REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 29.760.435
CALDERON ESPINA
APELLIDOS
NANCY YANET
NOMBRES
Nancy
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 12-MAR-1982
TAMESIS
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
19-NOV-2001 RIOFRIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

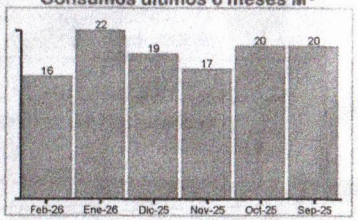
A-2400100-01334981-F-0029760435-20221220 0093115865A 1 8506626651

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

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	1448
LECTURA ANTERIOR:	1429
CONSUMO M³:	19

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES	Promedio mensual M³
SIN OBSERVACION	19

Datos del Suscriptor

Nombre	OMAIRA JARAMILLO MARULANDA
Dirección	MZ 24 CS 2 PROYECTO DE VIVIENDA TOKIO
CRC	7 - 7 - 27650
Estrato	RESIDENCIAL - BAJO BAJO
Medidor N°	P1515MMRSA79645AA 1/2 P

MATRÍCULA	1617083
Documento No:	60080086
Fecha del Documento:	17-Mar-2026
Periodo de Cobro:	12-Feb-2026 al 12-Mar-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-03-17 08:58:00

TOTAL A PAGAR: $55,680

Fecha límite sin recargo:	30-Mar-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2026-02-24
Lugar último pago:	TORRE CENTRAL JORNADA ADICIONAL
Valor último pago:	111,880
Edad	1

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

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

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

Paga con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	19	$2,203.25	$41,861.75
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-26,751.88
Consumo Periodo			$25,126.40
Ajuste a la Decena			$3.60
Subtotal Acueducto:			$25,130

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	19	$2,888.33	$54,878.27
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-29,701.35
Consumo Periodo			$30,549.66
Ajuste a la Decena			$.34
Subtotal Alcantarillado			$30,550

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

Ultimo pago

% Sub % Cont

Unidades Independientes | UR | UNR

TBL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS
$55,680

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS
$0

N

Matrícula No.
1617083

ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.002.020-7

Kit 4060

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

Historia Clínica N°: 38403

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 24-04-2026 / 9:05 am

Yo: Luz Adriana Castaño Betancurt Identificado con

CC: 42.142.268 con dirección: Vda la Bella el volcan.

Teléfono: 3205420037

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

Macho: ☐ Hembra: ☒ Raza: I

Edad: 9 m. Color: Mix Peso: 2.7 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 Luna. ha sido valorado/a, que yo he sido interrogado y de haber recibido la información relacionada con el procedimiento, de haber aclarado las inquietudes, comprendido la información y de haber leído y comprendido lo consignado en este documento; en mi calidad de tutor del paciente, procedo a autorizar al médico veterinario o médico veterinario zootecnista Daniela Alarcon 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:
CC: 42.142.268
Teléfono: 3205420037

Firma del MVZ:
TP: 55484

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

Historia Clínica N°: 38403

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Luz Adriana Castaño Betancur identificado/a con Documento de identidad número 42.142.268, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Luz, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

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 Adriana

Firma

Nombre completo: Castaño

Tipo de documento de identificación:

Número de documento: 42142268

#1



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.142.268

CASTAÑO BETANCURT
APELLIDOS

LUZ ADRIANA
NOMBRES

Adriana Castaño B.
FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-DIC-1979
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA | B- G.S. RH | F SEXO

28-ABR-1999 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00525953-F-0042142268-20131218 0036254962A 3 4542632234

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

EDILSON CALDERON MARULANDA
VIA LA.BELLA- MORRON EL VOLCAN CAMBIO DE ESTR

Ruta 01-01-014-1650 Municipio 1 Pereira Servicio Residencial Ciclo: 63
Transformador 10200B0000 Contribución: % Subsidio: -49.30 Estrato: 1
Carga contratada (KW) :0 Grupo calidad: 32 Circuito: 0016 NT: 1

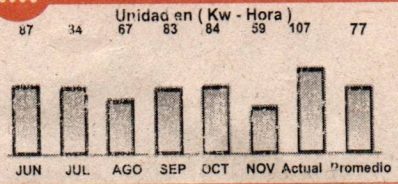
MATRÍCULA >>> 1182237

Fecha de Emisión: 12/DIC/2025
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta: 23/DIC/2025
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL3602039

ASEO:	0
ALUMBRADO:	3,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	3,180
ENERGÍA:	46,334
TOTAL	$49,514

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
JUN	87	76,565	30
JUL	84	74,867	31
AGO	67	59,174	31
SEP	83	69,019	30
OCT	84	73,601	31
NOV	59	51,430	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	24673070	HIK	1057	950	107	1	107	77	
Reactiva									

Periodo facturado: 11/NOV/2025 - 11/DIC/2025
Días facturados: 31
Observación:
Valor kWh: 854.1551
Tarifa a mes de: NOV-2025
Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	107	854.1551	91,395	-45,061	46,334

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación +	(T) Transmisión +	(PR) Pérdidas +	(R) Restricciones +	(D) Distribución +	(C) Comercialización =	(CU) Costo kWh
306.2732	53.2977	57.4220	28.0431	307.3709	101.7482	854.1551

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

Int. Mora .50 Vr. suspensión Vr. reconexión 53,516 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 28.681 Fecha P 21/NOV/2025
Otros
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 55 Duración interrup.usuarios garant.
FIUGj,n,q 28 Frec. interrup.usuarios garant.
DIUu,te 29 Duración interrup.usuarios acumul.
FIUu,te 18 Frec. interrup.usuarios acumul.
DIUu,n,q,m 0 Duración 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.Autorretenedores industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

ENERGÍA 46,334

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	91,395	91,395
561	Subsidio	0	-45,061	45,061

ALUMBRADO PÚBLICO 3,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Publico Pereira		3,180	3,180

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

Componentes Tarifarios
TBL:
TRT:
TDF:
TC:
TA:
TTL:
TLU:
% SUB/CON:

Valor Financiado Unidades Independientes Cuotas Pendientes
Periodo Facturado Últ. Pago y Fec.

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 (VBA):
Rechazados:	

GERENTE

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

CUDE: e4ca572129e00a09e554b86377e1fbc0d7371c6ae2d7a65f6ac832b717605251782e03241eefdffbafd670bca959c5

Impreso por disgrafeles S.A.S. NIT 860028580-2 66758

EEPIOYEPEZR MASIVO

energía DE PEREIRA
Nit. 816.002.019-9
www.eep.com.co
Matricula 1182237

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998015692 (8020)801182237 38 (3900)000000046334 (96)20251223
(415)7709998015692 (8020)801182237 38 (3900)000000049514 (96)20251223

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$46,334
Pago total factura	$49,514

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 E.S.P.	Servicio de aseo ATESA DE OCCIDENTE	Línea 110 WhatsApp: 301265 5557	Línea nacional: 01 8000423 711 Oficina virtual: www.atesadeoccidente.com
Alcaldía de PEREIRA	Reclamos o solicitudes por cobro del alumbrado público.	Edificio Torre Central Carrera 10 #17-55 local 104 - Centro de Servicio Oportuno. impuestoalumbradopublico@pereira.gov.co	
PEREIRA ILUMINADA 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

Reemplaza los cables dañados o desgastados de tus equipos eléctricos, en el menor tiempo posible

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: Cra 10 17-55 Local 206	Surtimesa Cr 37 No 29-67 Palmar de Villa Verde
Compuplanet Mz 4 Cs 20 Local 1 Perla Del Sur	Variedades Sammy Boston Cr 23 No 19b-33 local 2
Miscelánea Lm Calle 86 No 92-15 Altagracia	Camaly Comunicaciones Mz A Cs 5 Local 2
Distriaccesorios Cr 8 No 23-84 esquina	Hamburgo - frente al CAI poblado 1
Pañalera y variedades mis sueños manzana 12 casa 273 San Marcos	Pañalera y Variedades Galicia Mz 5 Cs 3 Portal del Campo 1
Papelería Nápoles 1 Mz G Cs 10 local B La Habana cuba	CC Poblado Plaza - La Casita De Regalos - Local N°9 - Poblado 2
Papelería Nápoles 2 Mz 24 Cs 17 Parque Industrial Sector B	Papelería & Variedades Shekinah Mz 23 Cs 15 Palmar De Villavento - Dosquebradas
Papelería Nápoles 3 Calle 71 # 27-36 Cuba	Miscelánea Jorge Cll 72 No 36b 22 Villa Eliza Cuba
Multiservicios pagos y envíos Sarandí Mz 1 Cs 30 Villa Navarra Cuba	Miscelánea castillo Mz 8 Cs 17 local 1 Barrio El Dorado Cuba
Emmanuel Comunicaciones Cll 84 No 35a-15 Guayacanes	Circunvalar Calle 3 12-28 Local 2 La Rebeca
Papelería Osita Mz 13 Cs 1 Local 1 Hacienda Cuba	Cuba Cra 24 70B-03 CAM San Fernando Piso 1
Inter Parque Industrial- Rapidísimo Mz 8 Casa 5 Sector A	Napikalu Carrera 2 No. 29-162 ESQUINA

Pagos en Línea www.eep.com.co

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

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

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

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

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

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

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



Historia Clínica N°: 38404

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: 24-04-2026 9:46 am

Yo: Carmen Teresa Sanchez Velasco Identificado con

CC: 42.066.506 con dirección: C1 / Danubio ;

Teléfono: 3205853573

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

Macho: ☐ Hembra: ☒ Raza: Mestizo

Edad: 18 meses Color: Blanco/Beige Peso: 3.4 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 Betty 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: Carmen Teresa Sanchez Firma del MVZ:

CC: 42.066.506 TP: 55484

Teléfono: Carmen Teresa S

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

Formato 5 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026

Historia Clínica N°: 38404

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Carmen Teresa Sanchez V., identificado/a con Documento de identidad número 42.006.506, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Betty, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: Danubio
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.

- Carmen Teresa S

Firma
Nombre completo: Carmen Teresa Sánchez
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 42.006.506

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos
SANCHEZ VALENCIA

NUIP 42.066.506

Nombres
CARMEN TERESA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.45

Sexo
F

Fecha de nacimiento
25 MAR 1963

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
26 SEPT 1981, PEREIRA

Firma

Fecha de expiración
11 DIC 2034

CO

0711237778

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0711237786240O1<<<<<<<<<<<
6303253F3412112COL42066506<<<0
SANCHEZ<VALENCIA<<CARMEN<TERES

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 31/12/2025

Ficha: 66001016566600000212

C1

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: CARMEN TERESA

Apellidos: SANCHEZ VALENCIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 42066506

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 01/06/2023

Última actualización ciudadano: 01/06/2023

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1

Teléfono: 3248703 - 3206765419

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov.co

Historia Clínica N°: 38405

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: 24 de abril 2026 9:36 am

Yo: Nidia Lorena Muñoz Identificado con

CC: 24552866 con dirección: Cl 4 # 25 -115 el cofre ;

Teléfono: 3128581484

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

Macho: ☐ Hembra: ☒ Raza: Mutito

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 Golondrina 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 Alcala Ceballos con matrícula profesional No 5584, 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: Lorena Muñoz
CC: 24552866
Teléfono: 3128581484

Firma del MVZ:
TP: 5584

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

Historia Clínica N°: 38405

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, Lorena Muñoz, identificado/a con Documento de identidad número 24552866, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Golondrina, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cr 4 # 25-115 Cofre.

Barrio: Cofre.
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: Lorena Muñoz Robledo
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 24552866

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **24552866**

MUÑOZ ROBLEDO
APELLIDOS

NIDIA LORENA
NOMBRES

Nidia L. Muñoz
FIRMA





INDICE DERECHO

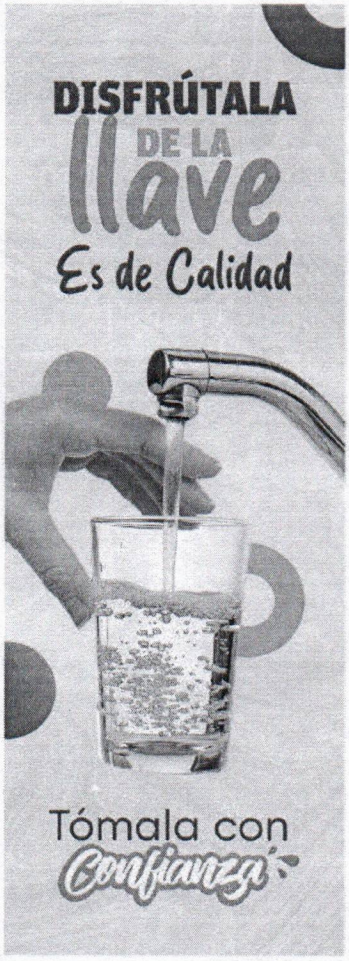
FECHA DE NACIMIENTO **09-NOV-1983**
BELEN DE UMBRIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

10-MAY-2002 BELEN DE UMBRIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-2402100-54104791-F-0024552866-20020715 **04989** 02193A 01 118571574



N

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A. S ESP
NIT 816.002.520-1

QR DIAN

CUDE: bb094e0dc10b6df9e83ba92a5a97fb05b488f3e452705bbbc18268182a40bdf7e7bf9ac873937ab88fde7227a6bd6710

Datos del Suscriptor

Nombre: MARIA DE LOS ANGELES CASTRILLON DE ROJAS

Dirección: CR 4 # 25 - 115 EL COFRE

CRC: 16 - 11 - 43900 | Estrato: RESIDENCIAL-BAJO BAJO

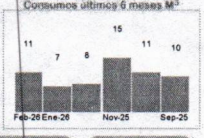
Medidor N°: P1615MMRSA86057AA - 1/2 P

MATRICULA	1838770
Documento No:	60177377
Fecha del Documento:	27-Mar-2026
Periodo de Cobro:	21-Feb-2026 al 21-Mar-2026
Fecha y Hora de Generación:	27/03/2026 9:24:47 a. m.
TOTAL A PAGAR:	$7.170
Fecha límite sin recargo:	09-Abr-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2026-03-10
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor último pago:	$10.550
Edad	1

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	216
LECTURA ANTERIOR:	210
CONSUMO M³:	6

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 10

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	6	$2.203,25	$13.219,50
Cargo Fijo Acueducto		$10.016,53	$10.016,53
Subsidio Acue.(-69.2%)			-$16.079,33
Recargos Mes			$10,55
Consumo Periodo			$7.156,70
Ajuste a la Decena			$2,75

Subtotal Acueducto: $7.170

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo

Subtotal Alcantarillado: $0

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

Paga con este código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TDI - M³:

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

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

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TEA)	0,00	0,00	0,00
No Aprovechables (TRNA)	0,00	0,00	0,00

TARIFA ULTIMO MES

0,00	0,00
0,00	0,00
0,00	0,00

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios	0
Barridos y Limpieza	0
Limpieza colapso	0
Recolectados	0

Componentes Tarifarios

Último pago | % Sub - Sl Cont.

Unidades Independientes | UR | UMA

TOA	TMT	TDF	TTL	TCU	TC	TA

Cupos para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $7.170

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

Matrícula No. 1838770

(415) 7709998952102 (8020) 0600000017737700100000000 (3900) 0000007170 (96) 20260409

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.002.520-1

EMPRESAS ALIADAS

VIGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - Nuar: Y-6&0#(0)0-2- Autorretenedores de servicios públicos Responsables de IVA y autorretenedores de ICA

Historia Clínica N°: 38406

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira. Fecha y hora: 24/04/26 / 9.28 AM.

Yo: Cesar Augusto. Ortz. Identificado con

CC: 4517805. con dirección: Mz 15 casa 9. Parque Industrial

Teléfono: 3022419962

Tutor de: luna (Blanca) Especie: Canino: ☐ Felino: ☒

Macho: ☐ Hembra: ☒ Raza: Mestiza

color luna.
peso. 3.7. K
edad. 8 meses

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

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

En constancia que luna ha sido valorado/a, que yo he sido interrogado y de haber recibido la información relacionada con el procedimiento, de haber aclarado las inquietudes, comprendido la información y de haber leído y comprendido lo consignado en este documento; en mi calidad de tutor del paciente, procedo a autorizar al médico veterinario o médico veterinario zootecnista Daniela Alarcon Galvis 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: Cesar Ortz. Firma del MVZ:

CC: 4517805

Teléfono: 3022419962

TP: 55484

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

Historia Clínica N°: 38406

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, CESAR CRUZ, identificado/a con Documento de identidad número 4517805, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado LUNA., declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MZ 15 CS 9

Barrio: LUIS ALBERTO DUQUE
Comuna: PARQUE INDUSTRIAL

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.

CESAR CRUZ.

Firma
Nombre completo: CESAR CRUZ.
Tipo de documento de identificación: 4517805
Número de documento:



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4517805

CRUZ LADINO
APELLIDOS

CESAR AUGUSTO
NOMBRES

CESAR A. CRUZ L
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-SEP-1984
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
24-SEP-2002 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO

P:2400100-54109471-M-0004517805-20021224 06315 02352A 01 128689724

Lunes FH.
24 abril 2026
Sede Villavicencio
Cra 14 Bis # 25-34
25-2.
8:00 am.

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

BAYER RIVERA MARIA CIELO

URB MZ 15 CS 9 LUIS ALBERTO DUQUE

Ruta:	Municipio:	Servicio:	Ciclo:
01-01-013-8925	1 Pereira	Residencial	7
Transformador:	% Contribución:	% Subsidio:	Estrato:
10156[illegible]0000		-47.69	1
Carga contratada (KW):	Grupo calidad:	Circuito:	MT:
.5	12	0027	1

MATRÍCULA 2073757

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:	DEL4449c96

ASEO:	14,982
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,532
ENERGÍA:	113,160
TOTAL	$131,692

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	81	67,356	30
OCT	442	387,283	31
NOV	257	224,027	30
DIC	216	184,498	31
ENE	217	185,087	31
FEB	199	169,744	28

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa									
Reactiva	18163118	HIK	12227	12030	197	1	197	235	

Periodo facturado: 11/FEB/2026 - 13/MAR/2026 | Días facturados: 31 | Observación:

Tarifa a mes de: FEB 2026 | CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	838.2013	108,966	-51,966	57,000
>130	46	838.2013	56,159		56,159

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	50.6451	57.5327	19.6835	307.0274	102.0459	838.2013

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

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
$0		$1,085	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 — FIUGj,n,q 15
DIUu,te 2 — FIUu,te 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 Autoretenedores Industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira		Fecha	P19/FEB/2026
Otros	279,555		
Valor en Reclamación		Proceso	

ENERGÍA 113,160

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	165,126	165,126
561	Subsidio	0	-51,966	-51,966

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: 891 480 030-1
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 13 17-05 Ed Torre Central, local 12 | Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 14,982

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	12740	2	12870	3	12870	4	12870	5	12870	6	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:	26951.24
TRT:	8095.93
TDF:	2980.122
TC:	4142.28
TA:	207.733
TTL:	586.681
TLU:	6332.25
% SUB/CON:	-69.20%

Valor Financiado 0 — Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes
Periodo Facturado FEB/2026 — Últ. Pago y Fec. 279.555 P [illegible]

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

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

GERENTE

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

CUDE: a52ebbe00038ea3836525043cfb53f7b17cfa24c6b835b431a3349a3dd2bc3296ef7ca91bc277000d00aa623153f6bc

EEPD1*2x16_2M-MASIVO

energía DE PEREIRA
Nit. 816.002.019-9
www.eep.com.co
Matrícula 2073757

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7708998015692 (8020)080207375791 (3900)0000000128142 (96)20260324

(415)7708998015692 (8020)080207375791 (3900)0000000131692 (96)20260324

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$128,142
Pago total factura	$131,692

Historia Clínica N°: 38407

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: 24-04-2026 9:20 a.m.

Yo: Andrey Steven Guapacha A. Identificado con CC: 1.087.984.163 con dirección: Cll 17B/17B 28 Mejor Robledo

Teléfono: 3018918415

Tutor de: Kitty Guapacha Especie: Canino: ☐ Felino: ☒

Macho: ☐ Hembra: ☒ Raza: Mestizo

Peso: 2.8 kg. Color: Atigrada Edad: 9 m.

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 Kitty Guapacha 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 Ch 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: Andrey Steven G. Firma del MVZ:
CC: 1087984163
Teléfono: 3018918415
TP: 5548

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

Historia Clínica N°: 38407

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, Andrey Stiven Guapacha, identificado/a con Documento de identidad número 1087984163, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Kitty, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente: calle 17 Bis 17 B 28

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
calle 17 Bis 17 B 28
Mejia Robledo
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.

Andrey S.
Firma
Nombre completo: Andrey Stiven Guapacho
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1087984163

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.087.984.163**

GUAPACHA ARIZA

APELLIDOS

ANDREY STIVEN

NOMBRES

Andrey Stiven

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **27-ENE-2004**

DOSQUEBRADAS
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

31-ENE-2022 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-2402500-01278663-M-1087984163-20220201 0078038186A 1 8504001376

Kelly X. FH
24 abr / 2026
8:00 a.m.

Calle 14 #5k
25-34
Sitio Vide Sanlare

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MORENO CARDONA JOSE SULMAR

CLL 17B 17B 28 PEREIRA

Ruta: 01-01-008-0420 | Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | Ciclo: 2

Transformador: 10049B0000 | % Contribución: | % Subsidio: | Estrato: 1

Carga contratada (KW): 0 | Grupo calidad: 12 | Circuito: 0015 | -48.28 | NT: 1

MATRÍCULA >>> 847764

echa de Emisión: 07/ABR/2026

acturas Vencidas: 0

engo plazo para pagar hasta:

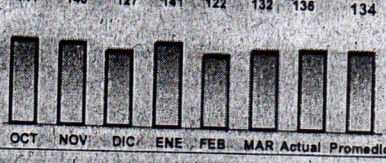
e quedo sin servicio desde:

cumento equivalente a la factura: DEL4684478

ASEO:	30,476
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	34,026
ENERGÍA:	62,755
TOTAL	**$96,781**

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	141	123,545	31
NOV	140	122,038	31
DIC	127	108,478	31
ENE	141	120,271	31
FEB	122	104,064	28
MAR	132	110,643	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	1182681	MXT	9298	9162	136	1	136	134	
Reactiva									

Periodo facturado: 07/MAR/2026 - 06/ABR/2026 | Días facturados: 31 | Observación:

Valor kWh: 856.826 | Tarifa a mes de: MAR-2026 | Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	856.826	111,387	-53,773	57,614
>130	6	856.826	5,141		5,141

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

305.1438	57.6320	60.4607	29.7230	300.5045	103.3620	856.8260

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
Duraс.interrup.usuarios garant.		Frec.interrup.usuarios garant.	
DIUu,te	2	FIUu,te	7
Duraс.interrup.usuarios acumul.		Frec.interrup.usuarios acumul.	
DIUu,n,q,m	1	FIUu,n,q,m	1
Duraс.interrup.usuarios mes		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 92,714 Fecha P12/MAR/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA

62,755

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	116,528	116,528
561	Subsidio	0	-53,773	-53,773

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

30,476

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
26280	26280	26280	26280	26280	30480

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
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:	627.588
TLU:	6331.75
% SUB/CON:	-38.40%

Valor Financiado 0 | Unidades Independientes | Res:1 | Cuotas Pendientes

Periodo Facturado MAR/2026 | Ult. Pago y Fec. 92,714 P 12/MAR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Jan	Feb	Mar
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.059	.059	.055

Residuos del periodo (ton)		Información de Liquidación	
Ordinarios:	.001	Costo Fijo:	
Barrido y Limpieza:	.01	Costo Variable No Aprovechable:	
Limpieza urbanos:	.001	Costo Variable Aprovechable (VBA):	202.733
Rechazados:	0		12496.178

GERENTE

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

CEPOYEPEZR-MASIVO

Impreso por Impresec S.A.S. NIT 800.053.063-7 78788

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

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



Evita conectar múltiples adaptadores a un mismo tomacorriente. El exceso de carga puede generar sobrecalentamiento en los puntos de contacto, fundir el tomacorriente, dañar los equipos conectados o incluso provocar un incendio.

Conoce la cartilla de prevención de accidentes eléctricos

pse Paga en línea

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. 816.002.018-9 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

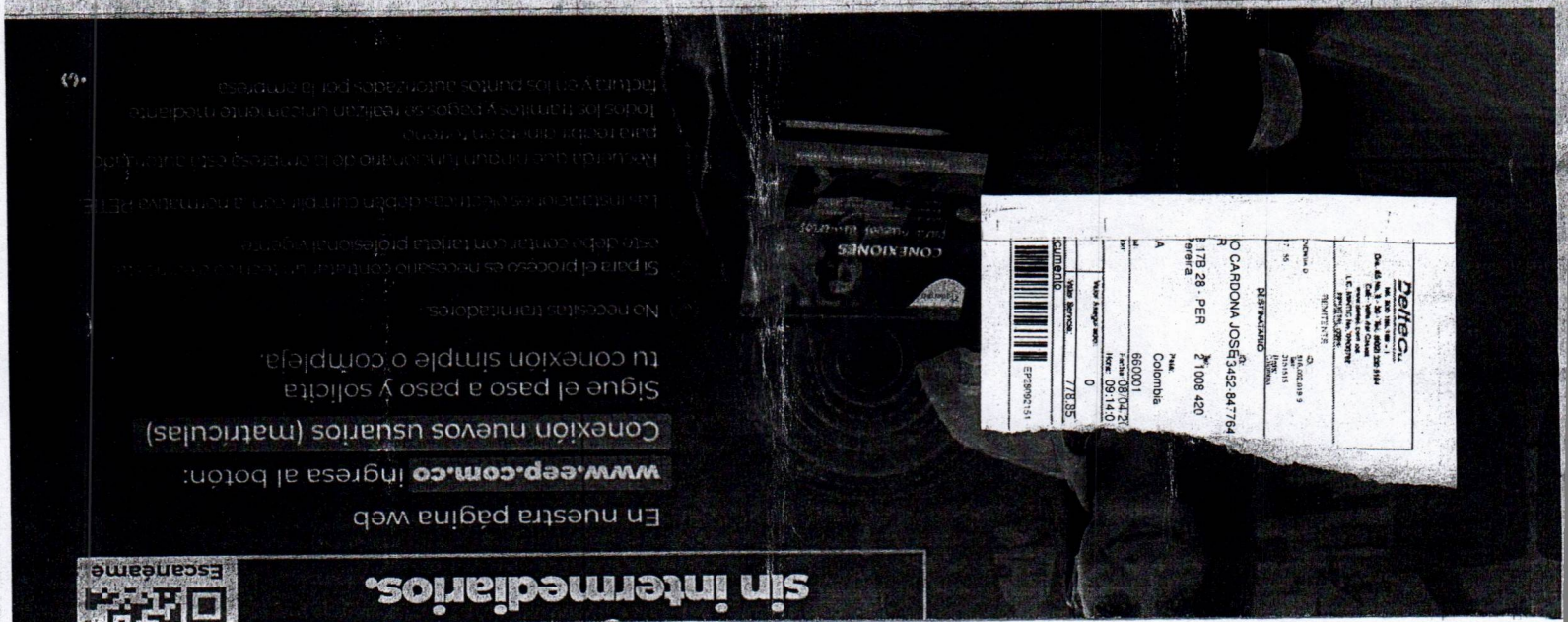
contactenos@eep.com.co
Escríbenos a nuestro correo y envíe las inquietudes frente al servicio, hojas de vida u ofertas comerciales

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.



Historia Clínica N°: 38408

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: 24/04/26 9.22 AM.

Yo: Daniela Andrea Calvo. Identificado con CC: 1007 211 794. con dirección: 47 B 3 casa 1. Remanso.

Teléfono: 3017364192.

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

Macho: ☐ Hembra: ☒ Raza: Mestiza.

Color - Negra
Edad. - 10 meses
Peso - 3,360 K

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 Kira. 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 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: Daniela Calvo
CC: 1007211794.
Teléfono: 3017364192.

Firma del MVZ: [signature]
TP: 55484

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

Historia Clínica N°: 38408

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, Daniela Andrea Calvo Trejos identificado/a con Documento de identidad número 1007211794, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Kira, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M73C51

Barrio: Remanso
Comuna: villasantana

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

Daniela Calvo
Firma
Nombre completo: Daniela Andrea Calvo
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1007211794

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.007.211.794**

CALVO TREJOS
APELLIDOS

DANIELA ANDREA
NOMBRES

daniela calvo
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-MAR-1998**

QUINCHIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

01-ABR-2016 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2400100-00817221-F 1007211794-20160420 0049439262A 1 46184286



VIGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - Nit: 816001638-2 Autoretenedores de servicios públicos Responsables de IVA y autoretenedores de ICA

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

QR DIAN

CUDE: 92672d7a09316acc26cc451a3fcb1b894e2610259f56c3a9c12262d9eebf913dff17ab5820ccadac5c44954dee490421

Datos del Suscriptor

Nombre: MUNICIPIO DE PEREIRA

Dirección: MZ 3 LT 1 EL REMANSO

CRC: 7 - 8 - 3350 Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor Nº: H22VA014839 1/2 P

MATRÍCULA	1759385
Documento Nro:	59716984
Fecha del Documento:	19-Ene-2026
Periodo de Cobro:	14-Dic-2025 al 13-Ene-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-01-19 08:05:57

TOTAL A PAGAR:
$104,510

Fecha límite sin recargo: 28-Ene-2026

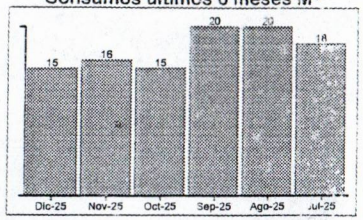
Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2025-12-22
Lugar último pago: APOSTAR
Valor último pago: 75,840
Estrato: 1

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 656
LECTURA ANTERIOR: 626
CONSUMO M³: 30

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: FUGA VISIBLE EN TANQUE DEL SANITARIO

Promedio mensual M³: 17

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes
INST.DOM AC... CTO	Ene-23	Dic-25	$1,165.91	$.00	0.75	

Subtotal otros Cobros Asociados: $1,165

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
Ajuste Decena Medidor	1	.00	
MEDIDOR	5,809	.00	

Subtotal otros Cobros no Asociados: $5,810

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

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

Pague con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	30	$2,203.25	$66,097.50
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-26,751.88
Mí¿½nimo Vital	6		$-7,156.70
Consumo Periodo			$42,205.46
Ajuste a la Decena			$-1.38

Subtotal Acueducto: $42,204

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	30	$2,888.33	$86,649.90
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-29,701.35
Mí¿½nimo Vital	6		$-6,992.44
Consumo Periodo			$55,328.85
Ajuste a la Decena			$1.15

Subtotal Alcantarillado: $55,330

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:
TDI - M³:

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO:

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados:

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

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)
Aprovechables (TRA)
No Aprovechables (TRNA)

TARIFA (UNIDADES)

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)
Ordinarios
Barrido y limpieza
Limpieza urbanos
Rechazados

Componentes Tarifarios

Último pago: | % Sub | % Cont.

Unidades Independientes | UR | UMR

TBL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS:
$104,510

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS:
$0

N

Matrícula No.
1759885

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.002.020-7
(415)7709998952102(8020)050000597169400100000(390)000010451(96)20260125

Kit 6000

EMPRESAS ALIADAS

Historia Clínica N°: 38409

Alcaldía de PEREIRA — Hospital Público VETERINARIO — Pereira Lo Tiene

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

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira. Fecha y hora: 24/04/26 / 9:12 AM.

Yo: Kelly Marcela Cruz. Identificado con

CC: 1060593602 con dirección: 4716 Casa 21 piso 2 bas: Bonsai-

Teléfono: 3244395545.

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

Macho: ☐ Hembra: ☒ Raza: Mestizo. color - Atigrado Peso - 4.K

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

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 Molly 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 Damela Alarcon 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: Kelly Marcela Cruz. Firma del MVZ: J Arb

CC: 1,060593602 TP: 55484

Teléfono: 324·439 5595.

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

Historia Clínica N°: 38409

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, Kelly Marcela Cruz Montes., identificado/a con Documento de identidad número 1060593602, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Molly., declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

MZ. 16 casa. 21
Barrio: las. Brisas.
Comuna: Villa Santana.

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

Kelly Marcela Cruz Monte.
Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1060593602.


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.060.593.602

Apellidos
CRUZ MONTES

Nombres
KELLY MARCELA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.48

Sexo
F

Fecha de nacimiento
28 DIC 1993

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
SUPIA (CALDAS)

Fecha y lugar de expedición
03 ENE 2012, SUPIA

Firma
Kelly Marcela Cruz Montes

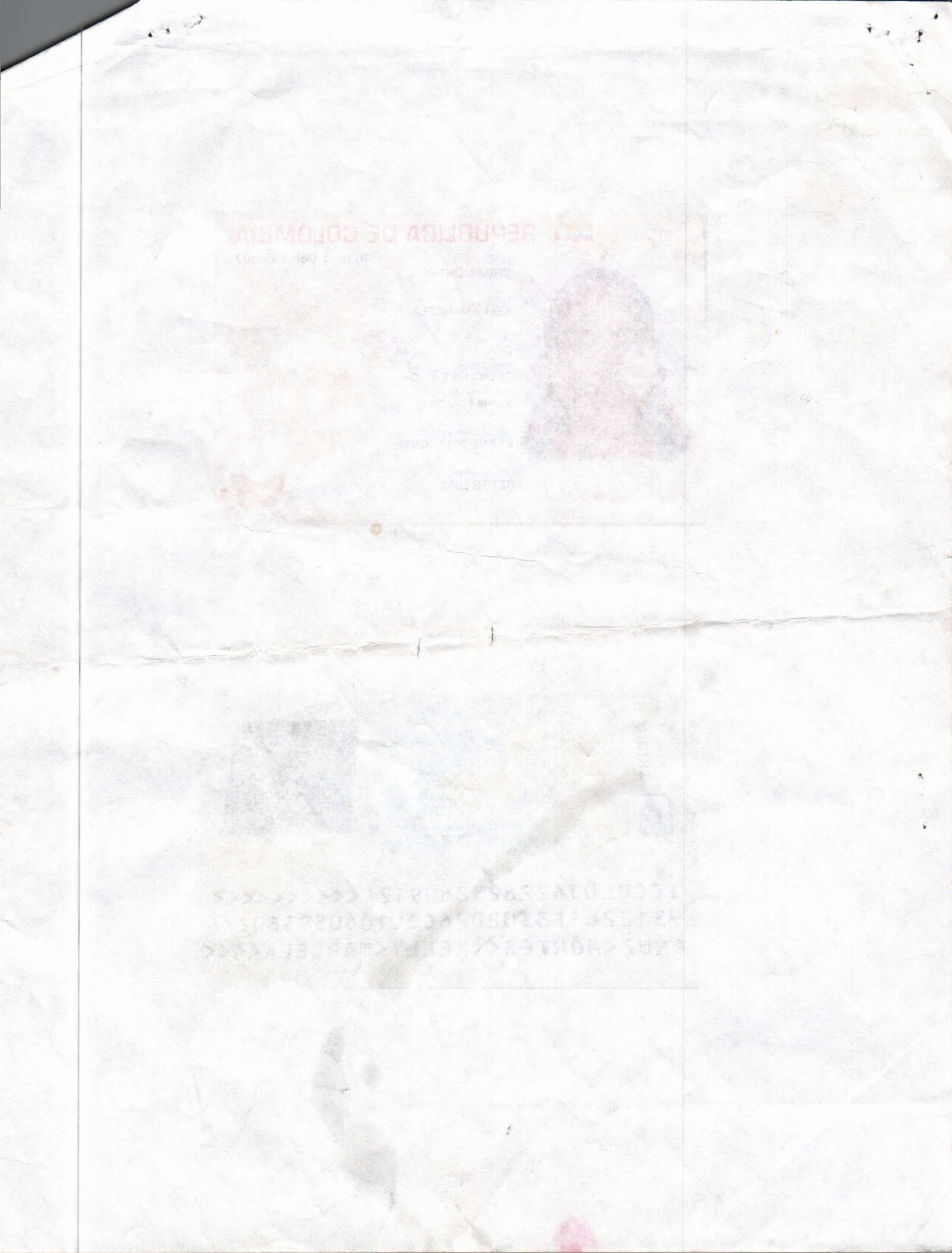
Fecha de expiración
02 FEB 2033


.CO

01422823B

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

I<COL0142282386091 24<<<<<<<<<<
9312281F3302026COL10605936026
CRUZ<MONTES<<KELLY<MARCELA<<<<



DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MU [illegible] AJALES CRISTIAN ANDRES

MNZ16 CS 21 P2 VILLA SANTANA LAS BRISAS

Ruta: [illegible] Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 3

Transformador: [illegible] % Contribución: [illegible] % Subsidio: -48.28 Estrato: 1

Carga instalada: [illegible] Grupo calidad: 12 Circuito: 0016 NT: 1

MATRÍCULA >>>

2143672

Fecha de Emisión: 30/MAR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 13/ABR/2026

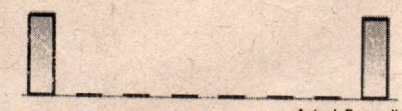
Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4597532

ASEO:	0
ALUMBRADO:	0
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	0
ENERGÍA:	160,179
TOTAL	$160,179

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	25846037	HIK	43	2	41	1	41	0	
Reactiva									

Periodo facturado: 22/MAR/2026 - 28/MAR/2026 Días facturados: 7 Observación:

Valor kWh: 856.826 Tarifa a mes de: MAR-2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	41	856.826	35,130	-16,959	18,171

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

305.1438 57.6320 60.4607 29.7230 300.5045 103.3620 856.8260

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira Fecha

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q Durac.Interrup.usuarios garant

FIUGj,n,q Frec.Interrup.usuarios garant

DIUu,te Durac.Interrup.usuarios acumul.

FIUu,te Frec.Interrup.usuarios acumul.

DIUu,n,q,m Durac.Interrup.usuarios mes

FIUu,n,q,m Frec.Interrup.usuarios mes

VC 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

ENERGÍA

160,179

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	35,130	35,130
561	Subsidio	0	-16,959	-16,959
650	Revision Medidor	0	138,333	138,333
685	Obra Bg	0	3,591	3,591
793	Iva Obra	0	84	84

EEPQYEPEZR-MASIVO

Imprimo por dispapeles S.A.S. NIT 860.028.580-2 70504

22500

ALUMBRADO PÚBLICO 0

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

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

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

Componentes Tarifarios

TBL:
TRT:
TDF:
TC:
TA:
TTL:
TLU:
% SUB/CON:

Valor Financiado	Unidades Independientes	Cuotas Pendientes
Periodo Facturado	Últ. Pago y Fec.	

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 (VBA):
Rechazados:	

GERENTE

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

CUDE: 5808ec0ae40bcff557c4cd67fdd5a71cead91875fc86[illegible]f644479762523eb809adc430f7aaaf328f4606d807327db5308

Imprimo por dispapeles S.A.S. NIT 860.028.580-2 70504

energía DE PEREIRA

Nit. 816.002.019-9

www.eep.com.co

Matrícula 2143672

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998015692 (8020 0802143672 01 (3900)0000000160179 (96)20260413

(415)7709998015692 (8020 0102143672 01 (3900)0000000160179 (96)20260413

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $160,179

Pago total factura $160,179

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	
CONSORCIO 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

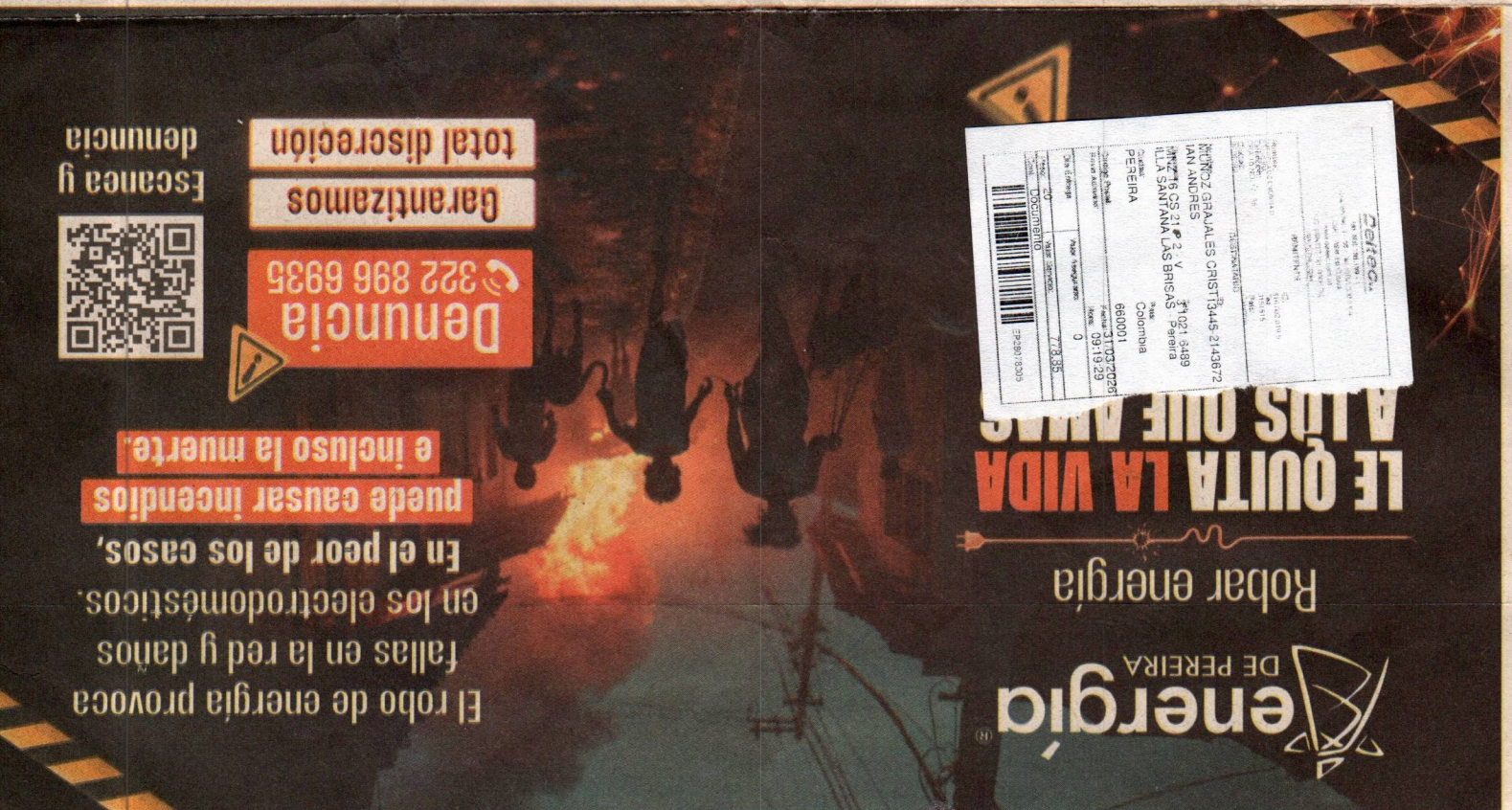
contactenos@eep.com.co
Escríbenos a nuestro correo y envía las inquietudes frente al servicio, hojas de vida u ofertas comerciales

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

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

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

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



Historia Clínica N°: 38410

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: 24/04/26 / 9:17 AM

Yo: Juan de Dios garcia Identificado con CC: 10143298. con dirección: Casa 129. piso 1 Naceder.

Teléfono: 3026035785

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

Macho: ☐ Hembra: ☑ Raza: Mestiza. color. Tri color. Peso 4. K Edad - 2 años 9 M.

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 Kitty ha sido valorado/a, que yo he sido interrogado y de haber recibîdo 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 SS4961, 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: Juan de Dios Garcia
CC: 10143.298 Pereira.
Teléfono: 3026035785

Firma del MVZ:
TP: SS4961

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

Historia Clínica N°: 38410

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, Juan de Dios Garcia Londoño, identificado/a con Documento de identidad número 10143298, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Kitty, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 12g - piso 1

Barrio: Nacederos - Pereira.
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: Juan de Dios Garcia Londoño.
Tipo de documento de identificación: 10143298. CC.
Número de documento: 10143298.

Historia clínica # 20561
Fots: Kitty.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10143298

GARCIA LONDOÑO
APELLIDOS

JUAN DE DIOS
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-SEP-1971
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.82 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

17-AGO-1990 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO

A-2400100-54107762-M-0010143298-20021029 00142 02302A 01 128639545

Paciente en Hospital público veterinario.

Kitty. FH
24 abril 2026
8:00 AM
Calle 14 Esk # 25-34