula de ciudadanía: 42148301

Dirección: MANZANA 8 CASA 28 CONQUISTADORES

CICLO	14	ESTRATO	BAJO BAJO
RUTA	7 - 147620	Clase de uso	PILA PUBLICA
Medidor Nº	J19NH702074U	Diámetro	1/2 P

Fecha último pago:	2026-03-05
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor último pago:	20420

Edad: 1

Detalle de Conceptos del recibo

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	20	$ 2,203.25	$ 43,308.86
Cargo Fijo Acueducto		$ 10,016.53	$ 59.27
Subsidio Acue			
Credito a Favor			-$ 3,672.63
Ajuste a la Decena			-$ 0.01
Subtotal Acueducto:			$ 17,030.00

FIRMA GERENTE

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S. ESP

Este recibo se asemeja en todos sus aspectos a una letra de cambio (art. 774 del C. de C. y genera mérito ejecutivo, art. 130, ley 1429 d

Cuando pague Exija que le impriman

Recibo de caja No.	Matrícula No.	Facturado el:
06000060168828002036511 8	19643734	27-Mar-2026

Dirección del Predio: MANZANA 8 CASA 28 CONQUISTADOR

TOTAL A PAGAR: $ 17,030.00

(415) 7709998952102 (8020) 06000060168828002036511 8 (3900) 0000017030 (96) 20260406

AGUAS Y AGUAS

58

Historia Clínica N°: 37413

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: 9-04-2026 10:21 am.

Yo: Amanda Isabel Arredondo C. Identificado con CC: 42.091.630 con dirección: Cra 4C 62 44 42 14 Cs 26; Ciudad Bosque

Teléfono: 3226642533.

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

Macho: ☐ Hembra: ☒ Raza: Cholb

Edad: 8 m Peso: 2.3 kg. Color: Blanco/negro.

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 Aurora 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: Amanda Isabel A. Firma del MVZ: Ana Sofía Muriel, Médica Veterinaria Zootecnista, T.P. 51120, Universidad Tecnológica de Pereira

CC: 42.091.630

TP:

Teléfono: 3226642533

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

Historia Clínica N°: 37413

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, Amanda Arredondo C. identificado/a con Documento de identidad número 42.091.630, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Aurora, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 14 c 26

Barrio: Bogura
Comuna: cqfe

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: Amanda Arredondo
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 42.091.630

30

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.091.630

ARREDONDO CASTAÑO
APELLIDOS

AMANDA ISABEL
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-MAY-1969
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

24-AGO-1987 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENDÓN LÓPEZ

A-2400100-54115741-F-0042091630-20031006 05718 03279A 01 133849822

60

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

CASTAÑO ARREDONDO LUZ-STELLA

CRA 4C 62 44 MNZ 14 CAS 26 CIUDAD BOQUIA I

Ruta: 01-01-011-2525 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 7

Transformador: 1019380000 % Contribución: % Subsidio: -36.50 Estrato: 2

Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0027 NT: 1

MATRÍCULA 875377

Fecha de Emisión: 14/ENE/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 23/ENE/2026

Me quedo sin servicio desde:

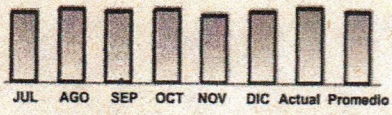
Documento equivalente de la factura: DEL3896663

ASEO:	52,565
ALUMBRADO:	5,320
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	57,885
ENERGÍA:	180,453
TOTAL	$238,338

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

238 249 245 254 234 246 259 244



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
JUL	238	212,123	31
AGO	249	219,915	31
SEP	245	203,730	30
OCT	254	222,556	31
NOV	234	203,978	30
DIC	246	210,122	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11134932	MER	56896	56637	259	1	259	244	
Reactiva									

Periodo facturado: 14/DIC/2025 - 13/ENE/2026 Días facturados: 31 Observación:

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

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	852.9831	110,888	-40,470	70,418
>130	129	852.9831	110,035		110,035

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 446,944 Fecha P 23/DIC/2025

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 Durac.interrup.usuarios garant.

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

DIUu,te 2 Durac.interrup.usuarios acumul.

FIUu,te 7 Frec.interrup.usuarios acumul.

DIUu,n,q,m 1 Durac.interrup.usuarios mes

FIUu,n,q,m 1 Frec.interrup.usuarios mes

VC .00 Valor a compensar

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

ENERGÍA 180,453

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	220,923	220,923
561	Subsidio	0	-40,470	-40,470

EPICARIASE-MASIVO

ALUMBRADO PÚBLICO 5,320

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Publico Pereira		5,320	5,320

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 52,565

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (vec/sem): 2 No aprovechables: 0 - Aprovechables: 2 - 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
49440	49610	52040	52570	52570	52570

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	58,321	58,321
858	C V Aprovechamiento	0	438	438
939	Cargo Variable	0	26,575	26,575
999	Subsidio Aseo	0	-32,769	-32,769

Componentes Tarifarios

TBL:	39807.96
TRT:	18655.9
TDF:	6518.536
TC:	8284.56
TA:	438.144
TTL:	1400.712
TLU:	10228.88
% SUB/CON:	-38.40%
Res:2	

Valor Financiado 0 Unidades Independientes 446,944 Cuotas Pendientes P 23/DIC/2025

Periodo Facturado DIC/2025 Últ. Pago y Fec.

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	438.144
Costo Variable Aprovechable (VBA):	26575.144

GERENTE

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

Impreso por: dispapeles S.A.S. NIT 860028802 68309

CUDE: e036cf1461845dff52f25979706c1836fcd1b81ddaa19db61bc4c27faf74d193e41d318f86e47be778275ecb6e24500e

energía DE PEREIRA

Nit. 816.002.019-9

www.eep.com.co

Matricula 875377

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998015692 (8020)0008087537729 (3900)000000233018 (96)20260123

(415)7709998015692 (8020)0008087537729 (3900)000000238338 (96)20260123

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $233,018

Pago total factura $238,338