72c

Historia Clínica N°: 37430

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 / 11:26 am

Yo: Cristian Fabian Pulgarin Salda identificado con

CC: 1.088.272.798 con dirección: Cll 69 5A 12 42 7 Cs 3 Piso 3.

Teléfono: 3146504953

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

Macho: ☒ Hembra: ☐ Raza: criollo.

Peso: 3.8 kg. Color: Blanco/negro Edad: 9 m.

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

ORQ

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 Sat 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: Cristian F. Pulgarin S Firma del MVZ:

CC: 1088272798

Teléfono: 3146504953 TP: 55484.

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

Historia Clínica N°: 37430

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, Cristian Fabian Polgarin S., identificado/a con Documento de identidad número 1.088.274.798, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Sara, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cll 69 5A 12 MZ 7 Cs 3 Aso 2.

Barrio: Luis Alberto
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.

Cristian F. Polgarin S.
Firma
Nombre completo: Cristian Fabian Polgarin S.
Tipo de documento de identificación: 1088274798
Número de documento: 1088274798

733

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.272.796

PULGARIN SALDARRIAGA

APELLIDOS

CRISTIAN FABIAN

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-OCT-1989

PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

06-NOV-2007 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2400100-00098924-M-1088272796-20081016 0004497119A 2 28501473

772

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

LOPEZ FLOREZ HECTOR MARIO

CLL 69 5A 12 MZ 7 CS 3 PIS 2 LUIS ALBERTO

Ruta: 01-01-013-8565 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 7

Transformador: 10156H0000 % Contribución: % Subsidio: -47.69 Estrato: 1

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

MATRÍCULA >>> 2071727

Fecha de Emisión: 14/MAR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 24/MAR/2026

Me quedo sin servicio desde:

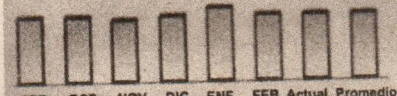
Documento equivalente a la factura: DEL4451042

ASEO:	14,982
ALUMBRADO:	3,420
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,402
ENERGÍA:	24,992
TOTAL	$43,394

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

56 56 54 57 63 57 57 57



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	56	46,567	30
OCT	56	49,068	31
NOV	54	47,072	30
DIC	57	48,687	31
ENE	63	53,738	31
FEB	57	48,620	28

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	1184922	MXT	6664	6607	57	1	57	57	
Reactiva									

Periodo facturado: 11/FEB/2026 - 13/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	57	838.2013	47,777	-22,785	24,992

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

301.2967	50.6151	57.5327	19.6835	307.0274	102.0459	838.2013

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 37.567 Fecha P14/FEB/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj.n.q 22 FIUGj.n.q 15

DIUu.te 2 FIUu.te 7

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 24,992

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	47,777	47,777
561	Subsidio	0	-22,785	-22,785

ALUMBRADO PÚBLICO 3,420

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		3,420	3,420

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 14,982

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (vec/sem): 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
12740	12870	12870	12870	12870	12870

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

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8095.93
TDF:	2990.122
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	585.681
TLU:	8332.25
% SUB/CON:	-69.20%

Valor Financiado 0 Unidades independientes 37,567 P 14/FEB/2026 Periodo Facturado FEB/2026 Últ. Pago y Fec.

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	202.733
Costo Variable No Aprovechable:	11661.733
Costo Variable Aprovechable (VBA):	

GERENTE

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

EEP-OTORRESM-MASIVO

773

Historia Clínica N°: 37431

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: Eder Castaño Identificado con

CC: 94276840. con dirección: 2500 lotes.;

Teléfono: 3244090067

Tutor de: Panchito. Especie: Canino: ☐ Felino: ☑

Macho: ☑ Hembra: ☐ Raza: mestizo.

6ms 2años 4.5kg agresivo

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

QHP

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 Panchito. 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 5110, 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: Eder Castaño
CC: 94.276840
Teléfono:

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 Sofía Muriel Médica Veterinaria Zootecnista T.P. 51120 Universidad Tecnológica de Pereira	Hospital / Recuperación: Thania C

Historia Clínica N°: 37431

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, Ider Castaño, identificado/a con Documento de identidad número 94276840, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Panchito, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M217 C521 la campiña 2500 lotes Pereira risaralda.

Barrio: la campiña
Comuna: 2500 lotes

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: Ider Harold Castaño Montoya
Tipo de documento de identificación: 94276840 cc.
Número de documento: 94276840

774

.CO

063869509

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL063869509831070<<<<<<<<<<
8403272M3506123COL94276840<<<9
CASTANO<MONTOYA<<EDER<HAROLD<<

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 94.276.840



Apellidos
CASTAÑO MONTOYA

Nombres
EDER HAROLD

Nacionalidad
COL

Estatura
1.73

Sexo
M

Fecha de nacimiento
27 MAR 1984

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
31 JUL 2002, LA UNION

Firma

Fecha de expiración
12 JUN 2035

QR DIAN

CUDE: 2399f66cbc2d1bfa2b766134d2e8fbe61d2d25bcff8aea9d07ae4b2f7e12a469c1da318845a5087ad817387ea657ec6f

Datos del Suscriptor

Nombre: MARIN MURILLO CARLOS-JOSE

Dirección: MZ 17 CS 21 PS 2 2500 LOTES SECTOR A

CRC: 14 - 4 - 33900 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1415MMRSA41701AA 1/2 P

MATRÍCULA: 922740

Documento No: 60162907

Fecha del Documento: 26-Mar-2026

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

Fecha y Hora de Generación: 2026-03-26 09:29:48

TOTAL A PAGAR: $31,430

Fecha límite sin recargo: 06-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-03-03

Lugar último pago: DROGUERIA 91-91

Valor último pago: 34,660

Edad: 1

Pega con este código

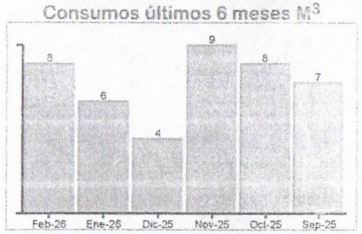
os del Consumo

TURA ACTUAL: 1856

TURA ANTERIOR: 1849

ONSUMO M³: 7

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 7

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

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

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

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
imo Acueducto	7	$2,203.25	$15,422.75
Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
dio Acue.(-38.4%)			$-9,768.68
imo Periodo			$15,670.60
a la Decena			$-0.60

Subtotal Acueducto: $15,670

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
ento Alcantarillado	7	$2,888.33	$20,218.31
Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
o Alcant.(-38.4%)			$-9,826.96
no Periodo			$15,760.00
a la Decena			$-4.09

Subtotal Alcantarillado: $15,760

CONCEPTOS SOBRE FACTURA 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

REBAJAS DEL PERIODO (COP)

Ordinario

Especial y Limpieza

Limpieza Urbana

Recolección

Componentes Tarifarios

Último pago | % Sub | % Cont

Unidades Independientes | UR | UNR

TBL	TRT	TDF	TTL	TLO	TC	TA

775

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $31,430

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No. 922740

(415)7709998952102(8020)060000601629070010000000(3900)0000031430(96)20260406

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

Kit 6047

EMPRESAS ALIADAS

776

Historia Clínica N°: 37432

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: Edgar Gonzalez Identificado con

CC: 9860764 con dirección: libertador

Teléfono: 3127929727

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

Macho: ☑ Hembra: ☐ Raza: mestizo

Negro 10 m. 3.8kg

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

ORQ

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 Salem 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: Aldemar Gonzalez
CC: 9860764
Teléfono:

Firma del MVZ:
TP: 55484.

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

Historia Clínica N°: 37432

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, Edgar Aldemar Gonzalez, identificado/a con Documento de identidad número 9860764, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Salem., declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 46. Cs. 12

Barrio: Cubo.
Comuna: La Campiña.

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: Edgar Aldemar Gonzalez.
Tipo de documento de identificación: 9860764.
Número de documento: _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **9.860.764**

GONZALEZ GONZALEZ
APELLIDOS

EDGAR ALDEMAR
NOMBRES



Edgar Aldemar Gonzalez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-ABR-1985**

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-JUL-2003 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-2400100-54118231-M-0009860764-20040114 **0157**4014A 02 143519132

Certificado Internacional de Vacunación
International Vaccination

Clínica Veterinaria APAP
Las mejores manos al servicio de todos

H #

Especie: Felino
Nombre del animal: Salem
Fecha de Nacimiento: Junio | 2025
Raza: Mestizo
Sexo: Macho
Color: Negro
Nombre del propietario:
Teléfono:

Certificado Internacional de Vacunación
International Vaccination

Clínica Veterinaria APAP
Las mejores manos al servicio de todos

H #

Especie: Felino
Nombre del animal: Pirata
Fecha de Nacimiento:
Raza: Mestizo Mayo | 2025
Sexo: Macho
Color: Blanco/Negro
Nombre del propietario:
Teléfono:

779

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

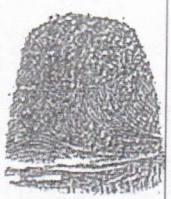
NUMERO 1.004.680.155

ORTIZ HENAO
APELLIDOS

GLORIA MAYERLY
NOMBRES

Gloria Mayerly Ortiz Henao
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-JUL-1989
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

16-AGO-2007 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2409[illegible]-1004680155-20071115 0192007319A 02 239874331

726

*DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

PINEDA BENJUMEA ANA BEIBA

CLL 78 32A 39 PIS 2 LIBERTADOR

Ruta: 01-01-002-0710 | Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | Ciclo: 10

Transformador: 10240V0000 | % Contribución: | % Subsidio: -34.61 | Estrato: 2

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

MATRÍCULA >>> 1215904

Fecha de Emisión: 17/MAR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 27/MAR/2026

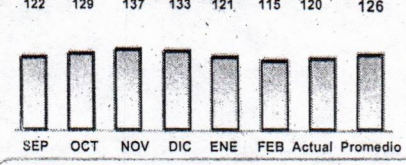
Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4489707

ASEO:	30,477
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,657
ENERGÍA:	65,769
TOTAL	**$101,426**

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	122	101,449	30
OCT	129	113,031	31
NOV	137	119,423	30
DIC	133	113,603	31
ENE	121	103,211	31
FEB	115	98,093	28

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11137065	MER	16769	16649	120	1	120	126	
Reactiva									

Periodo facturado: 14/FEB/2026 - 16/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	120	838.2013	100,584	-34,815	65,769

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

301.2967 | 50.6151 | 57.5327 | 19.6835 | 307.0274 | 102.0459 | 838.2013

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 (Durac.Interrup.usuarios garant.)
FIUGj,n,q 15 (Frec.Interrup.usuarios garant.)
DIUu,te 22 (Durac.Interrup.usuarios acumul.)
FIUu,te 6 (Frec.Interrup.usuarios acumul.)
DIUu,n,q,m 0 (Durac.Interrup.usuarios mes)
FIUu,n,q,m 0 (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.Autorretenedores industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 93,859 | Fecha P19/FEB/2026

Otros

Valor en Reclamación | Proceso

ENERGÍA 65,769

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	100,584	100,584
561	Subsidio	0	-34,815	-34,815

EEPVJYEPEZR-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 30,477

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	.26260	26280	26280

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,776	36,776
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,496	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

Período Facturado FEB/2026 | Últ. Pago y Fec. 93,859 P 19/FEB/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

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

CUDE: d9db953d31c3d882445bae129008c00848408241facb66f2df7124f1ad5a5c8daf0d79dc734fad330e8439eec81122e

Impreso por: dispapeles S.A.S. NIT:860.026.580-2 7050

energía DE PEREIRA
Nit. 816.002.019-9
www.eep.com.co
Matricula 1215904

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998015692 (8020)0801215904 31 (3900)0000000096246 (96)20260327

(415)7709998015692 (8020)0101215904 31 (3900)0000000101426 (96)20260327

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros: $96,246

Pago total factura: $101,426

727

Historia Clínica N°: 37433

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 11:58 am.

Yo: Dora del Socorro Quiroz Identificado con CC: 31.330.110 con dirección: Cll 84 B 34 A 19 Cayacanes

Teléfono: 3136458616

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

Macho: ☒ Hembra: ☐ Raza: Criollo

Edad: 2 años Peso: 4.2 kg. Color: Blanco/amarillo

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

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 Isaac. 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: Dora del Socorro Quiroz Firma del MVZ: Ana Sofía Muriel, Médica Veterinaria Zootecnista, T.P. 51120, Universidad Tecnológica de Pereira

CC:

Teléfono: 31 330 110

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°: 37433

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, Dora del Socorro Quiroz, identificado/a con Documento de identidad número 31.330.110, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Isaac, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

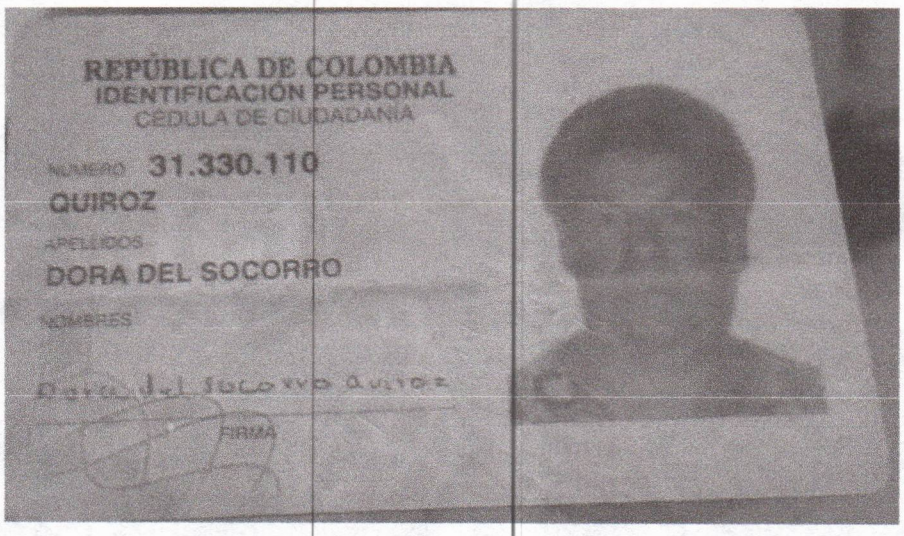
Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cll 84B 34A Guayacanes.

Barrio: Guayacanes.
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.

Dora del S Quiroz
Firma
Nombre completo: Dora del Socorro Quiroz
Tipo de documento de identificación: 31330110
Número de documento: 31330110

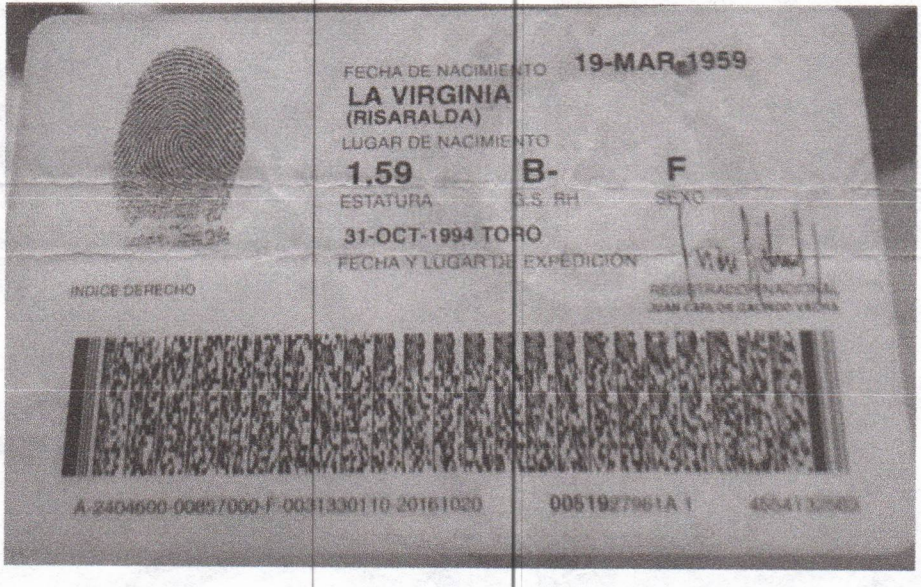
722



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 31.330.110
QUIROZ
APELLIDOS
DORA DEL SOCORRO
NOMBRES

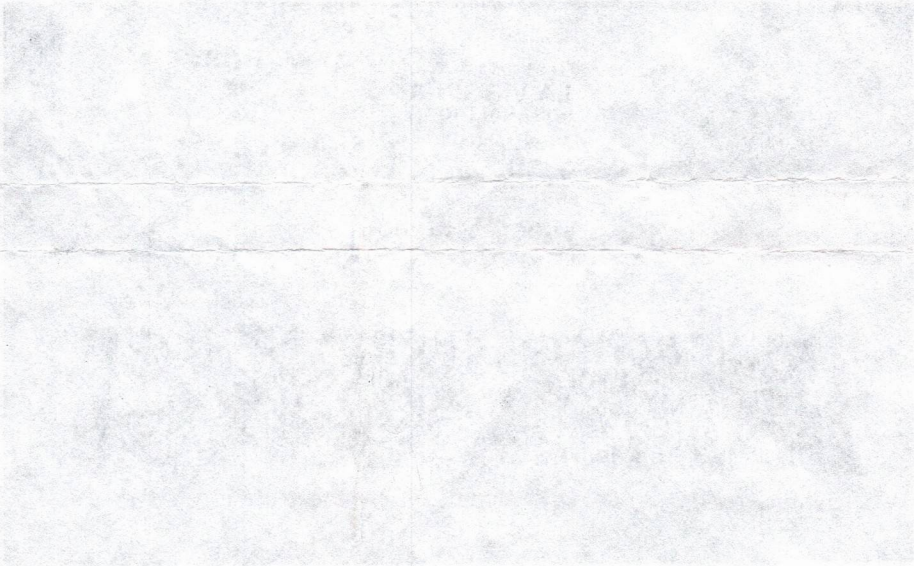
Dora del Socorro Quiroz
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-MAR-1959
LA VIRGINIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59 B- F
ESTATURA G.S. RH SEXO
31-OCT-1994 TORO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

A-2404600-0085700-F-0031330110-20161020 0051927961A 1





773

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

BETANCUR BETANCUR EVIDALIA

CLL 84B 34A 19 GUAYACANES

Ruta: 01-01-016-4020 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 9

Transformador: 10183Y0000 Contribución: % Subsidio: -34.61 Estrato: 2

Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0058 NT: 1

MATRÍCULA >>> 635961

Fecha de Emisión: 17/MAR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 26/MAR/2026

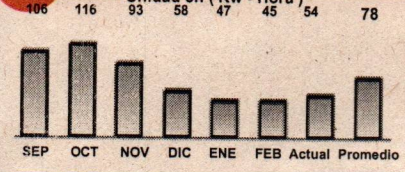
Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4482429

ASEO:	30,481
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	49,746
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	85,407
ENERGÍA:	29,637
TOTAL	$115,044

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	106	88,145	30
OCT	116	101.640	31
NOV	93	81,068	30
DIC	58	49,541	31
ENE	47	40,090	31
FEB	45	38,384	28

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Días facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	1212255	TEC	7781	7727	54	1	54	78	
Reactiva									

Período 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	54	838.2013	45,263	-15,667	29,596

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

301.2967	50.6151	57.5327	19.6835	307.0274	102.0459	838.2013

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 77,864 Fecha P03/MAR/2026

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 11 Durac.interrup.usuarios acumul.

FIUu,te 12 Frec.interrup.usuarios acumul.

DIUu,n,q,m 0 Durac.interrup.usuarios mes

FIUu,n,q,m 0 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 29,637

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	45,263	45,263
561	Subsidio	0	-15,667	-15,667
581	Intereses Mes	0	41	41

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 49,746

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
294	Cuota Sbs Ap	0	49,746	49,746

ASEO 30,481

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	4	4
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

Período Facturado FEB/2026 Últ. Pago y Fec. 77,864 P 03/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

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

CUDE: 055e79c35213620d21a0403d529c4c79529846aa258afb748e7a72ced63bc1863656ad2d92bd98072324f2c6cf70ea

EEPUTORRESM MASIVO

Impreso por disgrafes S.A.S. NIT.860.028.580-2 70504

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	
Dirección PEREIRA ILUMINADA ALUMBRADO PÚBLICO	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

No utilices extensiones de manera permanente ni las sobrecargues conectando varios aparatos eléctricos en un mismo tomacorriente.

Conoce la cartilla de prevención de accidentes eléctricos

pse Paga en línea

Paga con Bancolombia

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 3:30 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.	Papelería & 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 pagoseep@eep.com.co adjuntando el comprobante de consignación y el número de 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

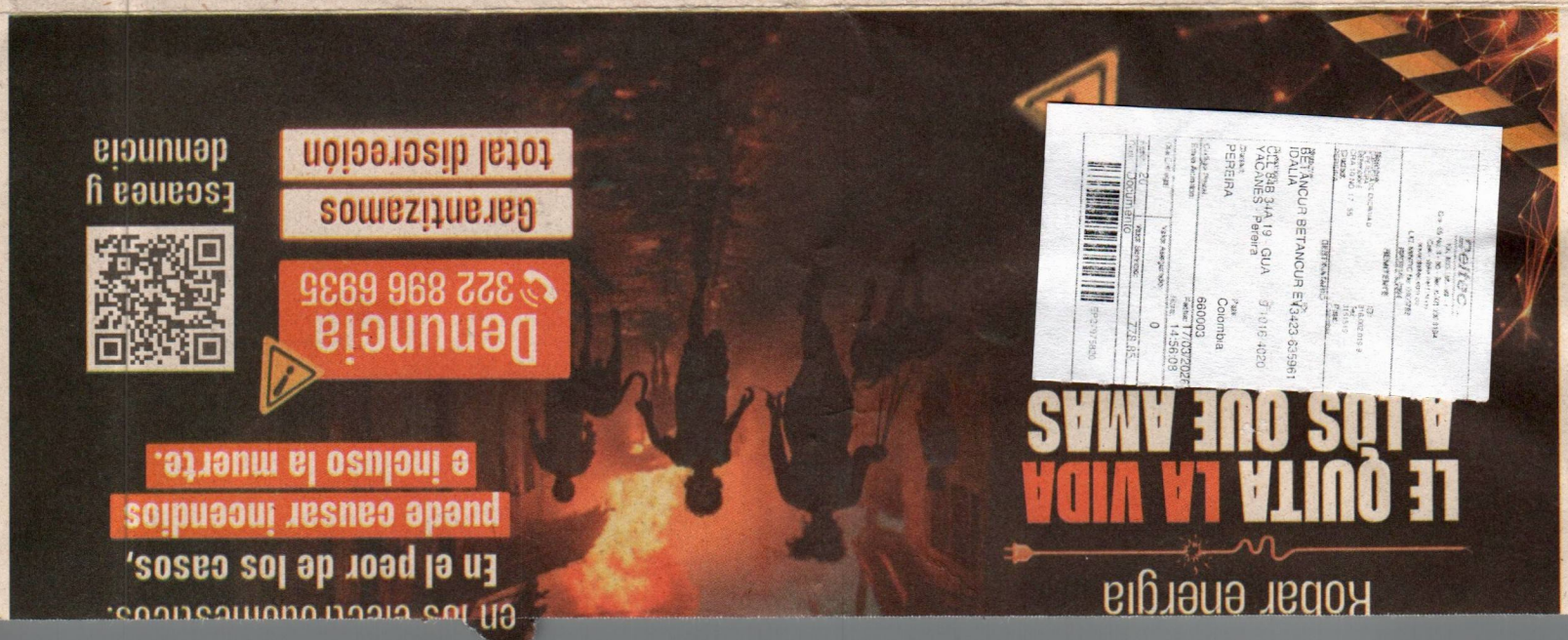
contactenos@eep.com.co
Escríbenos a nuestro correo y envía las inquietudes frente al servicio, hojas de vida u ofertas comerciales

Este documento equivalente a la factura presta mérito 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.



724

Historia Clínica N°: 37434

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 11:40 am

Yo: Mariana Hidalgo Gracides Identificado con

CC: 1086225109 con dirección: Mz J Cs 29 barrio El Cuba

Teléfono: 3242842094

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

Macho: ☒ Hembra: ☐ Raza: Criolla

Edad: 1 año 6 M Color: Negro Peso 4.1 kg.

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

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 Chilly 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 Caballos 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: Mariana Hidalgo Firma del MVZ:

CC: 1086225109 TP: 55484.

Teléfono: 3242842094

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

Formato 5 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026

Historia Clínica N°: 37434

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, Mariana Hidalgo, identificado/a con Documento de identidad número 1088275129, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Chiki, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz J Cs 29

Barrio: Laureles II
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.

Mariana Hidalgo
Firma
Nombre completo: Mariana Hidalgo
Tipo de documento de identificación: C.C.
Número de documento: 1088275129

723

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.086.225.109

HIDALGO GRAJALES
APELLIDOS

MARIANA
NOMBRES

Mariana Hidalgo G
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-DIC-1996
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
ESTATURA

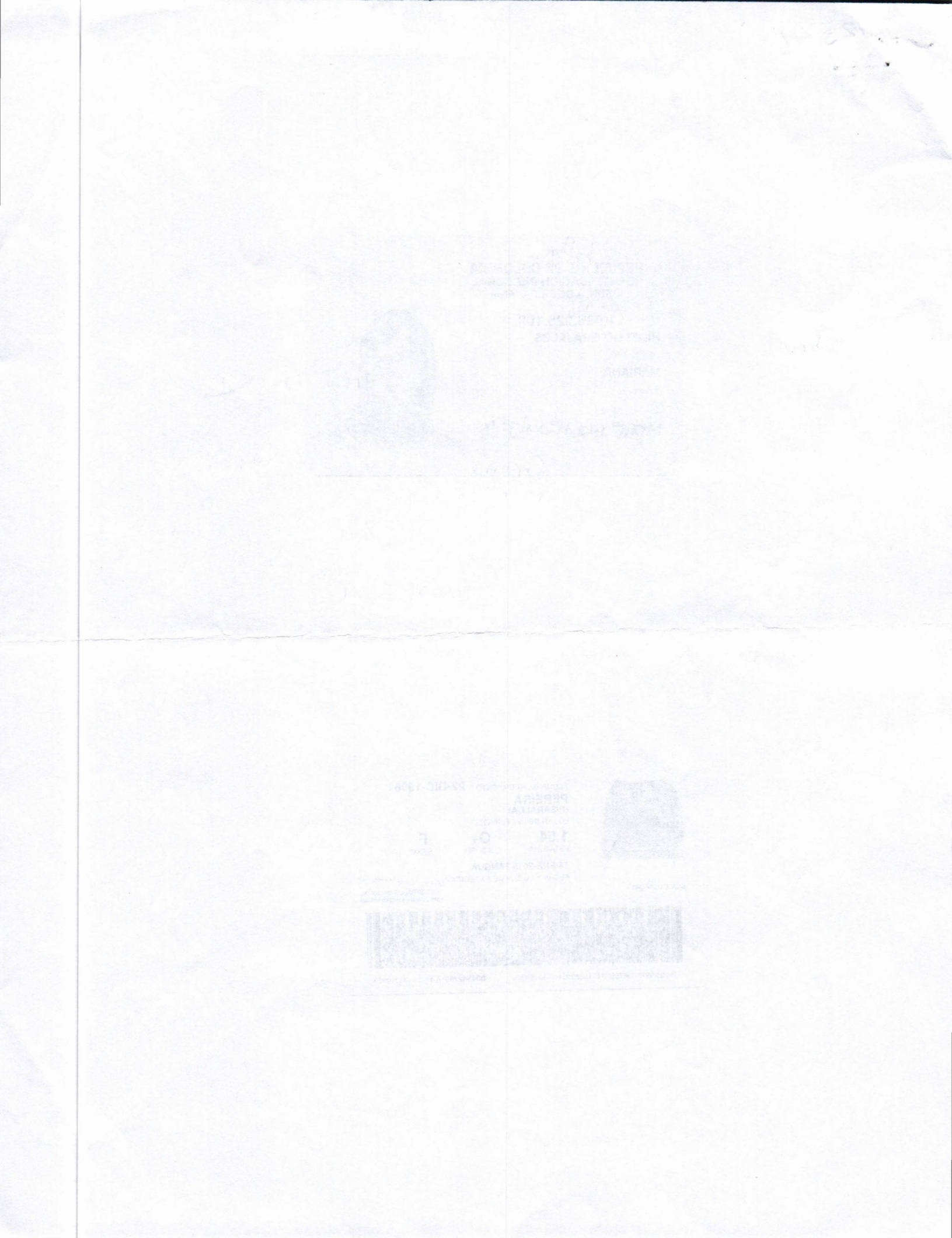
O+
G.S. RH

F
SEXO

15-ENE-2015 TANGUA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2313600-00675573-F-1086225109-20150305 0043427831A 1 43310399



DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

726

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

PLAZA MAYOR CONSTRUCTORA S.A.S

CLL 74A 50 20 MZ 1A CS 11 URBANIZACION VIL

Ruta: 01-01-013-0155 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 10

Transformador: 1017560000 % Contribución: % Subsidio: -34.61 Estrato: 2

Carga contratada (KW): .5 Grupo calidad: 12 Circuito: 0033 NT: 1

MATRICULA 2074508

Fecha de Emisión: 17/MAR/2026

Facturas Vencidas: 1

Tengo plazo para pagar hasta: 27/MAR/2026

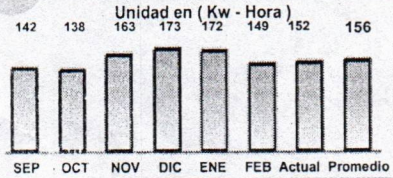
Me quedo sin servicio desde: 28/MAR/2026

Documento equivalente factura: DEL4496340

ASEO:	0
ALUMBRADO:	10,400
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	10,400
ENERGÍA:	176,748
TOTAL	$187,148

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	142	118,080	30
OCT	138	120,916	31
NOV	163	142,087	30
DIC	173	147,769	31
ENE	172	146,713	31
FEB	149	127,094	28

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	17391355	HIK	10896	10744	152	1	152	156	
Reactiva									

Periodo facturado: 14/FEB/2026 - 16/MAR/2026 Días facturados: 3 Observaciones:

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	130	838.2013	108,966	-37,716	71,250
>130	22	838.2013	18,440		18,440

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

301.2967	50.6151	57.5327	19.6835	307.0274	102.0459	838.2013

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 3 Durac.interrup.usuarios acumul.

DIUu.n.q.m 0 Durac.interrup.usuarios mes

VC .00 Valor a compensar

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

FIUu,te 3 Frec.interrup.usuarios acumul.

FIUu.n.q.m 0 Frec.interrup.usuarios mes

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 224,414 Fecha P21/ENE/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

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 176,748

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	127,094	127,407	254,501
561	Subsidio	-40,470	-37,716	-78,186
581	Intereses Mes	0	433	433

ALUMBRADO PÚBLICO 10,400

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		10,352	10,352
315	Interes Alumbrado Pereira		48	48

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 0

ASEO PLUS PEREIRA S.A.S ESP

Nit. 900.146.137-2

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

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

Frecuencia Lavado: (Veces/Año) - Aforo Mes (Mt3): .029 Uso Aseo: RESIDEN

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

Componentes Tarifarios

TBL: 15146

TRT: 5148

TDF:

TC:

TA:

TTL:

TLU:

% SUB/CON: -38.40%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado FEB/2026 Últ. Pago y Fec. 224,414 P 21/ENE/2026

Cantidad de Residuos (ton)

Aprovechables (TRA):

No aprovechables (TRNA):

Residuos del periodo (ton)	Información de Liquidación
Ordinarios:	Costo Fijo:
Barrido y Limpieza:	Costo Variable No Aprovechable:
Limpieza urbanos:	Costo Variable Aprovechable (V3A):
Rechazados:	

GERENTE

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

EEP-OYEPEZR-MASIVO

0b31d605819305edcda9dbab69cb933918d9143530964acbf5e1bd2712709025ec515fe175a503ace7

727

Historia Clínica N°: 37435

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: William Salazar Identificado con

CC: 1004755650. con dirección: parque industrial.;

Teléfono: 3234276288.

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

Macho: ☑ Hembra: ☐ Raza: mestizo

negro y blanco 7m

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

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 Bongo 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: Andres Salazar
CC: 1004755650
Teléfono: 3234276288

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 Sofía Muriel Médica Veterinaria Zootecnista T.P. 51120 Universidad Tecnológica de Pereira	Hospital / Recuperación Thania C

Historia Clínica N°: 37435

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, Andres salazar, identificado/a con Documento de identidad número 1004755650, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Bongo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 15 casa 9 sector e

Barrio: parque industrial
Comuna: comuna 8/ 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.

Andres Salazar

Firma
Nombre completo: William Andre Salazar
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 1004755650

728


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.004.755.650
SALAZAR ZAMORA

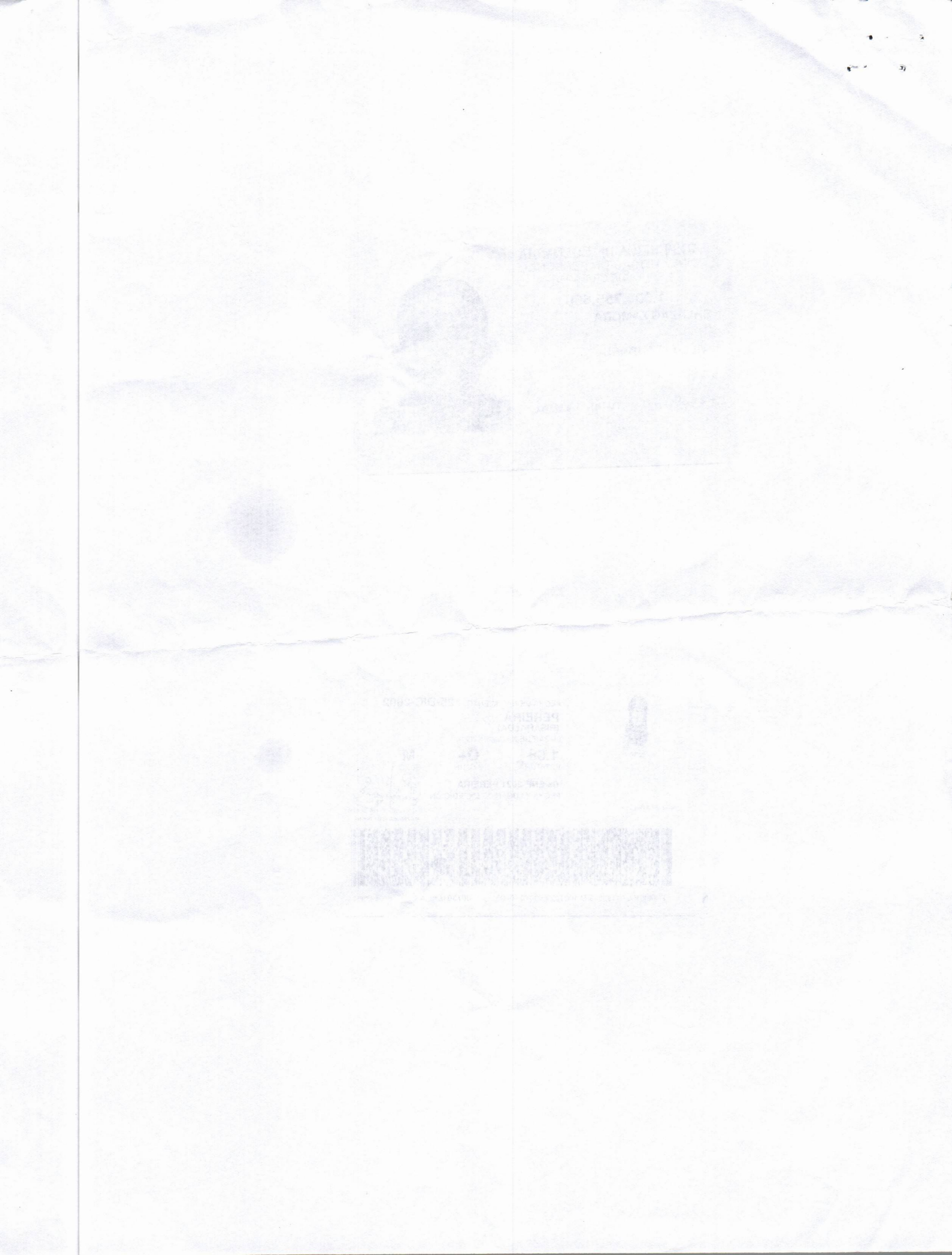
APELLIDOS
WILLIAM ANDRES

NOMBRES

William Andres Salazar

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 25-DIC-2002
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
08-ENE-2021 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO
P-2400100-01198843-M-1004755650-20210109 0073045883A 1 8501279844



Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.S ESP
NIT. 816.002.029-7

QR DIAN

CUDE: adeef135c94a1c02b98bf5c8025848df9f7e01c800f3e4c4f2046d99039a37d1a1ad7ec17a1fc1830b0a8a2cd8ce662d

Datos del Suscriptor

Nombre: MARTHA JANETH RESTREPO OSPINA

Dirección: MZ 5 CS 19 SEC-E.CIUCAFE

CRC: 6 - 11 - 11450 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

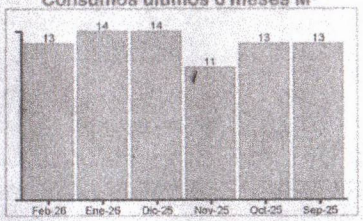
Medidor N°: P1515MMRSA73956AA 1/2 P

MATRICULA	857771
Documento No:	60064151
Fecha del Documento:	16-Mar-2026
Periodo de Cobro:	11-Feb-2026 al 11-Mar-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-03-16 09:07:49

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	872
LECTURA ANTERIOR:	858
CONSUMO M³:	14

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES	Promedio mensual M³
SIN OBSERVACION	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: **$55,350**

Fecha límite sin recargo:	27-Mar-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2026-02-23
Lugar último pago:	REBECA
Valor último pago:	106,020

Pago: 1

Paga con este código

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

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

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	14	$2,203.25	$30,845.50
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-14,844.97
Consumo Periodo			$26,017.06
Ajuste a la Decena			$2.94

Subtotal Acueducto: $26,020

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	14	$2,888.33	$40,436.62
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-16,481.68
Consumo Periodo			$29,327.69
Ajuste a la Decena			$2.32

Subtotal Alcantarillado: $29,330

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TCI - 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

Ultimo pago | % Sub. | % Cont.

Unidades independientes | UR | UNR

TBI	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

de Pereira

SE SUMA A LA CAMPAÑA DE LAS NACIONES UNIDAS

SOMOS CORresponsables DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - NUR: PA600 1000-2 - Autorretenedores de servicios públicos responsables de IVA y autorretenedores de ICA

Historia Clínica N°: 37436

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: william Salazar Identificado con

CC: 1004755650 con dirección: parque industrial.;

Teléfono: 3234276288.

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

Macho: ☑ Hembra: ☐ Raza: mestizo

naranja am.

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

ORP

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 aslan 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: Andres salazar
CC: 1004-75650
Teléfono: 3234276288

Firma del MVZ: DAMC
TP: 55484.

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

Historia Clínica N°: 37436

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, Andres salazar, identificado/a con Documento de identidad número 1004755650, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Asia, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 15 casa 9 sector e

Barrio: parque industrial
Comuna: comuna del rio

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.

Andres salazar
Firma
Nombre completo: Willan andres salazar
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 1004755650

737

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.004.755.650**
SALAZAR ZAMORA

APELLIDOS
WILLIAM ANDRES

NOMBRES

William Andres Salazar

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **25-DIC-2002**
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

08-ENE-2021 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2400100-01198843-M-1004755650-20210109 **0073**045883A 1 8501279844

ESTADO CIVIL

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

QR DIAN

CUDE: adeef135c94a1c02b98bf5c8025848df9f7e01c800f3e4c4f2046d99039a37d1a1ad7ec17a1fc1830b0a8a2cd8ce662d

Datos del Suscriptor

Nombre: MARTHA JANETH RESTREPO OSPINA

Dirección: MZ 5 CS 19 SEC-E.CIUCAFE

CRC: 6 - 11 - 11450 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1515MMRSA73956AA 1/2 P

MATRICULA: 857771

Documento No: 60064151

Fecha del Documento: 16-Mar-2026

Periodo de Cobro: 11-Feb-2026 al 11-Mar-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-03-16 09:07:49

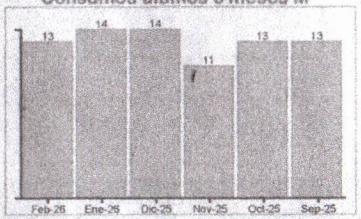
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 872

LECTURA ANTERIOR: 858

CONSUMO M³: 14

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: $55,350

Fecha límite sin recargo: 27-Mar-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-02-23

Lugar último pago: REBECA

Valor último pago: 106,020

Edad: 1

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

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

Pague con este codigo

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	14	$2,203.25	$30,845.50
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-14,844.97
Consumo Periodo			$26,017.06
Ajuste a la Decena			$2.94

Subtotal Acueducto: $26,020

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	14	$2,888.33	$40,436.62
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-16,481.68
Consumo Periodo			$29,327.69
Ajuste a la Decena			$2.32

Subtotal Alcantarillado: $29,330

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TDI - M³:

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

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

Ultimo pago | % Sub. % Cont.

Unidades independientes | UR | UNR

TBL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

de Pereira

SE SUMA A LA CAMPAÑA DE LAS NACIONES UNIDAS

7.32

7 3 3

Historia Clínica N°: 37437

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 12:35 pm

Yo: Luz Elena Cardona M Identificado con

CC: 42.014.884 con dirección: Mz 40 Cs 21 Piso 2 Semana 1

Teléfono: 3155212014

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

Macho: ☑ Hembra: ☐ Raza: Criollo

Edad: 1 año Peso: 3.2 kg. Color: Negro-gris.

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

ORQ

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 Bruno. 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: Luz Elena C.
CC: 42.014.884
Teléfono: 3155212014

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

Formato 5 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026

Historia Clínica N°: 37437

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 elena cardona melchor identificado/a con Documento de identidad número 42. 074 884, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado _____, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M 40 C 27

Barrio: San maria
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 Elena cardona
Firma
Nombre completo: Luz elena cardona
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: 42. 074 884

734

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.014.884
CARDONA MELCHOR
APELLIDOS
LUZ ELENA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-NOV-1975
DOSQUEBRADAS
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
11-FEB-1993 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2400600-00208017-F-0042014884-20100107 0019710922A 2 4880104960