Historia Clínica N°: 38716

Universidad Tecnológica de Pereira | Hospital Veterinario | Pereira la Tierra

Sede:
( ) Maraya
( ) 2500 Lotes
(●) Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 03/05/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]
Raza: Fox Terrier
Médico tratante:
Tutor: Denisa Pinto. Paciente: Bruno.

Motivo de consulta reportado:

Control H.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Gbi E.O.f.			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Uretn C.

Formato A - Versión: A / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°:
38716

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, Danixa Valentina Pinta Ojeda, identificado/a con Documento de identidad número 1086329058, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Bruno, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 2A casa 1

Barrio: Remanso
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.

Danixa Pinta
Firma
Nombre completo: Danixa valentina Pinta
Tipo de documento de identificación:
Número de documento: 1086329058

Powered by CamScanner

TARJETA DE IDENTIDAD CIUDADANÍA

REPUBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.086.329.058

Apellidos
PINTA OJEDA

Nombres
DANIXA VALENTINA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.45

Sexo
F

Fecha de nacimiento
23 MAR 2006

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
CHACHAGUI (NARIÑO)

Fecha y lugar de expedición
05 ABR 2024, PEREIRA

Firma
Danixa Pinta

Fecha de expiración
05 ABR 2034

IDCO 043516986

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL043516986224001<<<<<<<<<<<
0603238F3404056COL1086329058<7
PINTA<OJEDA<<DANIXA<VALENTINA<

Powered by CamScanner

Sisbén

Fecha de consulta	06/05/2026
Ficha	660011741279500020079

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: DANIXA VALENTINA

Apellidos: PINTA OJEDA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1086329058

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente	28/11/2023
Última actualización ciudadano	06/11/2025
Última actualización vía registros administrativos	

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador	JAIME ARISTÓBULO MENA BUENAÑOS
Dirección	Carrera 10 No 17 - 59 - Piso 1
Teléfono	3248703
Correo Electrónico	sisben@pereira.gov.co

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 38970

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 08/06/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Mestizo
Médico tratante: Urofn cano.
Tutor: Beatriz Rosero Paciente: Tobby

Motivo de consulta reportado:

Chequeo general y Desparasitacion.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Peso. 5.40 K

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Glis E.Of.		Urofn C	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 38970

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lote
- Villa Santa

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Beatriz Rosero, identificado/a con Documento de identidad número 42124.848., actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Toby, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 101. Casa 20

Barrio:
Comuna: Villasantana

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

BEATRIZ
Firma 42124848
Nombre completo:
Tipo de documento de identificación: cc
Número de documento: 42124848.

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.124.848
ROSERO CORREA

APELLIDOS
BEATRIZ

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-FEB-1976
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

01-OCT-1995 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00206101-F-0042124848-20091224 0019327772A 1 4560566062

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 07/05/2026

Ficha: 66001068568700000076

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: BEATRIZ

Apellidos: ROSERO CORREA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 42124848

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 07/10/2019

Última actualización ciudadano: 07/10/2019

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTÓBULO MENA BUENAÑ

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Pis

Teléfono: 32487

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov

Powered by CamScanner

8.40

Historia Clínica N°: 33944.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 03/05/26 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Mestiza
Médico tratante: Gneth Cano.
Tutor: Mª Isabel Sanq. Paciente: Cielo

Motivo de consulta reportado:

Alergia en la piel.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Peso. 5K

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Glic E.Of.		Gneth C	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 38944

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, _____, identificado/a con Documento de identidad número M Isabel Serna 24999321 actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado Cielo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Carrera 19 B N 20 E 46 el otoño Villa Santana

Barrio: El otoño Villa Santana
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: Maria Isabel Serna Alvarez
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: T.I. 24999321

Powered by CamScanner

5 K.





Powered by CamScanner

ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

ANTES QUICENO

CLLE 46 EL OTONO VILLA SANTANA

1 Pereira — Residencial — 3

-34.61 — 2

12 — 0013 — 1

MATRÍCULA → 766071

Fecha de Emisión: 30/MAR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tenga plazo para pagar hasta: 15/ABR/2026

Ante cualquier falla en el servicio llámenos: 3

Cualquier anormalidad repórtela antes del: DIC/2026

ASEO:	30,477
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,657
ENERGÍA:	49,327
TOTAL	$84,984

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	107	88,875	31
OCT	115	93,002	28
NOV	103	88,735	30
DIC	105	89,686	31
ENE	108	92,122	31
FEB	92	78,474	28

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	80060862	MER	15635	15545	90	1	90	103	
Reactiva									

Periodo Facturado: 27/FEB/2026 - 28/MAR/2026 — Días Facturados: 30 — Observación:

Valor kWh: 838.2013 — Tarifa a partir 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	90	838.2013	75,438	-26,111	49,327

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (D) Distribución + (R) Restricciones + (C) Comercialización + (CU) Costo Unit.

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: 31,885 — Int. financiación:

ACUERDOS DE PAGO

Concepto | Valor financiado | Deuda actual | Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
DIUu,te	4	FIUu,te	6
DIUu,n,q,m	1	FIUu,n,q,m	1
VU	.00		

No practicar retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias (Concepto 082 DIAN) Grandes Contribuyentes Res.000100 27/12/2024 Autorretenedores industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 81,298 — Fecha: P09/MAR/2025

Ultimo:

Valor en Reclamación: — Proceso:

ENERGÍA — 49,327

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	75,438	75,438
561	Subsidio	0	-26,111	-26,111

ALUMBRADO PUBLICO — 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Dependencia del Municipio: Pereira — Nit: 891.480.035-1

Número del Convenio Municipal No: 102 de 2009

Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-05 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 (rec/sem): No aprovechables: 2 — Aprovechables: 2 — Barrido: 2

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

Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) — Micro Mes (MES): 1 — Uso: Rural

ESTRATO

Tarifa últimos 6 meses

26020	26290	26290	26290	26290	26290
1	2	3	4	5	6

844	Cargo Fijo Aseo	0	30,776	30,776
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,496	12,496
999	Subsidio Aseo	0	-16,998	-16,998

Componentes Tarifarios

	26321.24
TRL:	9675.23
TRT:	3161.362
TDF:	4142.28
TC:	[illegible]
TA:	[illegible]
TTL:	627.569
TLU:	6332.25
% SUBSIDIO:	38.40%
Res.1	

Valor Financiado: — Periodo Facturado: FEB/2026 — Unidades Independientes: 81,298 > 09/MAR/2026 — Dir. Pago y Fec.:

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

Residuos del periodo (ton)	.001
Ordinarios:	.01
Barrido y Limpieza:	.001
Limpieza urbanos:	0
Rechazados:	

Información de Liquidación

Costo Fijo:	202.733
Costo Variable No Aprovechable:	12486.179
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

CUDE: bf3388988eed4c85937a375c5847e50848fefaaed8b0b8d0ada8872472 1dfc0d1b4aad85a077d7bb4fef48988aabfd

REPOSICIÓN AGUAS

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

766071

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998015692 (8020)X0307H0)7132 (3900)X0000079804 (96)20413

(415)7709998015692 (8020)X0307H0)7132 (3900)X0000084984 (96)20413

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros: $79,804

Pago total factura: $84,984

Powered by CamScanner

9.00

Historia Clínica N°: 31617

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 08/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Mestiza.
Médico tratante:
Tutor: Hernando Yurillo Paciente: Pacha.

Motivo de consulta reportado:

Control:

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Pro · 5. K

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Gli E. Of.		Lnoth C	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°:
31617.

Sedes
- Manizales
- 20 de Julio
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Hernando Murillo, identificado/a con Documento de identidad número 4452235, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Yuka, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente.

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 3 lote 19

Barrio: Romero
Comuna: Villavicencio

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

HERNANDO MURILLO
Firma
Nombre completo: H4452235
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 4452235

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **4.452.235**

MURILLO VALENCIA

APELLIDOS

HERNANDO

NOMBRES

HERNANDO MURILLO

FIRMA





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

ARMENIA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-MAY-1977 MARSELLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

Powered by CamScanner

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

QR DIAN

CUDE: dc7cadb48fdaa5008b645a87157edc0b59b083da4f18787f8290a0a86e8b57b9c46d6f852b2571de1cbd465d9b0d080a

Datos del Suscriptor

Nombre: MUNICIPIO DE PEREIRA

Dirección: MZ 2 LT 19 EL REMANSO

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

Medidor Nº: H22VA014864 1/2 P

MATRÍCULA	**1759729**
Documento No:	59716968
Fecha del Documento:	19-Ene-2026
Periodo de Cobro:	14-Dic-2025 al 13-Ene-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-01-19 08:05:58

TOTAL A PAGAR: **$17,960**

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:	23,050

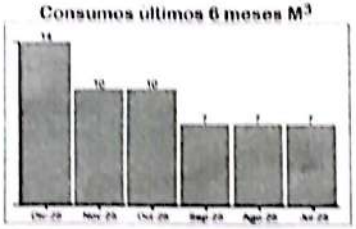
Edad: 1

Paga con este código

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	231
LECTURA ANTERIOR:	218
CONSUMO M³:	13

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 9

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

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	5,808	00	

Subtotal otros Cobros no Asociados $5,810

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	13	$2,203.25	$28,642.25
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue (-69.2%)			$-26,751.88
Mín Vitalio Vital	6		$-7,156.70
Consumo Periodo			$4,750.21
Ajuste a la Decena			$3.87

Subtotal Acueducto: $4,754

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	13	$2,888.33	$37,548.29
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant (-69.2%)			$-29,701.35
Mín Vitalio Vital	6		$-8,992.44
Consumo Periodo			$8,227.24
Ajuste a la Decena			$2.76

$30

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	N.	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 urbana

Escombros

Componentes Tarifarios

Último pago

% Sub % Cont.

Unidades Independientes | UR | UNR

TBA	CMT	TDP	CTA	PGAT	TC	TA

Powered by CamScanner

9:20 a.m.

HISTORIA CLÍNICA
3879

Pereira la Tere

- ( ) Mareya
- ( ) 2500 Lotes
- (X) Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 8-5/26 Canino: [ ] Felino: [X] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: Mestizo
Médico tratante:
Tutor: Blanca Nidia Ramirez Paciente: Manchas.

Motivo de consulta reportado:

Desparasitación

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Peso · 4.7 K

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
GL E.O.			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Uretn C

Formato 1 Versión 1 1 Mayo de 01 2020

9:20am

Historia Clínica N°: 38797

PEREIRA | VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- ○ Mareya
- ○ 7500 [illegible]
- ✗ [illegible]

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Blanca Nidia Ramirez V, identificado/a con Documento de identidad número C.42 111 9241 pereira, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Manchas, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 21 Casa 21 tokio

Barrio: tokio
Comuna: Villasantana

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

Blanca Ramirez
Firma
Nombre completo: Blanca Nidia Ramirez
Tipo de documento de identificación: cc 42 111 9241
Número de documento: cc.

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
42.111.941
NUMERO
RAMIREZ VARGAS
APELLIDOS
BLANCA NIDIA
NOMBRES
Blanca Nidia Ramirez.U
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-ABR-1971
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
30-SEP-1992 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2400100-43159703-F-0042111941-20070712 0082307193O 02 223265112

Powered by CamScanner

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

CR DIAN

Código: 38050b858078f68884c485b2624a2b78df3952b3ece6bf9b28f4dcb7bc4dd5786b8a103c560ab

Datos del Suscriptor

Nombre: HERNANDEZ QUINTERO YESID

Dirección: MZ 21 CS 4 PROYECTO DE VIVIENDA TOKIO

CRC: 7 - 7 - 44200 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P1415MMRSA57140AA 1/2 P

MATRÍCULA	1604339
Documento No:	60261896
Fecha del Documento:	17-Abr-2026
Periodo de Cobro:	13-Mar-2026 al 13-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-17 05:32:01
TOTAL A PAGAR:	**$11,340**
Fecha límite sin recargo:	27-Abr-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2026-04-01
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor último pago:	6,270

Edad: 1

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	2131
LECTURA ANTERIOR:	2118
CONSUMO M³:	13

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

Paga con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	13	$2,275.71	$29,584.23
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-27,634.49
Recargos Mes			$1.36
Mí¿½nimo Vital	6		$-7,393.31
Consumo Periodo			$4,906.43
Ajuste a la Decena			$2.21
Subtotal Acueducto:			$4,910

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	13	$2,981.89	$38,764.57
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-30,667.07
Recargos Mes			$1.76
Mí¿½nimo Vital	6		$-7,220.55
Consumo Periodo			$6,428.22
Ajuste a la Decena			$-.73
Subtotal Alcantarillado			$6,430

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TOT. M³:

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

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

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ÚLTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbanos

Rechazados

Componentes Tarifarios

Última pago | % Sub | % Cont

Unidades Independientes | UR | UNR

TBL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS	TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS	N
$11,340	$0	

Matrícula No.: 1604339

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.002.020-7
(415)7709998952102(8020)000000060261896001000000(390)0000011340(96)20250427

Kit 5295

EMPRESAS ALIADAS

Powered by CamScanner

9:40am

Historia Clínica N°: 19267

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sede
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ✕ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS
CONSULTA

Fecha: 8-5/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: Mestizo

Medico tratante:

Tutor: Blanca Ramirez. Paciente: Niño.

Motivo de consulta reportado:

Control- Desparacitación

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluacion del paciente / medicacion:

Peso 5.4 K

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
GLEO	.		

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Uretnc

Formato 1 Versión 1 Vigente 01 2020

Powered by CamScanner

9:40am

Historia Clínica N°: 19267

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Blanca Nidia Ramirez, identificado/a con Documento de identidad número CC 42 111 941, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Niño, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manza 21 casa 1.

Barrio: Tokio.
Comuna: Villasantana

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

Blanca Ramirez
Firma
Nombre completo: Blanca Nidia Ramirez
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 42 111 941

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

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

QR DIAN

CUDE: 38b5d0b5f07a9b88b4c48cb2e24a2b78df3952b3ece6bf9b28f4dcb7bc4dd5786b8a103c560a87bc5...

Datos del Suscriptor

Nombre: HERNANDEZ QUINTERO YESID

Dirección: MZ 21 CS 4 PROYECTO DE VIVIENDA TOKIO

CRC: 7 - 7 - 44200 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P1415MMRSA57140AA 1/2 P

MATRÍCULA	1604339
Documento No:	60261896
Fecha del Documento:	17-Abr-2026
Periodo de Cobro:	13-Mar-2026 al 13-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-17 05:32:01

TOTAL A PAGAR: $11,340

Fecha limite sin recargo: 27-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-04-01

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 6,270

Edad: 1

Paga con este código

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 2131

LECTURA ANTERIOR: 2118

CONSUMO M³: 13

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 13

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros No Asociados

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripcion	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	13	$2,275.71	$29,584.23
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-27,634.49
Recargos Mes			$1.36
Mí¿½nimo Vital	6		$-7,393.31
Consumo Periodo			$4,906.43
Ajuste a la Decena			$2.21

Subtotal Acueducto: $4,910

ALCANTARILLADO

Descripcion	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	13	$2,981.89	$38,764.57
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-30,667.07
Recargos Mes			$1.78
Mí¿½nimo Vital	6		$-7,220.55
Consumo Periodo			$6,428.22
Ajuste a la Decena			$-.73

Subtotal Alcantarillado: $6,430

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TDI - M³:

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

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

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbanos

Rechazados

Componentes Tarifarios

Ultimo pago | % Sub | % Cont

Unidades independientes | UR | UNR

TBL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $11,340

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No.: 1604339

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT #16.002.020-7

(415)7709998952102(8020)000000502618960010000000(...)000011340(96)...0427

Kit 5295

EMPRESAS ALIADAS

Powered by CamScanner

10am

Historia Clínica N°: 17672

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 8-5/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: Mestizo

Medico tratante:

Tutor: Blanca Nidia Ramirez. Paciente: Mocho.

Motivo de consulta reportado:

Control- Desparacitación

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluacion del paciente / medicacion:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
GLE.O.			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Meln C.

Formato A Versión 1 / Vigencia 01 2020

Powered by CamScanner

10am

Historia Clínica N°: 17672

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Blanca Nidia Ramirez V, identificado/a con Documento de identidad número CC 42111 9241, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Hocha, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzo 21 casa 4

Barrio: Tokio
Comuna: Villasantana

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

Blanca Ramirez
Firma
Nombre completo: Blanca Nidia Ramirez
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 42 111 9241

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
42.111.941
NUMERO

RAMIREZ VARGAS
APELLIDOS

BLANCA NIDIA
NOMBRES

Blanca Nidia Ramirez V.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-ABR-1971
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

30-SEP-1992 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2400100-43159703-F-0042111941-20070712 0082307193O 02 223285112

Powered by CamScanner

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

CUDE: 38b5d0e5f07a9b886b4c48cd2624a2b78df3952b3ece6bf9b28f4dcb7bc4dd5786b8a103c560a87bc5cde61f6c7eb02ae

Datos del Suscriptor

Nombre: HERNANDEZ QUINTERO YESID

Dirección: MZ 21 CS 4 PROYECTO DE VIVIENDA TOKIO

CRC: 7 - 7 - 44200 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P1415MMRSA57140AA 1/2 P

MATRÍCULA	1604339
Documento No:	60261896
Fecha del Documento:	17-Abr-2026
Periodo de Cobro:	13-Mar-2026 al 13-Abr-2026
Fecha y Hora de Generacion:	2026-04-17 05:32:01
TOTAL A PAGAR:	$11,340
Fecha limite sin recargo:	27-Abr-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha ultimo pago:	2026-04-01
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor ultimo pago:	6,270
Edad	1

Paga con este código

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	2131
LECTURA ANTERIOR:	2118
CONSUMO M³:	13

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 13

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	13	$2,275.71	$29,584.23
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-27,634.49
Recargos Mes			$1.35
Mí¿½nimo Vital	6		$-7,393.31
Consumo Periodo			$4,906.43
Ajuste a la Decena			$2.21
Subtotal Acueducto:			$4,910

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	13	$2,981.89	$38,764.57
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-30,667.07
Recargos Mes			$1.76
Mí¿½nimo Vital	6		$-7,220.55
Consumo Periodo			$6,428.22
Ajuste a la Decena			$-.73
Subtotal Alcantarillado			$6,430

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TD/... M³

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

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

CANTIDAD 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

TRL	TRT	TDF	TTL	ELU	EU	TA

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $11,340

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No.: 1604339

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

(415)7709998952102(8020)0000000025189900100000000(3900)0000113400(96)20260427

Kit 5295

EMPRESAS ALIADAS

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 19121

Sede:
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ✕ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 8-5/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Mestizo
Médico tratante:
Tutor: Blanca Nidia Ramirez. Paciente: Blanquita.

Motivo de consulta reportado:

Control- Desparacitacion

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
QL 8.0			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Meth C

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 19121

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

Sedes
- ○ Mareya
- ○ 2500 Lote
- ✕ Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Blanca Nidia Ramirez, identificado/a con Documento de identidad número cc 42111 941 Pereira actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Blanquita, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 21 Casa 1.

Barrio: Tokio
Comuna: Villasanta.

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.

Blanca Ramirez
Firma
Nombre completo: Blanca Nidia Ramirez
Tipo de documento de identificación: cc
Número de documento: 42 111 941.

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
42.111.941
NUMERO
RAMIREZ VARGAS
APELLIDOS
BLANCA NIDIA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-ABR-1971
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
30-SEP-1982 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

Powered by CamScanner

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

QR DIAN

CUDE: 3b8c0b8bfb7a9b66b4c4b6c0e7e4a7b78df3952b3ece6bf9b28f4dcb7bc4dd5786b8a103c560a87bc5cd6e61f8c7eb02ae

Datos del Suscriptor

Nombre	HERNANDEZ QUINTERO YESID
Dirección	MZ 21 CS 4 PROYECTO DE VIVIENDA TOKIO
CRC	7 - 7 - 44200
Estrato	RESIDENCIAL - BAJO BAJO
Medidor N°	P1415MMRSA57140AA 1/2 P

MATRÍCULA	1604339
Documento No:	60261896
Fecha del Documento:	17-Abr-2026
Periodo de Cobro:	13-Mar-2026 al 15-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-17 05:32:01

TOTAL A PAGAR: $11,340

Fecha límite sin recargo: 27-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-04-01
Lugar último pago: APOSTAR
Valor último pago: 6,270

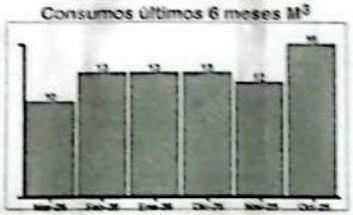
Edad: 1

Pague con este código

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	2131
LECTURA ANTERIOR:	2118
CONSUMO M³:	13

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

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripcion	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	13	$2,275.71	$29,584.23
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-27,634.49
Recargos Mes			$1.36
M.¿¼nimo Vital	6		$-7,393.31
Consumo Periodo			$4,906.43
Ajuste a la Decena			$2.21

Subtotal Acueducto: $4,910

ALCANTARILLADO

Descripcion	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	13	$2,981.89	$38,764.57
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-30,667.07
Recargos Mes			$1.76
M.¿¼nimo Vital	6		$-7,220.55
Consumo Periodo			$6,428.22
Ajuste a la Decena			$-.73

Subtotal Alcantarillado: $6,430

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:
TD - M³:

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	SALDO	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

FRECUENCIA DE LA FACTURA | FRECUENCIA DE LECTURA | FRECUENCIA DE DISTRIBUCIÓN

CANTIDAD DE MEDIDORES (TOMA)
Aforo Individual (TIM):
No. Aforo Individuales (TIMA):

AREA ALSEO MES

PERIODOS DEL PERIODO (TOM)
Ordinarios
Barrido y limpieza
Limpieza urbanos
Recreativos

Componentes Tarifarios

Último pago:

% Sub % Cont

UNIDADES | UR | UNR

TSL	TRT	TSP	TTL	TLU	TC	TA

Cupon para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS	TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS
$11,340	$0

N

Matricula No.
1604339

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

(415)7709999952102(8020)xxxxxxxx5622816960010000000(3900)xxxxxxx1134039(96)xxxxxx0427

Kit 5295

EMPRESAS ALIADAS

Powered by CamScanner

10.40

Historia Clínica N°: 38961

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 08/05/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Mestizo
Médico tratante: Gneth Cano.
Tutor: Berenice Cardona Paciente: Fiona.

Motivo de consulta reportado:

Masa Abdominal.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Peso. 10,10 K

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Gli E. Of.		Gneth C	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 38961

Sedes
- Maraya
- 2500 Lote
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Berenice Cardona, identificado/a con Documento de identidad número 42.106773, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Fiona, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Vereda el Chocho Finca la Esperanza Pereira R.

Barrio: el Chocho
Comuna: Corregimiento la Bella.

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.

Berenice Cardona
Firma
Nombre completo:
Tipo de documento de identificación: 42.106.773 CC.
Número de documento: 42.106 773

Powered by CamScanner

53961

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.106.773
CARDONA CARDONA

APELLIDOS
BERENICE

NOMBRES



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-AGO-1967
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
26-SEP-1991 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00090042-F-0042106773-20081007 0004080221A 1 4560002466

Powered by CamScanner

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

...BELLA- CHOCHO MARCOS CARDONA FINCAS

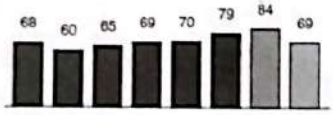
...1-01-018-0001 Municipio: **1 Pereira** Servicio: **Residencial** Ciclo: **63**
...nador: 1002510000 % Contribución: % Subsidio: **-35.34** Estrato: **2**
...Contratada (KW): **0** Grupo calidad: **32** Circuito: **0016** NT: **1**

MATRÍCULA >>> **371666**

Fecha de Emisión: **11/ABR/2026**
Facturas Vencidas: **0**
Tengo plazo para pagar hasta: **22/ABR/2026**
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: **DEL4702087**

ASEO:	0
ALUMBRADO:	4,510
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	4,510
ENERGÍA:	46,541
TOTAL	**$51,051**

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	68		31
NOV	60	52,302	30
DIC	65	55,520	31
ENE	69	58,856	31
FEB	70	59,709	29
MAR	79	66,218	30

Activa	90099327	MER	16890	16806	84	1	84	69
Reactiva								

Periodo facturado: **12/MAR/2026 - 10/ABR/2026** Días facturados: **30** 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	84	856.826	71,973	-25,439	46,534

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 .50 Vr. suspensión Vr. reconexión 64,202 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 55 FIUGj,n,q 28
DIUu,te 25 FIUu,te 17
DIUu,n,q,m 10 FIUu,n,q,m 8
VC 00

Firma Gerente Empresa de Energía de Pereira S.A.E.S.P.
...tos practicados en relación con medidas cautelares, demandas y actividades complementarias. Concepto 302 05-02-2002 (sanción). Contralor...

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 51,051 Fecha P57 27/ABR/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 46,541

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	71,973	71,973
561	Subsidio	0	-25,439	-25,439
581	Intereses Mes	0	7	7

ALUMBRADO PÚBLICO 4,510

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO		VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico	0	4,510	4,510

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 17-05 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 CODIGO QR
Resolucion CREG 105 007 de 2024

CUFE:
CUDE: d6d3dddc6ac443fc606b9205d367583f5b93ad9fc031dc8de3eeb4315c5d74210c2375614342a0bbd371285c9688
FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTSIS LTDA – NIT: 800204634 – SAC

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

Matricula
371666

Haz clic aqui y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)080037166632(3900)000000046541(96)20260422

(415)7709998015692(8020)010037166632(3900)000000051051(96)20260422

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros	$46,541
Pago total factura	$51,051

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 10895

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 08/05/26 Canino: X Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: X
Raza: Mestiza
Médico tratante: Uroth Cano
Tutor: Blanz Rosero Paciente: Kimy

Motivo de consulta reportado:

Chequeo general y Desparasitación.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Peso: 5.70

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Gli E.O.f.		Uroth C	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 10895.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- Marsella
- 2500 Lagos
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Beatriz. Rosero., identificado/a con Documento de identidad número 42124.848., actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Kimy, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
H2107. Casa 80.

Barrio: _____
Comuna: Villasantana

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

BEATRIZ
Firma 42124848
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: _____

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.124.848
ROSERO CORREA

APELLIDOS
BEATRIZ

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-FEB-1976
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

01-OCT-1995 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2400100-00206101-F-0042124848-20091224 0019327772A 1 4560566062

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

B1

Fecha de consulta: 07/05/2026

Ficha: 66001068568700000076

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: BEATRIZ

Apellidos: ROSERO CORREA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 42124848

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 07/10/2019

Última actualización ciudadano: 07/10/2019

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTÓBULO MENA BUENAÑ

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Pis

Teléfono: 32487

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 38930

Sedes: ○ Maraya ○ 2500 Lotes ● Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 05/05/26 Canino: ✓ Felino: ☐ Macho: ✓ Hembra: ☐

Raza: Mestizo

Médico tratante: Ineth Cano

Tutor: Dona Guerrero Paciente: Danger

Motivo de consulta reportado:

Tiene bola en la cola.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Peso 27.6 K.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Gli E.O.f.		Ineth C	.

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 38930

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Elena Guerrero, identificado/a con Documento de identidad número 25 059 915, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Danyer, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MZ 101 Casa 20

Barrio: Guayabal
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.

25059915

Firma
Nombre completo: _____ CC
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: 25 059 915.

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 25.059.915
GUERRERO
APELLIDOS
GLORIA INES
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-JUN-1965
SUPIA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.47 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
08-OCT-1984 RIOSUCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2400100-00175876-F-0025059915-20090908 0015790805A 1 30447445

Powered by CamScanner

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.S ESP
NIT. 816.002.026-7

QR DIAN

CUDE: ae222168d2aff7aa236c10ef50eed0de2dc9728fabbb66564ce25d2740b775899478199d790062a3d160ade9b5657238

Datos del Suscriptor

Nombre: GLORIA INES GUERRERO

Dirección: CALLE 37 E # 33 - 32 MZ 101 CS 20 GUAYABAL ALTO

CRC: 7 - 9 - 28550 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: C16LA323659AA 1/2 P

MATRÍCULA	19608929
Documento No:	60264581
Fecha del Documento:	17-Abr-2026
Periodo de Cobro:	13-Mar-2026 al 13-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-17 06:25:59

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	1260
LECTURA ANTERIOR:	1244
CONSUMO M³:	16

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES	SIN OBSERVACION
Promedio mensual M³	12

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

TOTAL A PAGAR:	$51,210
Fecha límite sin recargo:	27-Abr-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	28-Abr-2026
Fecha último pago:	2026-02-20
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor último pago:	33,080
Edad	2

Paga con este código

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	16	$2,275.71	$36,411.36
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue (-69.2%)			$-27,634.49
Recargos Mes			$30.53
Consumo Periodo			$19,126.87
Ajuste a la Decena			$2.60
Saldo Fact. Anteriores			$4,070.00

Subtotal Acueducto: $23,230

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	16	$2,981.89	$47,710.24
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant (-69.2%)			$-30,667.07
Recargos Mes			$40.03
Consumo Periodo			$22,595.17
Ajuste a la Decena			$4.76
Saldo Fact. Anteriores			$5,340.00

Subtotal Alcantarillado $27,980

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TD - M²

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 MESES AÑO | FRECUENCIA DIAS MES | FRECUENCIA MES SEMANA

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbanos

Reciclables

Componentes Tarifarios

Último pago

CRA	CMT	TDP	TTL	TLU	TC	TA

Copia para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS	$51,210
TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS	$0
Matrícula No.	19608929

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.002.026-7

RR 7818

EMPRESAS ALIADAS

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 9308.

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 03/05/26 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: Festizo.

Médico tratante:

Tutor: Yaqueline londoño. Paciente: nuso

Motivo de consulta reportado:

Control 4.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Gli E.Of.		Lnelm C	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 9308

Hospital Público Veterinario | Universidad Tecnológica de Pereira | Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Yaqueline londoño, identificado/a con Documento de identidad número 1088293095, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado NINO, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MZ C7 los Brisas

Barrio: los 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.

Yaqueline londoño
Firma
Nombre completo: Yaqueline londoño
Tipo de documento de identificación: 1088293095
Número de documento: 1088293095

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.088.293.095
LONDOÑO TREJOS
APELLIDOS
YAQUELINE
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 31-MAR-1991
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
13-OCT-2009 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

ÍNDICE DERECHO

A-2400100-01059021-F-1088293095 20161224 0053913801A 3 4545158861

Powered by CamScanner

...MIENTO EQUIVALENTE ELECTR... ...S - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRI...

...ONDONO TREJOS MA...

URB MZ 5 CS 7 VILLA SANTANA LAS BRISAS

Ruta: 01-01-021-2928 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 3

Transformador: 10053K0000 Contribución: Subsidio: -47.69 Estrato: 1

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

MATRÍCULA >>> 1126903

Fecha de Emisión: 30/MAR/2026

Facturas Vencidas: 0

Próximo plazo para pago oportuno: 13/ABR/2026

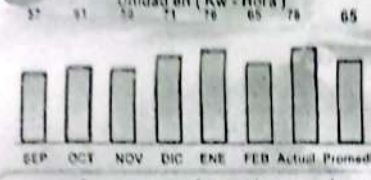
Me quedo sin servicio de: 30

Documento equivalente a factura: DEL4601173

ASEO:	14,982
ALUMBRADO:	1,067,900
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	1,082,882
ENERGÍA:	99,778
TOTAL:	$1,182,660

INFORMACION DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	KWh	Valor	Días facturados
SEP	57	47,398	31
OCT	61	53,449	30
NOV	59	51,430	30
DIC	71	60,645	31
ENE	76	64,827	31
FEB	65	55,444	28

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	1160592	MXT	12639	12561	78	1	78	65	
Reactiva									

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

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

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	78	838.2013	65,380	-31,180	34,200

INFORMACION 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
uota Medidor	53,886	16,533	37 al .00% interes
uota Obra	363,773	112,034	37 al .00% interes
uota Esp	4,602,950	1,419,236	37 al .00% interes

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 106,612 Fecha H09/MAR/2026

Otros 2,700,000

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGJ,n,q	22	FIUGJ,n,q	15
DIUu,te	1	FIUu,te	5
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0
VC	.00		

No practicar retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002 [illegible] Grandes Contribuyentes No 000220 ZONA FRANCA Autoretenedores Industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

ENERGÍA 99,778

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	65,380	65,380
561	Subsidio	0	-31,180	-31,180
675	Cuota Medidor Esp	0	450	450
679	Cuota Obra	0	3,033	3,033
704	Cuota Esp	0	38,358	38,358
713	Cuo Reinstalacion	0	20,686	20,686
715	Cuota Cons No Factu	0	1,368	1,368
726	Cuota Material Espt	0	323	323
848	Cuota Revision Pare	0	1,360	1,360

ALUMBRADO PÚBLICO 1,067,900

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		293,186	293,186
315	Interes Alumbrado Pereira		774,714	774,714

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 14,982

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

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:	26301.24
TRT:	8095.93
TDF:	2900.122
TC:	4142.28
TA:	[illegible]
TTL:	505.681
TLU:	6332.25
% SUB/CON:	-69.20%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Resi:1 Cuotas Pendientes

Período Facturado FEB/2026 Últ. Pago y Fec. 179,817 A 09/JUL/2024

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: [illegible]

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 38963

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 08/05/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: Heinz

Médico tratante:

Tutor: Luisa fernanda Cortes Paciente: Morocho

Motivo de consulta reportado:

Control H.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Glin E.Of.			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Cnetn C

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°:
38963

Sedes
- Morelia
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, luisa fernanda cortes ortiz, identificado/a con Documento de identidad número 1088.338.922, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado morocho, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
casa #16 manzana 5

Barrio: villa santana
Comuna: veracruz #2

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.

luisa fernanda cortes
Firma
Nombre completo: luisa fernanda cortes o
Tipo de documento de identificación: 1.088.3
Número de documento:

Powered by CamScanner

38963
Mucho



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.336.922
CORTES ORTIZ

APELLIDOS
LUISA FERNANDA

NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO 09-SEP-1996
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
31-OCT-2014 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

P-2400100-00549518-F-1088336922-20141201 0041584963A 1 42121049

Powered by CamScanner



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

QR DIAN

CUDE: 559a75d48068d5804ec2a91a0ba80802c96ba202d91216e31553c2a601970c8104cd4a3800...

Datos del Suscriptor

Nombre: PAULA MARIA CORTES ORTIZ

Dirección: MZ 5 CS 16 VILLA SANTANA VERACRUZ II

CRC: 7 - 1 - 58400 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJ

Medidor N°: P1415MMRSA52698AA 1/2 P

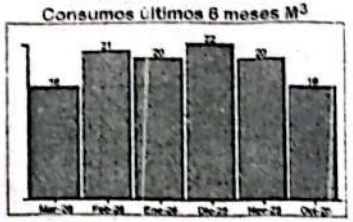
MATRÍCULA 19541360

Documento No. 60264203

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR	CONSUMO M³
1925	1906	19

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES	Promedio mensual M³
SIN OBSERVACION	19

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	19	$2,275.71	$43,238.49
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-27,634.49
Recargos Mes			$39.76
Mí¿½nimo Vital	6		$-7,393.31
Consumo Periodo			$18,560.69
Ajuste a la Decena			$-45

Subtotal Acueducto: $18,600

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	19	$2,981.89	$56,655.91
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-30,667.07
Recargos Mes			$52.12
Mí¿½nimo Vital	6		$-7,220.55
Consumo Periodo			$24,317.88
Ajuste a la Decena			$-2.42

Subtotal Alcantarillado: $24,370

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas F

Subtotal otros Cobros no Asociados

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TDL - M³:

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

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

Fecha de Recaudo: 04/05/2026 17:04:10
Eq: 3022 Ofi: 1 Vendedor: 42144173
Tr: 7039290907 Cod Seg: -1228925685
Cli:

SUPER REDES S.A.S

Referencia: 10120462
Servicio: SUPER REDES SAS
Valor: $49,000

Ajuste al Peso: $0
Valor Recaudado: $49,000

FRECUENCIA (VECES AN...

CONSUMO DE RECUPERACIÓN

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA DE FACTURA

RESIDUOS APROVECHABLES

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbanos

Rechazados

Componentes Tarifarios

Ultimo pago

% Sub % Cont.

Unidades independientes | UR | UNR

TSL	TRT	TCF	TTL	TLU	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS
$42,970

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS
$0

N

Matrícula No.
19541360

Kit 1169

EMPRESAS ALIADAS

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 38964

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 08/05/26 . Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: Mestizo .

Médico tratante: _____

Tutor: Luisa Fernanda Cortés Paciente: Danyer

Motivo de consulta reportado:

Control H.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Lizeth C

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 38964

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

Sedes
- Morelia
- 2500 Lotes
- (●) Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Luisa Fernanda Cortes O. identificado/a con Documento de identidad número 1088338922, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Danger, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
manzana 5 casa #16

Barrio: Villa santana
Comuna: vara cruz 2

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.

Luisa fernanda cortes
Firma
Nombre completo: Luisa fernanda cortes O
Tipo de documento de identificación: 1.088.338.982
Número de documento: _____

Formato 19 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

38963
Nuevo

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.338.922
CORTES ORTIZ

APELLIDOS
LUISA FERNANDA

NOMBRES
Luisa Fernanda
Cortes Ortiz
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-SEP-1996
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

31-OCT-2014 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2400100-00649518-F-1088338922-20141201 0041584963A 1 42121049

Powered by CamScanner



Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.S ESP
NIT. 816.002.028-7

QR DIAN

CUDE: 559a75d48068d5804ec2a91a0ba80802c96ba202d91216e31553c2a601970c8104c043a6d6

Datos del Suscriptor

Nombre: PAULA MARIA CORTES ORTIZ

Dirección: MZ 5 CS 16 VILLA SANTANA VERACRUZ II

CRC: 7 - 1 - 58400 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJ

Medidor N°: P1415MMRSA52696AA 1/2 P

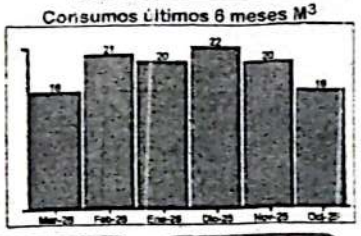
MATRÍCULA: 19541360

Documento No.: 60264203

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR	CONSUMO M³
1925	1906	19

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 19

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

Fecha de Recaudo: 04/05/2026 17:04:10
Eq: 3022 Ofi: 1 Vendedor: 42144173
Tr: 7039290907 Cod Seg: -1228325685
Cli:

SUPER REDES S.A.S

Referencia: 10120462
Servicio: SUPER REDES SAS
Valor: $49,000

Ajuste al Peso: $0
Valor Recaudado: $49,000

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Alcaldía)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas F

Subtotal otros Cobros no Asociados

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	19	$2,275.71	$43,238.49
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-27,634.49
Recargos Mes			$33.76
Mí¿½nimo Vital	6		$-7,393.31
Consumo Periodo			$18,560.69
Ajuste a la Decena			$-.45

Subtotal Acueducto: $18,600

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	19	$2,981.89	$56,655.91
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-30,667.07
Recargos Mes			$52.12
Mí¿½nimo Vital	6		$-7,220.55
Consumo Periodo			$24,317.88
Ajuste a la Decena			$-2.42

Subtotal Alcantarillado: $24,370

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TDI - M³:

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

FRECUENCIA (VECES A...

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbanos

Rechazables

Componentes Tarifarios

Ultimo pago

% Subs. % Cont.

Unidades intercambiantes | VR | UNR

TBL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $42,970

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

Matricula No.: 19541360

EMPRESAS ALIADAS

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 39145

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 08/05/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Mestizo
Médico tratante:
Tutor: Madelainer Ladino Paciente: Kathy

Motivo de consulta reportado:

Control H

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Gli E.Of.			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Lnethc

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 35745

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Madeleyner Ledina Ortega, identificado/a con Documento de identidad número 1089382295, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Kelly Andrea, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 9 Casa 13

Barrio: Intermedio
Comuna: Villa santana

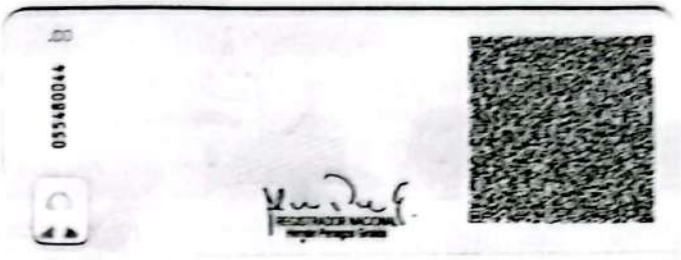
Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes,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

Madel

Firma
Nombre completo: Madeleyner Ledina Ortega
Tipo de documento de identificación: 1089382295 CC
Número de documento: CC 1089382295

Powered by CamScanner






```
ICCOL055480044824001<<<<<<<<<<
0609193F3409279COL1089382295<4
LADINO<ORTEGA<<MADELEINER<<<<<
```

Powered by CamScanner

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

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

...DELO RIOS ALONSO_DE JESUS

...MZ 9 CS 13 VILLA SANTANA INTERMEDIO

...01-01-0:8-2300 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 3

...10024L0000 Contribución: Subsidio: -48.28 Estrato: 1

...0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0013 NIT: 1

MATRÍCULA >>> 18382

Fecha de Emisión: 20/ABR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 11/MAY/2026

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4879506

ASEO:	14,981
ALUMBRADO:	3,560
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,541
ENERGÍA:	21,273
TOTAL	$39,814

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	78	68,344	30
NOV	81	70,608	30
DIC	90	76,874	31
ENE	88	75,063	31
FEB	66	56,297	28
MAR	64	53,645	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	80061648	MER	15743	15695	48	1	48	78	
Reactiva									

Periodo facturado: 29/MAR/2026 - 27/ABR/2026 Días facturados: 30 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	48	856.826	41,128	-19,855	21,273

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 .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 46,594 Fecha P02/ABR/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

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

No practicar retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002 06/04/2012 Grandes Contribuyentes Res 000200 2012/2014 Autoretenedores industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

ENERGÍA 21,273

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	41,128	41,128
561	Subsidio	0	-19,855	-19,855

ALUMBRADO PÚBLICO 3,560

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Publico: 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 14,981

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
12870	12870	12870	12870	12870	14980

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	11,662	11,662
999	Subsidio Aseo	0	-33,659	-33,659

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8095.93
TDF:	2980.122
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	585.68
TLU:	6331.75
% SUB/CON:	-69.20%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado MAR/2026 Ult. Pago y Fec. 46,594 P 02/ABR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Jan	Feb	Mar
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.054	.054	.05

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 Varia le Aprovechable (VBA): 11661.732

GERENTE

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

CUDE: d3f3749816cec20617432e2a6adb0a35b7c87787a0000d048d4c...

energía DE PEREIRA
Nit. 816.002.019-9
www.eep.com.co
Matricula 18382

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998015692 (8020)000036254 (96)20260511

(415)7709998015692 (8020)000036254 (96)20260511

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $36,254

Pago total factura $39,814

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 38952

Sedes: ○ Maraya ○ 2500 Lotes ● Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 08/05/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Mestizo
Médico tratante:
Tutor: Claudia Sepulveda, Paciente: Milagros.

Motivo de consulta reportado:

Control #1.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Glin E. Of.			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Vacuna

Formato A - Versión A / Vigente

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°:
38952

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, Claudia Isabel S. G, identificado/a con Documento de identidad número 1098306 333, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Milagros, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Sector J. Casa 28 Invanon.

Barrio: Goayaba)
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.

Claudia Isabel S.G
Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1098306 333

Powered by CamScanner



10-JUL-1986
ARMENIA
(QUINDIO)
1.55 O+ F
11-AGO-2004 CIRCASIA
INDICE DERECHO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.098.306.333
SEPULVEDA GOMEZ
APELLIDOS
CLAUDIA ISABEL
NOMBRES
FIRMA

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 06/05/2026

Ficha: 660013331047000311185

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CLAUDIA ISABEL

Apellidos: SEPULVEDA GOMEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1098306333

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/12/2024

Última actualización ciudadano: 19/02/2026

Última actualización vía registros administrativos: 31/08/2025

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTÓBULO MENA BUENAÑOS

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1

Teléfono: 3248703

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov.co

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 38962

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 08/05/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Mestiza
Médico tratante:
Tutor: Paula Johana Soto Paciente: Ateneo

Motivo de consulta reportado:

Control M

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Gli E.O.f.			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Meth C

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°:
38962

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, Paula Johana Soto C., identificado/a con Documento de identidad número 1089931855, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Atenea, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 22 CS5

Barrio: Tokio
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.

Paula Johana Soto
Firma
Nombre completo: Paula Johana Soto
Tipo de documento de identificación: C.C
Número de documento: 1089931855

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.128.904.816
SOTO CONDE
APELLIDOS
PAULA JOHANA
NOMBRES

Paula Johana Soto Conde
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-MAR-1988
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 ESTATURA
B- G.S. RH
F SEXO
04-MAY-2006 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00475838-F-1128904816-20130926 0035081237A 1 4542491297

Powered by CamScanner



CUDE: 77dbe3161fb994b507cf678b24090a81b3a8e048991fd43be9551b5b258b208f8bf3f3e35d9553c2577df3a0e

Datos del Suscriptor

Nombre: SOTO CONDE SANDRA-LILIANA

Dirección: MZ 13 CS 19 PROYECTO DE VIVIENDA TOKIO

CRC: 7 - 7 - 20500 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P1515MMRSA79764AA 1/2 P

MATRÍCULA: 1613439

Documento No:	59898060
Fecha del Documento:	16-Feb-2026
Periodo de Cobro:	14-Ene-2026 al 11-Feb-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-02-16 05:46:54

TOTAL A PAGAR: $30,370

Fecha límite sin recargo: 25-Feb-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago:	2026-02-14
Lugar último pago:	OR
Valor último pago:	35,520

Edad: 1

Paga con este código

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TDI - M³

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

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

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbanos

Reciclados

Componentes Tarifarios

Último pago

% Sub % Cont.

Unidades Independientes | UR | UNR

TBL	TNT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No. 1613439

IT 816.002.020-7
(6)20260225

Kit 4814

EMPRESAS ALIADAS

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 38939

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 08/05/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Mestiza
Médico tratante:
Tutor: Hansela Bermudez Paciente: Uva

Motivo de consulta reportado:

Control 4

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Meth C.

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 38939.

Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Manuela Bermúdez, identificado/a con Documento de identidad número 1090335012, actuando en calidad de tutor del canino [X] 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 20 casa 18

Barrio: TOKIO
Comuna: Villasantana

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

Manuela Bermúdez
Firma
Nombre completo: Manuela Bermúdez
Tipo de documento de identificación: 1090335012
Número de documento: Cédula

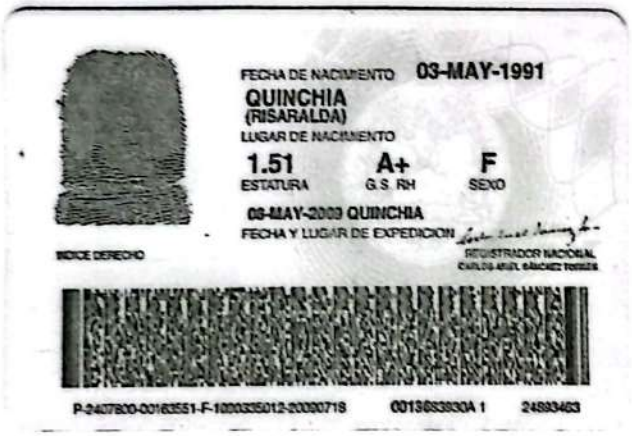
Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.090.335.012
BERMUDEZ MEJIA
APELLIDOS
MARISELA
NOMBRES

Marisela Bermúdez
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-MAY-1991
QUINCHIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
08-MAY-2009 QUINCHIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

P-2407800-00163551-F-1090335012-20090718 0013633930A 1 24893463

Powered by CamScanner

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

AMANDA IBARRA BA OL

CS 18 PROYECTO DE VIVIENDA TOKIO

-322-7982 1 Pereira Residencial 3

1002BH0000 47.89 1

2 12 2016 1

MATRÍCULA 1604545

ASEO:	14.984
ALUMBRADO:	3.550
OTRAS EMPRESAS:	11.100
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	29.634
ENERGÍA:	28.091
TOTAL	$57.725

INFORMACIÓN DE CONSUMO

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	30006995	CHI	17942	17878	64	1	64	62	
Reactiva									

21/FEB/2026 - 20/MAR/2026 30 FEB/2026 CLT Consumo Factura Promedio

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	64	838.2013	53.645	-25.583	28.062

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

301.2957 50.6151 57.5327 19.6835 307.0774 102.9459 838.2013

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
DIUu,te	2	FIUu,te	6
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0
VC	.00		

No practicar retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002 06-02-2002 Grandes Contribuyentes Res 000205 27/12/2024 Autoretenedores industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira $2.669 Fecha P16/MAR/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 28.091

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	53.645	53.645
561	Subsidio	0	-25.583	-25.583
581	Intereses Mes	0	29	29

ALUMBRADO PÚBLICO 3.550

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
327	Impuesto Alumbrado Publico		3.550	3.550

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891 480 030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2002

Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 19-29 Edificio Central Local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 11.100

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
914	Asistencia Aeiu	0	11.100	11.100

ASEO 14.984

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa ultimos 6 meses

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

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
544	Cargo Fijo Aseo	0	36.776	36.776
545	Recargo Mora	0	2	2
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	11.662	11.662
999	Subsidio Aseo	0	-33.659	-33.659

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8095.93
TDF:	2980.122
TC:	5142.28
TA:	202.732
TTL:	785.681
TLU:	6332.25
% SUB/CON:	-69.20%

Valor Financiado	0	Unidades Independientes	Res:1 Cuotas Pendientes
Periodo Facturado	FEB/2026	Ult. Pago y Fec.	52.669 P 16/MAR/2026

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

Residuos del periodo (ton)		Información de Liquidación	
Ordinarios:	.001	Costo Fijo:	
Barrido y Limpieza:	.01	Costo Variable No Aprovechable:	202.733
Limpieza urbanos:	.001	Costo Variable Aprovechable (VBA):	11681.733
Rechazados:	0		

GERENTE

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

CUDE: 29224cef1c5f7317eabff5b021fadc1a248ba6ce1121585ae75b05d3baa05fef4f40644a1868070c07f046e2e43781000

EEPOYEPEIRRASEVO

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 39015.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 08/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: Mestizo

Médico tratante: Ureth Cano

Tutor: Liz Marina Motato Paciente: Inqo.

Motivo de consulta reportado:

Alergia en la piel.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Peso 4.90 k

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Glis E. Of.		Ureth C	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°:
39015

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 Marina, identificado/a con Documento de identidad número 30328 147, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Trigomiel, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: el Remanso
Comuna: villa santana

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

Luz Marina
Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: cc
Número de documento: _____

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **30.328.147**
MOTATO GASPAR

APELLIDOS
LUZ MARINA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-FEB-1967**
RIOSUCIO
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-JUL-1991 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-2400100-00132160-F-0030328147-20081129 0007128019A 2 28501968

Powered by CamScanner

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

Nombre Mariano Gaspar

Dirección: CRA 9 # 87 2 LOS LIRIOS FINCAS GUAYA

	1 Pereira	Residencial	3
		48.28	1
3	52	0016	1

MATRICULA 2140847

Fecha de Emisión:	30/ABR/2026
Facturas Vencidas:	0
Fecha límite para pagar hasta:	14/MAY/2026
Suspensión del servicio desde:	
Descuento aplicable a la factura:	DEL 1000 AL 1001

ASEO:	14,081
ALUMBRADO:	3,100
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,081
ENERGÍA:	30,137
TOTAL	$48,218

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
DIC	0	0	0
ENE	0	0	0
FEB	0	0	0
MAR	0	0	0
ABR	0	0	0
Actual	0	0	0

Medidor	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Fecha próx lectura
24782590	NIK	336	268	68	1	68	53	

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	53	856.829	58.264	-28.127	30,137

INFORMACIÓN GENERAL

308.9432	57.6327	60.4657	29.7230	300.8043	103.3620	858.8260

Inc. Mora: 52 | Vr. suspensión | Vr. reconexión | Int. financiación: 64.202

ACUERDOS DE PAGO

Concepto | Valor financiado | Deuda actual | Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira | 48.774 | Fecha: 08/ABR/2026

Tipo | Valor en Reclamación | Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 55	FIUGj,n,q 28
DIUu,te 0	FIUu,te 1
DIUu,n,q,m 0	FIUu,h,q,m 1
VC 00	

No se facturan intereses por mora por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias (Concepto 002 de 02/2013 Grandes Contribuyentes Res 000100 27/12/2024 Municipio de Pereira y contratación Pereira Acuerdo 023 / 12 / 2020)

ENERGÍA 30,137

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
301	Consumo Activa	0	58.264	58.264
561	Subsidio	0	-28.127	-28.127

ALUMBRADO PÚBLICO 3,100

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		3,100	3,100

Responsable del Alumbrado Público: Pereira | Nit: 891.480.030-8
Acuerdo de creación Municipal No: 033 del 2008
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-55 Bd Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 14,081

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

NIT. 900.133.107-5

Frecuencia (vec/sem): 3 | No aprovechables: 3 | Aprovechables: 0 | Barrido: 2
Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) | Frecuencia Poda: 3 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) | Aforo Mes (Mt3): 1 | Uso Aseo: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

0	0	0	12870	12870	14080

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
044	Cargo Fijo Aseo	0	36.775	36.775
058	C V Aprovechamiento	0	203	203
039	Cargo Variable	0	11.662	11.662
999	Subsidio Aseo	0	-33.659	-33.659

Componentes Tarifarios

TBL:	
TRT:	26301.24
TDF:	8096.93
TC:	2980.122
TA:	4147.98
TTL:	202.733
TLU:	585.68
% SUBCON:	6331.75
	60.30%

Valor Financiado: 0 | Unidades Independientes: Rec:1 | Cuotas Pendientes
Periodo Facturado: MAR/2026 | Ult. Pago y Fec: 48.774 P 08/ABR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Jan	Feb	Mar
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.054	.054	.05

Residuos del periodo (ton)	
Ordinarios:	.001
Barrido y Limpieza:	.01
Limpieza urbanos:	.001
Rechazados:	0

Información de Liquidación .
Costo Fijo:
Costo Variable No Aprovechable:
Costo Varia le Aprovechable (VBA): 202.733
11661.732

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

CUDE: 32fe73c1b4a17881260e8983f2f5ccc4fc4349fec906a8591bcdf35ebd2be647816e8183034f6ee143b41c42e2f4624b4c

energía DE PEREIRA
Nit. 816.002.019-9
www.eep.com.co
Matrícula
2140847

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$45,118
Pago total factura	$48,218

Powered by CamScanner

Historia Clinica N°: 35895

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 08/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Mestizo.
Médico tratante:
Tutor: Luz Edith. Lopez Paciente: Lupe.

Motivo de consulta reportado:

Control M,

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Gli E. Of.			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Unidn C.

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 38895

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, LUZED i TORRES, identificado/a con Documento de identidad número 43708633, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☑ llamado lupe, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MZ 29 casa 10

Barrio: Remanso
Comuna: Villa santana 1

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

Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: LUZED TORRES 43708633

Powered by CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
43.708.633
TORRES CLAVIJO
LUZ EDITH
LUZEDITO TRES


FECHA DE NACIMIENTO 17-JUL-1974
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
30-JUN-1994 ARAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

Powered by CamScanner

ENERGÍA ELÉCTRICA

MATRÍCULA >>> 2023303

ES CLAVIJO LUZ EDITH

MZ 20 CS 10 PROYECTO EL REMANSO VILLA

1-01-009-1565	1 Pereira	Residencial	3	
1015790000		-47.69	1	
.5	12	0016	1	

30/MAR/2026
0
13/ABR/2026
DEL4502366

ASEO:	14,902
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,632
ENERGÍA:	3,069
TOTAL	$21,601

Unidad en (Kw - Hora)

Mes	Año	Valor	Días facturados
SEP	20	18.631	31
OCT	9	7.886	30
NOV	9	8.974	30
DIC	7	5.979	31
ENE	6	5.116	31
FEB	8	8.824	28

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	69014680	MER	12549	12542	7	1	7	10	
Reactiva									

27/FEB/2026 - 25/MAR/2026 — 30 — FEB-2026 — CLT Consulta Lectura Terminal

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	7	838.2013	5,867	-2,798	3,069

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del consumo

301.2967 — 38.6131 — 87.8347 — 19.6838 — 207.0224 — 102.9459 — 838.2013

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
DIUu,te	1	FIUu,te	5
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0
VC	.00		

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira — 18,894 — Fecha — P02/MAR/2026
Otros
Valor en facturación — Proceso

ENERGÍA — 3,069

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
601	Consumo Activa	0	5,867	5,867
661	Subsidio	0	-2,798	-2,798

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 2009
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-05 P4 Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS — 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO — 14,902

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

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 2 - Aprovechables: 0 - Barrido: 7
Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Aforo Mes (Mt3): 1 Uso Aseo: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

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

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
644	Cargo Fijo Aseo	0	36,770	36,770
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
938	Cargo Variable	0	11,662	11,662
999	Subsidio Aseo	0	-33,660	-33,660

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8096.93
TDF:	2960.122
TC:	4142.26
TA:	806.733
TTL:	886.691
TLU:	6332.26
% SUB/CON:	-48.20%

Valor Financiado 0 — Unidades Independientes Res:1 — Cuotas Pendientes
Periodo Facturado FEB/2026 — Ult. Pago y Fec. 18,894 P 02/MAR/2026

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

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

energía DE PEREIRA
Nit. 816.002.019-9
www.epm.com.co
Matrícula
2023303

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

Pago SIN AP y Terceros	$18,051
Pago total factura	$21,601

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 39021

Pereira · Hospital Veterinario · Bereirv

Sucursal:
- Manizal
- 2500 Latex
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 05/05/16 Canino: ✓ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: Mestiza

Médico tratante:

Tutor: Magnolia Garcia Paciente: nina

Motivo de consulta reportado:

Diarrea con Sangre

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVOCORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
[illegible]		[illegible]	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

6kg.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas
Gli E.O.f.		Unelin C.	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Formato A - Versión A / Vigencia 01-2016

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 39021.

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, Magnolia García, identificado/a con Documento de identidad número 1078178941, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado nina., declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 10. Casa 34

Barrio: TOKIO
Comuna: Villasanta

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.

NO Firma.
Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: _____

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 08/05/2026

B1

Ficha: 66001042561700000520

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MAGNOLIA

Apellidos: GARCIA PALOMEQUE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1078178591

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	**09/09/2019**
Última actualización ciudadano:	**01/10/2019**
Última actualización via registros administrativos:	**25/11/2023**

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	**JAIME ARISTÓBULO MENA BUENAÑ**
Dirección:	**Carrera 10 No 17 – 59 – Pis**
Teléfono:	**32487**
Correo Electrónico:	**sisben@pereira.gov**

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 29499

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS
CONSULTA

Fecha: 08/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Mestizo
Médico tratante: Cristhian Cano.
Tutor: Elizabeth Ayala Paciente: Kathy.

Motivo de consulta reportado:

Mycetoloycia

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Pono U-S K

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Gli E.O.f.		Cristhian C	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Cristhian C

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 24499

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, Elizabeth Ayala Lozor, identificado/a con Documento de identidad número 26386493, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☑ llamado Kathy, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manz 37 Casa 24 Barrio Remanso

Barrio: Remanso
Comuna: Villa Santana

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

Firma

Nombre completo: Elizabeth Ayala L.
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 26386493

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

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

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

CUDE: c618fb0bd79041472195dd733ae7dd00a05ce377dbf6bdd45e2aa8cd00a9e3836436c27cc62b0d65cf1dedcaffa2710b

Datos del Suscriptor

Nombre: MUNICIPIO DE PEREIRA

Dirección: MZ 37 CS 24 EL REMANSO

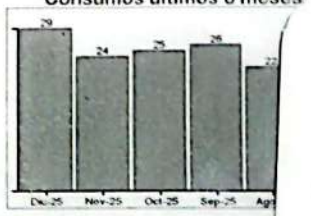
Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

MATRÍCULA	1780089
Documento No:	59717610
Fecha del Documento:	19-Ene-2026
Periodo de Cobro:	14-Dic-2025 al 13-Ene-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-01-19 08:14:57
TOTAL A PAGAR:	**$55,680**
Fecha límite sin recargo:	28-Ene-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2025-12-23
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor último pago:	106,590
Edad	1

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	836
LECTURA ANTERIOR:	817
CONSUMO M³:	19

Consumos últimos 6 meses



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio m... 26

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

...e	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

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 (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios
Barrido y limpieza
Limpieza urbanos
Rechazados

Componentes Tarifarios

Último pago | % Sub | % Cont.

Unidades Independientes | UR | UNR

TDL	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.
1780089

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.002.020-7
(415)7709998952102(8020)0600005971761001000000(3900)000005568(96)20260128

Kit 6985

EMPRESAS ALIADAS

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 37095

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 05/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: Mestizo.

Médico tratante:

Tutor: Yolanda Zapata. Paciente: Simon.

Motivo de consulta reportado:

Control #1

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Glin E. Of.			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Meth C

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 37095

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, Yolanda Tapata C., identificado/a con Documento de identidad número 42079033, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Simón, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
manzano 66 casa 13.

Barrio: Guayabal
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.

Yolanda Tapatal.
Firma
Nombre completo: Yolanda Tapatal
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 42079033

Formato 19 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 42.079.033
ZAPATA CARDENAS
APELLIDOS
YOLANDA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 11-MAY-1966
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.45 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
27-AGO-1984 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
A-2400100-43157262-F-0042079033-20070320 06652 07079C 02 195194311

Powered by CamScanner

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

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

...TA CARDENAS YOLANDA

...SE 37 32 MZ 66 CS 13 NUEVO REMANSO EL

	Municipio:	Servicio:	Ciclo:
...01-01-020-8081	1 Pereira	Residencial	3
...rador:	% Contribución:	% Subsidio:	Estrato:
10176W0000		-48.28 NT:	1
...generatada (kW):	Grupo calidad:	Circuito:	
.5	12	0016	

MATRÍCULA >>>

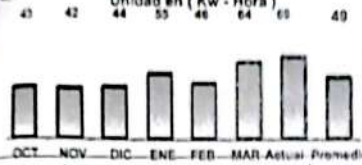
2076336

Fecha de Emisión:	29/ABR/2026
Facturas Vencidas:	0
Tengo plazo para pagar hasta:	
Me quedo sin:	11/MAY/2026
Documento equivalente a la factura:	DEL4073630

ASEO:	14,981
ALUMBRADO:	3,560
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,541
ENERGÍA:	30,580
TOTAL	$49,121

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	43	37,677	30
NOV	42	36,611	30
DIC	44	37,583	31
ENE	55	46,914	31
FEB	46	39,237	28
MAR	64	53,645	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa									
Reactiva	1213798	TEC	5647	5578	69	1	69	49	

Periodo facturado: 29/MAR/2026 - 27/ABR/2026
Días facturados: 30
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	69	856.826	59,121	-28,541	30,580

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 29.7220 300.6045 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 — 46,594 — P07/ABR/2026
Valor en Reclamación — Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
DIUu,te	4	FIUu,te	7
DIUu,n,q,m	2	FIUu,n,q,m	1
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

30,580

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	59,121	59,121
561	Subsidio	0	-28,541	-28,541

ESPACIO SIN VALOR

ALUMBRADO PÚBLICO

3,560

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Nit:
Acuerdo del Concejo Municipal No: Pereira 891.480.030-2
Oficina de atención al ciudadanía: 032 del 2009
CRA 10 17-55 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS

0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO

14,981

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6
12870	12870	12870	12870	12870	14980

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	11,662	11,662
999	Subsidio Aseo	0	-33,659	-33,659

Componentes Tarifarios

TBL:	
TRT:	26301.24
TDF:	8095.93
TC:	2980.122
TA:	4112.29
TTL:	202.733
TLU:	585.68
% SUB/CON:	4321.75

Valor Financiado 0 — Unidades Independientes — Cuotas Pendientes 69.20%
Periodo Facturado MAR/2026 — Últ. Pago y Fec. — Res:1 46,594 P 07/ABR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Jan	Feb	Mar
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.054	.054	.05

Residuos del periodo (ton)		Información de Liquidación	
Ordinarios:		Costo Fijo:	
Barrido y Limpieza:	.001	Costo Variable No Aprovechable:	
Limpieza urbanos:	.01	Costo Varia le Aprovechable (VBA):	202.733
Rechazados:	.001		11661.732
	0		

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

CUDE: ed8bafe102a0a13cd20c4d723dede382f2301172dd15f87b7522405b32bb4f180ee9fd3b4d2447f6ed05f49e963d7c6

energía DE PEREIRA
Nit. 816.002.019-9
www.eep.com.co
Matricula
2076336

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998019092 (8020)000207633089 (3900)0000045161 (96)20260511

(415)7709998019092 (8020)000207633089 (3900)0000049121 (96)20260511

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros: $45,561

Pago total factura: $49,121

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 31425

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS
CONSULTA

Fecha: 08/05/26 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☑

Raza: Festino

Médico tratante: Inefn cano.

Tutor: Jenny Holato Paciente: Hap

Motivo de consulta reportado:

Consulta, chequeo general.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Peso 11.5 K

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Glis E. Of.		Inefn C	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 31425

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, Jenny Johanna Motato Parra identificado/a con Documento de identidad número 1087995639, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Maxi, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 2 casa 13 Intermedio

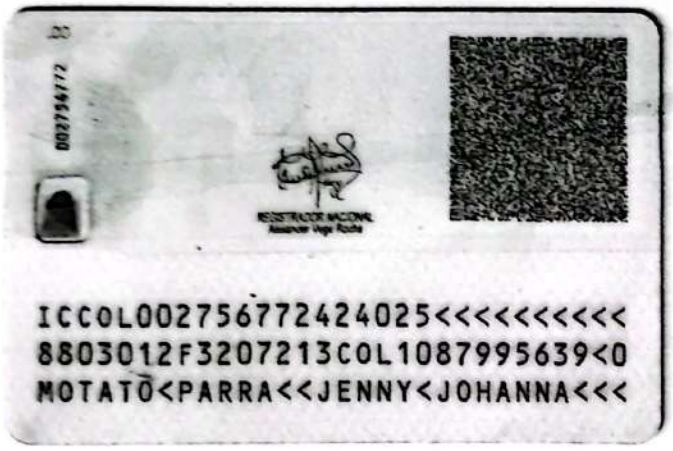
Barrio: Intermedio
Comuna: Villa santana

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

Jenny Johanna M.
Firma
Nombre completo: Jenny Johanna M.
Tipo de documento de identificación: CC 1087995639
Número de documento: _____

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

aguas &aguas de Pereira

sa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.S ESP
Nit. 816.002.026-7

QR DIAN

CUDE: 46dd50a1c269fa1cc41907c481c5ce0c460ff7fd0ec8f83507a2e7b1a7163e6b70af05193ad5563cc97931e0e20ccc15

Datos del Suscriptor

Nombre: LUZ MARIA ARISTIZABAL

Dirección: MZ 2 CS 13 VILLA SANTANA INTERMEDIO

CRC: 7 - 1 - 97100 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P1715MMRSA93374AA 1/2 P

MATRÍCULA: 17251

Documento No: 59894019

Fecha del Documento: 16-Feb-2026

Periodo de Cobro: 14-Ene-2026 al 11-Feb-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-02-16 04:49:52

TOTAL A PAGAR: $35,340

Fecha límite sin recargo: 25-Feb-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-01-31

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 40,450

Edad: 1

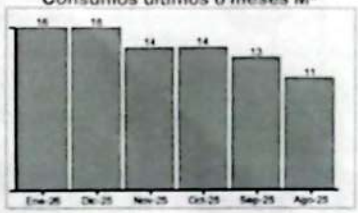
s del Consumo

TURA ACTUAL: 776

TURA ANTERIOR: 761

ONSUMO M³: 15

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 14

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

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
mo Acueducto	15	$2,203.25	$33,048.75
Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
o Acue (-69.2%)			$-26,751.88
os Mes			$13.89
mo Periodo			$16,313.40
a la Decena			$2.71

Subtotal Acueducto: $16,330

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
ento Alcantarillado	15	$2,888.33	$43,324.95
Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
o Alcant.(-69.2%)			$-29,701.35
os Mes			$16.41
mo Periodo			$18,993.59
a la Decena			$-2.75

Subtotal Alcantarillado: $19,010

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TDI - M³

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

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

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbanos

Rechazados

Componentes Tarifarios

Último pago | % Sub | % Cont.

Unidades Independientes | UR | UNR

TBL	TMT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $35,340

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No. 17251

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.002.026-7

Kit 1939

EMPRESAS ALIADAS

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 32221.

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS
CONSULTA

Fecha: 05/05/26 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: Teckel
Médico tratante: Uriel Cano.
Tutor: Isabella Jimenez. Paciente: niña

Motivo de consulta reportado:

Lectura de examenes.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Peso. 8.9 K.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Glis E.O.f.		Uriel C	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 32221

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- Morelia
- 2500 [illegible]
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Isabella Jimenez Ioana identificado/a con Documento de identidad número 1192771609, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado niña, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MZA 30 casa 11

Barrio: Las brisas
Comuna: Villasantana

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

Firma Isabella
Nombre completo: Isabella Jimenez
Tipo de documento de identificación: 1192771609
Número de documento: 1192771609

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.192.771.609

JIMENEZ LOAIZA

APELLIDOS

ISABELLA

NOMBRES

Isabella Jimenez Loaiza

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-SEP-2000

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

05-OCT-2018 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-2400100-01051318-F-1192771609-20181219 0063770523A 1 4545166775

REGISTRADURÍA DEL ESTADO CIVIL

Powered by CamScanner

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

DIAN

CUDE: ab90fe7bb7aca2a266c5bf7aa0911e9b75a7cd6276357b56f2b58a0a76f7679951e14312facc66e3a9cf0175dcb4242

Datos del Suscriptor

Nombre: ALEYDA MENDEZ ESTRADA

Dirección: MZ 20 CS 11 VILLA SANTANA LAS BRISAS

CRC: 7 - 5 - 13750 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor No: H22VA046931 1/2 P

MATRÍCULA: 1091909

Documento No: 59714791

Fecha del Documento: 19-Ene-2026

Periodo de Cobro: 14-Dic-2025 al 13-Ene-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-01-19 07:34:57

TOTAL A PAGAR: $101,540

Fecha límite sin recargo: 28-Ene-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2025-12-31

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 76.100

Estrato: 1

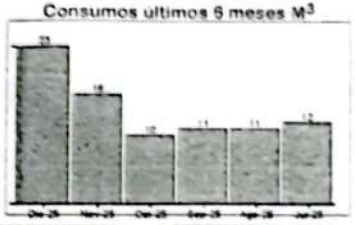
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 465

LECTURA ANTERIOR: 437

CONSUMO M³: 28

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 14

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Nº Cuotas	Saldo	%	Cuotas Pactadas

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Alcaldía)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Pactadas

Subtotal otros Cobros no Asociados

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Una Ases

Tipo de

CONCEPTO	VALOR ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Nº Cuotas	Saldo	%	Cuotas

Detalle Otros Cobros

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	28	$2,403.25	$61,691.00
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue (-69.2%)			$-26,751.88
Recargos Mes			$16.97
Consumo Periodo			$44,955.65
Ajuste a la Decena			$-2.62

Subtotal Acueducto: $44,970

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	28	$2,888.33	$80,873.24
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant (-69.2%)			$-29,701.36
Recargos Mes			$21.26
Consumo Periodo			$58,544.63
Ajuste a la Decena			$4.32

Subtotal Alcantarillado: $56,570

TOTAL A MAGNITUDES: $101,540

Matrícula No: 1091909

TOTAL ANTES DE ATRASADAS: $0

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.002.026-7

Componentes Tarifarios

Último pago

Powered by CamScanner

2.40

Historia Clinica N°: 35919

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS
CONSULTA

Fecha: 03/05/24 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: Hurino

Médico tratante: Gleth cano.

Tutor: Edwin grajales Paciente: Michi

Motivo de consulta reportado:

no come bien.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Peso. 9.91c.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Gli E.O.f.		Gleth C	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 35919

Sedes
- Maraya
- 2500 Lo
- Villa Santa

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Edwin Esteban Grajales identificado/a con Documento de identidad número 1010120446, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Michi, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
H7 58 casa 25

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.

Edwin Grajales
Firma
Nombre completo: Edwin Esteban Grajales ladino
Tipo de documento de identificación:
Número de documento: 1010120446.

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.010.120.446
GRAJALES LADINO
APELLIDOS
EDWIN ESTEBAN
NOMBRES
Edwin Esteban G.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-ABR-2000
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
24-MAY-2018 QUINCHIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P:2407800-01013102-M-1010120446-20180607 0061494695A 1 50618391

Powered by CamScanner

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

CUDE: d6811b8ba160bcba950b3e913992050a4de3ae3a223cd04f7d0e74e80f39abd054fdbaace241a88127ae2305e90a105

Datos del Suscriptor

Nombre: JOSE ELIBERTO ANDICA

Dirección: CL 17 E # 37-74 MZ 58 CS 25 EL REMANSO EL REMANSO SECTOR B Y C ETAPA I

CRC: 7 - 9 - 5250 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

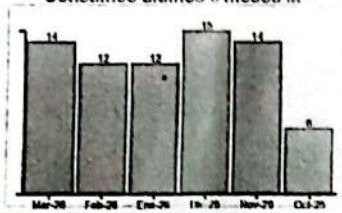
Medidor N°: P1915MMRAL116740AA 1/2 P

MATRICULA	19621970
Documento No.	60265288
Fecha del Documento:	17-Abr-2026
Periodo de Cobro:	13-Mar-2026 al 13-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-17 06:39:59
TOTAL A PAGAR:	$90,950
Fecha límite sin recargo:	27-Abr-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2026-04-01
Lugar último pago:	TORRE CENTRAL JORNADA ADICIONAL
Valor último pago:	181,010
Edad	1

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	541
LECTURA ANTERIOR:	526
CONSUMO M³:	15

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES	Promedio mensual M³
SIN OBSERVACION	12

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
ASEO	54,400		

Subtotal otros Cobros no Asociados $54,400

Pague con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	15	$2,275.71	$34,135.65
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-69.2%)			$ 27,634.49
Recargos Mes			$81.62
Consumo Periodo			$16,951.16
Ajuste a la Decena			$ 2.08

Subtotal Acueducto: $16,930

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	15	$2,981.69	$44,728.35
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-30,667.07
Recargos Mes			$8.05
Consumo Periodo			$19,611.95
Ajuste a la Decena			$-1.34

Subtotal Alcantarillado $19,620

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Lec Aseo

TD - M³

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

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

CANTIDADES FACTURADAS

Componentes Tarifarios

TARIFA ULTIMO MES

Último pago	% Sub	% Cont

Cupon para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS	Matricula No.	TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS
$90,950	19621970	$36,550

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816 002 020 7

(415)7709998265288001000000(3900)00009095O(96)20260417

Kit 7340

EMPRESAS ALIADAS

(415)7709998265288001000000(3900)00003655O(96)20260417

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 38776

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS
CONSULTA

Fecha: 08/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: Mestizo

Médico tratante:

Tutor: Claudia Teresa Arboleda Paciente: Panchita

Motivo de consulta reportado:

Control. H.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Gli E. O.			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Cneth C

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°:
3877

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Claudia Albeiro., identificado/a con Documento de identidad número 42119282., actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Panchita, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M. 23. C. 15

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.

Claudia Albeiro.
Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: C.C
Número de documento: 42119.282. P.

Powered by CamScanner

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 42.119.282



Apellidos
ARBOLEDA GONZALEZ

Nombres
CLAUDIA TERESA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.62

Sexo
F

Fecha de nacimiento
04 JUL 1976

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
31 OCT 1994, PEREIRA

Firma
Claudia Arboleda

Fecha de expiración
12 DIC 2034

.CC
071124135

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL071124135024001<<<<<<<<<<<
7607040F3412123COL42119282<<<2
ARBOLEDA<GONZALEZ<<CLAUDIA<TER

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 06/12/2025

Ficha: 660011971804100022703

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CLAUDIA TERESA

Apellidos: ARBOLEDA GONZALEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 42119282

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/12/2024

Última actualización ciudadano: 16/12/2024

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

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 20532

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS
CONSULTA

Fecha: 08/05/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]
Raza: Yorkie
Médico tratante:
Tutor: Liz Yury Osorio Paciente: Hailon

Motivo de consulta reportado:

Control. #1.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Gli E.O.P.			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Lneth C

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 20532

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sede: ○ Mercy ○ Zuzo ◉ Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Luz Mery Ospina M, identificado/a con Documento de identidad número 34052408, actuando en calidad de tutor de canino [X] felino [ ] llamado _____, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 19 A casa 6.

Barrio: Los Brisos
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 Mery Ospina M
Firma
Nombre completo: Luz Mery Ospina
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 34052408

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 34.052.408
OSPINA MARQUEZ

APELLIDOS
LUZ MERY

NOMBRES

Luz Mery Ospina M.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-OCT-1958
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

14-MAY-1977 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2400100-00653937-F-0034052408-20141230 0042138322A 1 6313140714

Powered by CamScanner

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

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

...NA MARQUEZ LUZ MERY

...Z 19 A CS 6 VILLA SANTANA LAS BRISAS

01-01-021-6976 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 3

10036N0000 Contribución: Subsidio: -49.20 Estrato: 1

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

MATRÍCULA → 1286574

Fecha de Emisión: 28/FEB/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 09/MAR/2026

Me quedo sin servicio desde:

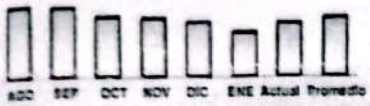
Documento equivalente a la factura: DEL4333841

ASEO:	12,867
ALUMBRADO:	3,560
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	16,427
ENERGÍA:	20,367
TOTAL	$36,794

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad (Kw - Hora)

11 19 32 30 37 38 47 51



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
AGO	61	53,875	31
SEP	59	49,062	31
OCT	52	45,563	30
NOV	50	43,585	30
DIC	47	40,145	31
ENE	38	32,413	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	S0015139	MER	18721	18674	47	1	47	51	
Reactiva									

Periodo facturado: 30/ENE/2026 - 28/FEB/2026 Días facturados: 28 Observación:

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

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	47	852.9831	40,090	-19,723	20,367

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

G	T	PR	R	D	C	CU
305.9291	54.1358	58.2787	18.3860	315.5655	100.1880	852.9831

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

Int. Mora .50 Vr. suspensión Vr. reconexión 51.085 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 FIUGj,n,q 15

DIUu,te 2 FIUu,te 6

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

VC .00

No practicar retención por venta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002 06/02/2002 Grandes Contribuyentes Res 000200 27/12/2024 Administradores Industria y comercio Pereira Acuerdo 028 17/12/2020

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 32.884 Fecha P02/FEB/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 20,367

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	40,090	40,090
561	Subsidio	0	-19,723	-19,723

ALUMBRADO PÚBLICO 3,560

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 12,867

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

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

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

Componentes Tarifarios

TBL:	19903.98
TRT:	8702.07
TDF:	3040.58
TC:	4142.28
TA:	210.072
TTL:	653.364
TLU:	5114.71
% SUB/CON:	-69.20%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado ENE/2026 Ult. Pago y Fec. 32,884 P 02/FEB/2026

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	210.072
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12396.009

GERENTE

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

CUDE: 0c71ba12b187b88469a8b3874ccc9fae83d5ded9ec6ceaa88bef943f73f3da4c40da6e0e8b8f22f276e8d11cc387fe84

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 17953

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 08/05/26 Canino: [Y] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [Y]

Raza: Mestizo

Médico tratante: Cinthia Cano.

Tutor: Jose Arley Uribe. Paciente: pinina.

Motivo de consulta reportado:

Dolor pata derecha region caninu. se arrastra.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Peso . 23 K.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Glis E.O.f.		Cinthia	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 17953

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

Sede: ○ Mar... ○ 25... ● Villa...

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, José Arbey Uribe, identificado/a con Documento de identidad número 4342918, actuando en calidad de tutor de canino [X] felino [ ] llamado Pinina, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: Las Brisas M. 8. Casa 23
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.

José Arbey Uribe

Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: 4342918
Número de documento: _____

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 4.342.918
URIBE DE LOS RIOS

APELLIDOS
JOSE ARBEY

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-MAR-1950
QUINCHIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

07-DIC-1971 ANSERMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2400100-01129190-M 0004312215 20200127 0065839934A 1 1375833229

Powered by CamScanner

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

MARIA DEL CARMEN

VILLA SANTANA LAS BRIS

1 Pereira | Residencial | 3

-45.28 | 1

12 | 2018 | 1

MATRICULA >>> **2081205**

Fecha de Emisión: 29/ABR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 11/MAY/2026

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4882284

ASEO:	29,970
ALUMBRADO:	7,130
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	37,100
ENERGÍA:	-91,757
TOTAL	$37,100

INFORMACION DE CONSUMO

Mes	Año	Valor	Días facturados
OCT	111	363.823	32
NOV	141	122.812	31
DIC	139	115.189	31
ENE	139	116.209	31
FEB	113	100.852	28
MAR	127	106.952	30

	Número	Marca	Lec. Actual	Lec. Anterior	Diferencia	Fact.	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	1902342	MEK	9031	8899	132	1	132	127	
Reactiva									

Periodo facturado: [illegible] | Días facturados: 30 | Observación:

Tipo de lectura: [illegible] | Tipo de factura: CL1 Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	859.629	111.757	-53.773	57.614
>130	2	859.629	3.714		3.714

INFORMACION GENERAL

Componente del costo unitario						
Generación	Transmisión	Distribución	Comercialización	Pérdidas	Restricciones	Costo Unitario
305.1438	57.8320	82.4507	28.7232	302.5045	123.3620	856.8260

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

Int. Mora: 82 | Vr. Suspensión: | Vr. Reconexión: 51.085 | Int. Financiación:

ACUERDOS DE PAGO

Concepto | Valor financiado | Deuda actual | Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DUGI,n,q 22 | FTUGI,n,q 15

DUGI,tr 2 | FTUGI,tr 6

DUGI,n,q,m 2 | FTUGI,n,q,m 1

VC 20

ULTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 16,427 | Fecha: 03/MAR/2026

Otros:

Valor en Reclamación: | Proceso:

ENERGÍA -91,757

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	207.104	113.121	320.225
567	Subsidio	-100.255	-53.773	-154.028
316	Ajuste Energia Kw	-257.924	0	-257.924

ALUMBRADO PÚBLICO 7,130

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		7,102	7,102
318	Interes Alumbrado Pereira		28	28

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 29,970

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
12870	12870	12870	12870	12870	14980

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
$44	Cargo Fijo Aseo	3,117	36,775	39,892
$45	Recargo Mora	0	7	7
$58	C V Aprovechamiento	203	203	406
$59	Cargo Variable	11,662	11,662	23,324
$99	Subsidio Aseo	0	-33,659	-33,659

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8095.93
TDF:	2960.122
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	585.68
TLU:	6331.75
% SUB/CON:	-69.20%

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

Periodo Facturado: MAR/2026 | Ult. Pago y Fec.: 16,427 P 03/MAR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Jan	Feb	Mar
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.054	.054	.05

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 Varia le Aprovechable (VBA): 11661.732

GERENTE

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

CUDE: [illegible]

energía DE PEREIRA

Matrícula 2081205

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros: $29,970

Pago total factura: $37,100

Powered by CamScanner

Historia Clínica No.
3924

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 25/10/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Persa
Médico tratante: Evelin Cano
Tutor: Elena Yasmin Restrepo Paciente: Paco.

Motivo de consulta reportado:

ojo irritado

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVOCORONA/DIARREA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
[illegible]		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HEMÁTICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFIA			

Evaluación del paciente / medicación: Peso 700 gramos

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Glic E.O.F.		Evelin C	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 39024

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- Morelia
- 2000 Casas
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Gloria Yaremis Restrepo, identificado/a con Documento de identidad número 1058845909, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Paco, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz L Cs 39 3 piso

Barrio: 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.

Gloria Yaremis R.
Firma
Nombre completo:
Tipo de documento de identificación:
Número de documento: 1058845909

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner



Datos del Suscriptor

HERNANDEZ QUENGUAN RUBIELA

MZ 1 CS 39 VILLA SANTANA LAS BRISAS

CRC: 7 - 5 - 60950 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor No: P1615MMRSA89393AA 1/2 P

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicial	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Pactadas

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Pactadas

Subtotal otros Cobros no Asociados

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicial	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Pactadas

Subtotal otros Cobros Asociados

MATRÍCULA: 767178

Documento No: 595332989

Fecha del Documento: 18-Dic-2025

Periodo de Cobro: 12-Nov-2025 al 12-Dic-2025

Fecha y Hora de Generación: 2025-12-18 07:09:51

TOTAL A PAGAR:

$158,890

Fecha límite sin recargo: 29-Dic-2025

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2025-12-09

Lugar último pago: PSE

Valor último pago: 92,890

Edad: 1

Componentes Tarifarios

Último pago:

% Subs. % Cont.

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Cupón para Entidad Recaudadora

Matrícula No. 767178

5 ESP NIT 816.002.020-7
158890(96)20251229

Kit 3930

EMPRESAS ALIADAS

Powered by CamScanner