Historia Clínica N°: 10135

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Mestizo Julliana A.
Médico tratante:
Tutor: Paula Andrea Torres Paciente: Charlotte

Motivo de consulta reportado:

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: POW 4.6 K

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Guaicardona

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 10135

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Paula Andrea Torres T., identificado/a con Documento de identidad número 1088255577, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Charlot, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
calle 17 este carrera 23 Mz 27 CS 7 las brisas

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.

Paula AH

Firma
Nombre completo: Paula Andrea Torest
Tipo de documento de identificación: 1088255577
Número de documento: C.C.

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.255.577

TORRES TANGARIFE
APELLIDOS

PAULA ANDREA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-SEP-1987
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-DIC-2005 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

P-2400100-54144991-F-1088255577-20060119 01293 06019A 02 186062995

Powered by CamScanner

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

QR DIAN

CUDE: 5fa04769ab152c53605fb117515f3657108fd371d5a3f590090ffa56228252529a30979937e...

Datos del Suscriptor

Nombre: TANGARIFE * MARIA-MYRIAM

Dirección: MZ 27 CS 7 VILLA SANTANA LAS BRISAS

CRC: 7 - 5 - 68600 **Estrato:** RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P1915MMRAL129541AA 1/2 P

MATRÍCULA	1202076
Documento No:	60261015
Fecha del Documento:	17-Abr-2026
Periodo de Cobro:	13-Mar-2026 al 13-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-17 05:15:25

TOTAL A PAGAR: $110,250

Fecha límite sin recargo: 27-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Edad: 1

Fecha último pago: 2026-04-06

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 101,690

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 1597

LECTURA ANTERIOR: 1568

CONSUMO M³: 29

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 25

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

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

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

Paga con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	29	$2,275.71	$65,995.59
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-27,634.49
Recargos Mes			$78.67
Consumo Periodo			$48,711.10
Ajuste a la Decena			$.23

Subtotal Acueducto: $48,790

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	29	$2,981.89	$86,474.81
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-30,667.07
Recargos Mes			$98.95
Consumo Periodo			$61,359.74
Ajuste a la Decena			$1.30

Subtotal Alcantarillado $61,460

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TDI - M³:

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

FRECUENCIA (VECES- AÑO):

FRECUENCIA (VECES- MES):

FRECUENCIA (VECES/SEMANA):

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRMA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbanas

Rechazados

Componentes Tarifarios

Último pago:

% Sub **% Cont.**

Unidades Independientes | UR | UNR

TBL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS
$110,250

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS
$0

N

Matrícula No.
1202076

EMPRESAS ALIADAS

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

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 39805

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 22/05/26 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: Mestizo

Médico tratante: Juliana A

Tutor: Fredy Rosero Paciente: Simon.

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: 1,50 K

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Lavacardonen

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 39565

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, Teresita Roseno, identificado/a con Documento de identidad número 42079121, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☑ llamado Simon, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 1 casa. 18 -

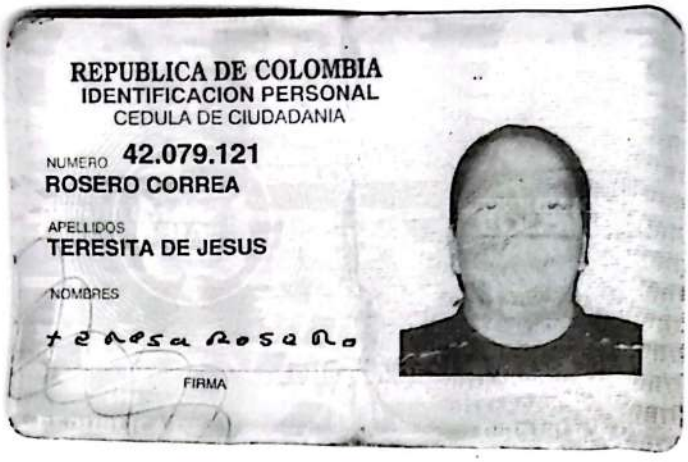
Barrio: Villasantana
Comuna: _____

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.

teresa roseno

Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: cc
Número de documento: 42079121

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.079.121
ROSERO CORREA

APELLIDOS
TERESITA DE JESUS

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-OCT-1963
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

27-AGO-1984 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00169540-F-0042079121-20090814 0014955797A 2 4600002142

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 21/05/2026

Ficha: 66001060565100000126

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **TERESITA DE JESUS**

Apellidos: **ROSERO CORREA**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **42079121**

Municipio: **Pereira**

Departamento: **Risaralda**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **04/10/2019**

Última actualización ciudadano: **04/10/2019**

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 BUENAÑOS**

Dirección: **Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1**

Teléfono: **3248703**

Correo Electrónico: **sisben@pereira.gov.co**

Powered by CamScanner

9.00

Historia Clínica N°: 33687.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 22/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: Criollo

Médico tratante: Johny Andres Rave Ospina

Tutor: Erika garzon Paciente: Jupiter.

Motivo de consulta reportado:

No come, vomito, Mengua 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: 3.4 K

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Laural

Powered by CamScanner

Historia Clínica Nº 33697

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, Erika Gañan, identificado/a con Documento identidad número 1093291131, actuando en calidad de tutor canino [ ] felino [X] llamado Jupiter, declaro bajo la gravedad de juramei que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
1 17 C25

arrio: TOKIO
omuna: villASantana

eclaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicili :tual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedac eológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy onsciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que cluyen sanciones penales y/o administrativas por falsedad ideológica en ocumento público, conforme a lo dispuesto por Código Penal Colombiano - Ley 99 de 2000.

Erika Gañan
irma Erika G.
Nombre completo: Erika jazmin Gañan Betancur
Tipo de documento de identificación: 1093291131
Número de documento:

Powered by CamScanner

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.088.291.131

Apellidos
GAÑAN BETANCUR

Nombres
ERIKA JAZMIN

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.55	F

Fecha de nacimiento — G.S.
19 MAYO 1991 — O+

Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
29 JUL 2009, PEREIRA

Firma

Fecha de expiración
04 OCT 2034

CO

0558719 43

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0558719436240 01<<<<<<<<<<
9105193F3410048COL1088291131<5
GANAN<BETANCUR<<ERIKA<JAZMIN<<

Powered by CamScanner

CUDE: 13f3a4fe649708ab635f7c088210bb1d27d00161a1a1d0cf0ea942eaaa697e4112b676faece52a288e2b0288f0f86714

Datos del Suscriptor

Nombre
DIAZ GARCIA MARTHA-JANETTE

Dirección
MZ 17 CS 25 PROYECTO DE VIVIENDA TOKIO

CRC 7 - 7 - 256800 **Estrato** RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N° P2115MMFAL143420AA 1/2 P

MATRÍCULA 1603307

Documento No: 58633225

Fecha del Documento: 18-Jul-2025

Periodo de Cobro: 16-Jun-2025 al 14-Jul-2025

Fecha y Hora de Generación: 2025-07-18 04:12:50

TOTAL A PAGAR:
$29,690

Fecha límite sin recargo: 29-Jul-2025

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2025-07-09

Lugar último pago: REBECA

Valor último pago: 28,150

Edad 1

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
EXEQUIALES	20,500	.00	

Subtotal otros Cobros no Asociados $20,500

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

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

Paga con este código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Iso Aseo

TDi - M³

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

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

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)	
No Aprovechables (TRMA)	

Powered by CamScanner

9:20

Historia Clínica N°: 39834

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 21/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: Felino

Médico tratante: Juliana A

Tutor: Michelle Navarrete Paciente: Fenix

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 1.7 K

Dipi 0,05ml SC
Ranitidina 0.13ml SC
Mintrel 0,2ml PO

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		laura cardona

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 59834

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, Michel Andrea Navarrete, identificado/a con Documento de identidad número 1089384089, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Fenix, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
N27 C1A barrio Remanco invación

Barrio: Remanco
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.

Michel Andrea
Firma
Nombre completo: Michel Andrea Navarrete
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 1089384089

Powered by CamScanner



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.089.384.089

NAVARRETE GUEVARA

MICHELLE ANDREA

COL

1.49

F

26 FEB 2008

B+

PEREIRA (RISARALDA)

20 MAR 2026. PEREIRA

Michel Andrea

24 MAR 2036



092954797

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL092954797424001<<<<<<<<<<
0802260F3603240COL1089384089<9
NAVARRETE<GUEVARA<<MICHELLE<AN

Powered by CamScanner

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

QR DIAN

CUDE: 0a619396bc20487d9616c8123a4d6bb7b4c14632295d830e489350aacde6ad06bbbd792d67b37d5a0a9dbeaea6591236

Datos del Suscriptor

Nombre: MUNICIPIO DE PEREIRA

Dirección: MZ 24 CS 21 EL REMANSO

CRC: 7 - 8 - 30500 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: H22VA014966 1/2 P

MATRÍCULA	1778786
Documento No:	60081140
Fecha del Documento:	17-Mar-2026
Periodo de Cobro:	12-Feb-2026 al 12-Mar-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-03-17 09:13:02

TOTAL A PAGAR: $70,890

Fecha límite sin recargo:	30-Mar-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	31-Mar-2026
Fecha último pago:	2026-01-27
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor último pago:	45,790

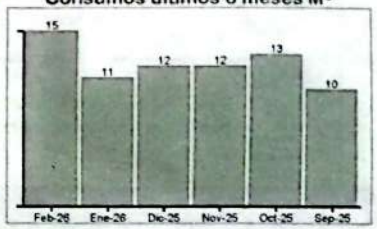
Edad: 2

Paga con este código

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	516
LECTURA ANTERIOR:	501
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

Subtotal otros Cobros no Asociados

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	15	$2,203.25	$33,048.75
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue (-69.2%)			$-26,751.88
Recargos Mes			$122.33
Consumo Periodo			$16,313.40
Ajuste a la Decena			$4.27
Saldo Fact. Anteriores			$16,310.00

Subtotal Acueducto: $32,750

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	15	$2,888.33	$43,324.95
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-29,701.35
Recargos Mes			$142.47
Consumo Periodo			$18,996.34
Ajuste a la Decena			$1.19
Saldo Fact. Anteriores			$19,000.00

Subtotal Alcantarillado $38,140

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 urbana

Recholadina

Componentes Tarifarios

Ultimo pago | % Sub | % Cont.

Unidades independientes | UR | UNR

TBL	TRT	TDF	TTL	TLD	TC	TA

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 12578

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/05/26 Canino: X Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: X

Raza: Criolla

Médico tratante: Juliana A.

Tutor: Luz Dary. Duran. Paciente: Juana.

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
		Laura C.

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 12578

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Luzmary Durán Solano, identificado/a con Documento de identidad número 42057824, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Juana, 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. Pereira -

Barrio: Bolsos.
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.

Luzmary Durán
Firma
Nombre completo: Luzmary Duran Solano
Tipo de documento de identificación: Cedula.
Número de documento: 42057824.

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **42.057.821**
DURAN SOLANO
APELLIDOS
LUZ DARY
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-MAY-1961**
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 **B+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO
07-SEP-1979 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00063042-F-0042057821-20080902 0002916527A 1 4600006744

Powered by CamScanner

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

PINA CASTRO ORLANDO

CR 8 M2 5 CS 16 VILLA SANTANA LAS BRISAS

01-01-021-2858	1 Pereira	Residencial	3
1005IN0000		-48.28	1
0	12	0016	1

MATRÍCULA

659136

Fecha de Emisión: 29/ABR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta:

Mi Cuenta es: 11/MAY/2026

Documento a cancelar: DEL4884742

ASEO:

ALUMBRADO:

OTRAS EMPRESAS:

SUBTOTAL SIN ENERGÍA:

ENERGÍA:

TOTAL

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Consumos últimos seis meses

Mes	KWh	Valor	Días facturados
OCT	112	98.135	30
NOV	116	101.117	30
DIC	103	93.103	31
ENE	110	93.929	31
FEB	85	81.033	29
MAR	98	82.144	30

Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
80000265	MER	9944	9841	103	1	103	107	

29/MAR/2026 - 27/ABR/2026 — 30 — MAR-2026 — C.L.E Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo KWh	Valor KWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	103	856.829	88.253	-42.605	45.648

INFORMACIÓN GENERAL

Composición del costo unitario

205.1435	57.6320	60.4507	29.7230	300.5045	103.3620	856.8260

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto | Valor financiado | Deuda actual | Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira — 61.469 — Fecha — P16/ABR/2026

Otros

Valor en Reclamación — Proceso

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	1

VC .00

No podrá suspenderse por mora por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias (Concepto 0001 05-02-2003 Comisión de Regulación de Agua Potable y Saneamiento Básico) Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios Acuerdo 073 de 13/12/2020

ENERGÍA

45,669

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	88.253	88.253
561	Subsidio	0	-42.605	-42.605
581	Intereses Mes	0	21	21

ESPECIFICACIONES

ALUMBRADO PÚBLICO

3,55

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES
307	Impuesto Alumbrado Publico		3,550

Responsable del Alumbrado Público: Pereira — Nit: 891 480

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

14,082

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: 1/2 (Veces/Año) - Aforo Mes (Mt3): 1 - Uso Aseo: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

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

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
845	Recargo Mora	0	1	1
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.: 61,469 P 16/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:	.001	Costo Fijo:	
Barrido y Limpieza:	.01	Costo Variable No Aprovechable:	202.733
Limpieza urbanos:	.001	Costo Varia le Aprovechable (VBA):	11661.732
Rechazados:	0		

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

C HDE: fe395e89bdc430752e9ff150879d55703e3f410c6e4 1398e35d824e3e478210e95d3578cb17eab881691/c49c2e3b4

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 17756

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Criollo
Médico tratante: Juliana A
Tutor: Liceo Guapacha Paciente: Pining

Motivo de consulta reportado:

Preoperatorio

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 . 4.3 K

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Laural

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 17756

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, LUCERO GUAPACHA, identificado/a con Documento de identidad número 24686751, actuando en calidad de tutor del canino ☐ 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.)
MZ 16 CS 37

Barrio: LAS BRISAS
Comuna: VILLASANTAM

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.

Lucero
Firma
Nombre completo:
Tipo de documento de identificación:
Número de documento: 24686751

Formato 19 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.686.751
GUAPACHA CARVAJAL

APELLIDOS
LUCERO

NOMBRES

Lucero Guapacha

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-JUL-1968
MISTRATO
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

14-DIC-1987 GUATICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2402900-00135398-F-0024686751-20081209 0007822997A 1 18679862

Powered by CamScanner

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

QR DIAN

CUDE: 602e93f8a18cdc5eeb448cda820eeb2bd8fd1ae345555edc59ccb5b2f66ba3755f355ee1f9868fef0b45fa71048ff27d

Datos del Suscriptor

Nombre: LUZ ALBA JIMENEZ

Dirección: MZ 16 CS 37 VILLA SANTANA LAS BRISAS

CRC: 7 - 5 - 22400 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

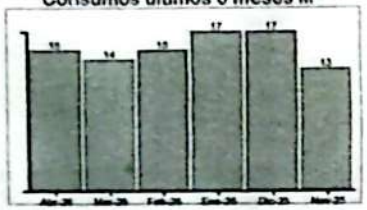
Medidor N°: C17LA110795AA 1/2 P

MATRÍCULA	1152636
Documento No:	60443167
Fecha del Documento:	19-May-2026
Periodo de Cobro:	14-Abr-2026 al 13-May-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-05-19 07:32:13
TOTAL A PAGAR:	$59,430
Fecha límite sin recargo:	28-May-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2026-04-23
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor último pago:	54,160
Edad	1

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL	1474
LECTURA ANTERIOR	1458
CONSUMO M³	16

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES	Promedio mensual M³
SIN OBSERVACION	15

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
ASIU	17,700		

Subtotal otros Cobros no Asociados $17,700

Paga con este código

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%)			$-27,664.49
Consumo Periodo			$19,126.87
Ajuste a la Decena			$3.13

Subtotal Acueducto: $19,130

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
Consumo Periodo			$22,596.17
Ajuste a la Decena			$4.83

Subtotal Alcantarillado $22,600

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 ÚLTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbanos

Rechazados

Componentes Tarifarios

Último pago | Sub. Cont.

Unidades Independientes | UR | UNR

TBL	TRT	TDF	TTL	TLU	TD	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS
$59,430

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS
$41,730

N

Matrícula No
1152636

KB 3156

EMPRESAS ALIADAS

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 18992

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 22/05/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Criollo.
Médico tratante: Juliana A
Tutor: Nicolas Grajales. Paciente: Oveja.

Motivo de consulta reportado:

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 14.5 K

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Laural.

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 15992

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, LUCERO GUAPACHA, identificado/a con Documento de identidad número 24 686 751, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado OVE, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MZ 16 CS 32

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.

Lucero
Firma
Nombre completo:
Tipo de documento de identificación:
Número de documento: 24686751

Formato 19 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.686.751
GUAPACHA CARVAJAL
APELLIDOS
LUCERO
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 28-JUL-1968
MISTRATO
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.49 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
14-DIC-1987 GUATICA
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: 602e93ffa18cdc5eeb448cda820eeb2bd8fd1ae345555edc59ccb5b2f66ba3755f355ee1f9868fef0b45fa71048ff27d

Datos del Suscriptor

Nombre: LUZ ALBA JIMENEZ

Dirección: MZ 16 CS 37 VILLA SANTANA LAS BRISAS

CRC: 7 - 5 - 22400 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: C17LA110795AA 1/2 P

MATRÍCULA	1152636
Documento No:	60443167
Fecha del Documento:	19-May-2026
Periodo de Cobro:	14-Abr-2026 al 13-May-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-05-19 07:32:13

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	1474
LECTURA ANTERIOR:	1458
CONSUMO M³:	16

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES	Promedio mensual M³
SIN OBSERVACION	15

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
ASIU	17,700		

Subtotal otros Cobros no Asociados $17,700

TOTAL A PAGAR:	$59,430
Fecha límite sin recargo:	28-May-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2026-04-23
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor último pago:	54,160
Edad	1

Paga con este código

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
Consumo Periodo			$19,126.87
Ajuste a la Decena			$3.13
Subtotal Acueducto:			$19,130

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
Consumo Periodo			$22,595.17
Ajuste a la Decena			$4.83
Subtotal Alcantarillado			$22,600

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
Prohibidos

Componentes Tarifarios

Ultimo pago | % Sub | % Cont

Unidades Independientes | UR | UNR

TBL	TRT	TDF	TTL	YLU	TC	TA

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS	Matricula No.	TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS
$59,430	1152636	$41,730

N

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

Kit 3156

EMPRESAS ALIADAS

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 20810

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 22/05/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Mestizo
Médico tratante: Juliana A.
Tutor: Ucen Grajales Paciente: Relache

Motivo de consulta reportado:

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:

8.30 k

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Laurae

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 70810

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, LUCERO GUAPACHA, identificado/a con Documento identidad número 24 686 751, actuando en calidad de tutor canino [x] felino [ ] llamado PELUCHE, declaro bajo la gravedad de jurame que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MANZANA 16 CS 37

Barrio: LAS BRISAS
Comuna: VILLA SANTANA

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

Lucero

Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: 24686751

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.686.751
GUAPACHA CARVAJAL
APELLIDOS
LUCERO
NOMBRES
Lucero Guapacha
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-JUL-1968
MISTRATO
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.49 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
14-DIC-1987 GUATICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2402900-00135398-F-0024686751-20081209 0007822997A 1 18679882

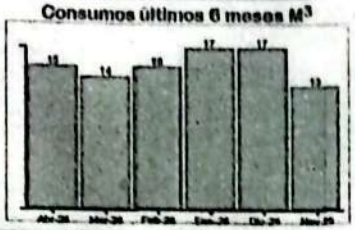
Powered by CamScanner

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

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 1474
LECTURA ANTERIOR: 1458
CONSUMO M³: 16

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION
Promedio (en m³): 15

Datos del Suscriptor

LUZ ALBA JIMENEZ
Dirección: MZ 16 CS 37 VILLA SANTANA LAS BRISAS
CRC: 7 - 5 - 22400 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO
Medidor N: C17LA110795AA 1/2 P

ACUERDOS DE PAGO

Detalle						

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Ajustes)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
ASIU	17,700		

Subtotal otros Cobros no Asociados $17,700

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

ACUERDOS DE PAGO

Detalle						

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
Consumo Periodo			$19,126.87
Ajuste a la Decena			$3.13

Subtotal Acueducto: $19,130

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	16	$2,981.69	$47,710.24
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-30,667.07
Consumo Periodo			$22,595.17
Ajuste a la Decena			$4.83

Subtotal Alcantarillado $22,600

MATRICULA: 1152636
Documento No: 60443167
Fecha del Documento: 19-May-2026
Periodo de Cobro: 14-Abr-2026 al 13-May-2026
Fecha y Hora de Generación: 2026-05-19 07:32:13

TOTAL A PAGAR: $59,430
Fecha límite sin recargo: 28-May-2026
Me quedo sin el servicio de agua:
2026-04-23
APOSTAR
54,160
1

Componentes Tarifarios

Unidades Independientes	UK	Ltsg/s					
1BL	1MT	1DF	1FL	1LG	1C	1A	

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $59,430

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $41,730

N

Matrícula No.: 1152636

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

Kit 3156

EMPRESAS ALIADAS

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 39863.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 22/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: Criollo

Médico tratante: Johnny Andres Ruiz Ospina

Tutor: Yarlin Cecilia Yanes Paciente: Nino

Motivo de consulta reportado:

le duele la boca para comer.

~~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: Perro. 5.10 K

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		laural

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 39863

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, Marta cecilia mejia T, identificado/a con Documento de identidad número 42103211, 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.)
manzana 22 casa 16 tokio

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.

Firma
Nombre completo: Marta cecilia mejia T
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 42103211

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MARY LUZ HERNANDEZ H.

MANZ 22 CS 16 PROYECTO DE VIVIENDA TOKIO

Catastro: 01-01-022-8380 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 3

Transformador: 10036G0000 % Contribución: % Subsidio: -48.28 Estrato: 1

Carga contratada (KW): 2 Grupo calidad: 12 Circuito: 0016 NT: 1

MATRÍCULA →>> 1603828

Fecha de Emisión: 29/ABR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 11/MAY/2026

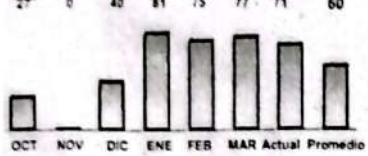
Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4882892

ASEO:	14,981
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,531
ENERGÍA:	31,467
TOTAL	$49,998

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	27	23,658	30
NOV	0	0	30
DIC	40	34,166	31
ENE	81	69,092	31
FEB	75	63,974	28
MAR	77	64,542	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Ante	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	30007240	CHI	10048	9977	71	1	71	60	
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	71	856.826	60,835	-29,368	31,467

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

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	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.Autoretenedores industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 52,304 Fecha P13/ABR/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 31,467

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	60,835	60,835
561	Subsidio	0	-29,368	-29,368

EDPDTORIESM MASIVO

ALUMBRADO PÚBLICO 3,550

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		3,550	3,550

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 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:

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	12870	2	12870	3	12870	4	12870	5	12870	6	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 Tarifari

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 Pendien

Periodo Facturado MAR/2026 Ult. Pago y Fec. 52,304 P 13/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 Variable Aprovechable (VBA):	11561.73

GEREN

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

CUDE: h[illegible]

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 39572

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 22/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: Mestizo

Médico tratante: _____

Tutor: Matilde Diaz Paciente: coco

Motivo de consulta reportado:

Lectura de extensión

~~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: Pozo 2.5K

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Laural.

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°:
39522

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, Milena Diaz Henao, identificado/a con Documento de identidad número 42.140.114, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado COCO, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 13 casa 20

Barrio: Veracruz
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.

Milena Dias Henao
Firma
Nombre completo: Matilde Milena Diaz
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 42.140.114

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **42.140.114**
DIAZ HENAO

APELLIDOS
MATILDE MILENA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **30-ABR-1980**
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO
18-NOV-1998 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2400100-00063043-F-0042140114-20080902 0002916660A 1 4560000435

Powered by CamScanner

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.S. E.S.P.

Datos del Suscriptor

HENAO GIRALDO ROSINA

MZ 13 CS 20 VILLA SANTANA VERACRUZ I

CRC 7 - 1 - 51800 RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N° C16LA179642AA 1/2 P

MATRICULA 22103

Fecha del Documento 17-Abr-2026

Periodo de Cobro 13-Mar-2026 a 13-Abr-2026

Fecha y Hora de Generacion 2026-04-17 04:23:24

TOTAL A PAGAR

$36,480

Fecha limite sin recargo 27-Abr-2026

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL 1758

LECTURA ANTERIOR 1743

CONSUMO M³ 15

Consumos últimos 6 meses M³

OBSERVACIONES

SIN OBSERVACION

11

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripcion	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	15	$2,275.71	$34,135.65
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acued.(-69.2%)			$ 27,634.49
Recargos Mes			$7.91
Consumo Periodo			$16,851.16
Ajuste a la Decena			$.93

Subtotal Acueducto $16,860

ALCANTARILLADO

Descripcion	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	15	$2,981.89	$44,728.35
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$ 30,667.07
Recargos Mes			$8.58
Consumo Periodo			$19,611.42
Ajuste a la Decena			$-1.86

Subtotal Alcantarillado $19,620

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS

$36,480

Matricula No

22103

Kit 1035

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS

$0

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

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 39646

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 22/05/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]

Raza: Pinscher

Médico tratante: Johnny Andres Ruiz Ospina

Tutor: Ricardo Segura Paciente: Rocky

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
Glis E. Of.		Johnny Andres	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Lauro

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 39646

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Ricardo Buitrago, identificado/a con Documento de identidad número 9870679, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Rocky, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cll 17E # 33-21 MZ 775 Casa 5

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.

Firma
Nombre completo: Rundo Buitrago
Tipo de documento de identificación: 9870679
Número de documento: 9870679

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
• CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.870.679
SUITRAGO PARDO

APELLIDOS
RICARDO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-ENE-1981
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70. O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
27-AGO-1999 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00613700-M-0009870679-20140822 0039641532A 1 1132984913

Powered by CamScanner

f924775838a57eb8e389da15d5246bc6b922127e400a907565 1ec71c9fb3cf0649096668e8030280bcdf5899bde637e4

aguas

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

Datos del Suscriptor

Nombre: JHON JAIRO TABORDA MARULANDA

CALLE 17 E # 33 - 21 MZ 115 CS 5 GUAYABAL ALTO

CRC: 7 - 9 - 47100 | RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P181MM08 I 110901AA 1/2 P

MATRICULA: 19618483

Documento No: 60265051

Fecha del Documento: 17-Abr-2026

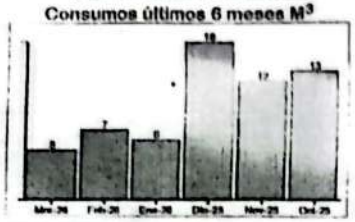
Periodo de Cobro: 13-Mar-2026 al 13-Abr-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-04-17 06:35:00

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL	Lectura Anterior Facturada	CONSUMO M³
876	870	6

Consumos últimos 6 meses M³



Observaciones	Promedio
SIN OBSERVACION	10

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

Subtotal otros Cobros Asociados

TOTAL A PAGAR: $14,610

Fecha Próximo Pago: 27-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua: 2026-03-28

Lugar último pago: APOSTAR

Edad: 1

Promedio: 12,580

Detalle de Conceptos Facturados

Acueducto

Descripcion	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	6	$2,275.71	$13,654.26
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-16,610.95
Consumo Periodo			$7,393.31
Ajuste a la Decena			$-3.31

Subtotal Acueducto: $7,390

Alcantarillado

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Ventanilla Alcantarillado	6	$2,981.89	$17,891.34
Cargo Fijo Alcantarillado		$7,220.00	$7,220.00
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-16,222.79
Consumo Periodo			$7,220.00
Ajuste a la Decena			$-0.55

Subtotal Alcantarillado: $7,220

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Uso Aseo

TOTAL M³

CONCEPTO	PEQUEÑA ANTIPACION	VALOR MES	TOTAL

TOTAL AÑO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Componentes Tarifarios

Último pago

UR | UNR

TOTAL A PAGAR: $14,610

Matricula No: 19618483

$0

H

EMPRESAS ALIADAS

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.002.020-7
(415)7709998952102(8020)0500006028505100100000000(3900)0000014610(96)20260427

Kit 8191

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 39761

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 22/05/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Husky
Médico tratante: Juliana A
Tutor: Yuliana Andrea Hernandez Paciente: Sasha

Motivo de consulta reportado:

Lectura de examenes

~~Examenes~~ 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:

13.10.

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Laura Cardona

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°:
39761.

Sedes
- Manizales
- 21000 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Yuliana Andrea Hernandez Varón identificado/a con Documento de identidad número 1005368184, actuando en calidad de tutor de canino [X] felino [ ] llamado Zacha, declaro bajo la gravedad de juramento, que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 9 casa 5

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.

Andrea Hernandez
Firma
Nombre completo: Yuliana Andrea Hernandez Varón
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 1005368184.

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.005.368.184
HERNANDEZ VARON

APELLIDOS
YULIANA ANDREA

NOMBRES
Yuliana Andrea Hernandez

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-JUN-2001
PIJAO
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

15-AGO-2019 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2400100-01109416 F-1005368184 20191110 0068858819A 1 53604653

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: **22/05/2026**

Ficha: **660011841803600023484**

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YULIANA ANDREA

Apellidos: HERNANDEZ VARON

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1005368184

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **05/11/2024**

Última actualización ciudadano: **19/02/2026**

Última actualización via registros administrativos: **19/02/2026**

***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
- ICETEX

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 73234

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 22/05/26 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: Criollo
Médico tratante: Juliana A.
Tutor: Paula Andrea Torres Paciente: Neiva

Motivo de consulta reportado:

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 4.9 K

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Laura Cardona

Powered by CamScanner

Historia Clínica Nº: 73234

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Paula Andrea Torres T., identificado/a con Documento de identidad número 1088255577, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☑ llamado REINA, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Calle 17 este carrera 23 - Mz 27 C57 las Brisas

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.

Paula A T

Firma
Nombre completo: Paula Andrea Torres T
Tipo de documento de identificación: C.C
Número de documento: 1088255577

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.088.255.577
TORRES TANGARIFE
APELLIDOS
PAULA ANDREA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-SEP-1987
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO
05-DIC-2005 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
P-2400100-54144981-F-1088255577-20060119 01293 06019A 02 186062995

Powered by CamScanner

NTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

ARIFE MARIA MYRIAM

MZ 27 CS 7 VILLA SANTANA LAS BRISAS

01-01-021-0056	1 Pereira	Residencial	3
10052Q0000		-48.28	1
0	12	0016	1

MATRÍCULA → **1202076**

Fecha de Emisión:	29/ABR/2026
Factura Vencidas:	0
Tengo plazo para pagar hasta:	11/MAY/2026
Me quedo sin servicio hoy:	
Documento equivalente a la factura:	DEL48764452

ASEO:	14,982
ALUMBRADO:	3,560
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,542
ENERGÍA:	79,073
TOTAL	$97,615

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	KWh	Valor	Días facturados
OCT	141	123.545	30
NOV	156	136.985	30
DIC	144	122.998	31
ENE	192	163.773	31
FEB	132	112.594	28
MAR	152	127.407	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	80014841	MER	18388	18233	155	1	155	153	
Reactiva									

Período 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	130	856.826	111,387	-53,773	57,614
>130	25	856.826	21,421		21,421

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

305.1438	57.6320	60.4607	29.7230	300.5045	103.3620	856.8260

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGJ,n,q	22	FIUGJ,n,q	15
DIUu,te	2	FIUu,te	6
DIUu,n,q,m	0	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 Autoretenedores Industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira	94,003	Fecha	P16/ABR/2026
Otros			
Valor en Reclamación		Proceso	

ENERGÍA — 79,073

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	132,808	132,808
561	Subsidio	0	-53,773	-53,773
581	Intereses Mes	0	38	38

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 — 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:
Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Aforo Mes (Mt3): 1 Uso Aseo: ESTRA

Tarifa últimos 6 meses

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

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
845	Recargo Mora	0	1	1
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	11,662	11,662
999	Subsidio Aseo	0	-33.659	-33.659

Componentes Tarifario

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
Período Facturado	MAR/2026	Últ. Pago y Fec.	94,003 P 16/ABR/2026

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

Residuos del período (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 período? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 105 007 de 2024

CUDE: 5: 02f183a9f7c572f2f753920da888fb1992d357682816d31fca84607bd72096d112613f9b47c21f0dcb0984e7dd3d

energía de Pereira
Nit. 816.002.019-9
vaep.com.co
Matrícula 202076

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998015692 (8020)0801 2207633 (3900)0000094055 (96)20260...

(415)7709998015692 (8020)0801 2207633 (3900)0000097015 (96)20260...

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros	$94,055
Pago total factura	$97,615

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 39185

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 22/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Mestizo
Médico tratante: Johnny Andres Ruiz Ospina
Tutor: Maria del Carmen Giraldo Paciente: Cosmo

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:

Peso 3 K

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Laural

Powered by CamScanner

Historia Clínica Nº: 34185

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, Carmen Escobar, identificado/a con Documento de identidad número 24943274, actuando en calidad de tutor del canino ☐ 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.)
MZ 12 casa 3

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.

Carmen Escobar
Firma
Nombre completo: Mª del Carmen Escobar
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: _____

Powered by CamScanner



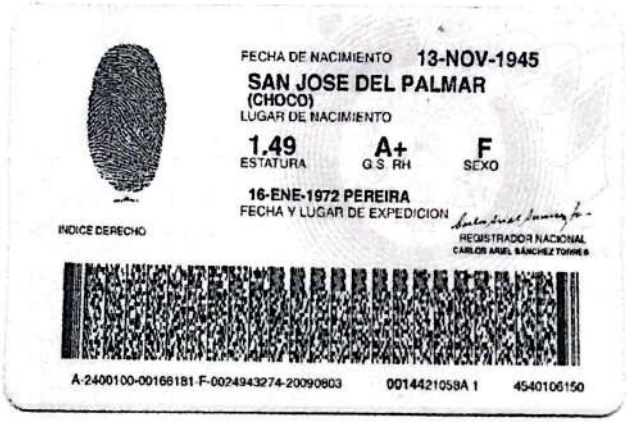
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.943.274
ESCOBAR CASTRILLON

APELLIDOS
MARIA DEL CARMEN

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-NOV-1945
SAN JOSE DEL PALMAR
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.49 ESTATURA
A+ G.S RH
F SEXO

16-ENE-1972 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00166181-F-0024943274-20090803 0014421058A 1 4540106150

Powered by CamScanner

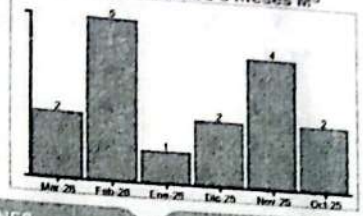
Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.S ESP
Nit. 816.002.020-7

CUDE: [illegible]

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	347
LECTURA ANTERIOR:	343
CONSUMO M³:	4

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES	SIN OBSERVACION
Promedio mensual M³	3

Datos del Suscriptor

Nombre	ESCOBAR CASTRILLON MARIA-DEL-CARM
Dirección	MZ 12 CS 3 VILLA SANTANA LAS BRISAS
CRC	7 - 5 - 30250
Estrato	RESIDENCIAL - BAJO BAJO
Medidor N°	C16LA179603AA 1/2 P

MATRÍCULA	1092998
Documento No:	60260563
Fecha del Documento:	17-Abr-2026
Periodo de Cobro:	13-Mar-2026 al 13-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-17 05:06:25
TOTAL A PAGAR:	$19,340
Fecha límite sin recargo:	27-Abr-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	28-Abr-2026
Fecha último pago:	2026-03-06
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor último pago:	12,580
Edad	2

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	4	$2,275.71	$9,102.84
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-13,461.37
Recargos Mes			$3.32
Consumo Periodo			$5,991.48
Ajuste a la Decena			$-4.79
Saldo Fact. Anteriores			$4,460.00

Subtotal Acueducto: $10,480

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	4	$2,981.89	$11,927.56
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-12,095.86
Recargos Mes			$25.76
Consumo Periodo			$5,383.70
Ajuste a la Decena			$.54
Saldo Fact. Anteriores			$3,450.00

Subtotal Alcantarillado $8,860

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TOI - M³

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL AÑO

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

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)	
No Aprovechables (TRMA)	

TARIFA ÚLTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios	
Barrido y limpieza	
Limpieza urbanos	
Rechazados	

Componentes Tarifarios

Último pago | % Sub | % Cont.

Unidades Independientes	UR	UNR

TBL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS
$19,340

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS
$0

N

Matrícula No.
1092998

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

Kit 3318

EMPRESAS ALIADAS

Powered by CamScanner

Historia Clínica Nº
39767

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 7/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Fleitizo
Médico tratante: Juliana D.
Tutor: Jennifer Jonana Rodriguez Paciente: Boris

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.O.			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Iau-ae.

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 39767

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Jennifer Rodriguez Gómez, identificado/a con Documento de identidad número 1088326472, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado BORIS, 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 Cs 22

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.

Firma

Nombre completo: Jennifer Rodriguez
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1088326472

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.326.472
RODRIGUEZ GOMEZ
APELLIDOS
JENNIFER JOHANNA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-MAR-1995
PUERTO NARE
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
16-MAY-2013 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2400100-00452030-F-1088326472-20130723 0034047570A 1 39814015

Powered by CamScanner

EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

EDRAHITA JUAN CARLOS
CS 22 VIL A SANTANA LAS BRISAS
21-1984 1 Pereira Residencial 3
10036R0008 -51.48 1
0 12 0016 1

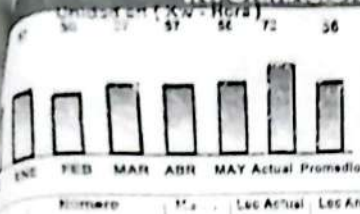
MATRÍCULA 619403

Fecha de Emisión: 29/JUN/2025
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta: 10/JUL/2025
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL2149638

ASEO:	12,217
ALUMBRADO:	3,650
OTRAS EMPRESAS:	9,000
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	24,867
ENERGÍA:	30,747
TOTAL	$55,614

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (KW - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
DIC	57	48,810	31
ENE	57	48,066	31
FEB	50	44,100	28
MAR	57	49,076	31
ABR	57	50,110	31
MAY	58	52,152	30

Número	Mes	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Concepto en investigación
80014907	MER	10746	10674	72	1	72	56	

Facturado: 30/MAY/2025 - 26/JUN/2025 Días Facturados: 30 Observación:
880.0527 Tarifa a mes de: MAY-2025 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Pago	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0.130	72	880.0527	63,364	-32,617	30,747

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
298.4221	56.7575	55.9692	41.8124	326.9453	100.1462	880.0527

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

Int. Mora .50 Vr. suspension Vr. reconexion 42,583 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 1 FIUu,te 4
DIUu,n,q,m 0 FIUu,n,q,m 0
VC .00

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

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 49,372 Fecha P 06/JUN/2025
Otros
Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 30,747

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	63,364	63,364
561	Subsidio	0	-32,617	-32,617

ALUMBRADO PÚBLICO 3,650

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-55 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 9,000

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
914	Asistencia Asiu	0	9,000	9,000

ASEO 12,217

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	10990	2	10990	3	10990	4	11990	5	12120	6	12120

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
841	Cargo Fijo Aseo	0	27,967	27,967
853	C V Aprovechamiento	0	168	168
939	Cargo Variable	0	11,530	11,530
999	Subsidio Aseo	0	-27,448	-27,448

Componentes Tarifarios

TBL:	18798.74
TRT:	7998.27
TDF:	2902.079
TC:	4056.61
TA:	168.066
TTL:	629.404
TLU:	5111.41
% SUB/CON:	-69.20%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes
Periodo Facturado MAY/2025 Últ. Pago y Fec. 49,372 P 06/JUN/2025

Cantidad de Residuos (ton)	Mar	Apr	May
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.052	.052	.052

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios:	.001
Barrido y Limpieza:	.006
Limpieza urbanos:	.001
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	168.066
Costo Variable Aprovechable (VBA):	11529.753

GERENTE

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

80e5e029544c93c74aecfc1ed2cf... e2bdbf01dce9b3ecff6ce8422ff999cb678cb8e8ee5fee329cbb3ec9f35acb152a

energía DE PEREIRA
Nit. 816002619-9
www.eep.com.co
Matrícula
619403

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998015692 (8020)080619400323 (3900)000000042964 (96)20250710

(415)7709998015692 (8020)080619400323 (3900)000000055614 (96)20250710

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$42,964
Pago total factura	$55,614

Powered by CamScanner

Historia Clínica Nº: 37858

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 21/08/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Criollo
Médico tratante: Juliana A
Tutor: Natalia Agudelo Paciente: Luna

Motivo de consulta reportado:

Herida infectada 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	
ERLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HEMÁTICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clinica N°: 34853

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, Natalia Aguirre Salazar, identificado/a con Documento de identidad número 1088313380, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Luna, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Sector J Casa 88

Barrio: Guayabal
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.

Natalia Aguirre
Firma
Nombre completo: Natalia Aguirre Salazar
Tipo de documento de identificación: CC. 1088313380
Número de documento: _____

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.313.380
AGUIRRE SALAZAR

APELLIDOS
NATALIA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-OCT-1993
ARMENIA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA
O+ G.S RH
F SEXO

05-DIC-2011 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2400100-00390312-F-1088313380-20120730 0030652450A 1 37277216

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

B3

Fecha de consulta: 20/05/2026

Ficha: 66001046567700000416

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: NATALIA

Apellidos: AGUIRRE SALAZAR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1088313380

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/11/2019

Última actualización ciudadano: 22/11/2019

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 Clinica N°: 39782

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 22/05/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Hembra.
Médico tratante: Juliana A
Tutor: Leidy Daniela Arango Paciente: Lulu

Motivo de consulta reportado:

Control ✓ 17.

Exámenes solicitados (màrque 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
		Laural

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 5917?

Hospital Veterinario Universidad de Pereira — Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Leidy Daniela Arango C., identificado/a con Documento de identidad número 1088027175 actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Lulú, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 20 casa 15

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 99 de 2000.

Leidy Arango
Firma
Nombre completo: Leidy Daniela Arango Castaño
Tipo de documento de identificación: C.C
Número de documento: 1088027175

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.027.115
ARANGO CASTAÑO
APELLIDOS
LEIDY DANIELA
NOMBRES

Leidy Arango
FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-JUL-1996**

DOSQUEBRADAS
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

22-JUL-2014 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2402500-00614214-F-1088027115-20140823 0039697494A 1 41701108

Powered by CamScanner

Ficha:

6600117213S7000021643



GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres:

LEIDY DANIELA

Apellidos:

ARANGO CASTAÑO

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

1088027115

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 39899.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 22/05/26 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: Mestizo
Médico tratante: Juliana A
Tutor: Claudia Teresa Arboleda Paciente: Cereza

Motivo de consulta reportado:

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 1.30

Mejora 4 Heces Este NO consuelta

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Laural

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°
39899

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

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 23. casa 13 piso 2.

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 Arboleda.
Firma
Nombre completo:
Tipo de documento de identificación: 42.109 282
Número de documento: C. C.

Powered by CamScanner

CEDULA DE CIUDADANIA

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
Fernán 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 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 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°: 39711

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 22/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: Mestizo

Médico tratante: Juliana A.

Tutor: Sebastian Betancurt. Paciente: Morocho

Motivo de consulta reportado:

Desparasitacion (3)

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:

1.4 K

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Lavaladeren

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 39711.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tere

Sedes: Manejo, [illegible], Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Sebastian Betancur, identificado/a con Documento de identidad número 1088829906, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [X] 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.)
manzana 1, Casa 9

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.

Sebastian
Firma
Nombre completo: Sebastian Betancur duque
Tipo de documento de identificación: Cédula
Número de documento: 1088829906

Powered by CamScanner

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos
BETANCUR DUQUE

Nombres
SEBASTIAN

Nacionalidad
COL

Estatura
1.74

Sexo
M

Fecha de nacimiento
11 OCT 2007

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y Lugar de expedición
19 ENE 2026, PEREIRA

NUIP 1.088.829.906

Firma

Fecha de vencimiento
20 ENE 2036

088017989

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL088017989824001<<<<<<<<<<
0710116M3601202COL1088829906<6
BETANCUR<DUQUE<<SEBASTIAN<<<<<

Powered by CamScanner

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

QR DIAN

CUDE: 122614b6a857f904a4298dcf86aaec2b9ad9ea2a3b746cde3bdc1b0a3f66fef469d352e1e56307df19902c4c8b3bac65

Datos del Suscriptor

Nombre: DUQUE LOSPEZ DORA-LIBIA

Dirección: MZ 1 CS 9 VILLA SANTANA LAS BRISAS

CRC: 7 - 5 - 59150 **Estrato:** RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor Nº: H24VA098583 1/2 P

MATRÍCULA 1175710

Documento No: 60260936

Fecha del Documento: 17-Abr-2026

Periodo de Cobro: 13-Mar-2026 al 13-Abr-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-04-17 05:13:26

TOTAL A PAGAR:
$174,380

Fecha límite sin recargo: 27-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua: 28-Abr-2026

Fecha último pago: 2026-02-28

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 65,980

Edad 2

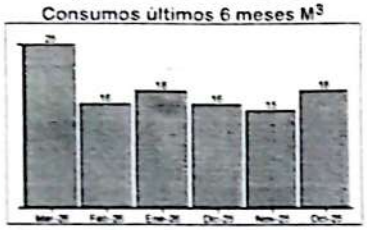
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 268

LECTURA ANTERIOR: 253

CONSUMO M³: 15

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 18

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes
Cuota Financiacion	Ene-22	Dic-28	$25,501.32	$743,024.60	0.75	33
Compraventa por Financiacion				$301,491.78		

Subtotal otros Cobros Asociados $25,501

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

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

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

Paga 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			$287.59
Consumo Periodo			$16,851.16
Ajuste a la Decena			$3.56
Saldo Fact. Anteriores			$48,670.00

Subtotal Acueducto: $66,812

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	15	$2,961.89	$44,728.35
Cargo Fijo Alcantarillado		$6,552.00	$6,552.00
Subsidio Alcant (-69.2%)			$-35,867.07
Recargos Mes			$359.10
Consumo Periodo			$16,813.28
Ajuste a la Decena			$3.96
Saldo Fact. Anteriores			$82,599.00

Subtotal Alcantarillado $82,588

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TDI - M³

CONCEPTO	SEGUN ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

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

Último pago

% Sub % Cont.

Unidades independientes	UR	UNR

TBL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS
$174,380

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS
$0

N

Matrícula No.
1175710

Kit 3901 - C_1

EMPRESAS ALIADAS

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 39445.

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 22-05-26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Gato Mestizo.
Médico tratante: Juana A
Tutor: Ivan Antonio garcia Paciente: Copito.

Motivo de consulta reportado:

Abdomen inflamado.

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.f.		JMO	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 39445.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Juan A Garc C., identificado/a con Documento de identidad número 10130186, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado copito, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 14 Casa 12

Barrio: las Bonas
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.

Juan A Garc C
Firma 10130186
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: _____

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.130.188
GARCIA CAICEDO

APELLIDOS
IVAN ANTONIO

NOMBRES

FIRMA



DE NACIMIENTO 10-JUL-1968
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69 O+ M
ESTATURA G.S RH SEXO
25-SEP-1986 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DER

A-2100105-00082461-M-0010130188-20080702 0002803560A 1 4540008321

Powered by CamScanner

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

A MILENA ARRENDONDO NARANJ
CS 12 VILLA SANTANA LAS BRISAS

1-01-021-5904 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 3

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

MATRÍCULA →>> **1154400**

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: **DEL4884081**

ASEO:	14,981
ALUMBRADO:	3,560
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,541
ENERGÍA:	85,890
TOTAL	**$104,431**

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	130		30
NOV	128	111,578	30
DIC	147	125,561	31
ENE	149	127,094	31
FEB	131	111,741	28
MAR	155	129,921	30

Activa	95671	HXE	24953	24790	163	1	163	144
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	130	856.826	111,387	-53,773	57,614
>130	33	856.826	28,275		28,275

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 104,431 Fecha P57 03/MAY/2026

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
VC 00

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

ALUMBRADO PÚBLICO 3,560

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO		VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico	0	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 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: ESTRAT

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 Últ. Pago y Fec. 104,431 P 03/MAY/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:	202.733
Costo Variable No Aprovechable:	
Costo Variable Aprovechable (VBA):	11661.732

GERENTE

ENERGÍA 85,890

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	139,663	139,663
561	Subsidio	0	-53,773	-53,773

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

CUFE:
CUDE: 04c7e48bdda1d0eabc9d3fe5373e0f5c4608974edfa77d6d15d8d9855ca358992e73c37acb41dba867403d7c0f961
FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTSIS LTDA – NIT: 800204634 – SAC

nergía
PEREIRA
ep.com.co
tricula
1154400

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)080115440033(3900)000000100871(96)20260511
(415)7709998015692(8020)010115440033(3900)000000104431(96)20260511

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$100,871
Pago total factura	$104,431

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 39955

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 22/05/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Testizo
Médico tratante: Mira A
Tutor: Luz Adriana Valencia Paciente: Manchas

Motivo de consulta reportado:

Herida en 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 HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Peso 8.20
Unitral 0,8 ml sc
Dipi 0,45 ml sc
Melox 0,5 y 0,3 ml sc

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Gloria E. Of.		DM	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Laural

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 39955

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, Liz Adriana Valencia, identificado/a con Documento de identidad número 42 114 194, actuando en calidad de tutor de canino [x] 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.)
Mz 9 Casa 3

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.

Liz Adriana Valencia
Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: CC.
Número de documento: 42 114 194

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.114.194
VALENCIA RESTREPO

APELLIDOS
LUZ ADRIANA

NOMBRES

luz adriana

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-ABR-1974
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
19-MAR-1993 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2400100-00760423-F-0042114194-20151110 0047376700A 1 4543617341

Powered by CamScanner

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

ENCIA RESTREPO LUZ ADRIANA

B MZ 9 CS 3 PROYECTO EL REMANSO VILLA SA

01-01-020-0333 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 3

1015760000 Subsidio: -47.69 Estrato: 1

Carga contratada (KW): .5 Grupo calidad: 12 Circuito: 0016 NT: 1

MATRÍCULA >>> 2006715

Fecha de Emisión: 30/MAR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tenga plazo para pagar hasta: 13/ABR/2026

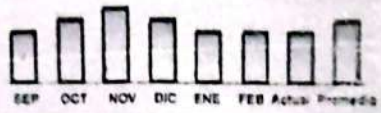
Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente factura: DEL4602788

ASEO:	14,982
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,532
ENERGÍA:	1,754
TOTAL	$20,286

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	4	3,326	31
OCT	5	4,381	30
NOV	6	5,230	30
DIC	5	4,271	31
ENE	4	3,412	31
FEB	4	3,112	28

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	703006290	SHE	8046	8042	4	1	4	5	
Reactiva									

Período facturado: 27/FEB/2026 - 29/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	4	838.2013	3,353	-1,599	1,754

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

G	T	R	D	C	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 .58 Vr. siguiente Vr. recepción 51.045 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	FIJu n,q,m	0
VC .00			

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

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 18.160 Fecha P06/MAR/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 1,754

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	3,353	3,353
561	Subsidio	0	-1,599	-1,599

ALUMBRADO PÚBLICO 3,550

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		3,550	3,550

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 14,982

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6
12740	12870	[illegible]	[illegible]	12879	[illegible]

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,778	36,778
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:	585.681
TLU:	6332.25
% SUB/CON:	-69.20%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res+1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado FEB/2026 Últ. Pago y Fec. 18,160 P 06/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

GERENTE

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

CUDE: f3e100ece5ff8eb4ef7371379488da2e110b3f9560dc630c3e6b5adf58b82329ea25c5cd36879e8fef7c80e8facecb12

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

Matrícula 2006715

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998215692 (8020)0120671593 (3900)0000020286 (96)20260413

(415)7709998215692 (8020)0120671593 (3900)0000020286 (96)20260413

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $16,736

Pago total factura $20,286

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 39671.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 22/05/26 Canino: X Felino: ☐ Macho: X Hembra: ☐
Raza: Mestizo
Médico tratante: Liana A.
Tutor: Pablo Emilio Hoyos Paciente: Morfeo

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:

metronidazol. 45 ml IV.
Dipirona 0,2 ml SC
Omeprazol. 0.9 ml IV.
Catosal. 1 ml IV.
lactato 50 ml IV

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Laura Cardona

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 39671

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Pablo Emilio Moreno, identificado/a con Documento de identidad número 10 190 143., actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Mañero, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: La florida
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.

Pablo Emilio Moreno

Firma
Nombre completo: 10190143
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento:

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

A LUCIA VELOZ TABARES

A.FLORIDA- LA BANANERA LA BANANERA

1-01-012-3800 Municipio: **1 Pereira** Servicio: **Residencial** Ciclo: **63**

10118T0000 Contribución: % Subsidio: **-48.28** Estrato: **1**

0 Grupo calificación: **32** Circuito: **0014** NT: **1**

MATRICULA >>> 100800

Fecha de Emisión: **11/ABR/2026**

Facturas Vencidas: **0**

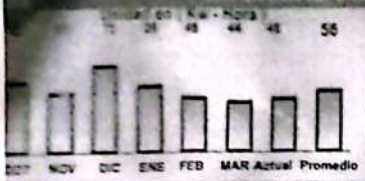
Tengo plazo para pagar hasta: **22/ABR/2026**

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: **DEL4703200**

ASEO:	14,732
ALUMBRADO:	3,100
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	17,832
ENERGÍA:	20,387
TOTAL	**$38,219**

INFORMACION DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes		Valor	Días facturados
OCT	82	54,325	31
NOV	81	44,457	30
DIC	75	64,062	31
ENE	56	47,767	31
FEB	46	39,237	29
MAR	44	36,881	30

	Numero	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	9085252	ELS	19431	19385	46	1	46	56	

10/MAR/2026 - 10/ABR/2026 Días facturados: 30 Observación:

Tarifa a mes de: MAR-2026 Tipo de lectura: CL7 Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACION DEL CONSUMO ACTUAL

	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
	856.826	39,414	-19,027	20,387

INFORMACION GENERAL

Componentes del costo unitario

(T) Transmisión + (PR) Pérdidas + (R) Restricciones + (D) Distribución + (C) Comercialización + (P) Costo kWh

	57.8338	60.4507	29.7220	300.5045	103.3620	856.8260

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

Vr. Mora .50 Vr. suspensión Vr. reconexión 86,290 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Nro. acuerdo | Valor financiado | Deuda actual | Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	55	FIUGj,n,q	28
DIUu,te	30	FIUu,te	16
DIUu,n,q,m	3	FIUu,n,q,m	3
VC .00			

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 37,125 Fecha P17/MAR/2026

En Reclamación Proceso

ENERGÍA 20,387

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	39,414	39,414
561	Subsidio	0	-19,027	-19,027

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: 891.480.035-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000

Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-55 Ed Torre Central, local 154 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 14,732

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
12600	12600	12600	12600	12600	14730

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	10,852	10,852
999	Subsidio Aseo	0	-33,098	-33,098

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	7286.34
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.: Cuotas Pendientes

Periodo Facturado MAR/2026 Últ. Pago y Fec. 37,125 P 17/MAR/2026

	Jan	Feb	Mar
Cantidad de Residuos (ton)			
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 Variable Aprovechable (VBA):	10852.139

GERENTE

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

CUDE: 70a5d7[illegible]eb46c3790289469[illegible]7f306b59dc3386c3acc0ceab18275c3323f7d2afc6eae30ee05d3588afb6...

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 34693

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 22/05/26 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Criollo
Médico tratante: Juliana A.
Tutor: Leonel Ulloa Paciente: Husmeo

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.O.f.			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Laura Cardona

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 34693

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, Leonel Villada, identificado/a con Documento de identidad número 4.379001, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado Felino, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 34 casa 17 El Remanso Villa Santana

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.

Leonel Villada
Firma
Nombre completo: Leonel Villada Guevara
Tipo de documento de identificación: 4.379001
Número de documento: 4.379001

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **4.379.001**
VILLADA GUEVARA

APELLIDOS
LEONEL DE DIOS

NOMBRES
leonel villada

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **08-SEP-1955**
BALBOA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

22-SEP-1976 BALBOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-2400100-00882034-M-0004379001-20170208 0053550036A 1 4544230650

Powered by CamScanner

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

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

ASADIEGO BLANDON BLANCA OFELIA

URB MZ 34 CS 17 PROYECTO EL REMANSO VILLA

Ruta 01-01-020-1908 Municipio 1 Pereira Servicio Residencial Ciclo: 3

Transformador 1015780000 % Contribución: % Subsidio: -48.28 Estrato: 1

Carga contratada (KW): .5 Grupo calidad: 12 Circuito: 0016 NT: 1

MATRÍCULA >>> 2008051

Fecha de Emisión: 29/ABR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 11/MAY/2026

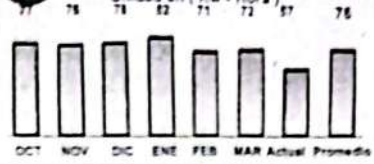
Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4875245

ASEO:	14,981
ALUMBRADO:	3,560
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,541
ENERGÍA:	25,262
TOTAL	$43,803

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	77	67.468	30
NOV	76	66.249	30
DIC	78	66.624	31
ENE	82	69.945	31
FEB	71	60.562	28
MAR	72	60.350	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	703004813	SHE	16657	16600	57	1	57	76	
Reactiva									

Periodo facturado: 28/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	57	856.826	48,839	-23,577	25,262

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

mpresa de Energía de Pereira 50,101 Fecha P01/ABR/2026

tros

lor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGJ,n,q 22 FIUGJ,n,q 15

DIUu,te 2 FIUu,te 6

DIUu.n.a.m 0 FIUu.n.a.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 Autoretenedores industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2010

ENERGÍA 25,262

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	48,839	48,839
561	Subsidio	0	-23,577	-23,577

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 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 Últ. Pago y Fec. 50,101 P 01/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:	.001	Costo Fijo:	
Barrido y Limpieza:	.01	Costo Variable No Aprovechable:	202.733
Limpieza urbanos:	.001	Costo Varia le Aprovechable (VBA):	11661.732
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: a898d60845f80eb5aa1a64712a2985785b301df1fadcb42225ad49b42b607d49c80eb231c8e34ee99dfd4b7b97b1

...nergía
E PEREIRA
: 816.002.019-9
...eep.com.co
Matricula

Escanea y paga

(415)7709998015

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 39804.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 21/05/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐
Raza: Mestizo
Médico tratante: Johny Andres Rave Osorio
Tutor: Jaime Osorio Paciente: Juana.

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: Peso 9.20

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Laural.

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 39804

Sedes
- Maraya
- 2500 Lote
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Tatiana Osorio, identificado/a con Documento de identidad número 1088320203., actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Juana, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
HR 10 casa 6

Barrio: Monserrate
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.

Tatiana Osorio G.
Firma
Nombre completo: Tatiana Osorio Gonzalez
Tipo de documento de identificación: 1088320203
Número de documento: 1088320203

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.088.320.203
OSORIO GONZALEZ
APELLIDOS
TATIANA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-AGO-1994
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.46 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
30-AGO-2012 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
ÍNDICE DERECHO

A-2400100-01053021-F-1088320203-20181224 0063914017A 4 4585182605

Powered by CamScanner

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

QR DIAN

CUDE: 6bbdc0ed11ce03e8b138486516f81137c6693a60e89000762c3e67bf0033db01769b8604948 1e0ae15b2a70

Datos del Suscriptor

Nombre: JHON JAIRO OSORIO DUQUE

Dirección: MZ 10 CS 1 VILLA SANTANA MONSERRATE

CRC: 7 - 1 - 47300 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

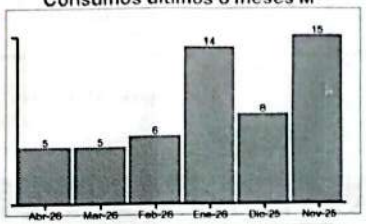
Medidor N°: H25VA971376 1/2 P

MATRÍCULA	673954
Documento No:	60441769
Fecha del Documento:	19-May-2026
Periodo de Cobro:	14-Abr-2026 al 13-May-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-05-19 07:03:36

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	0
LECTURA ANTERIOR:	1886
CONSUMO M³:	9

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES	Promedio mensual M³
MEDIDOR RECIEN CAMBIADO	9

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes
INST DOM ACUEDUCTO	Abr-26	Mar-27	$4.722.20	$51.944.17	0.75	11
IVA	Abr-26	Sep-26	$1.755.10	$8.775.50	0.75	5

Subtotal otros Cobros Asociados: $6,477

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
Ajuste Decena Medidor	3		
IVA MEDIDOR	7,366	36,831.06	5.00
MEDIDOR	20,250	222,750.33	11.00

Subtotal otros Cobros no Asociados: $27,620

TOTAL A PAGAR:	$53,600
Fecha límite sin recargo:	28-May-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2026-04-30
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor último pago:	29,650
Edad	1

FIRMA GERENTE

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

Paga con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	9	$2,275.71	$20,481.39
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-21,335.32
Recargos Mes			$12.80
Consumo Periodo			$9,496.07
Ajuste a la Decena			$3.84

Subtotal Acueducto: $9,513

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	9	$2,981.89	$26,837.01
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-22,413.20
Recargos Mes			$9.30
Consumo Periodo			$9,975.82
Ajuste a la Decena			$4.88

Subtotal Alcantarillado: $9,990

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 (TRM)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbanos

Rechazados

Componentes Tarifarios

Último pago | % Sub | % Cont.

Unidades Independientes | UR | UNR

TBL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS	$53,600
TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS	$0
Matrícula No.	673954

N

EMPRESAS ALIADAS

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

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 39903

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 22/08/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Mestiza.
Médico tratante: Johnny Andres Ruiz Ospina
Tutor: Laura Tatiana Cespedes Paciente: Pepes

Motivo de consulta reportado:

Inyectología.

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: Pero 2K

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Glis E.O.F.		Johnny Andres	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Laural

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 39403

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, Laura Cespedes, identificado/a con Documento de identidad número 1004777465, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Pepe, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 18 casa 8

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.

Firma
Nombre completo:
Tipo de documento de identificación: Cedula Ciudad
Número de documento: 1004777465

Powered by CamScanner


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.004.777.465

CESPEDES ARENAS

APELLIDOS

LAURA TATIANA

NOMBRES

Laura Tatiana C

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 11-JUL-2001

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

20-AGO-2019 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALAN CARLOS SACROS VEGA

INDICE DERECHO

P 2400100-01109886-F-1004777465-20191111 0088878877A 2 5356A726

Powered by CamScanner

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.S. ESP
NIT 816.001.030-7

CUDE: 51995bde0bd99f1cd4d8d946ac30353242b54db72139d619d6d8f1

Datos del Suscriptor

Nombre: LUZ AMPARO ARENAS GRISALES

Dirección: MZ 18 CS 8 PROYECTO DE VIVIENDA TOKIO

CRC: 7 - 7 - 38850 **Estrato:** RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: C15LA669992AA 1/2 P

MATRICULA	1603000
Documento No:	600756849
Fecha del Documento:	17-Mar-2026
Periodo de Cobro:	12-Feb-2026 al 12-Mar-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-03-17 08:51:58

TOTAL A PAGAR: **$24,640**

Fecha límite sin recargo: 30-Mar-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

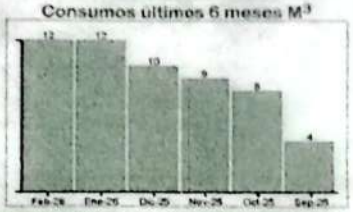
Fecha último pago:	2026-02-20
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor último pago:	26,230

Edad: 1

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	1103
LECTURA ANTERIOR:	1092
CONSUMO M³:	11

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 9

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	11	$2,203.25	$24,235.75
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-23,702.58
Mí¿½nimo Vital	6		$-7,156.70
Consumo Periodo			$3,393.01
Ajuste a la Decena			$-3.01

Subtotal Acueducto: $3,390

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	11	$2,888.33	$31,771.63
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-25,703.90
Mí¿½nimo Vital	6		$-6,992.44
Consumo Periodo			$4,448.03
Ajuste a la Decena			$1.97

Subtotal Alcantarillado: $4,450

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados:

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliados)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
EXEQUIALES	16,800	00	

Subtotal otros Cobros no Asociados: $16,800

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TDr - 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:

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechable (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y Limpieza

Limpieza urbana

Recolectables

Componentes Tarifarios

Ultimo pago

% Subs. % Cont.

Unidades Independientes | UR | UNR

TIA	TRT	TDF	TRS	TLU	TD	TA

Pague con este código

Historia Clínica N°: 15588

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 22/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: Felino.

Médico tratante: Juliagy Acevedo

Tutor: Jennifer Soto. Paciente: Bruc

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
Glis E. Of.		DJAC	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Laura Cardona

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 15586

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lo
- Villa San

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Jennifer Anto Badoya, identificado/a con Documento de identidad número 1088321870, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [x] llamado Bruc, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 25a Lo 12

Barrio: Ramazo
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: Jennifer Anto B.
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1088321870

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

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

CUDE: 021f3ca71e86422a432ccaac17a4bf3cbeae98032617090ed95c1ba84633a8e75990ccf1fbb64410a8e4bc066d76b8e7

Datos del Suscriptor

Nombre: MUNICIPIO DE PEREIRA

Dirección: MZ 25A CS 12 EL REMANSO

CRC: 7 - 8 - 28500 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: H22VA014998 1/2 P

MATRICULA	1778380
Documento No	60263214
Fecha del Documento:	17-Abr-2026
Periodo de Cobro:	13-Mar-2026 al 13-Abr-2026
Fecha y Hora de Generacion:	2026-04-17 05:56:58

TOTAL A PAGAR: $106,532

Fecha límite sin recargo: 27-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-04-02 | Edad: 1

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 106,468

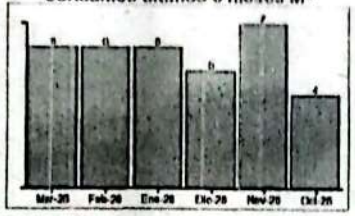
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 221

LECTURA ANTERIOR: 215

CONSUMO M³: 6

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 6

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
CREDIAGUAS(No.R01000000577)	106,532	1,560,530.00	23.00

Subtotal otros Cobros no Asociados: $106,532

Pague con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	6	$2,275.71	$13,654.20
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-16,610.95
Mí¿½nimo Vital	6		$-7,393.31
Consumo Periodo			

Subtotal Acueducto: $0

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	6	$2,981.89	$17,891.34
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-16,222.79
Mí¿½nimo Vital	6		$-7,220.55
Consumo Periodo			

Subtotal Alcantarillado: $0

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

Tbl. M³:

Concepto	Fecha Vencimiento	Valor Mes	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA USUARIO M³

Componentes Tarifarios

Ordinarios	
Barrido y limpieza	
Lavado de áreas	
Recolección	

Último pago

Unidades Independientes | UR | UNR

TBL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $106,532

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No.

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

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 39802

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 22/05/26 Canino: X Felino: ☐ Macho: X Hembra: ☐
Raza: Criollo
Médico tratante: A. Juliana
Tutor: Julian Sepulveda Paciente: Coco

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.f.			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Lasural

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 39802

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, Julian Antonio Sepulveda, identificado/a con Documento de identidad número 7.004.775.672, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Coco, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
el Remanso M36C8 Pereira

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.

Julian Sepulveda
Firma
Nombre completo: Julian Sepulveda Restrepo
Tipo de documento de identificación: 7.004.775.672
Número de documento: cedula

Powered by CamScanner


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.004.775.672
SEPULVEDA RESTREPO
APELLIDOS
JULIAN ANTONIO
NOMBRES
Julian A R.
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 22-OCT-1994
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
04-FEB-2013 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
ÍNDICE DERECHO
A-2400100-01093536-M-1004775672-20190816 0067375042 1 9908565334

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

FRANCO LOPEZ SONIA MIRELLA

URB MZ 33 CS 12 PROYECTO EL REMANSO VILLA

Ruta: 01-01-020-1850 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 3

Transformador: 1015780000 % Contribución: % Subsidio: -48.28 Estrato: 1

Carga contratada (KW): .5 Grupo calidad: 12 Circuito: 0016 NT: 1

MATRÍCULA >>> **2008001**

Fecha de Emisión: **29/ABR/2026**

Facturas Vencidas: **0**

Tengo plazo para pagar hasta: **11/MAY/2026**

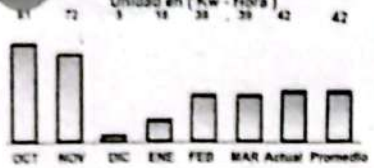
Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: **DEL4875213**

ASEO:	14,981
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,531
ENERGÍA:	18,614
TOTAL	$37,145

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	81	70,973	30
NOV	72	62,762	30
DIC	5	4,271	31
ENE	18	15,354	31
FEB	38	32,413	28
MAR	39	32,690	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	703004824	SHE	10710	10668	42	1	42	42	
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	42	856.826	35,987	-17,373	18,614

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
305.1438	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 68,648 Fecha P09/ABR/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

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 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 Autoretenedores Industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

ENERGÍA 18,614

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	35,987	35,987
561	Subsidio	0	-17,373	-17,373

ALUMBRADO PÚBLICO 3,550

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		3,550	3,550

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 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: ESTRAT

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 Tarifario

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 Pendiente

Periodo Facturado MAR/2026 Últ. Pago y Fec. 68,648 P 09/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: 84a0004921b41d2e06c378e2536467901985ff3bc9575fef858813877005eaec4581d316e805e70d0ca0153f85a548d

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

Matricula 2008001

Escanea y paga tu factura por el

(415)7709998015692 (8020)XE3200800193 (3900)000000033595 (96)20260511

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros $33,595

Pago total $37,145

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 39965

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/05/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Festiza
Médico tratante: Juliana Acevedo.
Tutor: Blanca Lidia Gomez Paciente: Lucas

Motivo de consulta reportado:

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 10,4 K

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 39965

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, Blanca nidia Gomez Arango, identificado/a con Documento de identidad número 42703727, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Lucas, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M 2 C 27
Casa

Barrio: Remanso
Comuna: Villasantana

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

*Nidia Gomez
irma
ombre completo: _____
ipo de documento de identificación: _____
úmero de documento: 42703727

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

42.103.727
NUMERO

GOMEZ ARANGO
APELLIDOS

BLANCA NIDIA
NOMBRES

Blanca Nidia Gomez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-DIC-1964
LA TEBAIDA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-NOV-1990 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2400100-54118831-F-0042103727-20041004 0426904275B 02 148931775

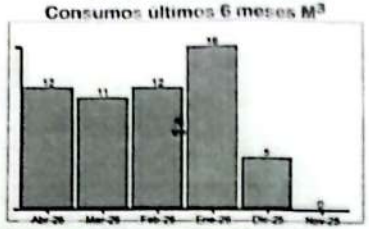
Powered by CamScanner

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A. S ESP
NIT. 816.002.820-7

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	487
LECTURA ANTERIOR:	483
CONSUMO M³:	4

Consumos ultimos 6 meses M³



OBSERVACIONES	Promedio mensual M³
SIN OBSERVACION	11

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	4	$2,275.71	$9,102.84
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-13,461.37
Consumo Periodo			$5,991.48
Ajuste a la Decena			$-1.48
Subtotal Acueducto:			$5,990

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	4	$2,981.89	$11,927.56
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-12,095.86
Consumo Periodo			$5,380.00
Ajuste a la Decena			$-3.70
Subtotal Alcantarillado			$5,380

CUDE: 96bef561f5066cfa40e274b797e74113c56de21336a2aaf8afd361fbc9f0d21a4105A2495f9b19Ac0f0Ec4e0f0f2A7d2c

Datos del Suscriptor

Nombre: MUNICIPIO DE PEREIRA

Dirección: MZ 2 LT 25 EL REMANSO

CRC: 7 - 8 - 2700 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P2015MMRAL133481AA 1/2 P

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

MATRÍCULA	1759786
Documento No:	60445078
Fecha del Documento:	19-May-2026
Periodo de Cobro:	14-Abr-2026 al 13-May-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-05-19 08:10:07

TOTAL A PAGAR:

$11,370

Fecha límite sin recargo:	28-May-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2026-04-21
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor último pago:	24,330
Edad:	1

Paga con este código

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS

$11,370

Espacio para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS

$0

Matrícula No.
1759786

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A. S ESP NIT 816.002.820-7

VIGILADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - Nuro 1-99/1000-2- Autorretenedores de servicios públicos Responsables de IVA y autorretenedores:

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 34134

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 22/05/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Criollo
Médico tratante: Johnny Andres Ruiz Ospina
Tutor: Gerardo Morales Paciente: Nino

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
Glis E. Of.		Johnny Andres	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Laural

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 34134

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, Lealdo Morales, identificado/a con Documento de identidad número 15 914 021., actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] 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.)
M7 4 Casa 32

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.

Lealdo morales
Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: C.
Número de documento: 15914021

Formato 19 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 15.914.021
MORALES

APELLIDOS
LEALDO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-ENE-1959
RIOSUCIO
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-JUN-1979 RIOSUCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2400100-01104271-M-0015914021-20191019 0068369282A 1 4535667686

Powered by CamScanner

QUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

CORREA JORGE-ADAN

4 CS 32 VILLA SANTANA LAS BRISAS

1-021-2320 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 3

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

Contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0016 NIU: 1

MATRÍCULA → 19034

Fecha de Emisión: 30/MAR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plaza para pagar hasta: 13/ABR/2026

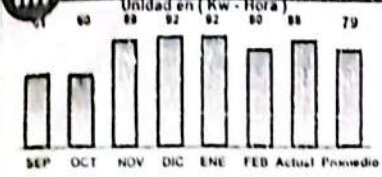
Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEF-960105-4

ASEO:	14,982
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,532
ENERGÍA:	38,585
TOTAL	$57,117

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	83	50,775	31
OCT	89	52,572	30
NOV	92	77,591	29
DIC	92	78,087	31
ENE	80	70,474	31
FEB	88	68,239	28

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	100165306	MER	13557	13469	88	1	88	79	
Reactiva									

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

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

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	88	838.2013	73,762	-35,177	38,585

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(A) 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: 5% Vr. suspensión: Vr. reconexión: 5,585 Int. financiación:

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

FIUGj,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 06/02/2002 Grandes Contribuyentes Res 000260 27/12/2024 Autoretenedores Industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 51,095 Fecha P05/MAR/2026

Otros

Valor en reclamación Proceso

ENERGÍA 38,585

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	73,762	73,762
561	Subsidio	0	-35,177	-35,177

ALUMBRADO PÚBLICO 3,550

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Público	0	3,550	3,550

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 de 2008

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 E.S.A.S.E.P.

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
C44	Cargo Fijo Aseo	0	26,573	26,776
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

	26201.24
TBL:	8095.93
TRT:	2580.122
TDF:	4142.28
TC:	202.733
TA:	585.681
TTL:	6332.25
TLU:	-63.20%
% SUB/CON:	Res:1

Valor Financiado FEB/2026 Unidades Independientes 51,095 P 05/MAR/2026

Periodo Facturado Últ. Pago y Fec.

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

Residuos del periodo (ton) .001

Ordinarios: .01

Barrido y Limpieza: .001

Limpieza urbanos: 0

Rechazados:

Información de Liquidación

Costo Fijo: 202.733

Costo Variable No Aprovechable: 11661.733

Costo Variable Aprovechable (VBA):

GERENTE

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

CUE: 114502e2480ac0dc40e26fa4e53 1e877530aa684ca7/6274c143b568ce206c...

energía DE PEREIRA Nit. 816.002.019 9

www.eep.com.co

Matrícula 19034

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998991692(8020)010001503432(3900)000000057117(96)20260413

(415)7709998991692(8020)010001503432(3900)000000057117(96)20260413

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $53,567

Pago total factura $57,117

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 3425

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 22/05/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: Mestiza
Médico tratante: Johnny Andres Rave Ospina
Tutor: Luis Heriberto Hernandez Paciente: Nina

Motivo de consulta reportado:

no tiene estabilidad.

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 11.7 K.

Oxitetraciclina

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Lau-ac

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 8425

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Luis Ernesto Hernandez, identificado/a con Documento de identidad número 4565059, actuando en calidad de tutor 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.)
17.49. Casa 42

Barrio: Morganitar
Comuna: 4 Ausantana

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 Luis ernesto Hernadez
Nombre completo: 4565059
Tipo de documento de identificación: cc
Número de documento:

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

Sisbén

Fecha de consulta: 22/05/2026 A3

Ficha: 660011641077200001622

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LUIS ERNESTO

Apellidos: HERNANDEZ MUÑOZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 4565059

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 24/02/2023

Última actualización ciudadano: 24/02/2023

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**

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

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 ultima

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 24231

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 22/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Mestizo.
Médico tratante: Liliana Acevedo
Tutor: Jazmin Betancourt Paciente: Milo.

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: Peso 4.3K

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 24731

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Jasmin Betancurt Gomez, identificado/a con Documento de identidad número 1004717469, actuando en calidad de tutor canino [ ] felino [x] llamado Milo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M 2C 21

Barrio: Peronio Casa
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.

Jasmin Betancurt G
Firma
Nombre completo:
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 1004717469

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.004.717.469**

BETANCOURT GOMEZ

APELLIDOS

JAZMIN

NOMBRES

Jazmin Betancourt Gómez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-OCT-1999**

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

01-NOV-2017 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-2400100-00955296-F-1004717469-20171116 0058508058A 1 47221788

Powered by CamScanner

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

QR DIAN

CUDE: 81794168090a63e257952e1f48d7b309f768dd1f7c837a80af3a0b435725314f5d1df2b8c997456135023...

Datos del Suscriptor

Nombre: SANDRA MILENA GOMEZ ARANGO

Dirección: MZ 2 LT 21 EL REMANSO

CRC: 7 - 8 - 2500 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: H22VA014863 1/2 P

MATRÍCULA: 1759745

Documento No: 60262736

Fecha del Documento: 17-Abr-2026

Periodo de Cobro: 13-Mar-2026 al 13-Abr-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-04-17 05:49:01

TOTAL A PAGAR:
$9,730

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: 16,130

Edad: 1

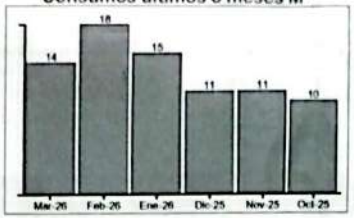
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 419

LECTURA ANTERIOR: 407

CONSUMO M³: 12

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

Paga con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	12	$2,275.71	$27,308.52
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-26,059.70
Recargos Mes			$3.48
Mí¿½nimo Vital	6		$-7,393.31
Consumo Periodo			$4,205.51
Ajuste a la Decena			$1.01

Subtotal Acueducto: $4,210

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	12	$2,981.89	$35,782.68
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-28,603.60
Recargos Mes			$4.56
Mí¿½nimo Vital	6		$-7,220.55
Consumo Periodo			$5,510.53
Ajuste a la Decena			$4.91

Subtotal Alcantarillado: $5,520

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

Reciclables

Componentes Tarifarios

Último pago

% Sub | % Cont.

Unidades Independientes | UR | UNR

TBL	TMT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS
$9,730

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS
$0

Matricula No.
1759745

Kit 5988

EMPRESAS ALIADAS

S POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - Nuir: 1-66001000-2- Autorretenedores de servicios publicos responsables de IVA y autorrelenedores de ICA

Powered by CamScanner