8:15am

Historia Clínica N°: 38645

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02-06 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: pug

Médico tratante: Manuela Largo

Tutor: Juliana García Paciente: Chocolate

Motivo de consulta reportado: Test => Negativo

"vomito y diarrea"

Exámenes solicitados (marque con una X) Manuela

PARVOVIRUS	X		PERFIL 1		
TEST DISTEMPER			PERFIL 2		
PARVO/CORONA/GIARDIA			PERFIL 3		
VIF/VILEF			DIAGNÓSTICO 1		
EHRLICHIA			RASPADO DE PIEL/KOH		
CUADRO HÉMATICO			COPROLÓGICO		
ECOGRAFÍA Agenda por Manuela x llamada					

Evaluación del paciente / medicación:

Vitamina → 0,2 ml SC
Metronidazol → 2,1 ml IV
Ampi + Sulba → 0,4 ml IV.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Manuela	Sí	Nathalia Largo P. Médica Veterinaria T.P. 55587 Unisarc	Westhernandez

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
Westhernandez		

Historia Clínica N°: 33645

Hospital Público VETERINARIO

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Juliana García Blandón, identificado/a con Documento de identidad número 1088283088, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Chocolate, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 17B6 #168 46 Mejia Robledo.

Barrio: Mejia Robledo
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.

Juliana García B.
Firma
Nombre completo: Juliana García Blandón
Tipo de documento de identificación: C.C. 1088283088
Número de documento: 1088283088

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.089.931.086
GARCIA BLANDON

APELLIDOS
JULIANA

NOMBRES
Juliana Blandón

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-JUN-2004
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

05-JUL-2022 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

PRESIDENTA DE LA REPÚBLICA

0379902

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

ESPINOSA URREA RODRIGO

CRA 17B 18B 46 PS 2 MEJIA ROBLEDO

Ruta	Municipio	Servicio	Ciclo
01-01-007-0662	1 Pereira	Residencial	2

Transformador	S Contribución	S Subsidio	Estrato
10049B0000		-35.34	2

Carga contratada (kW)	Grupo calidad	Circuito	NIU
.5	12	0015	1

MATRÍCULA

2045876

Fecha de Emisión:	07/ABR/2026
Fecha Próximo Vencimiento:	0
Periodo facturado:	
Me quedo sin:	16/ABR/2026
Documento equivalente a la factura:	DEL4637982

ASEO:	30,476
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,656
ENERGÍA:	70,356
TOTAL	$106,012

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

104 94 99 112 101 100 127 100

OCT NOV DIC ENE FEB MAR Actual Promedio

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	104	$1,125	31
NOV	94	$1,940	31
DIC	86	73,457	31
ENE	112	95,534	31
FEB	101	86,151	28
MAR	100	83,820	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11117946	MER	14565	14438	127	1	127	100	
Reactiva									

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

Valor periodo: 856.826 | Tarifa cargo del: MAR-2026 | Tipo de factura: CLI Consumo Ladrillera Torrecilla

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	127	856.826	108.817	-38.461	70.356

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del consumo unitario

(G) Generación	(T) Transmisión	(R) Pérdidas	(D) Distribución	(C) Comercialización	(CU) Costo Unit.
305.1438	57.6120	80.4507	29.7230	309.5045	856.8260

Los siguientes valores son informativos y no afectan la factura dentro de la vigencia

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuotas pendientes

ULTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 90,485 | Fecha: P17/MAR/2026

Otros: | Valor en Reclamación: | Proceso:

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 2 | FIUu,te 7

DIUu,n,q,m 1 | FIUu,n,q,m 4

VC .00

ENERGÍA

70,356

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	108,817	108,817
561	Subsidio	0	-38,461	-38,461

ALUMBRADO PUBLICO

5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira | NIT: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No.: 032 del 2000

Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-05 Ed Torre Central Int 8 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS

0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO

30,476

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

NIT. 900.133.107-5

Frecuencia (Vec/sem): No aprovechables: 3 Aprovechables: 0 Barridos: 2

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

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

2

Tarifa últimos 6 meses

1	26303	1	26280	1	26280	2	26280
	26280		26280				26303

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,496	12,496
909	Subsidio Aseo	0	-18,998	-18,998

Componentes Tarifarios

TBL:	26303.24
TRT:	8675.23
TDF:	3193.303
TC:	[illegible]
TA:	202.733
TTL:	627.588
TLU:	6331.75
% SUBA/CON:	38.40%

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

Periodo Facturado: MAR/2026 | Ult. Pago y Rec: 90,485 P 17/MAR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Jan	Feb	Mar
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.050	.050	.055

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	
Costo Varia le Aprovechable (VBA):	202.733
	12486.178

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 108 007 de 2024

energía DE PEREIRA NIT. 816.002.019-4 www.eep.com.co

Matrícula 2045876

Escanea y paga tu factura por el canal de PSE

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros: $100,832

Pago total factura: $106,012

5:50 PM

Historia Clínica N°: 38678

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02/05/26 Canino: [ ] Felino: [X] Macho: [X] Hembra: [ ]
Raza:
Médico tratante: Michelle Arango Alzate.
Tutor: Juan Miguel Jiménez. Paciente: Edgar

Motivo de consulta reportado:

Toma de [illegible] de la
Para exposición. Retiro de tratamiento.

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:

Dipirona: 0.09 ml SC
Tramadol: 0.12 ml SC
Clindamicina: 0.22 ml IV

- Cambio vendaje en la medicación.
- Deja conciliado.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 38578

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, Juan miguel Jimenez aguirre, identificado/a con Documento de identidad número 1089380940, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado edgar, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Plan 3 Zona 6 Casa 7 Camilo torres

Barrio: Camilo torres
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.

Juan miguel

Firma
Nombre completo: Juan miguel Jimenezaguirre
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 1089380940

CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos
JIMENEZ AGUIRRE

NUIP 1.089.380.940

Nombres
JUAN MIGUEL

Nacionalidad
COL

Estatura
1.63

Sexo
M

Fecha de nacimiento
04 SEPT 2005

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
08 SEPT 2023, PEREIRA

Firma
Juanmiguelgimenez

Fecha de expiración
11 SEPT 2033

036045028

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL036045028624001<<<<<<<<<<
0509042M3309117COL1089380940<1
JIMENEZ<AGUIRRE<<JUAN<MIGUEL<<



QR DIAN

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL	124
LECTURA ANTERIOR	114
CONSUMO M³	10

Consumos últimos 6 meses M³

OBSERVACIONES	SIN OBSERVACION
Promedio consumo M³	10

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	10	$3.225,21	$32.252,10
Cargo Fijo Acueducto		$10.350,00	$10.350,00
Subsidio Acue (-39,4%)			$-12.713,13
Consumo Periodo			$30.392,97
Ajuste a la Decena			$-2,97

Subtotal Acueducto: $20.390

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	10	$2.581,00	$29.819,00
Cargo Fijo Alcantarillado		$5.552,00	$5.552,00
Subsidio Alcant (-39,4%)			$-13.582,43
Consumo Periodo			$21.788,43
Ajuste a la Decena			$1,57

Subtotal Alcantarillado: $21.790

CUDE: [illegible]

Datos del Suscriptor

Nombre: MUNICIPIO DE PEREIRA

Dirección: CL 88 # 43 C - 07 BLQ 1 APTO 101 SAN JOAQUIN TORRE 4 - URBANIZACION SANTA CLARA

CRC: 9 - 10 - 53700 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: H24VA195244 1/2 P

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Mora)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo: Residencial 2

Tm - m³: 0.028

Concepto	Valor Mes	Total
Cargo Fijo Aseo	$34.038,00	$34.038,00
Subsidio Aseo	$-16.116,00	$-16.116,00
Ajuste a la Decena	$-4,00	$-4,00
Cargo Vble No Aprov	$7.699,00	$7.699,00
Cargo Vble Aprov	$243,00	$243,00

TOTAL ASEO: 25.850,00

ADVERTENCIA DE PAGO

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

MATRÍCULA	19539276
Documento No:	60286515
Fecha del Documento:	20-Abr-2026
Periodo de Cobro:	15-Mar-2026 al 15-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-20 20:03:48

TOTAL A PAGAR:

$68,030

Fecha límite sin recargos: 29-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago:	2026-03-27
Lugar último pago:	[illegible]
Valor último pago:	83.370

Edad: 1

Pague con este código

Posta 2 Lavado 2 | Corte 1 | No aprov. 2 Aprov. 0 Barrido 0

	mar-26	feb-26	ene-26
[illegible]	0.001	0.001	0.001
[illegible]	0.028	0.028	0.028

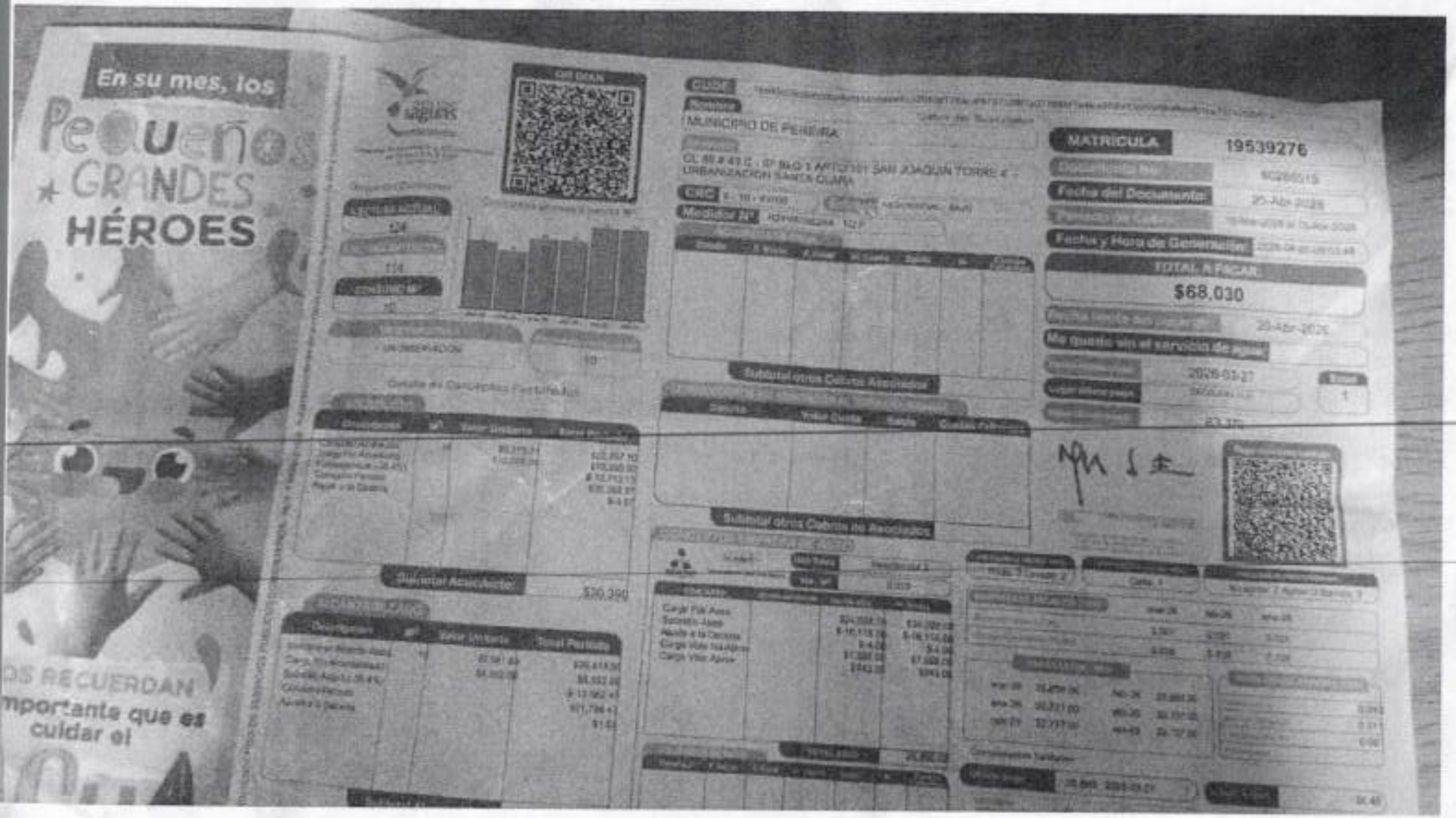
mar-26	25.858,00	feb-26	25.869,00
ene-26	20.727,00	dic-25	20.727,00
nov-25	20.727,00	oct-25	20.727,00

Componentes Tarifarios

Último pago: 25.860 2026-03-27

Powered by CamScanner




En su mes, los
Pequeños
GRANDES
HÉROES
MATRICULA
19539276
Fecha del Documento:
Fecha y Hora de Generación:
TOTAL A PAGAR
$68.030
Me gusta ver el consumo de agua
MUNICIPIO DE PEREIRA
Subtotal otros Cobros Atendidos
Subtotal otros Cobros de Facturación
Subtotal Acueducto
$30.380

3kg.

5:57 p.m.

Historia Clínica N°: 38679

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 01/03/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]
Raza: Pinscher
Médico tratante: Laura Granados
Tutor: Jessica Arango Ortiz Paciente: Max

Motivo de consulta reportado:

Tiene vomito - no quiere comer
dejo para mañana

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS			PERFIL 1	X
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:

Dipirona 0,1 ml SC
Ranitidina 0,1 ml SC
Cefalexina 1 ml SC
Novalgesmol 1 ml PO

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Vale.			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Vale

Historia Clinica N°: 38674.

Hospital Público VETERINARIO PEREIRA | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Jessica Arango, identificado/a con Documento de identidad número 1088271024, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Lucy, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente: manzana f casa 8

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MZ F Casa 8 Barrio la Habana - Cubo

Barrio: Habana
Comuna: Cubo

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.

Jessica Arango

Firma
Nombre completo: Jessica Arango Ortiz
Tipo de documento de identificación: C. Ciudadanía
Número de documento: 1088271024.

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MARIA MARLENY DIAZ RODAS

MNZ F CAS 8 LA HABANA HABANA I

Ruta:	01-01-001-7260	Municipio:	1 Pereira	Servicio:	Residencial
Ciclo:	12	Transformador:		% Contribución:	
% Subsidio:	-34.61	Estrato:	2	Carga contratada (KW):	1005080000
Grupo calidad:	12	Circuito:	0033	NIT:	1
	0				

MATRÍCULA

450825

Fecha de Emisión:	20/MAR/2026
Facturas Vencidas:	1
Tengo plazo para pagar hasta:	
Me quedo sin servicio:	30/MAR/2026
Documento equivalente:	31/MAR/2026
Factura:	DEE4526826

ASEO:	40,382
ALUMBRADO:	15,730
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	56,112
ENERGÍA:	111,586
TOTAL	$167,698

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días Facturados
SEP	94	78,166	30
OCT	97	81,992	30
NOV	94	81,840	30
DIC	91	77,168	31
ENE	96	81,856	31
FEB	92	78,474	29

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	90092406	MER	23416	23318	98	1	98	94	
Reactiva									

Período facturado: 17/FEB/2026 - 19/MAR/2026

Días facturados:

Otros cargos:

Valor kWh: 838.2013

Tarifa a mes de:

Tipo de lectura:

CLT Cons. de Lectura Telemedida

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	98	838.2013	82,144	-28,432	53,712

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

301.2967	50.6151	57.5327	19.5835	307.0274	102.0459	838.2013

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

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
.00		51,985	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
DIUu,te	3	FIUu,te	3
VC .00			

No practicar retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002 06/02/2003 Circular Contribuyentes Res 000038 23/12/2003 Autorretenedores Industrial y comercio Pereira Acuerdo 020 13/12/2001

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira		Fecha	
Otros	92,805		A23/FEB/2026
Valor en Reclamación		Proceso	

ENERGÍA

111,586

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	51,971	82,144	134,115
561	Subsidio	0	-28,432	-28,432
* 522	Iva Servicios Fac.Electro	0	901	901
561	Intereses Mes	0	260	260
* 870	Copia Factura	0	4,742	4,742

SERVICIOS MASIVO

Si en el documento existen conceptos que fueron facturados electrónicamente [illegible] No. FEVP232286

ALUMBRADO PÚBLICO

15,730

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		15,533	15,533
315	Interes Alumbrado Pereira		197	197

Responsable del Alumbrado Público: Pereira — NIT: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No.: 032 del 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

40,382

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (vec/sem):	No aprovechables: 2	- Aprovechables:	- Barrido: 2		
Frecuencia Corte:	(Veces/Mes) - Frecuencia Poda:	(Veces/Año):			
Frecuencia Lavado: 1	(Veces/Año) - Aforo Mes (M3): 2	Uso Aseo: 1	ESTRATC		

Tarifa últimos 6 meses

1	26020	2	26280	3	26280	4	26280	5	26280	6	26280

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	9,900	36,776	46,676
845	Recargo Mora	0	5	5
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,496	12,496
999	Subsidio Aseo	0	-18,998	-18,998

Componentes Tarifarios

TBL:	20391.24
TRT:	8675.23
TDF:	3193.363
TC:	4142.38
TA:	202.733
TTL:	627.589
TLU:	6332.25
% SUB/CON:	-38.48%

Valor Financiado	0	Unidades Independientes	Res:1	Cuotas Pendientes
Periodo Facturado	FEB/2026	Ult. Pago y Fec.	92,805 A 23/FEB/2026	

Cantidad de Residuos (ton)	Dec	Jan	Feb
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.059	.059	.058

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

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

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

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

Matrícula: 450825

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$151,968
Pago total factura	$167,698

En esta factura se cobran conceptos de otras empresas diferentes al servicio de energía: impuesto de alumbrado público, perteneciente a la Alcaldía y servicio de aseo, prestado por Atesa de Occidente, Aseo Plus, entre otros. Revisa cada concepto, estos se encuentran en color azul para que puedas diferenciar los servicios que aquí se cobran.

Atención al cliente aseo y alumbrado

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

Fabricante de software: ACTSIS LTDA – SAC – NIT. 800304034-6 - Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS- NIT 900390126-6 TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7883 - https://www.thefactoryhka.com.co/ - Versión de template: cosenerpereiraMasiva33

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

Conoce la cartilla de prevención de accidentes eléctricos

Pago en línea

Atención al cliente Energía de Pereira

Línea de Atención	Horario de Atención	Ubicación
PBX: (+57) 606 315 19 LÍNEA 116	Lunes a miércoles 8:00 a.m. a 4:30 p.m. jornada continua Jueves 8:00 a.m. a 3:30 p.m. Viernes 8:30 a.m. a 1:00 p.m.	Cra. 10 # 17 - 55 ENP Torre Central Pereira - Risaralda Colombia

Revisoría Fiscal: revisoria@eep.com.co

Energía de Pereira

Digitech Superservicios

PUNTO DE PAGO

Paga tus facturas de energía y otros servicios públicos en los Puntos de pago Energía de Pereira, ubicados en:

Edificio Torre Central Local 104, Carrera 10 # 17-55	Parque Industrial sector A, Mz B Cs 3 Entre Pisos Interno
Circunvalar Edificio Alcaldía del Parque, Calle 3 # 13-28 local 3	Parque Industrial sector B, Papelería Nápoles 2, Mz 24 Cs 17
Cubo Cuatro Sitio # 70 B-09 C.A.M (CAM) - primer piso	Portal del Campo Galería Peatonal y Semipeatonal Galería, Mz 5 Cs 3
Villa Navarra Cubo Multiservicios pagos y ventas Local, Mz 1 Cs 20	Riostore Variedades Tammy, Carrera 23 # 13A-53 local 2
Suspicaces Cubo Emmanuel Comunicaciones, Calle 6 # 10-33	Hombango Pollabelo 1, Mz A Casa 3 Local 2 frente al CAI Comuna Comunicaciones
El Dorado Cubo Minisitiones Castilla, Mz 8 Cs 17 local 1	El Pollabelo Centro comercial pollabelo plaza, La cuadra de regalos local 9
Hacienda Cubo Papelería Stella, Mz 11 Cs 8 local 1,	Villa Verde, Surtimoto, Carrera 27 # 29-67, Mz 1 Cs Mz 5,
San Marcos Cubo Peñalosa y variedades Mis nietos, Mz 10 Casa 375	Papelería& Variedades Inversiones Mz 33 Cs 10 Palmas de Villaverde
Perla del Sur Comuplazas, Mz 6 Cs 20 local 1	Altagracia Alejandra Ltda, Calle 86 # 92 - 15,
El Aguacate Papelería Nápoles 1, Carrera 28b Calle 28 Cs 3	Villa Elisa Minisitiones, Jorge, Calle 72 # 98 23,
Papelería Nápoles 3 Cubo, Calle 71 27-86,	Bazares Lago Uribe Electrodomésticos, Carrera 8 # 73 86,

Pagos en Línea www.eep.com.co

- ✔ Banco de Occidente
- ✔ Banco GNB Sudameris
- ✔ Banco DAVIVIENDA S.A.
- ✔ Agiotar
- ✔ Banco de Bogotá
- ✔ Banco Caja Social

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

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

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

contactenos@eep.com.co
Escríbenos a nuestro correo y envía tus inquietudes frente al servicio, bolsa de vida o ofertas comerciales

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

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

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

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







INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-AGO-1989

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

27-AGO-2007 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN





A-2400100-01301597-F-1088271029-20220606 00796

Historia Clínica N°: 38680

Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02-05 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]
Raza: MIX
Médico tratante: Catalina Lara → Laura Granados
Tutor: Carlos Andres Lopez Paciente: Zeus

Motivo de consulta reportado:

"esta muy mal"

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: Dejar canalizado
Usar Guantes y tapabocas
Lactato
Dipirona 1,4 ml IV
Cefalosal 2 ml SC
Oxitetraciclina 5,6 ml IV
Fl. aluminio 10 ml PO
Omeprazol 2,8 ml IV

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Mamama.			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 38680

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, Carlos Andres Reyes Rom identificado/a con Documento de identidad número 4514234, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado _____, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 25D 74-20 piso 2 Royal Uribe 2

Barrio: Ciudad Royal Uribe
Comuna: Ciudad

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: Carlos Andres Reyes Rom
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 4514234

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

CR 20 AN

CUDE: h27c7bdb761589d82e1679bb2c22e3f7cc521bed7e64d7675bc210a0410b0ee8f0fadcc7a5c86842741e9d84972e5b4d

Datos del Suscriptor

Nombre: BEATRIZ MORALES FLOREZ

Dirección: CS 20 RAFAEL URIBE III ERNESTO LOAIZA

CRC: 4 - 7 - 54950 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor No: P1515MMRSA64046AA 1/2 P

MATRICULA: 768564

Documento No: 59979018

Fecha del Documento: 24-Feb-2026

Periodo de Cobro: 21-Ene-2026 al 18-Feb-2026

Fecha y Hora de Generacion: 2026-02-24 06:28:56

TOTAL A PAGAR: **$101,710**

Fecha limite sin recargo: 05-Mar-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha ultimo pago: 2026-02-06 | Edad: 1

Lugar ultimo pago: CUBA

Valor ultimo pago: 91,500

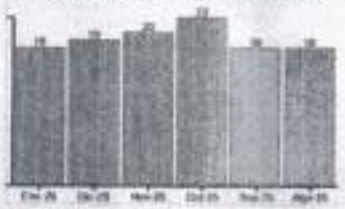
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 2736

LECTURA ANTERIOR: 2716

CONSUMO M³: 20

Consumos ultimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

10

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	20	$2,203.26	$44,065.00
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue (-38.4%)			$-14,844.97
Recargos Mes			$11.89
Consumo Periodo			$39,235.56
Ajuste a la Decena			$.64
Subtotal Acueducto			$39,249

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	20	$2,888.33	$57,766.60
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-16,481.66
Recargos Mes			$10.22
Consumo Periodo			$46,667.07
Ajuste a la Decena			$2.12
Subtotal Alcantarillado			$46,670

Detalle de Conceptos Facturados

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados: $15,790

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Alcantar)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Pago en puntos Efecty

aguas &aguas de Pereira


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
4.514.234
LOPEZ ROMAN
CARLOS ANDRES


FECHA DE NACIMIENTO 22-NOV-1983
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
23-NOV-2001 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO

Historia Clínica N°: 38681

Sedes
- [x] Maraya
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02-05 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [x]
Raza: MX
Médico tratante: Nonnalia Largo
Tutor: Jose Ricardo Paciente: Suri

Motivo de consulta reportado:

"Triage"

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:

Dipirona → 0,4 ml SC
Novalgesmol → 1ml PO
Ranitalina → 0,8 ml SC
Unirai → 1 ml SC
Canosil → 1ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nonnalia		Nathalia Largo P. Médica Veterinaria T.P. 55387 Unisarc	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 38681

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Jose Ricardo Poveda Restrepo identificado/a con Documento de identidad número 1088023060, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado SUSY, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 70A. 20este 20. M2 3 cs3 el otoño. Villa

Barrio: El otoño Villa
Comuna: las Brisas

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.

Jose Ricardo Poveda Restrepo.
Firma
Nombre completo: Jose Ricardo Poveda Restrepo.
Tipo de documento de identificación: 1088023060 C.C
Número de documento: 1088023060

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

VILLA MOLINA ROSALBA

CRA 20A 20ESTE 20 MZ 3 CS 3 EL OTONO VILLA

Ruta: 01-01-017-6450 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Id: 3

Transformador: 10024R0000 Distribución: Subsidio: -34.61 Estrato: 2

Carga contratada (kW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0013 Nº: 1

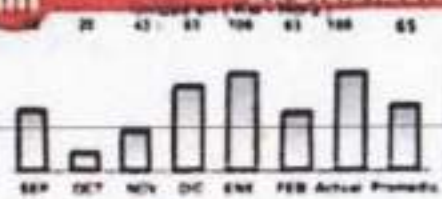
MATRÍCULA → 768853

Fecha de Emisión:	30/MAR/2026
Facturas Vencidas:	0
Tengo plazo para pagar hasta:	13/ABR/2026
Me quedo sin servicio desde:	X
Documento equivalente a la factura:	DEL4602455

ASEO:	30,478
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,658
ENERGÍA:	58,107
TOTAL	$93,765

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Consumo últimos seis meses



Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	66	54.882	31
OCT	29	17.524	28
NOV	43	37.483	30
DIC	83	79.436	31
ENE	106	90.416	31
FEB	63	53.738	28

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Concepto de investigación
Activa	80014884	MER	17766	17660	106	1	106	65	
Reactiva									

Periodo facturado: 2/FEB/2026 - 28/MAR/2026 Días facturados: 30 Observación:

Valor kWh: 838.2013 Tarifa a partir de: FEB-2026 Tipo de lectura: CLT Cli. Sobre Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	106	838.2013	88.849	-30,753	58.096

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación	(T) Transmisión	(R) Perdidas	(A) Restricciones	(D) Distribución	(C) Comercialización	(CU) Costo unitario
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 30 Vr. suspensión Vr. reconexión $1.681 Ant. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Telefonía de Escala $5.590 Fecha P1/MAR/2026

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
DIUu,le	4	FIUu,le	6
DIUu,n,q,m	1	FIUu,n,q,m	1
VC .00			

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Público		5.180	5.180

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

Acuerdo del Concejo Municipal No: 032 del 2005

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,475

AESA DE OCCIDENTE S.A.S E.S.P.

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia Inspección: No aprovechables: 2 - Aprovechables: 0 - Barrido: 2

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

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

Tarifa últimos 6 meses

26226	26226	26226	26226	26226	26226

523 Cargo Fijo Aseo	0	30.776	30.776	
545 Recargo Mora	0	1	1	
858 C V Aprovechamiento	0	203	203	
939 Cargo Variable	0	12.496	12.496	
999 Subsidio Aseo	0	-10.999	-10.999	

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TNT:	9675.23
TDA:	3193.363
TC:	4542.28
TA:	[illegible]
TTL:	827.589
TUA:	6252.29
% SUBCON:	-36.49%

Valor Financiado: FEB/2026 Periodo Facturado: Unidades Facturadas: 30.500 Ult. Pago a Fac:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.088.023.060**
POVEDA RESTREPO

APELLIDOS
JOSE RICARDO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-JUL-1995**
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

24-JUL-2013 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

A-2452500-00840042-M-1088023060-20100714 0050473302A 1 1254010309

Historia Clínica N°: 38682

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02/05/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]
Raza: N/A
Médico tratante: Stephany Jimenez.
Tutor: Claudia Velez. Paciente: Max

Motivo de consulta reportado:

Politraumatizado.

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
Stephany DF		Stephany DF	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

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, _____, identificado/a con Documento de identidad número _____, 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.)

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

Historia Clínica N°: 38682.

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Claudia Marcela Velez, identificado/a con Documento de identidad número 42.143.364, actuando en calidad de tutor del canino ☒ felino ☐ llamado Max, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
K 7 via Cerritos Casa 84

Barrio: Belmonte Bajo
Comuna: _____

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

Firma
Nombre completo: Claudia Marcela Vélez M.
Tipo de documento de identificación: C.C
Número de documento: 42.143.364



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.143.364
VELEZ MONTENEGRO
APELLIDOS
CLAUDIA MARCELA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 18-AGO-1980
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
22-JUL-1998 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

Historia Clínica N°:

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

ACTA DE INGRESO DE ANIMALES



Fecha: _____ Nombre: _____ Genéro: _____

Especie: _____ Etapa Biológica: _____

Tipo de Ingreso: _____

Lugar de procedencia: _____

Ha estado en contacto con otros animales: SI ____ NO ____

Enfermedades animales cercanos: _____

Tipo de transporte: _____

Aislamiento Previo: SI ____ NO ____ Tiempo: _____

Dieta suministrada: _____ Frecuencia/consumo: _____

Signos clinicos y duracion del cuadro:

_____

_____

Tratamientos: _____

_____

Observaciones:

_____

_____

_____

Al realizar entrega de un animal el mismo queda bajo custodia del Centro de Bienestar Animal del Hospital Público Veterinarió (CBA), será este el responsable a partir del momento y aplicará los protocolos de bienestar animal, los cuales están avalados por la WORLD SOCIETY FOR THE PROTECTION OF ANIMALS y en cumplimiento a la ley 576 de 2000, adicionalmente la persona o cualquier interesado que realiza entrega o reporte del animal, pierde por completo cualquier vínculo con el mismo y/o lo que suceda con él (información, devolución, visitas, datos del adoptante, o cualquier tema relacionado con el animal).

Persona que entrega

_____
Firma
Nombre _____
Documento _____
Teléfono _____

Funcionario que recibe recibe

_____
Firma
Nombre _____
Documento _____
Teléfono _____

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

VELEZ CARVAJAL VICTOR HUGO

VIA 84- BELMONTE BAJO BELMONTE BAJO

Ruta: 01-01-007-0440 | Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | Ciclo: 17

Transformador: 19029D0000 | Contribución: | Subsidio: -38.33 | Estrato: 2

Carga contratada (KW): 0 | Grupo calidad: 32 | Circuito: 0050 | NT: 1

MATRÍCULA >>> 356980

Fecha de Emisión: 27/DIC/2025

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 07/ENE/2026

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL3753828

ASEO:	26,284
ALUMBRADO:	5,320
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	31,604
ENERGÍA:	74,638
TOTAL	$106,242

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
JUN	54	56,323	31
JUL	77	68,628	30
AGO	53	46,809	33
SEP	85	78,997	31
OCT	146	127,926	31
NOV	139	120,295	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	80019357	MER	30187	30052	135	1	135	96	
Reactiva									

Periodo facturado: 25/NOV/2025 - 24/DIC/2025 | Días facturados: 30 | Observación:

Valor kWh: 854.1551 | Tarifa a mes de: NOV-2025 | Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	852.1551	111,040	-40,673	70,367
>130	5	852.1551	4,271		4,271

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

308.2732	52.2927	57.4220	28.0431	307.3709	101.7483	854.1551

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 106,886 | Fecha P 05/DIC/2025

Otros

Valor en Reclamación | Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 55 | FIUGj,n,q 28

DIUu,te 12 | FIUu,te 15

DIUu,n,a,m 0 | FIUu,n,n,m 1

VC .00

No practicar retención por venta por servicios públicos domiciliarios y actividades consideradas en los Conceptos 002 06/03/2012 Grandes Contribuyentes Res 000080 27/12/2024 Autoretenedores industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/11/2003

ENERGÍA 74,638

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
001	Consumo Activa	0	111,311	111,311
061	Subsidio	0	-40,673	-40,673

ALUMBRADO PÚBLICO 5,320

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira | Nit: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 019 del 2008

Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 19-29 Cir Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 26,284

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 3 - Aprovechables: 3 - 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	24960	2	24720	3	24930	4	26029	5	26290	6	26280

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
344	Cargo Fijo Aseo	0	29,161	29,161
358	C V Aprovechamiento	0	219	219
339	Cargo Variable	0	13,288	13,288
339	Subsidio Aseo	0	-16,384	-16,384

Componentes Tarifarios

TBL:	10903.98
TRT:	9327.95
TDF:	32.89.269
TC:	6142.28
TA:	219.072
TTL:	704.356
TLR:	5114.44
% SUB/CON:	-38.40%

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

Periodo Facturado: NOV/2025 | Ult. Pago y Fec: 106,886 P 05/DIC/2025

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

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

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CODIGO QR Resolución CREG 101 007 de 2024

energía DE PEREIRA Nit. 816.002.019-8

www.eep.com.co

Matrícula 356980

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros: $100,922

Pago total factura: $106,242

LISTADO DE ASISTENCIA

Versión: 3 / Vigencia 01-2026

TEMA:

FUNCIONARIO(S) RESPONSABLE(S):

DEPENDENCIA(S) RESPONSABLE:

CIUDAD Y FECHA:

LUGAR:

NOMBRE COMPLETO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA	AUTORIZO EL USO DE DATOS	
				SI	NO

Historia Clínica N°: 38683

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02/05 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: Mx

Médico tratante: Stephany Jimenez

Tutor: Karen Cifuentes Paciente: Mono.

Motivo de consulta reportado:

~~Vomito~~ con sangre hace 3 días
Defeca

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
Stephany Ok		Stephany Ok	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 38683

Hospital Público VETERINARIO PEREIRA | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Karen Damiana, identificado/a con Documento de identidad número 1004752439, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Mono, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Villa Santana Margaritas II

Barrio: Margaritas
Comuna: Villa santana C1

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.

Karen Damiana Cifuentes Valencia
Firma
Nombre completo: Karen
Tipo de documento de identificación: 1004752439
Número de documento: Cedula ciudadania

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 02/05/2026

Ficha: 66001172567500002621

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: KAREN DAHIANA

Apellidos: CIFUENTES VALENCIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadania

Número de documento: 1004752438

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 17/08/2023

Última actualización ciudadano: 17/08/2023

Última actualización vía registros administrativos: 20/12/2024

***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

Historia Clínica N°:

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

REMISIÓN

Fecha:

Remitido por:

Canino: ☐ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐

Nombre:

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula:

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ
TP:


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.004.752.438
CIFUENTES VALENCIA
KAREN DAHIANA
COL
1.59
F
12 OCT 2000
O+
PEREIRA (RISARALDA)
01 NOV 2018, PEREIRA
13 JUL 2032


CO
1002736255
ICCOL00273625502400 1<<<<<<<<<<
0010126F3207132COL1004752438<9
CIFUENTES<VALENCIA<<KAREN<DAHI

Historia Clínica N°:

REMISIÓN

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Ville Santana

Fecha:

Remitido por:

Canino: ☐ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐

Nombre:

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula:



Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ
TP:

Historia Clínica N°: 28684

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 01/05 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [x]
Raza: _____
Médico tratante: Stephany Jimenez
Tutor: Sandra Hidalgo Paciente: luna

Motivo de consulta reportado:

ayer decaida. hoy no se paro y no come.

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	Ectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Stephany OR		Stephany OR	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 38684

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, Sandra patricia Hidalgo, identificado/a con Documento de identidad número 42032096, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Luna, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 4 Cs 52 barrio jose Maria Cordoba piso 1

Barrio: Jose Mª Cordoba
Comuna: Cuba

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

Sandra p. Hidalgo A.
Firma
Nombre completo: Sandra patricia Hidalgo Agudelo
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 42032096

- Minsalud - Ministerio de Salud
- RNEC - Registraduría Nacional del Estado Civil
- Migración Colombia

- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario
- ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
- UARIV - Unidad para las Víctimas
- DNP- Departamento Nacional de Planeación

* Actualización según literal D del Artículo 4 de la Ley 1581 de 2012, y el Artículo 22 del Decreto 1377 de 2013.





Historia Clínica N°:

Pereira La Tierra

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

REMISIÓN

Fecha:

Remitido por:

Canino: ☐ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐

Nombre:

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula:

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ
TP:

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MEDINA RUIZ SEBASTIAN

MNZ 4 CAS 52 JOSE MARIA CORDOBA JOSE MARIA

Ruta: 01-01-013-4020 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 9

Transformador: 1018970000 % Contribución: % Subsidio: -48.28 Estrato: 1

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

MATRÍCULA >>> 716290

Fecha de Emisión: 15/ABR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 24/ABR/2026

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4746876

ASEO:	30,476
ALUMBRADO:	3,560
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	34,036
ENERGÍA:	0
TOTAL	$34,036

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

0 0 0 0 0 0 0 0

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	0	0	31
NOV	0	0	30
DIC	0	0	31
ENE	0	0	31
FEB	0	0	28
MAR	0	0	31

OCT NOV DIC ENE FEB MAR Actual Promedio

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11106318	MER	19465	19465	0	1	0	0	
Reactiva									

Periodo facturado: 16/MAR/2026 - 14/ABR/2026 Días facturados: 30 Observaciones: Predio Desocupado con Leo

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

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	0	856.826	0	0	0

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

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 34,032 Fecha PIB/MAR/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 15 FIUu,te 11

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 DIAN 0010062 Grandes Contribuyentes Res 000205 27/12/2024 Autoretenedores Instituto y comercio Pereira Acuerdo 025 17/12/2020

ENERGÍA 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	0	0

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 2006

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD CONCEPTO DEUDA ANTERIOR VALOR MES TOTAL

ASEO 30,476

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	26280	2	26280	3	26280	4	26280	5	26280	6	30480

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36.775	36.775
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12.496	12.496
925	Subsidio Aseo	0	-18.998	-18.998

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8675.23
TDF:	3103.363
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	627.588
TLU:	6331.76
% SUB/CON:	-38.46%

Valor Financiado 0 Unidades independientes Res:1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado MAR/2026 Ult. Pago y Fec. 34,032 P 18/MAR/2026

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	202.733
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12496.175

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CODIGO QR Resolucion CREG 185 007 de 2024

energía DE PEREIRA NIt. 816.002.079-6 www.eep.com.co

Matrícula 716290

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $30,476

Pago total factura $34,036

En esta factura se cobran conceptos de otras empresas diferentes al servicio de energía: impuesto de alumbrado público, perteneciente a la Alcaldía y servicio de aseo, prestado por Atesa de Occidente, Aseo Plus, entre otros. Revisa cada concepto, estos se encuentran en color azul para que puedas diferenciar los servicios que aquí se cobran.

Atención al cliente aseo y alumbrado

ATESA	Servicio de aseo ATESA DE OCCIDENTE	Línea 110 WhatsApp: 301265 5557	Línea nacional: 01 8000423 711 Oficina virtual: www.atesadeoccidente.com
Alcaldía de PEREIRA	Reclamos o solicitudes por cobro del alumbrado público.	Edificio Torre Central Carrera 10 #17-55 local 104 - Centro de Servicio Oportuno. impuestoalumbradopublico@pereira.gov.co	
PEREIRA ILUMINADA	Reporte de daños de luminarias de Alumbrado público	Calle 19 # 9-50 Edificio Diario del Otún oficina 805b	Contacto comunicaciones@luminapereira.com 3109033349

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

Evita contactos indirectos conectando a los equipos tomas provistos de polo a tierra. En caso de carga eventual, emplear cables flexibles en buen estado. Evite el sobrecalentamiento, retire los equipos conectados a los tomacorrientes. Cubra los equipos conectados a los tomacorrientes cuando no los necesite.

Cubra la tapilla de prevención de accidentes eléctricos

Pago en línea

Agencias

Atención al cliente Energía de Pereira

Línea de Atención	Horario de Atención	Ubicación
PBX: (+57) 315 15 15 LÍNEA 115	Lunes a miércoles 8:00 a.m. a 4:30 p.m. jornada continua Jueves 8:00 a.m. a 3:30 p.m. Viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m.	Cra. 10 #17-55 Edif. Torre Central Pereira - Risaralda Colombia

Revisoría Fiscal: revisoria@eep.com.co

Energía de Pereira

Vigilado Superservicios

PUNTO DE PAGO

Paga tus facturas de energía y otros servicios públicos en los Puntos de pago Energía de Pereira, ubicados en:

Edificio Torre Central Local 208. Carrera 10 #17-55.	Parque Industrial sector A: Mz 8 Cs 3 Interapidísimo.
Circunvalar Edificio Alcalde del Parque, calle 14 #13-28 local 2.	Parque Industrial sector B: Papelería Nápoles 2. Mz 24 Cs 17.
Cultu. Carrera 24A # 70 B-04 C.A.M (CAM - primer piso)	Portal del Campo Galicia: Peluquería y Variedades Galicia. Mz 5 Cs 3.
Villa Navarra Cultu: Multiservicios pagos y envíos Sanati. Mz 1 Cs 30.	Boston Variedades Sammy: Carrera 23 # 19A-31 local 2.
Guayacanes Cultu: Emmanuel Comunicaciones. Calle 8 # 15-13.	Hamburgo: Peluquería 1. Mz A Casa 5 Local 2 frente al CAI. Carnaly Comunicaciones.
El Dorado Cultu: Minimarket Castillo. Mz B Cs 17 local 1.	El Poblado: Centro comercial poblado plaza. La casita de regalos local 5.
Hacienda Cultu: Papelería Orbe. Mz 11 Cs 6 local 1.	Villa Verde: Suministros. Carrera 17 # 25-67, Mz 1, Cs No. 5.
San Marcos Cultu: Peluquería y variedades Mis sueños. Mz 12 Casa 27 A.	Papelería & Variedades Shekinah: Mz 23 Cs 15 Parroa de Villaverde.
Perla del Sur: Comunicentro. Mz 4 Cs 20 local 1.	Altagracia: Variedades Lilis. Calle 86 # 91 - 15.
El Arcángel: Papelería Nácores 1. Carrera 20b Calle 78 Cs 54.	Villa Elisa: Minisuperes Jorge. Calle 72 #98A 22.
Papelería Nápoles 3 Cuba: Calle 71 27-36.	Estadio Lago Uribe: Distribuciones. Carrera 8 # 21-84.

Pagos en Línea www.eep.com.co

- ✔ Banco de Occidente
- ✔ Banco GNB Sudameris
- ✔ Banco DaviVIENDA S.A.
- ✔ Apostar
- ✔ Banco de Bogotá
- ✔ Banco Caja Social

Los pagos realizados mediante consignación o transferencias bancarias deben ser reportados al correo pagosalee@eep.com.co adjuntando el comprobante de consignación y el número de matrícula.

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

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

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

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

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

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

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



Historia Clínica N°: 38685.

Hospital Público VETERINARIO PEREIRA | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02/05 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [x]
Raza: Pinscher
Médico tratante: Stephany Jimenez.
Tutor: Natalia Rendon. Paciente: Lulo.

Motivo de consulta reportado:

Piometra

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
Stephany OR		Stephany OR.	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 38685.

Hospital Público VETERINARIO PEREIRA | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Luz Marina Cataño, identificado/a con Documento de identidad número 24 695458, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Lulu, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 2 5 C 75 Los Nogales

Barrio: Nogales
Comuna: _____

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

Luz Marina Cataño
Firma
Nombre completo: Luz Marina Cataño
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 24 695458



MATRÍCULA 832261

TOTAL A PAGAR $48.180

Fecha Límite de Pago 04-May-2026

No Suspensión 05-May-2026

TOTAL A PAGAR $48.180

832261

TOTAL A PAGAR $0

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.088.324.481**

RENDON RESTREPO

APELLIDOS

NATALIA

NOMBRES

Natalia Rendón Restrepo

FIRMA







FECHA DE NACIMIENTO **06-FEB-1995**

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-FEB-2013 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2400100-00434197-F-1088324481-20130507 **0032**98044A 1 39292119

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Historia Clínica N°: 38697

Sedes
- [x] Maraya
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02/05/26 Canino: ☐ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Katpa Viviana Jaimes. Paciente: Negrita.

Motivo de consulta reportado:

Policromia.
Anemia Crónica. Sin Diagnóstico

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:

Quercetol 2.5ml IM.
Dipirona 1.2ml SC
Meloxicam 2% 0.2ml SC
Ceftiofur 2.5ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
		Marcela S.	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Luis Hernandez

Historia Clínica Nº: 38677

Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Karen James, identificado/a con Documento de identidad número 1088079699, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado _____, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
villas San Martin Cs 1.

Barrio: villa verde.
Comuna: _____

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

Firma
Nombre completo: Karen James Tabares
Tipo de documento de identificación: 1088079699
Número de documento: cedula.


FECHA DE NACIMIENTO 08-SEP-1994
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
O-
G.S. RH
F
SEXO
19-SEP-2012 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.088.019.699
JAIMES TABARES
KAREN VIVIANA

LISTADO DE ASISTENCIA

Versión: 3 / Vigencia 01-2026

TEMA:

FUNCIONARIO(S) RESPONSABLE(S):

DEPENDENCIA(S) RESPONSABLE:

CIUDAD Y FECHA:

LUGAR:

NOMBRE COMPLETO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA	AUTORIZO EL USO DE DATOS	
				SI	NO

11:38

Historia Clínica N°: 38668

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2 mayo Canino: [/] Felino: [ ] Macho: [/] Hembra: [ ]
Raza: Schauzer
Médico tratante:
Tutor: Solma Moreton Rojas Paciente: coquito

Motivo de consulta reportado:

orinando con sangre

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:

meloxicam 2% 0.16 ml

Dra Manuela Ramirez Arango
Médica Veterinaria
Zootecnista
T.P 53715

Recepción	Infectocontagiosos	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 38668

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Sulma Disney Muñetón R. identificado/a con Documento de identidad número 24.413.749, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Coquito, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 23 Cs 13 Piso 2

Barrio: Ciudad Boquía
Comuna: Ciudadela del Café.

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.

Sulma Disney Muñetón R.
Firma
Nombre completo: Sulma Disney Muñetón R.
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 24.413749 A.


COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
21.413.749
MUÑETON ROJAS
SULMA DISNEY


FECHA DE NACIMIENTO 06-MAR-1971
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
25-SEP-1989 APIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MUNETON.ROJAS.ZULMA.DISNE

CRA 4B 60 15 MNZ 23 CAS 13 PIS 2 CIUDAD BOQUI

Ruta: 01-01-011-3550 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Estrato: 2

Transformador: 10039Y0000 Subsidio: -35.34

Carga contratada (kW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0027 NIT: 1

MATRÍCULA >>> 1100940

Fecha de Emisión: 13/ABR/2026

Factura(s) vencida(s): 0

Tengo plazo para pagar hasta: 22/ABR/2026

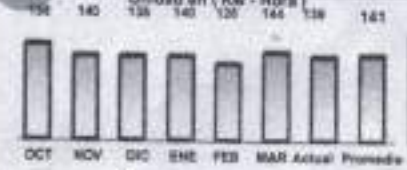
Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente de la factura: DEL4719548

ASEO:	30,476
ALUMBRADO:	15,720
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	46,196
ENERGÍA:	79,730
TOTAL	$125,926

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	156	136,448	31
NOV	140	122,038	30
DIC	138	117,873	31
ENE	140	119,418	31
FEB	128	107,478	28
MAR	144	126,701	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11106942	MER	13156	13017	139	1	139	141	
Reactiva									

Periodo facturado: 14/MAR/2026 - 12/ABR/2026 Días facturados: 30 Clase de datos:

Valor kWh: 856.828 Tarifa a partir de: MAR-2026 Tipo de factura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	856.828	111,367	-39,369	72,019
>130	9	856.828	7,711		7,711

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo actual:

(G) Generación	(T) Transmisión	(PR) Pérdidas	(R) Restricciones	(D) Distribución	(C) Comercialización	(CU) Costo unit.
305.1438	57.6320	60.4607	29.7230	305.5045	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 7

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

VC .00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 191,560 Fecha: 19/MAR/2026

Otros:

Valor en Reclamación: Precio:

ENERGÍA 79,730

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	119,099	119,099
561	Subsidio	0	-39,369	-39,369

ALUMBRADO PÚBLICO 15,720

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		15,526	15,526
315	Interes Alumbrado Pereira		194	194

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 17-00 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD CONCEPTO DEUDA ANTERIOR VALOR MES TOTAL

ASEO 30,476

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (rec/sem): No aprovechables: 2 Aprovechables: 1 Barrido: 2

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6
26280	26280	26280	26280	30480	30480

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
644	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
533	Cargo Variable	0	12,496	12,496
593	Subsidio Aseo	0	-18,998	-18,998

Componentes Tarifarios

TBL:	20301.24
TBT:	8175.23
TDF:	5193.383
TC:	5142.28
TA:	202.733
TTL:	627.888
TLH:	6031.75
% SUB/CON:	-38.46%

Valor Financiado: 0 Res:1

Periodo Facturado: MAR/2026 Unidades Independientes: 99,721 A 12/MAR/2026

Obt. Pago y Fac.

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

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 Te Aprovechable (VBA):	12496.175

GERENTE

¿Quieres conocer el compartamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolucion CREG 185 007 de 2024

energía de Pereira Nit. 816.002.019-6 www.epm.com.co

1100940

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros: $110,206

Pago total factura: $125,926

12:03

Historia Clínica N°: 38669

Sedes
- [x] Marays
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2 mayo Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [x]
Raza: Pinsher
Médico tratante:
Tutor: Lina Marcela Gutierrez Paciente: Abril

Motivo de consulta reportado:

desde el jueves no come casi, hoy amaneció con diarrea con sangre, vomito amarillo espumoso.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Negativo! parvo-corona-Giardia y Distemper.

ranitidina 0.5 ml
dipirona 0.2 ml
unital 0.5 ml
navabismol 3 ml
catosal 0.3 ml

Recepción: Nathalia

Infectocontagiosas: NAD

Médica Veterinaria y Zootecnista
T.P 53715

Imágenes diagnósticas 1:

Imágenes diagnósticas 2:

Laboratorio:

Medicación: NAD

Historia Clínica N°: 38669

Sedes
- [x] Maraya
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Lina Marcela Gutierrez, identificado/a con Documento de identidad número AZ.158.531, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado ABRIL, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 27 Casa 6 TOKIO

Barrio: TOKIO
Comuna: Las Brisas del otún

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

Lina Marcela Gutierrez
Firma
Nombre completo: Lina Marcela Gutierrez
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: AZ.158.531

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **42158531**

GUTIERREZ GIRALDO
APELLIDOS

LINA MARCELA
NOMBRES

Lina Marcela Gutierrez G.
FIRMA





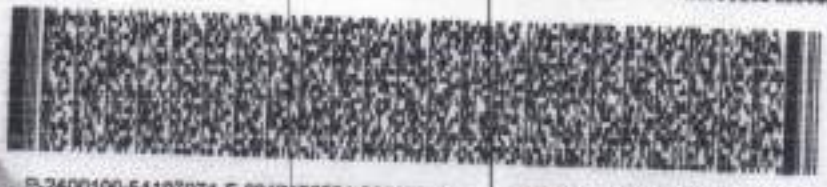
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-AGO-1984**
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-AGO-2002 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



I-2400100-54107971-F-0042158531-20021007 **02125**02276A 01 128656113

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

LINA MARCELA GUTIERREZ GIRALDO

MNZ 27 CS 6 PROYECTO DE VIVIENDA TOKIO

Ruta: 01-01-022-6070 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Estrato: 3

Transformador: 10036E0000 Contribución: % Subsidio: -47,69 Estrato: 1

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

MATRÍCULA >>> 1617638

Fecha de Emisión: 30/MAR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 13/ABR/2026

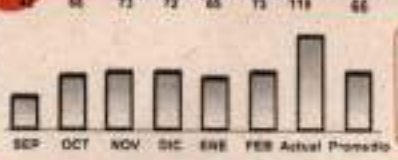
Me quedó sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4601727

ASEO:	14,982
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,532
ENERGÍA:	51,739
TOTAL	$70,271

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (kWh - Kwp)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	42	34.925	31
OCT	68	59.582	30
NOV	73	63.634	30
DIC	72	61.499	31
ENE	65	55.444	31
FEB	73	62.255	28

	Numero	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energia facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	30015348	CHI	13228	13110	118	1	118	66	
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: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	118	838.2013	98.908	-47,169	51,739

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario:

(G) Generación	+ (T) Transmisión	+ (PR) Pérdidas	+ (R) Restricciones	+ (D) Distribución	+ (C) Comercialización	= (CU) Costo unit
301.2967	50.6151	57.5327	19.6835	307.0274	102.0459	838.2013

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 48.061 Fecha P02/MAR/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 0

VC .00

Sin practicar retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002 26/02/2002 Gobierno Central Régimen Ord 2000/99 27/12/2024 Autoretenedores Industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

ENERGÍA 51,739

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
301	Consumo Activa	0	98.908	98.908
561	Subsidio	0	-47,169	-47,169

PAGO POR PSE

4 abril / 2026. 11:40 a.m.

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: 891.480.030-3

Acuerdo del Concejo Municipal No: 032 del 2009

Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-05 Ed Torre Central. local 108 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: 1 - 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

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

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
344	Cargo Fijo Aseo	0	36.778	36.778
558	C V Aprovechamiento	0	203	203
559	Cargo Variable	0	11.662	11.662
999	Subsidio Aseo	0	-33.659	-33.659

Componentes Tarifarios

TBL:	36301.34
TRT:	8095.93
TDF:	2990.122
TC:	4142.26
TA:	207.733
TTL:	585.681
TLU:	6232.25
% SUB/CON:	69.20%

Valor Financiado: 0 Unidades Independientes: Cantidad Recipientes:

Periodo Facturado: FEB/2026 Ult. Pago y Fec.: 48.061 P 02/MAR/2026

	Dec	Jan	Feb
Cantidad de Residuos (ton)			
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):	11561.733

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 105 067 de 2024

CUDE:

energía DE PEREIRA NIT. 816.002.319-9 www.eep.com.co

1617638

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

Pago SIN AP y Terceros	$66,721
Pago total factura	$70,271

VALOR A PAGAR:

En esta factura se cobran conceptos de otras empresas diferentes al servicio de energía: impuesto de alumbrado público, perteneciente a la Alcaldía, y servicio de aseo, prestado por Atesa de Occidente. Aseo Plus, entre otros. Revisa cada concepto, estos se encuentran en color azul para que puedas diferenciar los servicios que aquí se cobran.

Atención al cliente aseo y alumbrado

ATESA — Servicio de aseo ATESA DE OCCIDENTE	Línea 110 WhatsApp: 301 265 5557	Línea nacional: 01 8000423 711 Oficina virtual: www.atesadeoccidente.com
Alcaldía de PEREIRA — Reclamos o solicitudes por cobro del alumbrado público.	Edificio Torre Central Carrera 10 #17-55 local 104 - Centro de Servicio Oportuno. impuestoalumbradopublico@pereira.gov.co	
PEREIRA LUMINARIA — Reporte de daños de luminarias de Alumbrado público	Calle 19 # 9-50 Edificio Diario del Otún oficina 805b	Contacto comunicaciones@luminapereira.com 3103033349

Fabricante de software: ACTSIS LTDA – SAC – NIT: 800204834-8 - Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS- NIT: 900350126-6 TFHKA_CO900390126 - Master: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: cnerenpereiraMasivo33

Nuevas oficinas y extensiones de manera permanente en los sobre orgues conectando entre aperitivos electrónicos en un mismo formulario aquí

Conoce la ruta de protección de accidentes eléctricos

Pago en línea

Bancolombia

Atención al cliente Energía de Pereira

Línea de Atención	Horario de Atención	Ubicación
PBX: (606) 315 15 15 LÍNEA: 116	Lunes a miércoles 8:00 a.m. a 4:30 p.m. jornada continua Jueves 8:00 a.m. a 7:30 p.m. Viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m.	Cra. 13 #17-35 Edif. Torre Central Pereira - Risaralda Colombia

Revisoría Fiscal: revisoria@eep.com.co

Energía — Digitalia Colombia

PUNTO DE PAGO

Paga tus facturas de energía y otros servicios públicos en los Puntos de pago Energía de Pereira, ubicados en:

Edificio Torre Central Local 208, Carrera 10 # 17-55.	Parque Industrial sector A: Vía R/Cs 5 Intersplatforma.
Droguerías Edificio Miradores del Parque, calle 14 13-28 local 2.	Parque Industrial sector B: Papelería Nápoles 2, Mz 24 Cs 17.
Cuba: Carrera 24A # 19 B-04 CAM (CAM - primer piso).	Portal del Campo Galería: Papelería y Variedades Galicia, Mz 5 Cs 3.
Villa Navarra Cuba: Multiservicios pagos y envíos Servisil, Mz 1 Cs 26.	Bombay Variedades: Sammy, Carrera 22 # 19b-23 local 2.
Guaduales Cuba: Emmanuel Comunicaciones, Calle 9 # 35-15.	Hamburgo: Pollitos 1, Mz A, Casa 9, Local 2 frente al CAI, Canaly Comunicaciones.
El Dorado, Calle: Minisúper Castillo, Mz 8 Cs 17 local 1.	El Poblado: Centro comercial portobello plaza, La costa de regalos local 8.
Hacienda Cuba: Papelería Delia, Mz 11 Cs 6 local 1.	Villa Verde: Surtimesa, Carrera 37 # 29A-67, Mz 1, Cs No. 5.
San Martín Cuba: Peluditos y variedades Mis cuentos, Mz 12 Casa 373.	Higuerón: Variedades Shekinah, Mz 23 Cs 1 A Palmas de Villaverde.
Punto del Sur: Computienet, Mz 4 Cs 20 local 1.	Altagracia: Minisúper La M, Calle 86 # 92 - 15.
El Acuario: Papelería Nápoles 1, Carrera 20B Calle 79 Cs 34.	Villa Elisa: Minisúper Jorge, Calle 72 #39B-22.
Papelería Nápoles 3 Cuba: Calle 71 #9-86.	Estadio: Lago Uribe: Distribuciones Ale, Carrera 8 # 23-84.

Pagos en Línea www.eep.com.co

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

Los pagos realizados mediante consignación o transferencia bancaria deben ser reportados al correo pagoseep@eep.com.co adjuntando el comprobante de consignación y el número de matrícula. En nuestra página web www.eep.com.co podrá consultar la política de tratamiento de datos personales, en cumplimiento del artículo 21 del Decreto 1377 de 2013.

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

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

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

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

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

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



12:40

Historia Clínica N°: 38670

Sedes
- ~~Maraya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2 mayo Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐
Raza: Criollo.
Médico tratante: Juan Camilo Jaramillo
Tutor: Esteban Guevara Paciente: Poker

Motivo de consulta reportado: Fast => Positivo

3 dias sin comer, Fiebre,
Posible infección.

Exámenes solicitados (marque con una X) Juan C.

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER	X	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
Nathalia	N/A		

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 38670

Hospital Público VETERINARIO

Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Esteban Guevara, identificado/a con Documento de identidad número 10.001.403, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Poker, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
CR 15-160-05

Barrio: Galicia Esperanza
Comuna: Cerritos

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

NO FIRMA.

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

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira E.A.S. ESP
Nit. 816.005.020-7

QR DIAN

CUDE: 598967d035c7a7dc3b5d2082ad646769d8b69685402a150c3cbf11d523ebf57ed1590831d03b33303a71ae2f0b891567

Datos del Suscriptor

Nombre: HOLGUIN REMIREZ MARIA-EMA

Dirección: CARRERA 15 160 05 GALICIA CARRERA 15 160 05

CRC: 16 - 4 - 64000 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P2015MMRAL133352AA 1/2 P

MATRÍCULA	377168
Documento No:	60173546
Fecha del Documento:	27-Mar-2026
Periodo de Cobro:	21-Feb-2026 al 21-Mar-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-03-27 08:27:48

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	837
LECTURA ANTERIOR:	826
CONSUMO M³:	11

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES	Promedio mensual M³
SIN OBSERVACION	9

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

TOTAL A PAGAR:

$21,100

Fecha límite sin recargo:	09-Abr-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2026-02-28
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor último pago:	14,310
Edad:	1

Paga con este código

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(-38.4%)			$-13,152.88
Consumo Periodo			$21,099.40
Ajuste a la Decena			$.60

Subtotal Acueducto: $21,100

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo

Subtotal Alcantarillado: $0

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

CONCEPTO	MESES ANTERIOR	MES ACTUAL	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

FRECUENCIA (MODIF. AÑO) | FRECUENCIA MESES (MES) | FRECUENCIA (FECHA/DIARIA)

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Lavado de áreas

Recolectados

Componentes Tarifarios

Último pago | % Sub. % Cont.

Usuarios Independientes | UR | UNR

TBL	TBV	TDF	TTL	TLU	TI	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS

$21,100

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS

$0

N

Matrícula No.

377168

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.005.020-7

Kit 1302

EMPRESAS ALIADAS

VIGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - Nuir: 1-800196932- Autorretenedores de servicios públicos Responsables de IVA y autorretenedores de ICA

¿Dónde pagar tu factura?

Únicos puntos autorizados

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

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

Centros de Recaudo E.E.P.
- Principal edificio Torre Central, carrera 10 #17-55, lunes a viernes 7:15 a.m. a 7:00 p.m. y sábado de 8:00 a.m. a 12:00 p.m.
- Av. Circunvalar Parque La Bolsa, calle 3 # 13-18, edificio Mirador de Parque local 2, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:30 p.m.
- CAM de Cuba, carrera 24 # 70b-24, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:30 p.m.
- C.C. Pinalda Plaza, carrera 25c # 33-07 Mz 48 local 1 al 5.

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

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

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

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

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

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

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

COSTOS DE REFERENCIA

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

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

aguas Más Cerca

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

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

Comunícate con nosotros a través de:

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

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



Síguenos en las redes sociales
Aguas y Aguas de Pereira



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

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

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 10.001.403
GUEVARA VALENCIA
APELLIDOS
ESTEBAN
NOMBRES
NO FIRMA
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 23-AGO-1968
SUPIA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
18-MAR-1986 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

Historia Clínica N°: 38674

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, Diana Marcela Arbeláez, identificado/a con Documento de identidad número 1088260129, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Eliott, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
cll 31 # 14 B 28 San Nicolas Pereira

Barrio: San Nicolas
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.

Diana Marcela Arbeláez
Firma
Nombre completo: Diana Marcela Arbelaez
Tipo de documento de identificación: 1088 Cedulala
Número de documento: 1088260129

Historia Clínica N°: 38674

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02-05 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [x] Hembra: [ ]
Raza: Bulldog Frances
Médico tratante: Natalia Largo.
Tutor: Diana Marcela Arbeláez Paciente: Elliot.

Motivo de consulta reportado:

Infectocontagioso 3 Años
NEGATIVO

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Meloxicam 7%. → 0,1ml SC.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Cristhernandez	SE	Nathalia Largo P. Médica Veterinaria TP 33587	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		SE

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

DIAZ MARQUEZ LUZ STELLA
CLL 31 14B 30 APTO 01 SAN NICOLAS

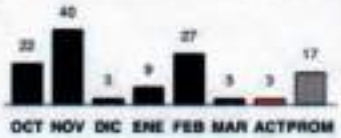
Ruta: **01-01-002-5911** Municipio: **1 Pereira** Servicio: **Residencial** Ciclo: **13**
Transformador: **10061D0000** % Contribución: % Subsidio: **-35.34** Estrato: **2**
Carga contratada (KW): **.5** Grupo calidad: **12** Circuito: **0025** NTI: **1**

MATRÍCULA **2081370**

Fecha de Emisión: **21/ABR/2026**
Facturas Vencidas: **0**
Tengo plazo para pagar hasta: **29/ABR/2026**
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: **DEL4824344**

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

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	23	19.277	31
NOV	40	34.868	30
DIC	3	2.562	31
ENE	9	7.577	31
FEB	27	23.031	28
MAR	3	2.515	31

Activa **4600375671 HXE 11781 11781 0 1 0 17**
Reactiva

Periodo facturado: **23/MAR/2026 - 30/ABR/2026** Días facturados: **38** Observación: **Predio Desocupado con Lec**
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	0	856.826	0	0	0

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 $1,085 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 10 FIUu,te 9
DIUu,n,q,m=0 FIUu,n,q,m0
VC .00

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

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 37,346 Fecha P 31/MAR/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	0	0

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO		VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico	0	5,180	5,180

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,477

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

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 2 Aprovechables: 0 Barrido: 2
Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 3 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 3 (Veces/Año) - Altura Max (MTS): 1 Uso Asoc: ESTRATO2

Tarifa últimos 6 meses

1	26280	2	26280	3	26280	4	26280	5	26280	6	30480

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
839	Cargo Variable	0	12,496	12,496
999	Subsidio Aseo	0	-18,998	-18,998

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TBT:	8475.23
TDF:	7193.363
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	627.588
TLU:	6331.75
% SUB/CON:	-36.40%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Recol Cuotas Pendientes 0
Periodo Facturado MAR/2026 Ult. Pago y Fec. 37,346 P 31/MAR/2026

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	202.733
Costo Variable No Aprovechable:	
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12496.178

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo?
INGRESA A ESTE CODIGO QR
Resolucion CREG 100 007 de 2024

CUFE:
CUDE: 0ccf146a0f625db721726b202ac93d7ddd0489938fda7ea617acc43e0720d7ec9b481c2837247004fde857ba1e30e
FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTIO LTDA - NIT 800234134 - SAC

energía DE PEREIRA
NIT. 816.002.019-9
www.ceep.com.co
Matrícula
2081370

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)08020813707(3900)000000030477(96)20260429
(415)7709998015692(8020)81020813707(3900)000000035657(96)20260429

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$30,477
Pago total factura	$35,657


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.088.260.129
Apellidos
ARBELAEZ MONSALVE
Nombres
DIANA MARCELA
Nacionalidad
COL
Estatura
1.45
Sexo
F
Fecha de nacimiento
01 MAR 1988
G.S.
A+
Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)
Fecha y lugar de expedición
04 SEPT 2006, PEREIRA
Fecha de expiración
06 FEB 2035
Firma
DIANA ARBELAEZ


0745630986
REGISTRADOR NACIONAL
ICCOL0745630986240001<<<<<<<<<<
8803012F3502066COL1088260129<8
ARBELAEZ<MONSALVE<<DIANA<MARCE

Historia Clínica N°: 38675

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02-05 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]
Raza: Mestizo
Médico tratante: Lorena Largo
Tutor: Nancy Andrea Aguirre Paciente: Toby

Motivo de consulta reportado:

Tiene una herida en el ojo
No se si lo cacco un gato

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:

Meloxicam 2.1 → 0,08ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Wisthernarda		Nathalia Largo Médica Veterinaria T.P.	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 38675

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Nancy Andrea Aguirre, identificado/a con Documento de identidad número 42115972, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Toby, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

_____

Barrio: Arabia

Comuna: _____

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

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 42.115.972



AGUIRRE GUTIERREZ

NANCY ANDREA

COL | 1.63 | F

20 DIC 1972 | A+

PEREIRA (RISARALDA)

10 SEPT 1993, PEREIRA

17 DIC 2034

07112412

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL07112412242400l<<<<<<<<<<
7212206F3412178COL42115972<<<2
AGUIRRE<GUTIERREZ<<NANCY<ANDRE

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

OVALLE PEREZ LUZ AMPARO

VIA ARABIA- SALIDA A PEREIRA CRA 2 #2-80 A

Ruta	Municipio	Servicio	Ciclo
01-01-034-6350	1 Pereira	Residencial	18

Transformadores	# Contratación	# Suscriptor	Estrato
1014130000		-35.34	2

Carga contratada (kW)	Grupo calidad	Circuito	NIT
0	32	0077	1

MATRÍCULA

384073

Fecha de Emisión: 09/ABR/2026
Facturas Vencidas: 0
Fecha límite para pagar hasta: 20/ABR/2026
Si se quedó sin factura física:
Documento equivalente a la factura: DEL4674979

ASEO:	0
ALUMBRADO:	9.070
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	9.070
ENERGÍA:	98.891
TOTAL	$107.961

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	174	152.490	31
NOV	164	142.959	30
DIC	171	147.769	31
ENE	180	163.967	31
FEB	169	127.894	28
MAR	161	154.329	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	13901647	MER	13508	13347	161	1	161	172	
Reactiva									

Periodo facturado: 10/MAR/2026 - 08/ABR/2026 | Días facturados: 30 | Otros cobros: | Valor kWh: $ 856,826 | Salida emisión: MAR/2026 | Tipo de factura: ELECTRONICA Factura Normal

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	856.826	111.387	-38.369	72.918
+130	31	856.826	26.582		26.582

INFORMACIÓN GENERAL

Composición del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (D) Distribución + (R) Restricciones + (O) Otros cargos + (C) Comercialización + (PA) Pérdidas

305.1436	57.6370	60.4007	29.7230	208.3045	361.3620	856.8260

Los siguientes valores no son acumulativos, ya están incluidos dentro del valor

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
50		64.282	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG[,n,q	55	FIUG[,n,q	28
DIUu_te	7	FIUu_te	16
DIUr,n,q,m	9	FIUu,n,q,m	1
VC	80		

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 121,254 Fecha 09/ABR/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 98.891

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	137.949	137.949
561	Subsidio	0	-38.369	-38.369
581	Intereses Mes		311	311

ALUMBRADO PÚBLICO 9.070

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Público		9.024	9.024
315	Indices Alumbrado Pereira		46	46

Responsable del Alumbrado Público: Acuerdo del Concejo Municipal No. Oficina de atención al ciudadano: Pereira 032 del 2005 CRA 10 17-55 Ed Torre Central Local 104 Pereira Nit: 891.480.030-2

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: - Aprovechables: - Barrido:
Frecuencia Corte: (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: (Veces/Año) - Aforo Mes (m3): Und Aseo:

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

Componentes Tarifarios
TBL:
TRT:
TOF:
TC:
FA:
TTL:
%LC:
% SUB/CON:

Valor Financiado: Unidades Independientes: Cuotas Pendientes:
Periodo Facturado: UR, Kuge y Tec.

Cantidad de Residuos (ton)
Aprovechables (TRA):
No aprovechables (TRNA):

Residuos del periodo (ton)
Ordinarios:
Barrido y Limpieza:
Limpieza urbanos:
Rechazados:

Información de Liquidación
Costo Fijo:
Costo Variable no Aprovechable:
Costo Varia le Aprovechable (VRA):

GENERATE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CODIGO QR Resolución CREG 185 007 de 2024

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros $98,89

Pago total factura $107,9

energía DE PEREIRA
Nit. 891480030-2
www.epp.com.co

Matrícula
384073

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

Historia Clínica N°: 38676.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02-05 Canino: [ ] Felino: [x] Macho: [x] Hembra: [ ]
Raza: DPC
Médico tratante: Laura Granados
Tutor: Ofir Franco Castañeda Paciente: Copito

Motivo de consulta reportado:

lo ataco otro gato
(+) VILEF -> Tenia anterior reporteso

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:

Ceftiofur 0,5 ml SC
Meloxicam 0,05 ml SC
Catosal 1 ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Wisthemar			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 38676

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Ofir Franco Castañeda, identificado/a con Documento de identidad número 4209507G, 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.)
M:4- C-62 Jose Maria Cordoba

Barrio: Jose maria Cordoba
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.

Ofir Franco

Firma
Nombre completo: Ofir Franco C.
Tipo de documento de identificación: 4209507G
Número de documento: _____

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

QR DIAN

CUDE: 2543ea75d674760e9a3ad93dd0db50634f67f1ffc094c29c89e2619efc829ae5d2d316f8ce004fb1e90153708d3a164a

Datos del Suscriptor

Nombre: PEREZ VILLA LEONARDO-DE-JESUS

Dirección: MZ 4 CS 62 JOSE MARIA CORDOBA PEREZ

CRC: 14 - 7 - 111250 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1415MMRSA55463AA 1/2 P

MATRÍCULA	715656
Documento No:	60160308
Fecha del Documento:	26-Mar-2026
Periodo de Cobro:	19-Feb-2026 al 19-Mar-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-03-26 08:37:48

TOTAL A PAGAR: $47,270

Fecha límite sin recargo: 06-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-03-21

Lugar último pago: DROGUERIA 91-91

Valor último pago: 37,710

Edad: 1

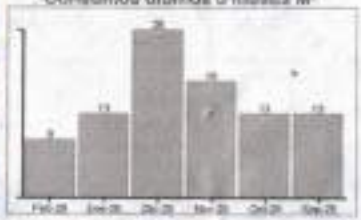
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 3207

LECTURA ANTERIOR: 3195

CONSUMO M³: 12

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 15

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Alianza)

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	$2,203.25	$26,439.00
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue (-38.4%)			$-13,998.92
Recargos Mes			$73.54
Consumo Periodo			$22,456.61
Ajuste a la Decena			$-.15

Subtotal Acueducto: $22,530

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	12	$2,888.33	$34,659.96
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant (-38.4%)			$-15,372.56
Recargos Mes			$77.29
Consumo Periodo			$24,650.14
Ajuste a la Decena			$2.57

Subtotal Alcantarillado: $24,740

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TD - M³:

CONCEPTO	UNIDAD MEDIDA	VALOR M³	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 ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbana

Reciclables

Componentes Tarifarios

Ultimo pago

% Sub. % Cont.

Unidades Intraperiódicas | UR | UNR

TRL	TRT	TDF	TDL	TLU	TG	TA

¿Dónde pagar tu factura?

Únicos puntos autorizados

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

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

Centros de Recaudo E.E.P.
- Principal edificio Torre Central, carrera 16 #17-65, lunes a viernes 7:15 a.m. a 7:00 p.m. y sábados de 8:00 a.m. a 12:00 p.m.
- Av. Circunvalar Parque La Bolsa, calle 34 # 13-18, edificio Mirador de Parque local 3, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:30 p.m.
- CAM de Cuba, carrera 34 # 10b-34, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:30 p.m.
- C.C. Pinares Plaza, carrera 29c # 33-07 Mz 48 local 1 al 5.

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

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

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

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

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

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

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

COSTOS DE REFERENCIA

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

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

aguas Más Cerca

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

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

Comunícate con nosotros a través de:

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

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



Síguenos en las redes sociales
Aguas y Aguas de Pereira

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
42.095.046
FRANCO CASTAÑEDA
OFIR


FECHA DE NACIMIENTO 21-DIC-1968
LA VIRGINIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61
B+
F
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
25-JUL-1988 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

10:58

Historia Clínica N°: 38657

Sedes
- [x] Maraya
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02 mayo Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [x]
Raza: Pinsher
Médico tratante: Nathalia Largo
Tutor: Blanca Elsa Martinez Paciente: luna

Motivo de consulta reportado:

Posible infecto/Pemucn

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER	X	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	Infecto contagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia	No	Nathalia Largo P. Médica Veterinaria	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Nada

Historia Clínica N°:

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Elisa Martinez A., identificado/a con Documento de identidad número 1.088320013, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Luna, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mama 14 Cra 23 - Los Brisas Pereira

Barrio: Los Brisas
Comuna: Villa santana

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

Elisa Martinez
Firma
Nombre completo: Blanca Elisa
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1.088320013

Historia Clínica N°: 38657

Hospital Público Veterinario Pereira La Tierra

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

REMISIÓN

Fecha: 02/05/26

Remitido por: Laura Restrepo

Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]

Nombre: luna

Diagnóstico presuntivo: intoxicacion

Quién traslada nombre / Cédula:

se remite paciente a sede maraya para manejo intrahospitalario

- paciente canino de 4 meses de edad, tutora realizo baño (desconoce el nombre del producto) para las pulgas y las garrapatas, se recibe hipodinamico, poco responsivo a estimulos externos, T° 36,4, hipovolemico por esto no se logra poner via ni tomar muestras.

Se medica
Acflux 0,3ml PO
Dexa 0,17ml SC
vethstam 0,1ml SC
Diprona 0,1ml SC.

Cra. 10 # 42-95
Maraya.

Laura Restrepo Parra
MP 52459
Médica Veterinaria
Universidad de Santa Rosa de cabal
UNISARC

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ
TP:

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.088.320.013



MARTINEZ ARENAS

BLANCA ELISA

COL 1.62 F

03 JUL 1994 O+

ESTRATO (RISARALDA)

24 AGO 2012, PEREIRA

Elisa Martinez A

15 FEB 2024

041902167

REGISTRADURÍA NACIONAL

ICCOL041902147424001<<<<<<<<<<
9407037F3402166COL1088320013<5
MARTINEZ<ARENAS<<BLANCA<ELISA<

APOSTAR
NIT: 800[illegible]
CLL 17 NO. 5 - 42 PEREIRA

Fecha de Recaudo: 21/04/2025 11..
Eq: 599 Ofi: 1 Vendedor: 1112120066
Tr: 702496807[illegible] Cod Seg: 16242740563
CIT:

AGUAS Y AGUAS DE PEREIRA

Referencia: 600006025958400100000000
Matricula: 0
Suscriptor: 0
Servicio: AGUAS Y AGUAS DE PEREIRA
Valor: $31,210

Ajuste al Peso: $0
Valor Recaudado: $31,210

Conserve esta tirilla para realizar cualquier reclamo. Gracias por su compra



CUDE: c69[illegible]

Datos del Suscriptor

Nombre: MIGUEL ANGEL MARTINEZ

Dirección: MZ 14 CS 23 PI 2 VILLA SANTANA LAS BRISAS

CRC: 7 - 5 - 28-00 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P1615MMRSA68403AA 1Q1 P

MATRÍCULA: 19605141

Documento No: 602[illegible]462

Fecha del Documento: 17-Abr-2026

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

Fecha y Hora de Generación: 2026-04-17 00:22:59

TOTAL A PAGAR:
$12,990

Fecha límite sin recargo: 27-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-03-22

Canal último pago: APOSTAR

Último consumo: 12,380

Edad: 1

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Componentes Tarifarios

Unidades facturadas: UP | UNR

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS
$0

Cupón para Entidades Recaudadoras

Matrícula No.
19605141

10:20

Historia Clínica N°: 38658

Sedes
- [x] Maraya
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02/06/26 Canino: X Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: X
Raza: Husky miniatura
Médico tratante: Laura Granados
Tutor: Luis Carlos Vazquez Paciente: Manuela

Motivo de consulta reportado:

No sabe si se golpeó, o qué pasó, está coja de una pata y tiene dolor al tacto en cadera.

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:

2-1. Meloxicam 0,1 ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Isabella V.C

Historia Clínica N°: 38658

Hospital Público VETERINARIO

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Luis Carlos Vasquez, identificado/a con Documento de identidad número 18 504 456, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Manuela, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Calle 16 # 4-52 Pereira

Barrio: Parque libertad
Comuna: Ferrocarril

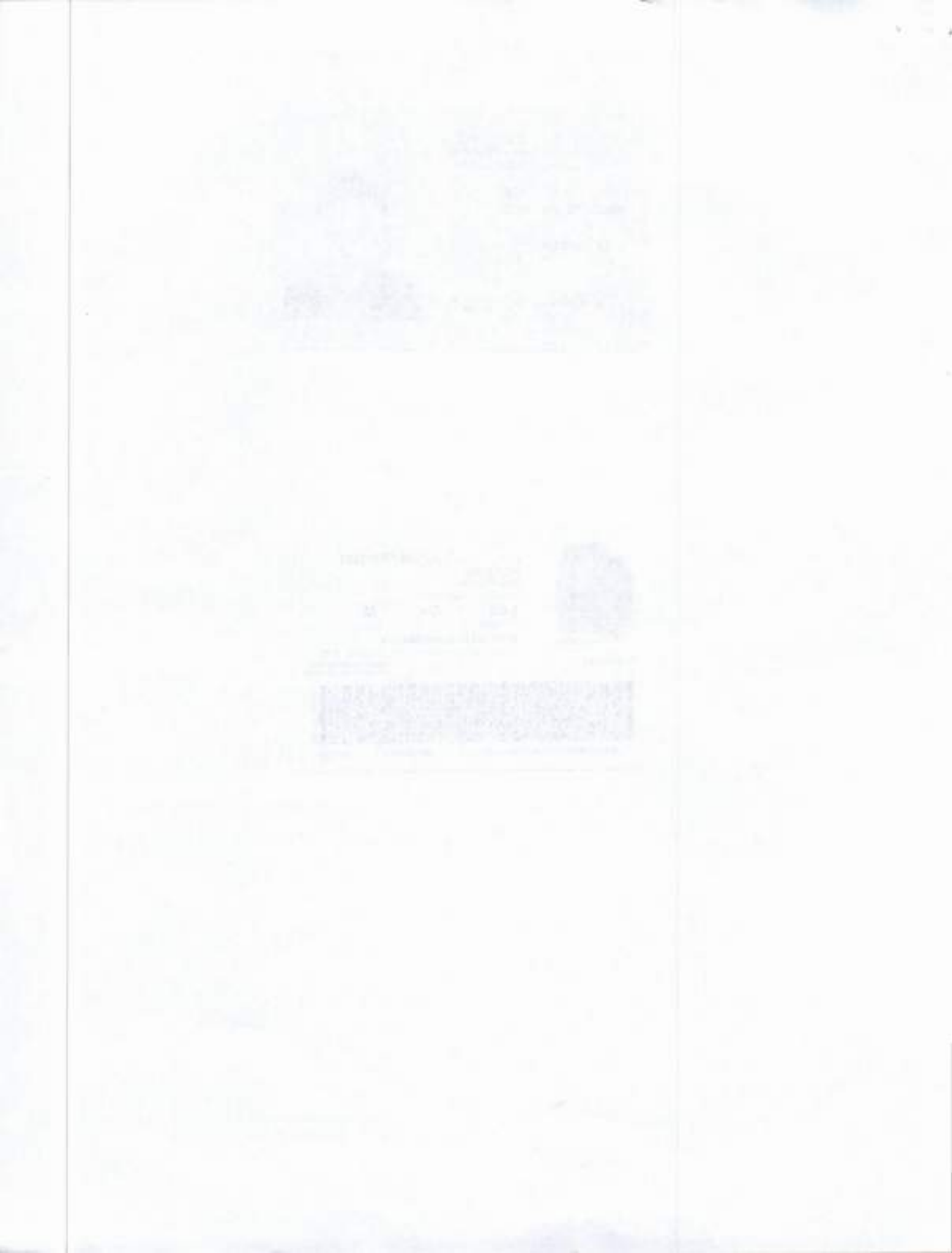
Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, 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.

Luis C V

Firma Luis Carlos Vasquez
Nombre completo: 1
Tipo de documento de identificación: 18 504.956
Número de documento: _____


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
18.504.956
VASQUEZ VASQUEZ
LUIS CARLOS


FECHA DE NACIMIENTO 25-FEB-1964
PEREIRA
(RISARALDA)
1.65
O+
M
13-DIC-1983 DOSQUEBRADAS



Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 02/05/2026

Ficha: 660011641277500031089

C1

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: LUIS CARLOS

Apellidos: VASQUEZ VASQUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 18504956

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/04/2022

Última actualización ciudadano: 19/02/2026

Última actualización vía 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

10:28

Historia Clínica N°: 38659

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02/05/26 Canino: [ ] Felino: [X] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: CRIOLLA
Médico tratante: Laura Granados
Tutor: Valentina Moncada Paciente: Felina

Motivo de consulta reportado:

Posible Perdida de ojo.

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
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 38659

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Valentina Moncada, identificado/a con Documento de identidad número 1088345106, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☑ llamado Felixa, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
K9 Via armenia casa 268

Barrio: Via armenia.
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.

Valentina Moncada
Firma
Nombre completo: Valentina Moncada Borja
Tipo de documento de identificación: 1088345106 C.C.
Número de documento: 1088345106


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
1.088.345.106
MONCADA BORJA
VALENTINA
Valentina Moncada


FECHA DE NACIMIENTO 10-SEP-1997
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
ESTATURA
B-
G.S. RH
F
SEXO
14-OCT-2015 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

...IACIÓN DE SUSCRIPTORES EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS
TRIBUNAS CÓRCEGA E.S.P.
NIT. 816.003.198-3

E.S.P.
TRIBUNAS CORCEGA

KM- 5 VÍA ARMENIA - VDA. HUERTAS TEL.: 311 8782 - 311 8733 - CEL. 311 390 0625
www.asptribunas.com.co - E-mail: asptricor@yahoo.es
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS Superservicios ID 3813

kiwa >CQR COMPAÑIA ISO 9001:2015 CERTIFICADA

CUFE: 2a6cecb2be188bcee0ec16bd85e6d71fc26795078c9b80391ead384e2dd9db0ff010da3894e2087acb7322916c7d8b4c

CODIGO: 10650200584
NOMBRE: GALEANO BERNARDO
DIRECCION PREDIO: VDA. EL ROCIO
DIRECCION ENVIO: VDA. EL ROCIO
CLASE DE USO: RESIDENCIAL

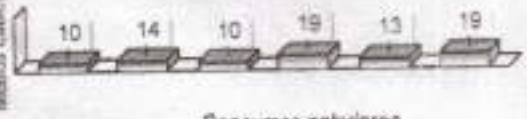
CICLO: 1 RUTA: 5 - 311300
C.C. / NIT:
FICHA CAT: 20060300825900
ESTRATO: 2 Sisb EDAD: 1

MEDIDOR	DIAMETRO ACOMETIDA	LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTER	CONSUMO MES	PROMEDIO
[illegible]	1/2"	7131	2117	13	14

RANGO	CONSUMO	ACUEDUCTO VR. UNITARIO	ACUEDUCTO VR. TOTAL	ALCANTARILLADO VR. UNITARIO	ALCANTARILLADO VR. TOTAL
BASICO: 0 - 13 M3	13	2,161.95	28,105		
COMPLEMENTARIO: 14 - 26 M3	2	2,161.95	4,324		

Aseo Tipo productor: Producción (ton):

FACTURA DE VENTA No: 64379
PERIODO DE CONSUMO 01/feb./2026 - 28/feb./2026
PAGUE SIN RECARGO HASTA: 24/abr./2026
PAGUE CON RECARGO HASTA: 27/abr./2026
FECHA DE SUSPENSION:
TOTAL A PAGAR: $31,700



Consumos anteriores

OBSERV LECTURA:

DETALLE DE CARGOS FACTURADOS

CONCEPTO	VR. FACTURADO	VR. DIFERIDO	IN CUOTAS PENDIENTE	TOTAL SERVICIO
				31,700
ACUEDUCTO				
Cargo fijo	16,36[illegible]			
Subsidio cargo fijo	-8,263			
Consumo	32,429			
Subsidio consumo	-10,792			
Ajuste por redondeo	-32			

Osan Feb Gómez
Gerente

TOTAL MES: 31,700

Fecha ultimo pago:	SALDO ANTERIOR	TOTAL CARGOS DEL MES	ANTICIPOS	SALDO ACTUAL	TOTAL A PAGAR
09/mar./2026	0	31,700		31,700	31,700

PAGUE INMEDIATAMENTE SU FACTURA, EVITE LA SUSPENSION O CORTE DEL SERVICIO
EL BUEN SERVICIO DEPENDE DE USTED. PAGUE OPORTUNAMENTE SU FACTURA.
PAGUESE EN LAS OFICINAS DEL BANCO COLPATRIA, BANCO CAJA SOCIAL, PUNTO PAGO Y PUNTOS DE APOSTAR AUTORIZADOS.

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS
TRIBUNAS CÓRCEGA E.S.P. NIT. 816.003.198-3

E.S.P.
TRIBUNAS CORCEGA

(415)7709[illegible]8006003(8020)0006437[illegible](3900)0000031700(96)20260424

FACTURA No: 64379 PERIODO DE CONSUMO 01/feb./2026 - 28/feb./2026

10:36

Historia Clínica N°: 38660

Sedes
- [x] Maraya
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02/05/26 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [x] Hembra: [ ]
Raza: Pinscher Aleman
Médico tratante: Laura Granados
Tutor: Juan Pablo Tapasco Paciente: Max

Motivo de consulta reportado:

Desde ayer presento vomito y diarrea con sangre. No tiene vacunas

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:

Diprona 0,35ml SC
Ranitidina 0,56ml SC
Cefalexina 1ml SC
Dexa 4mg 0,5ml IM

Recepción	Infectocontagiosos	Consulta/triaga	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Isabella VC

Historia Clínica N°: 38660

PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Juan Pablo Tapasco Gaitan, identificado/a con Documento de identidad número 1039696896, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Max, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Ciudadela Salamanca Torre #19 apto 304

Barrio: Salamanca
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.

Juan Pablo T

Firma
Nombre completo: Juan Pablo Tapasco Gaitan
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 1039696896


CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.059.696.896

TAPASCO GAÑAN

JUAN PABLO

COL

1.68

M

28 FEB 2005

B+

RIOSUCIO (CALDAS)

08 MAR 2023. PEREIRA

08 MAR 2033

Juan Pablo T


ICCOL0162884586240O1<<<<<<<<<<
0502283M3303089COL1059696896<6
TAPASCO<GANAN<<JUAN<PABLO<<<<<

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

GA AN ANDICA DIANA YAMILI

CRA 38 78 76 MZ H TRR 4 APTO 304 CIUDADELA

Ruta: 01-01-016-5435 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Estrato: 1?

Transformador: 1016980000 % Contribución: % Subsidio: -17.69 Estrato: 1

Carga contratada (KW): .5 Grupo calidad: 12 Circuito: 0056 NE: 1

MATRÍCULA >>> 2045295

Fecha de Emisión: 26/MAR/2026

Facturas Vencidas: 1

Tiempo plazo para pago hasta: 08/ABR/2026

Me quedo sin servicio desde: 10/ABR/2026

Documento equivalente a la factura: DEE4573889

ASEO:	0
ALUMBRADO:	14,560
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	14,560
ENERGÍA:	82,648
TOTAL	$97,208

En el documento existen conceptos que fueron facturados electrónicamente y que se asocian a esta factura (electrónica) No. FEVP332967

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

114 105 109 121 129 105 102 114

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	114	94.737	31
OCT	105	87.292	30
NOV	109	89.015	31
DIC	121	103.353	30
ENE	129	110.037	31
FEB	105	89.563	28

SEP OCT NOV DIC ENE FEB Actual Promedio

	Medidor	Marca	Lec. Actual	Lec. Anterior	Diferencia	Fac.	Energía facturada	Unidades Valorizadas	Energía no facturada
Activa	8278393	ELS	11272	11170	102	1	102	114	
Reactiva									

Período facturado: 23/FEB/2026 - 24/MAR/2026 Días facturados: 30 Observación:

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

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	102	838.2013	85,437	-40,773	44,724

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

G	T	PR	R	D	C	CU
301.2967	50.6151	57.5327	19.6835	307.0274	102.6459	838.2013

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 15 FIUu,te 12

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

VC .00

No practicar retención por venta por servicios públicos domiciliarios a actividades complementarias Concepto 052 06/02/2003 Gerente Contribuyentes Res 000200 27/12/2024 Autoretenedores Industria y comercio Pereira Acuerdo 033 17/12/2020

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 57,000 Fecha 02/MAR/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 82,648

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	32,988	85,497	118,485
561	Subsidio	0	-40,773	-40,773
* 564	Iva Bienes Fac.Electroni	0	5	5
581	Intereses Mes	0	165	165
970	Copia Factura	4,742	0	4,742
*1285	Intereses Sap 19% Fel	0	24	24

ALUMBRADO PÚBLICO 14,560

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
337	Impuesto Alumbrado Publico		14,306	14,306
315	Interes Alumbrado Pereira		254	254

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 7/10

Oficina de atención al ciudadano: CRA 13 17-68 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6

COD CONCEPTO DEUDA ANTERIOR VALOR MES TOTAL

Componentes Tarifarios

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

Valor Financiado Unidades Independientes Cuotas Pendientes

Periodo Facturado (DL Pago y Fec.

Cantidad de Residuos (ton)

Aprovechables (TRA):

No aprovechables (TRNA):

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

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 108 007 de 2024

En esta factura se cobran conceptos de otras empresas diferentes al servicio de energía: impuesto de alumbrado público, perteneciente a la Alcaldía y servicio de aseo, prestado por Atesa de Occidente, Aseo Plus, entre otros. Revisa cada concepto, estos se encuentran en color azul para que puedas diferenciar los servicios que aquí se cobran.

Atención al cliente aseo y alumbrado

ATESA — Servicio de aseo ATESA DE OCCIDENTE	Línea 110 WhatsApp: 301265 5557	Línea nacional: 01 8000423 711 Oficina virtual: www.atesadeoccidente.com
Alcaldía de PEREIRA — Reclamos o solicitudes por cobro del alumbrado público.	Edificio Torre Central Carrera 10 #17-55 local 104 - Centro de Servicio Oportuno. impuestoalumbradopublico@pereira.gov.co	
PEREIRA LUMINARIA — Reporte de daños de luminarias de Alumbrado público	Calle 19 # 9-58 Edificio Diario del Otún oficina 805b	Contacta comunicaciones@luminapereira.com 3103033349

Fabricante de software: ACTIS S LTDA – SAC – NIT: 8002046348 - Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS- NIT: 900090120-6 TFHKA_C09990390128 - Máster: +57 – 317 668 7063 - https://www.thefactoryhka.com.co/cf/
Versión de template: coenerpereiraMigravis33

Recibirás notificaciones de manera permanente si las sobrecargas conectando estos aparatos eléctricos en un mismo tomacorriente.

Conoce la cartilla de prevención de accidentes eléctricos

Pago en línea

Pague en Efectivo

Atención al cliente Energía de Pereira

Línea de Atención	Horario de Atención	Ubicación
PBX: (6) 318 16 16 LÍNEA 115	Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:30 p.m. jornada continua Jueves: 8:00 a.m. a 3:30 p.m. Viernes: 8:00 a.m. a 4:00 p.m.	Cra. 10 # 17-55 Edif. Torre Central Pereira - Risaralda Colombia

Revisoría Fiscal : revisoria@eep.com.co

Energía

Valores Superservicios

PUNTO DE PAGO

Paga tus facturas de energía y otros servicios públicos en los Puntos de pago Energía de Pereira, ubicados en:

Edificio Torre Central Local 104 Carrera 10 #17-55	Parque Industrial sector A Mz B Cs 5 Interapartomia
Corporación Edificio Mercedes del Parque calle 3 #11-28 local 3	Parque Industrial sector B Papelería Inspirar 2 Mz 24 Cs 17
Cubo Cárnico 24H # 7548-94 CAMICAM - primer piso	Parque del Campo Galicia Peluditos y Variedades Galicia Mz 3 Cs 5
Villa Navarra Cubo Multiservicios pagos y envíos Local2 Mz 1 Cs 39	Bombas Valledupar Sumerta Carrera 13 # 14b-33 local 2
Guayacanes Cubo Emmanuel Comunicaciones, Calle 8 # 23-16	Hamburgo Poblado 1 Mz A Casa 6 Local 2 frente al CAI Canada Comunicaciones
El Dorado Cubo Minisalsa Castilla, Mz 8 Cs 17 local 1	El Poblado Centro comercial poblado plaza, La cuota de ingreso local 9
Hernando Cubo Papelería Otoño Mz 11 Cs 6 local 1	Villa Verde Sudamericana Carrera 87 # 39-47 Mz 1 Casa 5
San Marino Cubo Peluditos y variedades Mz cuatro, Mz 12 Casa 275	Papelería & Variedades Shalom, Mz 23 Cs 10 Plaza de Mayorito
Punto del Sur Computoplanet, Mz 4 Cs 30 local 1	Milagrosa Minisalsamia LM, Calle 96 # 90 - 19
El Alcazar Papelería Nayeliz 1, Carrera 20B Calle 76 Cs 54	Villa Elisa Minisalsamia, Iconja, Calle 72 #168 23
Papelería Nayeliz 2 Calle Calle 71 # 27 36	Zapatoca Lago Lindo, Carrera Primavera # 21-93

Pagos en Línea www.eep.com.co

- Banco de Occidente
- Banco GNB Sudameris
- Banco CAJA VIVIENDA S.A.
- Agrario
- Banco de Bogotá
- Banco Caja Social

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

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

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

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

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

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

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

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



10:43

Historia Clínica N°: 38661

Sedes
- ~~Maraya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02/05/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Shitzu
Médico tratante: Juan Camilo Caramillo.
Tutor: Leidy Yohana Alvarez Paciente: Chakin

Motivo de consulta reportado:

Dificultad para respirar, babasa espesa, Tos, Jadeo constante

Exámenes solicitados (marque con una X) Test ⇒ Positivo Linea tenue

PARVOVIRUS			PERFIL 1		
TEST DISTEMPER	X		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
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 38661

Hospital Público VETERINARIO

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, leydy valladales, identificado/a con Documento de identidad número 1088031552 9, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado sheivin, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
villa cecilia MZ A CS 24 portal mercedes

Barrio: villacecilia
Comuna: consota

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.

leydy valladales
Firma
Nombre completo: leydy jhoana valladales
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 1088031552 9



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.315.529
VALLADALES ALVAREZ
APELLIDOS
LEIDI YOANA
NOMBRES
leidi valladales
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-ENE-1994
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
21-FEB-2012 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

A Y
GS
SOTA
SANOS
B
údanos a
egerlos!
Pereira
epereira
.com.co

VIGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - Nuir: 30091600-8 Autorretenedores de servicios públicos responsables de IVA y autorretenedores de ICA

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

QR DIAN

CUDE: dcafd485e842ee325e63b6cd2aef36e7cb6c32575ef97bd41c9581e237d3b3b4232d78239b2e534cd261492e19c2ed57d

Datos del Suscriptor

Nombre: LEYDY JOHANA VALLADALES

Dirección: MZ A CS 24 VILLA CECILIA

CRC: 10 - 1 - 153800 Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

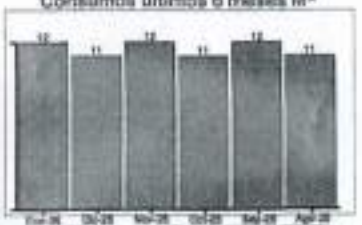
Medidor N°: P1715MNRSA96825AA 1/2 P

MATRÍCULA	984187
Documento No:	59931107
Fecha del Documento:	19-Feb-2026
Periodo de Cobro:	17-Ene-2026 al 14-Feb-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-02-19 05:26:07

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	1318
LECTURA ANTERIOR:	1306
CONSUMO M³:	12

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES	Promedio mensual M³
SIN OBSERVACION	12

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

TOTAL A PAGAR:	$61,420
Fecha límite sin recargo:	02-Mar-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2026-01-27
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor último pago:	91,420
Edad	1

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
ASIU	14,300	.00	

Subtotal otros Cobros no Asociados $14,300

Pague con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	12	$2,203.25	$26,439.00
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-13,998.92
Consumo Periodo			$22,456.61
~~Ajuste a la Decena~~			~~$3.39~~

Subtotal Acueducto: $22,460

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	12	$2,888.33	$34,659.96
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-15,372.56
Consumo Periodo			$24,660.00
Ajuste a la Decena			$-.14

Subtotal Alcantarillado $24,660

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

CONCEPTO	VENTA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

CANTIDAD DE NOTIFICACIONES (TCN)

Componentes Tarifarios

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS	TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS
$61,420	$47,120

Cupón para Entidad Recaudadora

Matrícula No. 984187

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

EMPRESAS ALIADAS

11:02

Historia Clínica N°: 38663

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02 marzo Canino: [/] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [/]
Raza: Pace Pitbull
Médico tratante: Laura Granados
Tutor: Laura Sofia Restrepo Paciente: Taia

Motivo de consulta reportado:

Otitis con presencia de pos. enrojecimiento

Exámenes solicitados (marque con una X) t2, t3 => Negativo

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

Evaluación del paciente / medicación: Dejar canalizada
Quitar catéter

Oxitetraciclina 2,6 ml IV
Catosal 2 ml SC
Meloxicam 0,13 ml SC

Recepción	Infectocontagiosc	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Natalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 38623

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Laura sofia Bastidas O, identificado/a con Documento de identidad número 1088273173, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Lava, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 37 83A 20 Barrio girardot Coba

Barrio: _____
Comuna: _____

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

Laura sofia
Firma
Nombre completo: Laura sofia Bastidas
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 1088273173

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.088.275.173



Apellidos
RESTREPO OTALVARO

Nombres
LAURA SOFIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.60

Sexo
F

Fecha de nacimiento
02 NOV 2007

G.S.
A-

Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
18 NOV 2025, PEREIRA

Firma
Laura Sofia

Fecha de expiración
18 NOV 2035

0844587535

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL0844587536240O1<<<<<<<<<<
0711065F3511185COL1088275173<1
RESTREPO<OTALVARO<<LAURA<SOFIA

EMPRESA DE ENERGÍA DE PEREIRA
NIT 816.002.019-9

NUMERO ARQUEO: 20946
NUMERO RECAUDO: 1837561
FORMA PAGO: EFECTIVO
CAJA: 59 CAJERO: REMONANUEL1
PUNTO DE PAGO: Puntos satelites
FECHA: 2/05/2026 9:24:14 a. m.

CONVENIO:	FACTURA:	VALOR:
EPIGAS	196793028	$55.167
AGUAS Y AGUAS	60345097	$48.120

TOTAL REGISTROS: 2
TOTAL: $103.287

CONSERVE SU TICKET PARA REALIZAR CUALQUIER RECLAMO
GRACIAS POR SU PAGO

CUDE: 11dcc1d13d63ef70578ee4aec7c075212b291928f74bcbfbe6bf9e48e707869836095f89e8eba5382fc51506722b087

Datos del Suscriptor

Nombre: JOSE DIDIER MARIN
Dirección: MZ 4 CS 9 EL EDEN
CRC: 14 - 7 - 179650
Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO
Medidor N°: H24VA139244 1/2 P

MATRICULA: 917179
Documento No: 60345097
Fecha del Documento: 25-Abr-2026
Periodo de Cobro: 20-Mar-2026 al 20-Abr-2026
Fecha y Hora de Generacion: 2026-04-25 06:33:54

TOTAL A PAGAR
$48,120

Fecha límite sin recargo: 05-May-2026
Me quedo sin el servicio de agua: 06-May-2026
Fecha último pago: 2026-03-16
Lugar último pago: DROGUERIA 91-91
Valor último pago: 22,050
#Edific: 2

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	# Recibo	# Cuotas	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO PÚBLICO

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Pague con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	12	$2,275.77	$27,309.52
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-26,059.70
Recargos Mes			$84.21
Consumo Periodo			$11,598.82
Ajuste a la Decena			$-3.04
Saldo Fact. Anteriores			$11,260.00

Subtotal Acueducto: $22,940

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			$92.46
Consumo Periodo			$12,727.54
Ajuste a la Decena			$-3.55
Saldo Fact. Anteriores			$12,360.00

Subtotal Alcantarillado: $25,180

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Concepto	Cantidad	Valor

TOTAL ASEO

MATERIALES CARGO

Detalle	# Recibo	# Cuotas	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros Asociados

Componentes Tarifarios

Ultima pago

Unidades suministradas | UM | Unid

TDL	SEE	TDF	TTL	TJU	TC	TA

LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - Nuir: 1-66001000-2- Autoriza a las empresas de servicios públicos responsables de IVA y autorretenedores de ICA

11:14

Historia Clínica N°: 38666

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2 mayo Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: CRIOLLO
Médico tratante:
Tutor: Nathalia Alamato Paciente: Mami

Motivo de consulta reportado:

ABORTO, es callejera

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: Nathalia

Infectocontagioso:

Consulta/triage: Dra Manuela Ramírez Mango
Médica Veterinaria
Zootecnista
T.P 53715

Imágenes diagnósticas 1:

Imágenes diagnósticas 2:

Laboratorio:

Medicación:

Historia Clínica N°: 38666

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, Nathalia Aranzazu, identificado/a con Documento de identidad número 1089380700, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Mano, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 4 Cas Mirador primer piso

Barrio: Mirador
Comuna: del Café

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.

Nathalia A.
Firma
Nombre completo: Nathalia Aranzazu
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1089380700


CEDULA DE CIUDADANIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.089.380.700
ARANZAZU ARISTIZABAL
NATHALIA
COL
1.55
F
07 JUL 2005
A+
PEREIRA (RISARALDA)
07 JUL 2023. PEREIRA
08 JUL 2033
Nathalia AA.

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

CECILIA ARISTIZABAL GALVIS

CRA 1A NO. 64C-10 MZ 4 CS 9 ALTOS DE LLANO

Ruta: 01-01-013-2520 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Folio: 7

Transformador: 10165G0000 % Contribución: % Subsidio: -36.50 Estrato: 2

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

MATRÍCULA >>> 2035639

Fecha de Emisión: 11/FEB/2025

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 20/FEB/2026

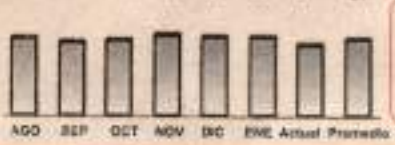
Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4170900

ASEO:	0
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	5,180
ENERGÍA:	48,209
TOTAL	$53,389

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
AGO	97	85,670	31
SEP	93	77,334	30
OCT	95	83,240	31
NOV	102	88,913	30
DIC	99	84,561	31
ENE	88	83,662	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Observaciones
Activa	8163233	ELS	13618	13529	89	1	89	97	
Reactiva									

Periodo facturado: 14/ENE/2026 - 10/FEB/2026 Días facturados: 28 Observación:

Valor kW/h: 852.9831 Tarifa a mes de: ENE-2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	89	852.9831	75,915	-27,706	48,209

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
305.5291	54.1358	58.2787	18.8860	315.5655	100.1880	852.9831

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 2 FIUu,te 7

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

VC .00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 58,404 Fecha P17/ENE/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

Por practicar retención por venta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002 de 02/2002 Grandes Contribuyentes Res 000220 2011 2024 Autoretenedores Industria y Comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

ENERGÍA 48,209

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
301	Consumo Activa	0	75,915	75,915
361	Subsidio	0	-27,706	-27,706

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2008

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 0

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

Frecuencia Lavado: (Veces/Año) - Aforo Mes (Mt3): .088 Aseo: RESID-01

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

Componentes Tarifarios

TBL:	6400.09
TRT:	5801.28
TDF:	
TC:	
TA:	
TTL:	
TLU:	
% SUB/CON:	-38.40%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado ENE/2026 Dir, Pago y Fec. 58,404 P 17/ENE/2026

Cantidad de Residuos (ton)

Aprovechables (TRA):

No aprovechables (TRNA):

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios:

Barrido y Limpieza:

Limpieza urbanos:

Rechazados:

Información de Liquidación

Costo Fijo:

Costo Variable No Aprovechable:

Costo Variable Aprovechable (VB+V):

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 100 007 de 2024

energía DE PEREIRA

Nit.816.002.019-9

www.eep.com.co

Matrícula 2035639

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $48,209

Pago total factura $53,389

En esta factura se cobran conceptos de otras empresas diferentes al servicio de energía: impuesto de alumbrado público, perteneciente a la Alcaldía y servicio de aseo, prestado por Atesa de Occidente, Aseo Plus, entre otros. Revisa cada concepto, estos se encuentran en color azul para que puedas diferenciar los servicios que aquí se cobran.

Atención al cliente aseo y alumbrado

ATESA DE OCCIDENTE	Servicio de aseo ATESA DE OCCIDENTE	Línea 110 WhatsApp: 301265 5557	Línea nacional: +(1 8000423 711 Oficina virtual: www.atesadeoccidente.com
Alcaldía de PEREIRA	Reclamos o solicitudes por cobro del alumbrado público.	Edificio Torre Central Carrera 10 #17-55 local 104 - Centro de Servicio Oportuno. impuestoalumbradopublico@pereira.gov.co	
PEREIRA SEGURA ES LA MEJOR	Reporte de daños de luminarias de Alumbrado público	Calle 19 # 9-50 Edificio Diario del Otún oficina 805b	Contacto: comunicaciones@luzdelapereira.com 3103033349

Fabricante de software: ACTSIS LTDA – SAC – NIT: 800204534-8 - Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS- NIT: 900390126-6 TFHKA_CO900390126 - Máser: +57 - 317 866 7983 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: ccenerpereiraMasiva23

Si realizas trabajos eléctricos, usa siempre elementos de protección personal. Evita manipular equipos eléctricos con las manos humedas.

Consulta la cartilla de prevención de accidentes eléctricos

Atención al cliente Energía de Pereira

Línea de Atención	Horario de Atención	Ubicación
PBX: 606 315 15 15 LÍNEA 115	Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:30 p.m. jornada continua Jueves 8:00 a.m. a 3:30 p.m. Viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m.	Cra. 10 #17-55 Edif Torre Central Pereira - Risaralda Colombia

Revisoría Fiscal: revisoria@eep.com.co

PUNTO DE PAGO

Pago tus facturas de energía y otros servicios públicos en los Puntos de pago Energía de Pereira, ubicados en:

Edificio Torre Central Local 206 Carrera 10 #17-55.	Parque Industrial sector A Mz 6 Cs 1 a la 4 Kilómetro
Chicuelos: Edificio Mirador del Parque, calle 3 #13-28 local 2.	Parque Industrial sector B. Pinalenio Napoles 2, Mz 24 Cs 17.
Cubo: Carrera 20A # 10-80 (CAM 3 AM) - primer piso.	Portal del Campo Cubos: Peñalosa y Montebello Galicia, Mz 9 Cs 5.
Villa Navarro Cubo Multiservicios pagos y envíos Local, Mz 1 Cs 20.	Bombeo Viviendas Sentirse, Carrera 23 # 19b-33 local 2.
Supermercados Cubo Emmanuel Comunicaciones, Calle 8 # 39-16.	Hombre Nuevo Poblado 1, Mz A Casa 1 Local 3 frente al CAI, Camelia Comunicaciones.
El Dorado Cubo Mercalenca Castilla, Mz 8 Cs 17 local 1.	El Poblado Centro comercial poblado plaza, La casita de regalos local 8.
Hacienda Cubo Papelería Doña, Mz 11 Cs 4 local 1.	Villa Verde Sur Bonanza, Carrera 37 # 28-67, Mz 1, Cs No 3.
San Vicente Cubo Peñalosa y variedades Mis sueños, Mz 12 Casa 273.	Papelería & Variedades Shekinah, Mz 23 Cs 13 Palma de Villaverde.
Perla del Sur Comquiplanet, Mz 8 Cs 20 local 1.	Integración Villaveldana Ltd, Calle 86 #92 - 16.
El Arcángel Papelería Napoles 1, Carrera 20b Calle 78 Cs 04.	Villa Elisa Mercadona Jorge, Calle 72 #38B 23.
Papelería Napoles 3 Cs Calle 71 27-38.	Papelería Lago Uribe Diversidad Vía, Carrera 8 # 23 91.

Pagos en Línea www.eep.com.co

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

Los pagos realizados mediante consignación o transferencia bancaria deberán ser soportados al correo: facturacion@eep.com.co adjuntando el comprobante de consignación y el número de la matrícula.

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

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

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

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

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

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



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

10:00

Historia Clínica N°: 38667

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2mayo Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐
Raza: Mestizo
Médico tratante: Inofn cano
Tutor: Alberto Galvis Paciente: Toby

Motivo de consulta reportado:

Paciente de aprx 3 meses, no puede apoyar una pata, llora de dolor, no come.

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
Natalia.		Inofn C.	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 38667

Hospital Público VETERINARIO

Pereira Le Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Alberto Galvis Londoño, identificado/a con Documento de identidad número 1088300324, actuando en calidad de tutor del canino ☑ felino ☐ llamado Tobby, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manana 81 casa 16 Barrio Remanso

Barrio: El Remanso
Comuna: Villa Santana

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

Firma
Nombre completo: Alberto Galvis L.
Tipo de documento de identificación: C.C.
Número de documento: 1088300324


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.088.300.324
GALVIS LONDOÑO
ALBEIRO
Albeiro Galvis L.


FECHA DE NACIMIENTO 17-JUL-1992
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
19-JUL-2010 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL



Powered by CamScanner

7:20 AM

Historia Clínica N°: 38621

38621

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tierra

Sedes
- ~~Maraya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2 May Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza:

Médico tratante: Michelle Arango Ahate.

Tutor: Adriana María Zuñiga. Paciente: Jazz.

Motivo de consulta reportado:

Consulta.

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	X				

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triaje	Imágenes diagnósticas 1
			Cristhemaro

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39621

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, ADRIANA MARIA VANEGAS identificado/a con Documento de identidad número 42019981, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado THAZ, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Bosques de cuba B16 21 APTO 501

Barrio: CUBO
Comuna: 2500 lotes

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

ADRIANA VANEGAS
Firma
Nombre completo: ADRIANA MARIA VANEGAS
Tipo de documento de identificación: 42019981 CC
Número de documento: _____


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
42.019.981
VANEGAS OSPINA
ADRIANA MARIA


FECHA DE NACIMIENTO 25-FEB-1981
ANSERMA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
14-MAY-1999 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

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

QR DIAN

CUDE: 17ac30c91db30eff3708b477e3a7d548faafc46c544ff8f9171061993eebf83cde17ec8f823dc96a163917836326eb60

Datos del Suscriptor

Nombre: FRANCISCO JAVIER HINCAPIE

Dirección: VIA 2500 LOTES CLL 75 CR 43 BLQ 21 APTO 501 HACIENDA CUBA URBANIZACION BOSQUES DE CUBA

CRC: 10 - 9 - 1000 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

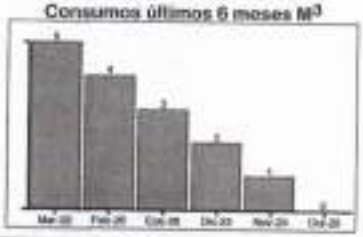
Medidor N°: A19FA230267 1/2 P

MATRÍCULA	19625605
Documento No.	60303974
Fecha del Documento:	21-Abr-2026
Periodo de Cobro:	16-Mar-2026 al 16-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-21 10:01:51

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	494
LECTURA ANTERIOR:	494
CONSUMO M³:	6

Consumos últimos 6 meses M³



ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

TOTAL A PAGAR: **$54,580**

Fecha límite sin recargo:	30-Abr-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	02-May-2026
Fecha último pago:	2026-02-20
Lugar último pago:	QR
Valor último pago:	41,090
Edad:	2

OBSERVACIONES	Promedio mensual M³
CPNT MM	3

Pague con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	6	$2,275.71	$13,654.26
Cargo Fijo Acueducto		$10,360.00	$10,360.00
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-9,217.64
Recargos Mes			$97.17
Consumo Periodo			$14,786.62
Ajuste a la Decena			$-3.62
Saldo Fact. Anteriores			$12,960.00

Subtotal Acueducto: $27,840

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.(-38.4%)			$-9,002.24
Recargos Mes			$91.54
Consumo Periodo			$14,436.48
Ajuste a la Decena			$-2.64
Saldo Fact. Anteriores			$12,210.00

Subtotal Alcantarillado: $26,740

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

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

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbanos

Rechazados

Componentes Tarifarios

Último pago

Subs. % Cont.

Unidades Independientes: UR | UMR

TBL	TMT	TDT	TTL	TLU	TC	YA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: **$54,580**

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: **$0**

Matrícula No. 19625605

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.002.029-7

Kit 10667

EMPRESAS ALIADAS

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

B:4484

Historia Clínica N°: 3862

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

Sedes
- ~~Matraya~~
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2/ Mayo Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☑

Raza: Mixto

Médico tratante: Laura Granados

Tutor: Erika Paola Rubio Paciente: Katy

Motivo de consulta reportado:

Trago vómitos

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS			PERFIL 1	Chequeo 1	X
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: Tomar muestras Primero.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Vda

Historia Clínica N°: 38627

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Erika Paola Pulido Ortiz identificado/a con Documento de identidad número 1006373023, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Kathy, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
finca la idalia casa #04

Barrio: Naranjito
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.

Erika Pulido
Firma
Nombre completo: Erika Paola Pulido Ortiz
Tipo de documento de identificación: C.C
Número de documento: 1006373023


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.006.373.023

PULIDO ORTIZ

ERIKA PAOLA

COL

1.64

F

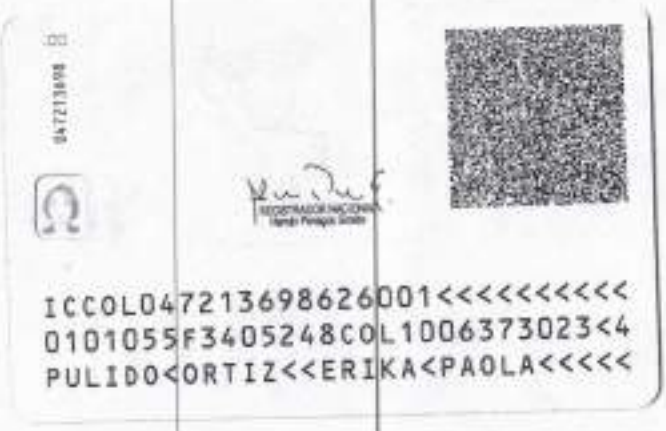
05 ENE 2001

O+

CAICEDONIA (VALLE)

22 ENE 2019, ARMENIA

24 MAYO 2034


047213698

ICCOL047213698626001<<<<<<<<<<
0101055F3405248COL10063730234
PULIDO<ORTIZ<<ERIKA<PAOLA<<<<<

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

REY IMPATA LUIS ALFONSO
FIN FINCA LA IDALIA CS 4 LA IDALIA LA IDAL

Ruta: **01-01-014-7225** Municipio: **1 Pereira** Servicio: **Residencial** Ciclo: **11**
Transformador: **10110U0080** % Contribución: % Subsidio: **-35.34** Estrato: **2**
Carga contratada (KW): **.5** Grupo calidad: **12** Circuito: **0046** NT: **1**

MATRÍCULA >>> **2020845**

Fecha de Emisión: **17/ABR/2026**
Facturas Vencidas: **0**
Tengo plazo para pagar hasta:
27/ABR/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura:
DEL4794529

ASEO:	30,476
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,656
ENERGÍA:	126,855
TOTAL	**$162,511**

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	217	190,137	31
NOV	198	172,997	30
DIC	207	176,810	31
ENE	201	171,450	31
FEB	195	166,332	28
MAR	203	170,155	31

Activa	100143828	MER	22780	22586	194	1	194	204
Reactiva								

Periodo facturado: **16/MAR/2026 - 16/ABR/2026** Días facturados: **30** Observación:
Valor kWh: **856.828** Tarifa a nivel 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	856.828	111,387	-39,369	72,018
>130	64	856.828	54,837		54,837

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación	+ (T) Transmisión	+ (PR) Pérdidas	+ (R) Restricciones	+ (Z) Distribución	+ (C) Comercialización	= (CU) Costo unit.
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 **$1,085** Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira **168,096** Fecha **P5920/MAR/2026**
Dinar
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG i,n,q 22 FIUG i,n,q 15
DIUu,te 3 FIUu,te 5
DIUu,n,q,m FIUu,n,q,m
VC .00

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

ENERGÍA 126,855

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	166,224	166,224
561	Subsidio	0	-39,369	-39,369

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO		VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico	0	5,180	5,180

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No. 332 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD CONCEPTO DEUDA ANTERIOR VALOR MES TOTAL

ASEO 30,476

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

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 2 Aprovechables: 0 Barrido: 2
Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Aforo Mes (Mt3): 1 Uso Asoc: **ESTRATO2**

Tarifa últimos 6 meses

1	26280	2	26280	3	26280	4	26280	5	26280	6	30480

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,496	12,496
999	Subsidio Aseo	0	-18,898	-18,898

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8675.23
TDF:	3193.363
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	627.588
TLU:	6331.75
% SUB/CON:	-38.48%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes React Cuotas Pendientes 0
Periodo Facturado MAR/2026 Ult. Pago y Fec. 168,096 P 28/MAR/2026

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

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):	12496.178

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo?
INGRESA A ESTE CODIGO QR
Resolucion CREG 106 007 de 2024

CUFE:
CUDE: fa4097f6ba607f827ca0867f32bcb1683de5e91e7c1e6700391d4383328dc7706995396d51a8.b9c57ccla27bc2278e3f
FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTEK LTDA – NIT: 800206434 – SAT

energía DE PEREIRA
NIT. 816.003.019-9
www.epp.com.co
Matrícula
2020845

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)010202084581(3900)000000157331(96)20260427
(415)7709998015692(8020)010202084581(3900)000000162511(96)20260427

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$157,331
Pago total factura	$162,511

Historia Clínica N°: 30627

Pereira

Sedes
- [x] Maraya
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

REMISIÓN

Fecha: 01/05/26

Remitido por:

Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [x]

Nombre: Katy

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula: Erika Pulido

Asistir mañana por triage neural y toma de examenes de sangre se recomienda evaluar inicial/ C. H para descartar hemoparasitos hoy Distemper (-) suero

de 7am a 11 am

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Laura Granados

Firma del MVZ
TP: 45840

8:13 AM

Historia Clínica N°: 38646.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- ~~Maraya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2 May 2 Canino: ~~☐~~ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ~~☐~~
Raza: MX
Médico tratante: Nathalia Largo
Tutor: Beatriz [illegible] Paciente: Pegui

Motivo de consulta reportado:

no se sostiene; vomitando forzado; no come.

Exámenes solicitados (marque con una X) Test + Negativo

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

Evaluación del paciente / medicación:

Pelaia Canalhada.

Diprirona → 0,3ml SC
Aminobionic → 0,4ml IV → No hay
Cerenia → 0,9ml SC
Omeprazol → 0,4ml SC → No hay

Recepción | Infectocontagioso: Isabella V | Consulta/triage: Nathalia Largo P, Médica Veterinaria, T.P. 55387 Unisarc | Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2 | Laboratorio | Medicación: Nada

Historia Clínica N°: 33646

Hospital Público VETERINARIO Pereira La Tierra

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Bertha Lucia Rivera identificado/a con Documento de identidad número A2012232, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Peggy, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 2 # 27-04

Barrio: Millan Rubio
Comuna: _____

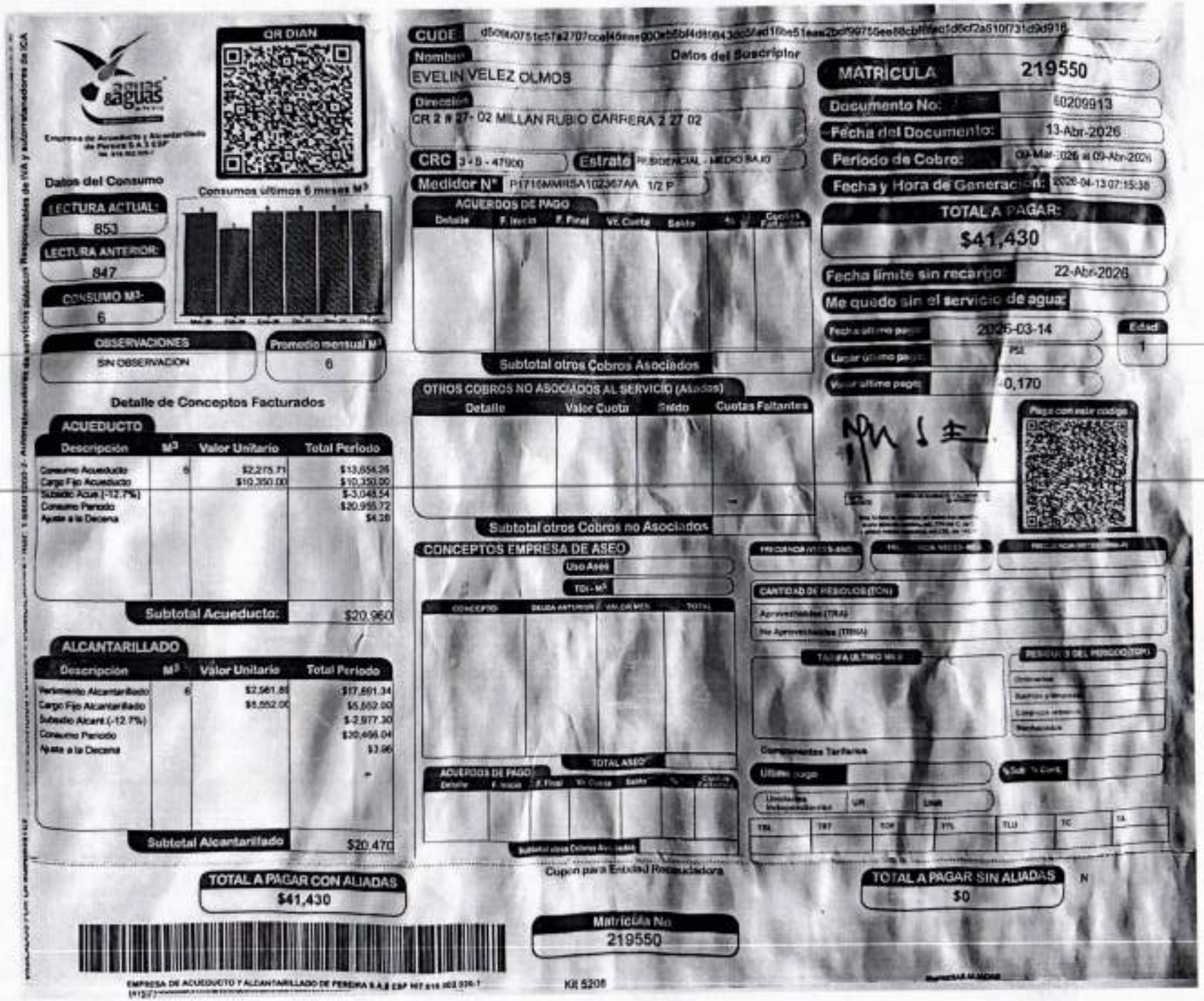
Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, 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.

Bertha Luc R

Firma
Nombre completo: Bertha Lucia Rivera
Tipo de documento de identificación: Cedula de ciudadania
Número de documento: A2012232


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
42.012.232
RIVERA SALAZAR
BERTHA LUCIA


PEREIRA
(RISARALDA)
1.54
A+
F
09 MAY 1982 DOSQUEBRADAS



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

QR DIAN

CUDE d5098d0751c57a2707cca846eee900eb5bf4d8f0643dc5fad1f6e51eae2bcf99756ee88cbf8fec1d6cf2a510f731d9d916

Datos del Suscriptor

Nombre: EVELIN VELEZ OLMOS

Dirección: CR 2 # 27- 02 MILLAN RUBIO CARRERA 2 27 02

CRC: 3 - 5 - 47900 Estrato: RESIDENCIAL - MEDIO BAJO

Medidor N°: P1716MMRSA102367AA 1/2 P

MATRICULA: 219550

Documento No: 60209913

Fecha del Documento: 13-Abr-2026

Periodo de Cobro: 09-Mar-2026 al 09-Abr-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-04-13 07:15:38

TOTAL A PAGAR: $41,430

Fecha límite sin recargo: 22-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-03-14

Lugar último pago: PSE

Valor último pago: 0,170

Edad: 1

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 853

LECTURA ANTERIOR: 847

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

Subtotal otros Cobros no Asociados

Pague con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	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 (-12.7%)			$-3,048.54
Consumo Periodo			$20,955.72
Ajuste a la Decena			$4.28

Subtotal Acueducto: $20,960

ALCANTARILLADO

Descripción	M3	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	6	$2,961.89	$17,771.34
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,652.00	$5,652.00
Subsidio Alcant.(-12.7%)			$-2,977.30
Consumo Periodo			$20,446.04
Ajuste a la Decena			$3.96

Subtotal Alcantarillado: $20,470

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

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

PERIODO DEL PERIODO (TON)

Componentes Tarifarios

Ultimo pago

Unidades Independientes: UR: Limit

TRA	TRT	TOR	TTL	TLU	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $41,430

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Cupon para Entidad Recaudadora

Matrícula No: 219550

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S E.S.P NIT 816.003.926-1

KR 5208

Powered by CamScanner

8:44am

Historia Clínica N°: 38649

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tierra

Sedes
- ~~Maraya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02-05 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Ivan dario herrera Paciente: Zeus

Motivo de consulta reportado:

"sarna. no come"

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:

Dra. Manuela Ramirez Mango
Médico Veterinario y Zootecnista
T.P 53715

Recepción	Infectocontagioso	Consulta	Imágenes diagnósticas 1
normal			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 38649

Hospital Público VETERINARIO Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Juan Dario Herrera V, identificado/a con Documento de identidad número _____, actuando en calidad de tutor del canino ☒ felino ☐ llamado ZEUS, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 8 Barrio

Barrio: Bella Vista
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 Dario Herrera V

Firma
Nombre completo: Juan Dario Herrera V
Tipo de documento de identificación: C.C
Número de documento: 15483526

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

QR DIAN

CUDE: 221c1f8cb045b445a563ab1f93abcd11a2508e156f5f21306070a05c9c054a3a4b67bc4d9aa9cac0d58599a4329b0287

Datos del Suscriptor

Nombre: O

Dirección: MZ 8 CS 1 BELLA VISTA

CRC: 7 - 1 - 34150 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: H23VA851324 1/2 P

MATRÍCULA: 1230671

Documento No:	60261102
Fecha del Documento:	17-Abr-2026
Periodo de Cobro:	13-Mar-2026 al 13-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-17 05:16:26

TOTAL A PAGAR: $37,550

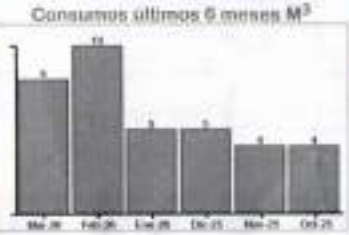
Fecha límite sin recargo:	27-Abr-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	28-Abr-2026
Fecha último pago:	2026-02-20
Lugar último pago:	TORRE CENTRAL JORNADA ADICIONAL
Valor último pago:	29,960
Edad:	2

Paga con este código

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	107
LECTURA ANTERIOR:	99
CONSUMO M³:	8

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES	Promedio mensual M³
SIN OBSERVACION	6

ACUERDOS DE PAGO

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



Subtotal otros Cobros Asociados: $1,274

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
Ajuste Decena Medidor	2		
MEDIDOR	6,987	104,811.56	15.00
Saldo Fact. Anteriores Otros Servicios	6,990		

Subtotal otros Cobros no Asociados: $13,980

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	8	$2,275.71	$18,205.68
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue (-69.2%)			$-19,760.53
Recargos Mes			$18.59
Consumo Periodo			$8,795.15
Ajuste a la Decena			$2.16
Saldo Fact. Anteriores			$2,630.00

Subtotal Acueducto: $11,446

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	8	$2,981.89	$23,855.12
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-20,349.73
Recargos Mes			$13.34
Consumo Periodo			$9,056.66
Ajuste a la Decena			$-.74
Saldo Fact. Anteriores			$1,780.00

Subtotal Alcantarillado: $10,850

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TDs - 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

Corte de césped

Escombros

Componentes Tarifarios

Ultimo pago

% Sub. % Cont.

Unidades Independientes | Ltr | Und

TRL	TMT	TDF	TTL	TUS	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $37,550

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No. 1230671

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.002.020-7
(415)7709998921102(8020)0000000250110201000000(3900)000037556(96)20260427

Kit 682

EMPRESAS ALIADAS

VIGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - Nuir: 1660001000-2. Autorretenedores de servicios públicos Responsables de IVA y autorretenedores de ICA

¿Dónde pagar tu factura?

Únicos puntos autorizados

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

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

Centros de Recaudo E.E.P.
- **Principal edificio Torre Central**, carrera 10 #17-55, lunes a viernes 7:15 a.m. a 7:00 p.m. y sábado de 8:00 a.m. a 12:00 p.m.
- **Av. Circunvalar Parque La Bolsa**, calle 3 # 13-16, edificio Mirador de Parque local 2, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:30 p.m.
- **CAM de Cuba**, carrera 24 # 10b-24, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 6:00 p.m.
- **C.C. Pinalejo Plaza**, carrera 29 # 33-07 Mz 48 local 1 al 5.

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

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

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

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

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

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

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

COSTOS DE REFERENCIA

COMPONENTE TARIFARIO Pereira - Dosquebradas	
ACUEDUCTO:	
Costo medio de administración	$10.350,00
Cargo por consumo (1)	$2.275,71
ALCANTARILLADO:	
Costo medio de administración	$5.552,00
Cargo por consumo (2)	$2.981,89
(1) Incluye tasa de uso:	25,71
(2) Incluye tasa retributiva:	64,89

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

aguas Más Cerca

Línea 116
Marcando desde fijos, Tigo y Movistar o (606) 3403116
Chat de WhatsApp: 311 3525559
Atención las 24 horas del día, los 7 días de la semana

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

Comunícate con nosotros a través de:

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

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



Síguenos en las redes sociales
Aguas y Aguas de Pereira



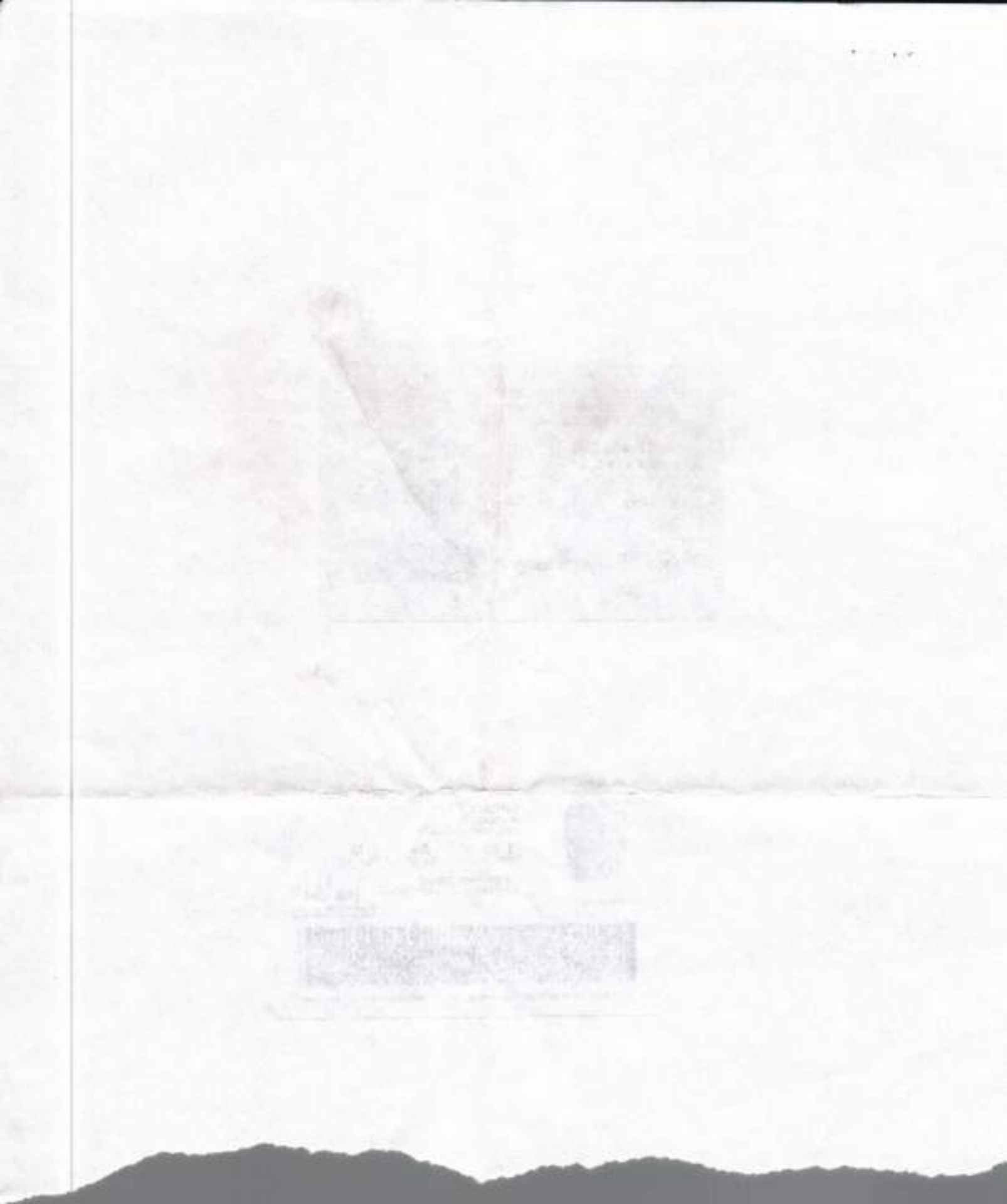
Te veo bien cuando...
le enseñas a los niños a cuidar los ríos.
Gota a gota el agua se agota.

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

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


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
15.483.526
HERRERA VARELA
IVAN DARIO


FECHA DE NACIMIENTO 17-OCT-1963
URRAO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
A+
M
SEXO
14-DIC-1981 URRAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



8:54am

Historia Clínica N°: 39650

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02-05 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: DPC
Médico tratante: Natalia Largo
Tutor: Sara Quintero Paciente: Luna

Motivo de consulta reportado:

"no come, no se para, no da del cuerpo"

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:

Paciente canalizado

Dipirona → 0,1 ml SC
Aminazone → 8 ml SC IV
Cerenia → 0,4 ml SC
Omeprazol → 9,2 ml IV.

Recepción	Infectocontagiosa	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Natalia		Natalia Largo P. Médica Veterinaria T.P. 55587	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 3865a

Hospital Público Veterinario PEREIRA | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Sara Quintero medina, identificado/a con Documento de identidad número 1088339999, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] 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.)
cra 31 #36C 09 Blq 2 apt 102B Ciudadela Comfamiliar Cuba

Barrio: _____
Comuna: _____

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

Sara Quintero

Firma
Nombre completo: Sara Quintero medina
Tipo de documento de identificación: 1088339999
Número de documento: Cedula

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

DELGADO LANDINEZ MARIA YANETH

CRA 31 83C 09 BLQ 2 APT 102B CIUD COMF CUB

Ruta: 01-01-016-4920 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 9
Transformador: 10010I0000 % Contribución: % Subsidio: -35.34 Estrato: 2
Carga contratada (KW): 2 Grupo calidad: 12 Circuito: 0058 NT: 1

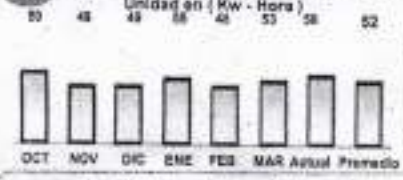
MATRÍCULA >>> 1473768

Fecha de Emisión: 15/ABR/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta: 24/ABR/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL4747187

ASEO:	30,478
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,658
ENERGÍA:	32,150
TOTAL	$67,808

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	59	51,696	31
NOV	49	42,713	30
DIC	48	41,854	31
ENE	58	46,914	31
FEB	48	45,943	28
MAR	53	44,425	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	1215120	TEC	4957	4899	58	1	58	52	
Reactiva									

Periodo facturado: 16/MAR/2026 - 14/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	58	856.826	49,680	-17,565	32,131

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	856.6260

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

Int. Mora .50 Vr. suspensión Vr. reconexión 61,085 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 8 FIUu,te 12
DIUu,n,q,m 0 FIUu,n,q,m 0
VC .00

No practicar retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades conexas según Concepto 052 de/02/2002 Grandes Contribuyentes Res 000206 23/12/2024 Autoretenedores industria y comercio Pereira Acuerdo 033 17/12/2020

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 64,706 Fecha P30/MAR/2026
Dtmo
Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 32,150

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	49,680	49,680
561	Subsidio	0	-17,565	-17,565
561	Intereses Mes	0	19	19

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-3
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17 00 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,478

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

Tarifa últimos 6 meses

1 - 26295	2 - 26393	3 - 26280	4 - 26280	5 - 26280	6 - 30493

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
845	Recargo Mora	0	2	2
850	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,496	12,496
939	Subsidio Aseo	0	-18,998	-18,998

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8675.23
TDF:	3193.363
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	827.586
TLU:	6331.78
% SUB/CON:	38.40%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes
Periodo Facturado MAR/2026 Ult. Pago y Fec. 64,706 P 30/MAR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Jan	Feb	Mar
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.069	.059	.055

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

Información de Liquidación
Costo Fijo:
Costo Variable No Aprovechable:
Costo Variable Aprovechable (VBA): 202.733 12496.178

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 100 007 de 2024

energía DE PEREIRA
NIt. 816.002.819-9
www.eep.com.co

VALOR A PAGAR:
Pago SIN AP y Terceros
$62,628

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.088.339.794

QUINTERO MEDINA

APELLIDOS

SARA

NOMBRES

Sara Quintero

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 07-DIC-1996

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

12-DIC-2014 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL



A-2402102-0105132[illegible]F-1088339794-20161219 0303750191A 1 1375235877

9:11 AM

Historia Clínica N°: 38651

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2 May 23 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐
Raza: mix
Médico tratante: Laura Granados
Tutor: Jessenia Andrea Agudelo Paciente: Antonio

Motivo de consulta reportado:

Orina con arenilla y moja ancha una pedita por la orina.

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			Renal 2 + Alt		X

Evaluación del paciente / medicación

Di Piona 0,7 ml SC
Doxa 4mg 1,4 ml IM

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
X			Cristalinuria

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 8861

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

Sedes
- ~~Morava~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Jessenia Andrea Agudelo Tórrez, identificado/a con Documento de identidad número 1087555765, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Antonio, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Av Tirol Casa 143

Barrio: _____
Comuna: _____

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

Jessenia A. Agudelo

Firma
Nombre completo: 1087555765
Tipo de documento de identificación: Jessenia Andrea Agudelo Torrez.
Número de documento: CC



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.087.555.265
AGUDELO TORREZ

APELLIDOS
JESSENIA ANDREA

NOMBRES

Jessenia A. Agudelo Torrez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-AGO-1992
LA VIRGINIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

11-OCT-2010 LA VIRGINIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

ALBERTO GIRALDO ARISTIZABAL

VIA LA VIRGINIA- Casa 143 AZUFRAL AZUFRAL

Ruta: 01-01-015-4920 | Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | Folio: 16

Transformador: 10128U0000 | Subsidio: -48.28 | Estrato: 1

Carga conectada (kW): 0 | Grupo: 32 | Circuito: 0049 | NIT: 1

MATRÍCULA → 1222207

Fecha de Emisión: 09/ABR/2026

Fecha de Vencimiento: 0

Tenga plazo para pagar hasta: 20/ABR/2026

Valor pagado en la factura:

Documento corresponde a la factura: DEL4674297

ASEO:	29,942
ALUMBRADO:	3,100
OTRAS EMPRESAS:	29,266
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	62,308
ENERGÍA:	40,773
TOTAL	$103,081

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	KWh	Valor	Días facturados
OCT	55	56.053	31
NOV	29	25.278	30
DIC	57	48.557	31
ENE	59	50.325	31
FEB	49	41.796	28
MAR	73	61.189	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	12133286	MER	8493	8401	92	1	92	55	
Reactiva									

Periodo facturado: 10/MAR/2026 - 08/ABR/2026 | Días facturados: 30 | Observación:

Valor kWh: 656.826 | Tarifa a aplicar: MAR-2026 | Tipo de factura: DLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	92	656.826	75.828	-35.055	40.773

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

G: Generación	T: Transmisión	D: Distribución	C: Pérdidas	CV: Comercialización	O: Otros costos
305.1438	57.6320	60.4807	28.7230	300.5045	103.3620	856.8260

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

Int. Mora .50 | Vr. suspensión | Vr. reconexión 64,202 | Int. financiacmo

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	55	FIUGj,n,q	28
DIUu,te	48	FIUu,te	34
DIUu,n,a,m	12	FIUu,n,a,m	2
VC .00			

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: $5,051 | Fecha: P15/MAR/2026

Otros:

Valor en Reclamación: | Proceso:

ENERGÍA 40,773

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
921	Consumo Activa	0	75.828	75.828
961	Subsidio	0	-35.055	-35.055

ALUMBRADO PÚBLICO 3,100

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

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 29,266

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
344	Sba Hogar	0	29,266	29,266

ASEO 29,942

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (Veces/sem): No aprovechables: 2 Aprovechables: 3 Barrido: 2

Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 3 (Veces/Año)

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

Tarifa últimos 6 meses

1 25710	2 25710	3 25710	4 25710	5 25713	6 29940

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
344	Cargo Fijo Aseo	0	36.773	36.773
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	11.929	11.929
999	Subsidio Aseo	0	-18.665	-18.665

Componentes Tarifarios

TBL:	26031.24
TRT:	7907.71
TDF:	3193.363
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	11829.858
TLU:	6031.75
% SUBSIDIO:	-38.40%

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

Periodo facturado: MAR/2026 | Ult. Pago y Fec: 55.051 P 15/MAR/2026

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

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. to Aprovechable (CVA):	11829.858

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR. Resolución CREG 108 007 de 2024

CUDE:

energía DE PEREIRA
Nit. 816302019-9
www.dep.com.co

Suscriptor: 1222207

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros: $70,715

Pago total factura: $103,081

9:50am

Historia Clínica N°: 38652

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza:

Médico tratante: Vetn cano

Tutor: Monica Ortega Paciente: Asuto Brun

Motivo de consulta reportado:

hace 3 días no puede hacer pipi

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Apirona 0.6 ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
A.		Vetn C.	Westfernandez

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		NAF

Historia Clínica N°: 38652

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, Monica Ortega, identificado/a con Documento de identidad número 1088306771, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado Pitbull, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Urb Mundo Nuevo - Finca la Esmeralda

Barrio: Rural
Comuna: Finca la Esmeralda

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.

Monica Ortega

Firma
Nombre completo: Monica Ortega
Tipo de documento de identificación: 1088306771
Número de documento: C.C

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.088.306.971



Apellidos
ORTEGA GARZON

Nombres
MONICA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.61

Sexo
F

Fecha de nacimiento
05 MAR 1993

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
28 MAR 2011, PEREIRA

Firma

Fecha de expiración
05 FEB 2035

.00

0245635511

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL0745635512240O1<<<<<<<<<<
9303058F3502055COL1088306971<8
ORTEGA<GARZON<<MONICA<<<<<<<<<

DOCUMENTO DE COBRO - SOLO PARA EFECTOS DE RECAUDO

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

AYALA PEDRO MARIA
VDA CS 2 FCA HOYO FRIO MUNDO NUEVO FINCAS

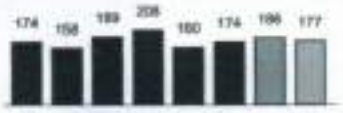
Ruta: 01-01-015-4151 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 63
Tipo: 5002500000 Estratificación: Subsidio: -35.34 Estrato: 2
Carga: 5 kW Grupo calidad: 32 Circuito: 0016 NIU: 1

MATRÍCULA >>> 2052585

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: DEL4700883

ASEO:	30,483
ALUMBRADO:	13,690
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	44,173
ENERGÍA:	120,253
TOTAL	$164,426

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	174	152,488	31
NOV	158	137,729	30
DIC	189	161,435	31
ENE	208	177,420	31
FEB	160	136,477	29
MAR	174	145,847	30

Activa	8578765	ELS	14723	14537	186	1	186	177
Reactiva								

Periodo facturado: 12/MAR/2026 - 10/ABR/2026 Días facturados: 30 Observación:
Valor kWh: 856.826 Tarifa a mes de: MAR-2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	856.826	111,387	-39,369	72,018
>130	58	856.826	47,982		47,982

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación	+ (T) Transmisión	+ (PR) Pérdidas	+ (R) Restricciones	+ (D) Distribución	+ (C) Comercialización	= CU Costo Unit.
305.1438	57.6320	60.4607	29.7230	300.5045	103.3620	856.8260

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGi.n.q 55 FIUGi.n.q 28
DIUu.te 16 FIUu.te 14
DIUu.nco.m² FIUu.n.q.m8
VC .00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 138,855 Fecha HSB 07/ABR/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 120,253

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	159,370	159,370
561	Subsidio	0	-39,369	-39,369
581	Intereses Mes	0	252	252

ALUMBRADO PÚBLICO 13,690

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO		VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico	0	13,532	13,532
315	Interes Alumbrado Pereira	0	158	158

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,483

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: ESTRATO2

Tarifa últimos 6 meses

1 26280	2 26280	3 26280	4 26280	5 26280	6 30408

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
845	Recargo Mora	0	7	7
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,496	12,496
999	Subsidio Aseo	0	-18,998	-18,998

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.84
TRT:	8675.29
TDF:	3193.363
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	627.588
TLU:	6331.75
% SUB/CON:	-38.49%

Valor Financiado 0 Unidades independientes Ruc:1 Cuot si Pendientes 0
Periodo Facturado MAR/2026 Dir. Pago y Fac. 588,142 P 01/FEB/2026

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

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 (VSA):	12496.178

GERENTE

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

CUFE:
CUDE: 65478a191457ca6894985d4222f6e05420fa28e0f7423b5f2622046d1e1899fbce19f12dddaeec82967a6344a1b218221

FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTUS LTDA - NIT: 800204634 - SAC

energía DE PEREIRA
Nit. 816.002.019-9
www.eep.com.co
Matrícula
2052585

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)0602052585 24(3900)0000001507 36(96)20260422
(415)7709998015692(8020)0102052585 24(3900)0000001644 26(96)20260422

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$150,736
Pago total factura	$164,426

10:06 am

Historia Clínica N°: 38655

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02/08/26 Canino: (X) Felino: ( ) Macho: (X) Hembra: ( )
Raza: _____
Médico tratante: Juan Camilo
Tutor: Lina Patricia Hoyos Paciente: Toby

Motivo de consulta reportado:

Trasp.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Diprona 0,2 ml SC
Ranitidina 0,5ml SC

Paciente agresivo
Tiene bozal
manipular con tutor

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
			Cristhemarde

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 38655

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira Le Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Luisa Fernanda Florez, identificado/a con Documento de identidad número 1005087321, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Toby, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Barrio San Antonio Cs 6 Cll 4SA #4-09 Pereira

Barrio: San Antonio

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.

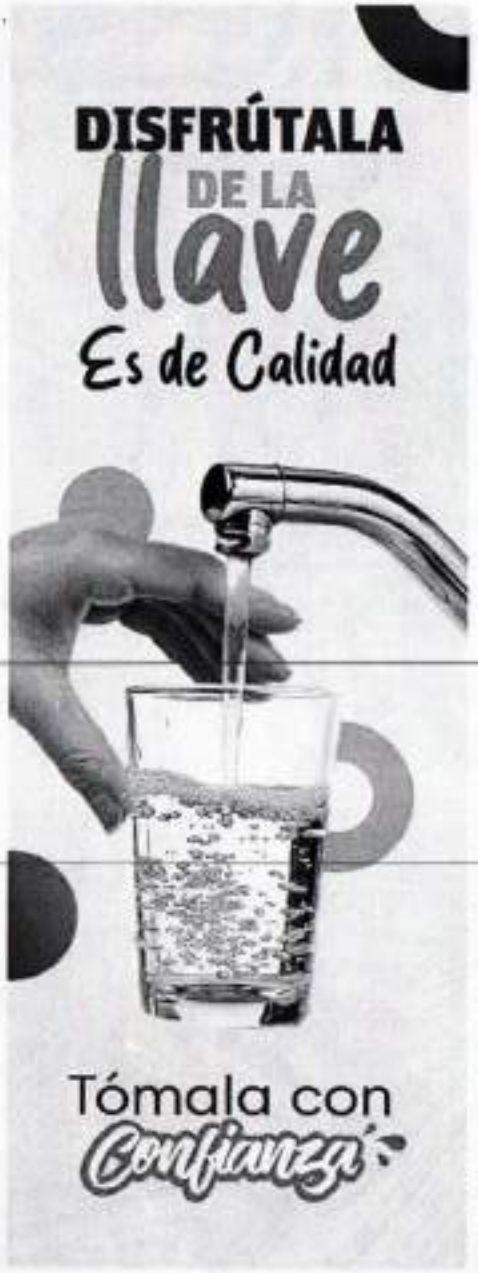
Luisa Florez

Firma

Nombre completo: Luisa Fernanda Florez Cardona

Tipo de documento de identificación: CC

Número de documento: 1005087321



VIGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - Nuc: 1-000 grupo 2- Autorretenedores de servicios públicos Responsables de IVA y autorretenedores de ICA

QR DIAN

CUDE: c7d6b576082a81a05f406bf09a1646abe6e7e61225f97b5febbd2d0908edbf6051d3d89ae8b8a7d9654e0f1a6d734557b10

Datos del Suscriptor

Nombre: CARVAJAL CONTRERAS ROSALBA

Dirección: CL 45 A # 4- 09 CS 6 SAN ANTONIO

CRC: 6 - 3 - 50100 Estrato: RESIDENCIAL BAJO

Medidor N°: H23VA586093 - 1/2 P

MATRÍCULA	1144740
Documento No:	60248853
Fecha del Documento:	16-Abr-2026
Periodo de Cobro:	12-Mar-2026 al 12-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	16/04/2026 5:24:08 p. m.

TOTAL A PAGAR:
$133.490

Fecha límite sin recargo: 27-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-04-13
Lugar último pago: APOSTAR
Valor último pago: $66.330
Edad: 1

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	847
LECTURA ANTERIOR:	813
CONSUMO M³:	34

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 28

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	34	$2.275,71	$77.374,14
Cargo Fijo Acueducto		$10.350,00	$10.350,00
Subsidio Acue.(-35.4%)			-$15.334,74
Recargos Mes			$160,83
Mínimo Vital	0		-$16.780,62
Consumo Periodo			$57.660,77
Ajuste a la Decena			-$3,61
Subtotal Acueducto:			$57.780

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillad	34	$2.981,89	$101.384,26
Cargo Fijo Alcantarillad.		$5.552,00	$5.552,00
Subsidio Alcant.(-35.4%			-$17.017,56
Recargos Mes			$237,06
Mínimo Vital	0		-$14.441,10
Consumo Periodo			$75.472,94
Ajuste a la Decena			-$4,66
Subtotal Alcantarillado			$75.710

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

Paga con este código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

Tipo - M³:

CONCEPTO	BASICA SUPERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

Componentes Tarifarios

Último pago:

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS
$133.490

Copia para Entidad Recaudadora

Matrícula No.
1144740

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS
$0

EMPRESA ALIADA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.005.087.321
FLOREZ CARDONA
APELLIDOS
LUISA FERNANDA
NOMBRES
Luisa Fernanda Florez
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-OCT-2001
ARMENIA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
05-NOV-2019 CALARCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



F-2001000-01-16241-F-1005087321-20191128 0000108280A 1 50614018

Agregar a okvet

Historia Clínica N°: 38673

Sedes
- [x] Maraya
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02/05/26 Canino: ☐ Felino: [X] Macho: [X] Hembra: ☐
Raza: Mestizo
Médico tratante: Laura Granados
Tutor: Sara giraldo lopez Paciente: TAnji

Motivo de consulta reportado:

Tiene una herida en una pata

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS			PERFIL 1	X
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:

Dejar Camalizado
Unitral 0,3ml SC
Melox 0.5%. 0,12 N1
Tramadol 0,12 ml SC
→ Sutura de herida

Recepción	Infectocontagios 1	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
manuela R			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		SE

Historia Clínica N°: 38673

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

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 02/05/2026

Yo: Sara Giraldo López Identificado con

CC: 1128904658 con dirección: LA NUEVA VILLA CS 25 ;

Teléfono: 3128656646

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

Macho: ☒ Hembra: ☐ Raza: criollo

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

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

En constancia que Tanji ha sido valorado/a, que yo he sido interrogado y de haber recibido la información relacionada con el procedimiento, de haber aclarado las inquietudes, comprendido la información y de haber leído y comprendido lo consignado en este documento; en mi calidad de tutor del paciente, procedo a autorizar al médico veterinario o médico veterinario zootecnista Laura Granados con matrícula profesional No 45840, la realización del procedimiento aquí descrito, y procedo a firmar de manera libre y voluntaria, como constancia de aceptación de los procedimientos. Así mismo sé de mi derecho a rechazar los procedimientos o revocar esta autorización. También entiendo que existen situaciones extraordinarias, cuya probabilidad de ocurrencia es baja, como los son: PARO CARDIO RESPIRATORIO Y MUERTE las cuales, he comprendido y aceptado.

Nombre del tutor: Sara Giraldo
CC: 1128904658
Teléfono: 3128656646

Firma del MVZ:
TP: 45840.

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
			Hospital / Recuperación

Historia Clínica N°:

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, _____, identificado/a con Documento de identidad número _____, 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.)

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

Historia Clínica N°: 38673

Universidad de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Sara Giraldo López, identificado/a con Documento de identidad número 1128904658, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Tanji, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
LA NUEVA VILLA CS 25 - CUBA - Cuchilla de los Castro

Barrio: CUBA - LA NUEVA VILLA CS 25
Comuna: CUBA.

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

Firma
Nombre completo: Sara Giraldo
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1128904658.

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

QR DIAN

CUDE: 228ac6323e773d69983e31d78674f96837911 9d47a253a1c486d523eadd063a39bc36474156dc6c815ce1fd340e8d0ef

Datos del Suscriptor

Nombre: GARCIA PELAEZ LUIS-ERNESTO

Dirección: CS 25 LA NUEVA VILLA

CRC: 10 - 8 - 13350 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: H23VA747010 1/2 P

MATRÍCULA: 1084391

Documento No: 60296383

Fecha del Documento: 21-Abr-2026

Periodo de Cobro: 16-Mar-2026 al 16-Abr-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-04-21 07:30:43

TOTAL A PAGAR:
$60,990

Fecha límite sin recargo: 30-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua: 02-May-2026

Fecha último pago: 2026-03-18

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 25,170

Edad: 2

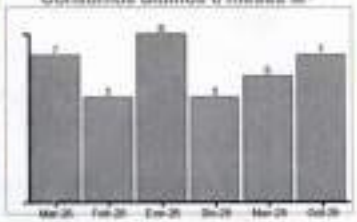
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 132

LECTURA ANTERIOR: 126

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

Subtotal otros Cobros no Asociados

Paga con este código:

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	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.(-39.4%)			$-6,217.64
Recargos Mes			$117.51
Consumo Periodo			$14,786.62
Ajuste a la Decena			$-4.14
Saldo Fact. Anteriores			$15,720.00

Subtotal Acueducto: $30,620

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	6	$2,981.98	$17,891.34
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-39.4%)			$-9,002.24
Recargos Mes			$118.21
Consumo Periodo			$14,441.10
Ajuste a la Decena			$.70
Saldo Fact. Anteriores			$15,810.00

Subtotal Alcantarillado: $30,370

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TDL - M³:

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

FACTURACIÓN (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:

Lodos/ urbanos:

Reciclables:

Componentes Tarifarios

Ultimo pago | % Sub | % Cont.

Unidades independientes | UR | UNR

TRL	TRT	TCR	TTL	ILU	TC	TA

VIGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - Nur: 1-66001000-3- Autorretenedores de servicios públicos Responsables de IVA y autorretenedores de ICA

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS
$60,990

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS
$0

N

Matrícula No.
1084391

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

(415)7709998952(8020)000000052953033010000002899(3900000000)(96)20250430

KK 9544 - C_1

EMPRESAS ALIADAS

¿Dónde pagar tu factura?

Unicos puntos autorizados

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

COSTOS DE REFERENCIA

COMPONENTE TARIFARIO Pereira - Dosquebradas	
ACUEDUCTO:	
Costo medio de administración	$10.350,00
Cargo por consumo (1)	$2.275,71
ALCANTARILLADO:	
Costo medio de administración	$5.552,00
Cargo por consumo (2)	$2.981,89
(1) Incluye tasa de uso:	25,71
(2) Incluye tasa retributiva:	64,89

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

aguas Más Cerca

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

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

Comunícate con nosotros a través de:

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

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

¿Cómo sueñas Pereira? en 2054

¡Te invitamos a que hagas parte de ***este sueño colectivo!***

Escanea el código QR y construyamos juntos la Pereira que soñamos.

Alcaldía de PEREIRA | Secretaría de PLANEACIÓN | Pereira Lo Tiene



Síguenos en las redes sociales
Aguas y Aguas de Pereira



Te veo bien cuando...
le enseñas a los niños a cuidar los ríos.
Gota a gota el agua se agota.

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

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


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.128.904.658
GIRALDO LOPEZ
SARA
COL
1.68
F
12 ENE 2006
A+
DOSQUEBRADAS (RISARALDA)
19 ENE 2024 PEREIRA
20 ENE 2024

9:38AM

NR

Historia Clínica N°: 3851L

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 25 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Nelly Alzate Paciente: Viky.

Motivo de consulta reportado:

Fractura de rx ower con remisión

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:

Dra Manuela Ramírez Arango
Médica Veterinaria y Zootecnista
T.P 53715

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/Triage	Imágenes diagnósticas 1
Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación	

Historia Clínica N°: 39514

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, Noelba Marín, identificado/a con Documento de identidad número 42166104, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☑ llamado Niky, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Carrera N 65-62 M5 cs29

Barrio: _____
Comuna: _____

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

Noelba Marín
Firma
Nombre completo: Noelba Marín
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 42166104



FECHA DE NACIMIENTO 23-ENE-1983
MISTRATO
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
27-NOV-2002 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-2450100-54114031-F-0042160104-20030521 04854 031400 02 138772523

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
42160104
NUMERO
MARIN MARIN
APELLIDOS
NOELVA
NOMBRES
Noelva Marin M
FIRMA





es, los
ÑOS
DES
DES
DAN
que es
A

QR DIAN

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 450

LECTURA ANTERIOR: 442

CONSUMO M³: 8

Consumos últimos 6 meses M³

OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

PROMEDIO PERIODO M³: 0

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Básico	8	$2,275.71	$18,205.68
Cargo Fijo Acueducto			$16,288.00
Subsidio Acue (-28.4%)			$-10,960.34
Recargo Mora			$117.63
Consumo Periodo			$17,390.35
Aporte a la Deuda			$2.18
Subsidio Acueducto			$15,370.00

Subtotal Acueducto: $33,380

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Alcantarillado Asistencial	8	$2,961.69	$23,693.52
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant (-28.4%)			$-11,260.33
Recargo Mora			$118.20
Consumo Periodo			$16,111.60
Aporte a la Deuda			$2.99
Subsidio Alcantarillado			$33,760.00

Subtotal Alcantarillado: $32,980

CUDE: c21cc2e40b5551e577e1b25ce1e4e0f3de11ed4cc0884f4e15080140dc3ed2df5ed4e4f0c64f3eeea1630e3ca6ae8131

Datos del Suscriptor

Nombre: BANOL TAPASCO LIBIA-ELENA

Dirección: CR 4C # 65- 63 MZ 5 CS 29 CONFAMILIAR BOSQUE

CIIU: 6 - 13 - 28800 Estrato: RESIDENCIAL 3

Medidor N°: P211SMARIL1408574A M³/H

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Acuerdos

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Multas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Concepto	Valor Anterior	Valor Actual	Diferencia

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Acuerdos

MATRÍCULA: 1151141

Documento No: 92248903

Fecha del Documento: 16-Abr-2026

Periodo de Cobro: 12-Mar-2026 al 12-Abr-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-04-16 09:27:40

TOTAL A PAGAR: $67,370

Fecha límite sin recargo: 27-Abr-2026

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

Fecha último pago: 2026-02-24

Lugar último pago: [illegible]

Valor último pago: 60,290

Edad: 2

Pague con este código

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $67,370

Matrícula No: 1151141

TOTAL A PAGAR SIN ALMADAS: $0

Historia Clínica N°: 38514

Pereira

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

REMISIÓN

Fecha: 28-04

Remitido por: Nomara Largo

Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☑ Hembra: ☐

Nombre: Niky

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula:

Medicación ambulatoria
Dipirona → 0,1ml SC
[redacted]
Cefosal → 0,4ml SC
Nevaldismol → 0,5ml PO

28-04 ✓
29-04
30-04
01-05
Triage y lectura de examenes

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Nathalia Largo P.
Médica Veterinaria
T.P 55587
Unisarc
Firma del MVZ
TP:

Formato 6 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026

10.374

Historia Clínica N°: 3954p

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- ~~Maraya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2/5 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: mix

Médico tratante: Laura Granados

Tutor: Santiago Escobar Paciente: Simón.

Motivo de consulta reportado:

Inyecto para Triage

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:

Dipirona 0,6 ml SC
Nobivac 1 ml PO
Unifal 1,2 ml SC
Acrifly 2,5 ml PO
Sedalex 1 ml IM

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 38549

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, Santiago Escobar S, identificado/a con Documento de identidad número 1088357130, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Saitama, 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 Cs 17 piso 2

Barrio: Salamina 1
Comuna: Poblado

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.

Santiago Escobar
Firma Santiago E
Nombre completo: Santiago Escobar S.
Tipo de documento de identificación: 1088357130
Número de documento: Cedula ciudadania


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.088.357.130
ESCOBAR SALDARRIAGA
APELLIDOS
SANTIAGO
NOMBRES
Santiago
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 27-SEP-1999
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
02-OCT-2017 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL



DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

CARDONA CARDONA DUVANER

CLL 33E 33 82 MNZ 23 CAS 17 SAMARIA I SAMA

Ruta: 01-01-009-3215 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial No. 14

Transformador: 10088M0000 Circuito: Subsidio: -35.34 Estrato: 2

Carga instalada (kW): 0 Grupo Facturación: 12 Ciclo: 0061 NT: 1

MATRÍCULA >>> 1134469

Fecha de Emisión: 21/ABR/2026

Facturas Vencidas: 0

Fecha límite para pagar hasta: 28/ABR/2026

Mes(es) sin servicio debido: [X]

Documento equivalente a factura: DEL4822020

ASEO:	30,476
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,656
ENERGÍA:	72,875
TOTAL	$108,531

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Consumo Últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días Facturados
OCT	108	67,331	31
NOV	131	98,340	31
DIC	142	121,298	31
ENE	137	132,919	31
FEB	95	81,035	28
MAR	124	126,730	31

	Numero	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11115833	MER 21848	21717	121	1	121	124		
Reactiva									

Periodo facturado: 21/MAR/2026 - 19/MAR/2026 Días Facturados: 30 Observaciones:

Valor kWh: 806.826 Tarifa aplicada: 6/MAR/2026 Tipo de factura: GLT Consumo Leyden Terminal

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total Energía	Subsidio	Total
0-130	124	806.826	111,337	-98,369	13,218
>130	0	816.826	867		867

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

G. Generación	T. Transmisión	STR Pereira	D. Distribución	C. Comercialización	R. Costos Asociados	AOM Comercial
385.1438	57.6320	60.4687	28.1230	000.5845	103.3630	000.8360

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

Int. Mora	V. suspensión	Vr. reconexión	Vr. financiación
50		51,365	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 123,871 Fecha: 28/MAR/2026

Otros:

Valor en Reconexión: Proceso:

CALIDAD DEL SERVICIO

DNUR,n,s	22	FNUR,n,s	15
DNUs,se	0	FNUs,se	1
DNUs,n,s,se	0	FNUs,n,s,se	0
VC .50			

ENERGÍA 72,875

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
601	Consumo Activa	0	112,344	112,344
641	Subsidio	0	-98,369	-98,369

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Representante del recaudo ante Publicos: Acuerdo del Concejo Municipal No. Oficina de atención al ciudadano:

Fecha: 02 de 2000 Nit: 891 480 035-9

CRA 16 11-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,476

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

NIT. 900.133.187-5

Frecuencia Inactivos: No aprovechables: 1 Aprovechables: 1 Barrido: 1

Frecuencia Corte: 1 Días/Mes Frecuencia Poda: 0 Días/Año

Frecuencia Lavado: 2 Días/Año Área Mes (M2): Tipo Aseo: ESTRATO

Tarifa aplicada a (este)

38280	38280	38280	38280	38280	38400

COD	Concepto	Unidad Facturada	Valor Unidad	Total
644	Cargo Fijo Aseo	1	30,773	30,773
658	C V Aprovechamiento	0	391	391
659	Cargo Variable	1	12,498	12,498
960	Subsidio Aseo	1	-18,958	-18,958

Componentes Tarifarios

CF	3630.24
CV	9676.33
TDF	3193.363
TC	4443.29
TA	909.733
TTL	621.589
TUU	8231.79
% SUBSIDIO	-38.48%

Valor Facturado: 0 Unidades Inaprovechables: Base Cuotas Pendientes:

Periodo Facturado: MAR/2026 Vlr. Pago x Kilo: 123,871 F. 28/MAR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Jan	Feb	Mar
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.559	.559	.559

Residuos del periodo (ton)	
Ordinarios:	.681
Barrido y Limpieza:	.21
Limpieza urbanos:	.301
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo	
Costo Variable No Aprovechable:	282,733
Costo Varia le Aprovechable (VBA):	13,486,178

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CODIGO QR Resolución CREG 101 007 de 2024

energía DE PEREIRA

Matrícula 1134469

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR

Pago Sin AP y Terceros: $103,351

Pago total factura: $108,531

Historia Clínica N°: 38591

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02-05 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: Pinscher

Médico tratante: Angela Heroo

Tutor: _____ Paciente: Ricky

Motivo de consulta reportado:

Ecografia abdominal

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Politrauma

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

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, _____, identificado/a con Documento de identidad número _____, 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.)

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

Historia Clínica N°: 38575

Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02-05 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]
Raza: Yorky
Médico tratante: Angela Heroa
Tutor: _____ Paciente: Sasha

Motivo de consulta reportado:

Ecografía abdominal

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Control post- ox

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
			Ustermina

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

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, _____, identificado/a con Documento de identidad número _____, 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.)

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

Historia Clínica N°: 38610

Sedes
- [x] Maraya
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02·05 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: DPC

Médico tratante: Angela Henao

Tutor: _____ Paciente: Perseo

Motivo de consulta reportado:

Ecografia abdominal

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Flotal

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

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, _____, identificado/a con Documento de identidad número _____, 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.)

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

10:04 AM

Historia Clínica N°: 39583

Hospital Público VETERINARIO — Alcaldía de PEREIRA — Pereira La Tierra

Sedes
- ~~Maraya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2/5 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza:

Médico tratante:

Tutor: Lady Lodino Paciente: Minie

Motivo de consulta reportado:

Inyecto

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:

Omeprazol	0,1	ml	IV
Dipirona	0,1	ml	SC
Dexametasona	0,5	ml	IV
Neurobion	0,2	ml	PO
Amitraz	5	ml	IV

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triago	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clinica N°:

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, _____, identificado/a con Documento de identidad número _____, 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.)

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

10:52.

Historia Clínica N°: 38598

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- [x] Maraya
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02/05 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: Criollo.
Médico tratante: Juan Camilo Jaramillo.
Tutor: Jose Gilberto Silva Paciente: Luna

Motivo de consulta reportado:

Inyectología y Triage

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:

DPPA 4in1 0.2ml SC
Canigal 0.2ml SC
Dipirona 0.07ml SC.

Recepción	Infectocontagiosc	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 38598

Sedes
- [x] Maraya
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Jose Gilberto Silva, identificado/a con Documento de identidad número 10.102585, 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.)
CR2 Bis 32-39

Barrio: la Esperanza
Comuna:

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

Firma
Nombre completo: Jose Gilberto
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 10102.535

Historia Clínica N°: 38918

Pereira La Tebaida

Sedes
- ~~Maraya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

REMISIÓN

Fecha: 30-04

Remitido por: Nathalia Largo

Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒

Nombre: Luna

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula:

Medicación ambulatoria
Dipirona → 0,07ml SC
Dexa 4mg → 0,2ml SC
Aminoionic → 5ml IV
Carrojal → 0,2ml SC
Omeprazol → 0,1ml IV.

*Asistir Luna en proplan

30-04 ✓
01-05
02-05
↳ Traer.

Nathalia Largo P.
Médica Veterinaria
TP 55567
Unisarc

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ
TP:


17-ENE-1961
PERFIRA
(RISARALDA)
1.63
O+
M
15-MAY-1979 PEREIRA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
10.102.535
SILVA OSORIO
JOSE GILBERTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.058.155

RODRIGUEZ LEYES
APELLIDOS

CLEMENCIA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 28-AGO-1960
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

28-SEP-1979 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2400100-54135291-F-0042058155-20041111 07441 0431SA 02 19950370

...ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

LEYES LEYES CARMEN EMILIA
CRA 28 33 39 LA ESPERANZA

Ruta:	01-01-009-0340	Municipio:	1 Pereira	Servicio:	Residencial
Ciclo:	8	Transformador:	10010R0000	Contribución:	
Subsidio:	-36.63	Estrato:	2	Carga contratada (KW):	0
Grupo calidad:	12	Circuito:	0024	NT:	1

MATRÍCULA →>> 310441

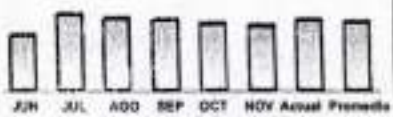
Fecha de Emisión: 15/DIC/2025
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta: 24/DIC/2025
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL3641592

ASEO:	26,286
ALUMBRADO:	5,320
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	31,606
ENERGÍA:	64,451
TOTAL	$96,057

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kwh - Hora): 128 123 120 114 109 119 115

Consumo últimos seis meses



Mes	kWh	Valor	Facturados
JUN	95	83,605	30
JUL	128	114,083	31
AGO	123	108,632	31
SEP	120	99,786	30
OCT	114	99,887	31
NOV	109	95,015	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Factor	Energía facturada	Consumo promedio	Ejecución Inicial	Ejecución Final
Activa	19810013	HHK	5318	5199	119	1	119	115		
Reactiva										

Período facturado: 15/NOV/2025 - 14/DIC/2025 | Días facturados: 30 | Observación:
Valor kWh: 854.1551 | Tarifa aplicada de: NOV-2025 | Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	119	854.1551	101,644	-37,232	64,412

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación	(T) Transmisión	(D) Distribución	(C) Comercialización	(P) Pérdidas	(R) Restricciones	(I) Otros
306.2732	53.2977	57.4220	28.0431	307.3709	101.7482	854.1551

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

90,558 P 29/NOV/2025
Empresa de Energía de Pereira | Fecha
Otros
Valor en Reclamación | Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG,n,q 22 | FIUG,n,q 15
DIUu,te 2 | FIUu,te 7
DIUu,n,q,m 0 | FIUu,n,q,m 0
VC 00

ENERGÍA

64,451

		DEUDA ANTERIOR	VALOR	
501	Consumo Activa	0	101,644	101,644
561	Subsidio	0	-37,232	-37,232
581	Intereses Mes	0	39	39

ALUMBRADO PÚBLICO 5,320

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereir... | NIT: 891...
Acuerdo del Concejo Municipal No.: 032 del 2005
Oficina de atención al ciudadano: ...

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 26,286

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

Frecuencia (vec/sem): 1 | No aprovechables: 2 | Aprovechables: 0 | Ciclos: 2
Frecuencia Corte: 2 (Veces/Mes) | Frecuencia Poda: 2 (Veces/Mes)
Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) | Aforo Mes (M3): 1 | Uso: ESTRATC

Tarifa aplicada - Rangos

24960	24720	24800	26020	26230	26280
3	3	4	1	1	

		ESTADO ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	29,161	29,161
845	Recargo Mora	0	2	2
858	C V Aprovechamiento	0	219	219
939	Cargo Variable	0	13,288	13,288
969	Subsidio Aseo	0	-16,384	-16,384

Componentes Tarifarios

	18903.98
	9327.95
	3253.268
	4162.28
	210.073
	700.356
	5114.44
	-38.48%

0 | Res:1

Valor financiado: NOV/2025 | Unidades Subsidiadas | 90,558 P 29/NOV/2025
Período Facturado | DR Pago Fac

Cantidad de Residuos (ton)	Sep	Oct	Nov
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.059	.050	.059

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

Información de Disposición
Costo Ton: 219.072
Costo Unitario Aprovechables: 13217.572
Costo Unitario Aprovechables PEAS:

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

CUDE: ...

10:29 AM

Historia Clínica N°: 38599

Sedes
- ~~Maraya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2/5 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Gloria Donay Sierra Paciente: Kiara

Motivo de consulta reportado:

Infecto para Triage

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:

Dipirona 0.1ml SC
Meloxicam 0.5 - 0.25ml SC
Cefiofur 0.3ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Vale

Historia Clínica N°: 8859

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Gloria Nancy Sierra identificado/a con Documento de identidad número 24.528.691, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Kiara, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: _____
Comuna: _____

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

Gloria Nancy Sierra Vera

Firma
Nombre completo: Gloria Nancy Sierra Vera
Tipo de documento de identificación: 24.528.691
Número de documento: _____


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 24.528.621
SIERRA VELEZ
GLORIA NANCY


FECHA DE NACIMIENTO 18-MAR-1975
VITERBO
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
20-AGO-1993 BELALCAZAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

ALEJANDRO RAMIREZ SIERRA

MNZ 6 CS 10 PORTALES DE BIRMANIA

Ruta: 01-01-019-4005 | Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | Circ: 9

Transformador: 10095K0000 | % Comp Subsidio: | % Subsidio: -15.00 | Estrato: 3

Carga contratada (kW): 2 | Grupo calidad: 12 | Circuito: 0036 | NIT: 1

MATRÍCULA → 1539360

Fecha de Emisión: 13/FEB/2026

Facturas Vencidas: 0

Ningún pago para pagar hasta: 21/FEB/2026

No aplique suspensión de servicio

Documento equivalente a la factura: DEL4207559

ASEO:	0
ALUMBRADO:	10,570
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	10,570
ENERGÍA	34,076
TOTAL	$44,646

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumos últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
AGO	46	40,827	31
SEP	46	39,282	30
OCT	41	36,924	31
NOV	46	34,968	30
DIC	43	36,725	31
ENE	51	43,902	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	40407274	HOL	26816	26769	47	1	47	44	
Reactiva									

Período facturado: 16/ENE/2026 - 12/FEB/2026 | Días facturados: 28 | Observación:

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

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	47	852.9831	40,090	-6,014	34,076

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (D) Distribución + (R) Restricciones + (Da) Demanda + (C) Comercialización + (P) Pérdidas

G	T	D	R	Da	C	P
305.9291	56.1356	98.2787	18.8000	315.5655	100.1390	852.9831

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

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
.50		$1,085	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 1 | FIUu,te 4

VC .00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 47,605 | Fecha: P21/ENE/2026

Otros:

Valor en Reclamación: | Proceso:

ENERGÍA

34,076

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
301	Consumo Activa	0	40,090	40,090
561	Subsidio	0	-6,014	-6,014

ALUMBRADO PÚBLICO 10,570

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		10,570	10,570

Responsable del Alumbrado Público: Pereira | NIT: 891.480.030-3

Acuerdo del Concejo Municipal No: 032 del 2000

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 0

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

Frecuencia Lavado: (Veces/Año) - Aforo Mes (M3): 1 | Uso Aseo: RESID-E8

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

Componentes Tarifarios

TBL:	13317.59
TRT:	9551.03
TDF:	
TC:	
TA:	
TTL:	
TLL:	
% SUB/CON:	-12.70%

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

Período Facturado: ENE/2026 | Ult. Pago y Fec: 47,605 P 21/ENE/2026

Cantidad de Residuos (ton)

Aprovechables (TRA):

No aprovechables (TRNA):

Residuos del período (ton): Ordinarios: | Barrido y Limpieza: | Limpieza urbanos: | Rechazados:

Información de Liquidación: Costo Fijo: | Costo Variable No Aprovechable: | Costo Variable Aprovechable (VBA):

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

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

Matrícula: 1539360

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros: $34,076

Pago total factura: $44,646

Historia Clínica N°: 38599

Pereira La Tebaida

Sedes:
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

REMISIÓN

Fecha: 30-04

Remitido por: Nanalia Largo

Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑

Nombre: Kiara

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula:

Medicación amiguanona
Dipirona → 0,1ml SC
Meloxicam s/. → 0,05ml SC.
Ceftiofu → 0,3ml SC

30-04 ✓
01-05
02-05
Tmage

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Nathalia Largo P.
Médica Veterinaria
TP: MV 55387 Unisarc

Firma del MVZ

Formato 6 – Versión: 3 / Vigencia 01-2026

Historia Clínica N°: 38633

Sedes
- [x] Maraya
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02-05 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [x] Hembra: [ ]
Raza: Pekines
Médico tratante: Angela Henao
Tutor: _____ Paciente: Yillo

Motivo de consulta reportado:

Ecografia abdominal

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Control

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
			Ana Henao

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, _____, identificado/a con Documento de identidad número _____, 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.)

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

Historia Clínica N°: 38620

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02-05 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]

Raza: Pinscher

Médico tratante: Angela Herao

Tutor: _____ Paciente: Micky

Motivo de consulta reportado:

Ecografia abdominal

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Gastroenteritis Hemorragica

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, _____, identificado/a con Documento de identidad número _____, 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.)

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

10:13

Historia Clínica N°: 36624

Sedes
- [x] Maraya
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02-05 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Criollo
Médico tratante: Natalia Largo
Tutor: Johana Andrea Pescador Paciente: Chay

Motivo de consulta reportado:

consulta

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Cefnox 0,6ml RO.

Recepción: Nathalia

Infectocontagiosos:

Consulta/Trapo: Natalia Largo Médica Veterinaria T.P. 55587 Uniboyacá

Imágenes diagnósticas 1:

Imágenes diagnósticas 2:

Laboratorio:

Medicación: Isabella V-C

Historia Clínica Nº: 36624

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Johanna Rescada Arevo, identificado/a con Documento de identidad número 1225[illegible]8, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Rumi, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cll 65 BIS #25-35.

Barrio: Bucas Concota
Comuna: Cuba.

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

Johanna Rescada

Firma
Nombre completo: Johanna Rescada Arevo
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1225[illegible]8

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

1.225.091.028
PESCADOR ACERO

JOHANNA ANDREA





FECHA DE NACIMIENTO 06-DIC-1998
CALARCA
(QUINDIO)

1.58 B+ F

13-ENE-2017 PEREIRA



Ban100
Tu banco, al 100 contigo.

LIBRANZA

Señores:
ENTIDAD PAGADORA: _____

Suscribo(imos) el presente documento con el propósito de asegurar a BANCIEN S.A., a sus cesionarios y/o a quien represente sus derechos (en adelante el Acreedor) el pago oportuno del crédito que bajo la modalidad de libranza se me(nos) ha otorgado de la siguiente forma:

N° de caso:	Valor aprobado:	Cuota mensual inicial:
Plazo inicial (meses):	Valor futuro:	Tasa de interés (EA):

El(los) suscrito(s) en calidad de DEUDOR PRINCIPAL y DEUDOR SOLIDARIO tal como aparece al pie de mi(nuestras) firma(s) y de conformidad con la Ley 1527 de 2012 y demás normas aplicables que la modifiquen o deroguen, autorizo(amos) expresa e irrevocablemente a la entidad pagadora para que descuente de mis(nuestros) salarios, honorarios, pensión o cualquier otra suma causada a mi(nuestro) favor, el monto indicado por el Acreedor y se traslade a este. Así mismo, autorizo(amos) descontar de mi(nuestro) salario(s), pensión, las cuotas adicionales que resulten a mi(nuestro) cargo como consecuencia de la variación de los intereses remuneratorios o de la causación de los intereses moratorios. En el evento de causarse intereses de mora, autorizo(amos) también la retención y entrega de estos valores al Acreedor. Acepto(amos) que la cuota corresponde la amortización de intereses, capital, seguro de vida deudores, otras grantías pactadas en este crédito, así como los rubros correspondientes a comisiones, impuestos y seguros tomados voluntariamente por el/los DEUDORES. Igualmente, autorizo(amos) a la entidad pagadora para que descuente por anticipo las cuotas correspondientes a los periodos que me encuentre de vacaciones y traslade el valor correspondiente al Acreedor. Ante el evento que el DEUDOR PRINCIPAL incurra en cesación de pagos, el pago lo debe hacer el DEUDOR SOLIDARIO (artículos 1569 y 1571 del Código Civil Colombiano) hasta el pago total del crédito (incluyendo capital, intereses remuneratorios y/o moratorios, comisiones, gastos de cobranza - judiciales o extrajudiciales - y demás relacionados con el crédito y/o seguros (trátese de seguro de vida deudor y/o de seguros tomados voluntariamente). Igualmente, autorizo(amos) a la entidad pagadora para que, de los salarios, honorarios, pensión, remuneración de vacaciones por no haber sido disfrutadas, indemnizaciones o cualquier otra suma causada a mi(nuestro) favor, que resultaren por la terminanción voluntaria o unilateral de la relación legal o del contrato de trabajo o en caso de ser removidos, declarados insubsistentes o destituidos, se pague al Acreedor o a quien este determine, los saldos insolutos del crédito. Este mandato es irrevocable y estará vigente mientras existan obligaciones crediticias insolutas de mi(nuestra) parte, a favor del Acreedor. Igualmente, autorizo(amos) al Acreedor a ajustar el monto y/o número de cuotas incialmente estipuladas para que se cubran adecuadamente mis(nuestras) obligaciones cuando: (a) Haya mora en las obligaciones; (b) Se apliquen las primeras cuotas para el cubrimiento de los intereses causados desde el día del desembolso hasta la fecha de corte con la empresa pagadora y demás cargos aplicables; (c) Si mi(nuestra) capacidad de descuento se reduce, y; (d) En caso de que se efectúen desembolsos adicionales en desarrollo de Créditos de Libranza.

Manifiesto(amos) que pagaré(mos) solidaria e incondicionalmente, a la orden del Acreedor la suma indicada en el aparte "Valor Futuro", como consecuencia del mutuo comercial con intereses celebrado con el Acreedor. Pagaré(mos) dicha suma en el plazo establecido en el aparte "Plazo Inicial", en cuotas mensuales cada una por el valor indicado en el aparte "Cuota Mensual Inicial". Reconoceré(mos) durante el plazo intereses a la tasa establecida en el aparte "Tasa de Interés (EA)", pagaderos mes vencido. En caso de mora en el cumplimiento de la obligación, reconoceré(mos) intereses moratorios a la tasa más alta autorizada por la ley para el periodo correspondiente, de conformidad con la certificación de la Superintendencia Financiera de Colombia, así como la totalidad de los costos, gastos, honorarios de cobranza y de todo otro costo que se genere por razón de dicha gestión.

El Acreedor podrá declarar vencidos la totalidad de los plazos de esta obligación y exigir su pago inmediato, judicial o extrajudicialmente, en los siguientes casos: (a) Cuando se presente incumplimiento de cualquiera de mis(nuestras) obligaciones contraidas con el Acreedor; (b) Cuando sea(mos) demandado(s) ejecutivamente por terceros; (c) Cuando no actualice(mos) mi(nuestra) información en caso de tener modificaciones; (d) En el evento en que sea(mos) vinculado(s) o condenado(s) a cualquier investigación penal, en especial las relacionadas con delitos de lavado de activos y financiación del terrorismo o sea(mos) incluido(s) en las listas inhibitorias; (e) Por la entrega de cheques a favor del Acreedor que haga(mos) sin provisión de fondos o devueltos por cualquier causa; (f) En caso de mi(nuestra) muerte; (g) En caso que me(nos) retire(mos) de la Entidad Pagadora; (h) Por falsedad en mis(nuestras) declaración(es); (i) En los demás casos autorizados por la Ley. El Acreedor podrá ceder la presente autorización y la obligación que en ella se incorpora.

En caso que la ENTIDAD PAGADORA, por cualquier motivo, no realice el descuento por nómina y/o el pago de la mesada pensional y, por consiguiente,no pueda pagar y no pague oportunamente las cuotas y los demás rubros cuyo descuento está autorizado bajo esta LIBRANZA, me(nos) obligo(amos) a pagar personalmente en los canales de pago dispuestos por el Acreedor, incluyendo, sin limitarse a, seguros, gastos de cobranza y/o cualquier otro valor adeudado.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 622 del Código de Comercio, autorizo(amos) irrevocable y expresamente al Acreedor, para que llene los espacios que se han dejado en blanco en la libranza, ciñendose a las siguientes instrucciones:

1. La libranza será diligenciada con la siguiente información: entidad pagadora, valor aprobado del crédito, valor cuota mensual, plazo, tasa de interés aprobada, valor futuro y número de caso, de acuerdo con los resultados del análisis crediticio realizado a mi(nuestra) solicitud.

2. Autorizó irrevocablemente a diligenciar los espacios de ciudad y la fecha compuesta por días, mes y año.

3. Nunca se incluirán en el diligenciamiento de la libranza, valores adicionales ni gastos de cobranza.

4. Si durante la vigencia del crédito la cuota no opera de forma completa por cualquier evento, el Deudor autoriza la modificación del valor de la cuota, plazo y la tasa inicialmente pactada, la cual se podrá disminuir para permitir la atención del crédito, de acuerdo con su capacidad de pago, a través de los documentos como: Mesada Pensional, autorizaciones de descuento, y/o cualquier otro definido y exigido por la entidad Pagadora. Lo anterior se hará bajo los términos de las autorizaciones dadas en la libranza.

5. El diligenciamiento de los espacios en Blanco se podrá ante un ajuste del salario del Deudor que disminuya su capacidad de pago.

Entiendo (entendemos) que la Libranza así diligenciada, será exigible y prestará mérito ejecutivo sin ninguna otra formalidad.

Para constancia de lo anterior, suscribo(imos) el presente documento en la ciudad de _____ a los ____ días del mes _____ del año _____.

DEUDOR		DEUDOR SOLIDARIO	
Firma: _____ Nombre: _____ Tipo de identificación: _____ Número de Identificación: _____ Fecha: _____	Huella	Firma: _____ Nombre: _____ Tipo de identificación: _____ Número de Identificación: _____ Fecha: _____	Huella

ACEPTADO PARA DESCUENTO POR NÓMINA

La Entidad Pagadora se obliga en los términos del Artículo 6 de la Ley 1527 a deducir, retener y girar los recursos a BANCIEN S.A. la cantidad de las sumas
libranza dentro del término legal establecido.

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

ATEHORTUA OCAMPO MAR A LUZ

CLL 65 BIS # 25- 05 BRISAS DE CONGOTA

Ruta	Municipio	Servicio	Ciclo
01-01-014-1560	1 Pereira	Residencial	12

Transformador	% Combustible	% Subsidio	Estrato
10070P0000		-40.20	1

Carga contratada (KW)	Grupo calidad	Circuito	NT
0	12	0034	1

MATRÍCULA 1153840

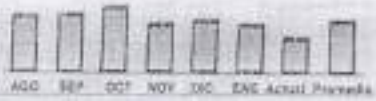
Fecha de Emisión:	17/FEB/2026
Facturas Vencidas:	0
Tengo plazo para pagar hasta:	25/FEB/2026
Me quedo sin servicio desde:	
Documento equivalente a la factura:	DEL4280787

ASEO:	12,870
ALUMBRADO:	3,560
OTRAS EMPRESAS:	18,800
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,230
ENERGÍA:	50,013
TOTAL	$85,243

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

184 191 222 163 177 161 115 183



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
AGO	184	162,517	31
SEP	191	156,217	30
OCT	222	184,519	31
NOV	163	142,667	30
DIC	177	151,183	31
ENE	161	137,330	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11007253	MER	19412	19297	115	1	115	183	
Reactiva									

Periodo facturado: 19/ENE/2026 - 16/FEB/2026 Días facturados: 28 Observación:

Factor: 152.9831 Tarifa a partir de: ENE-2026 Tipo de factura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	115	852.9831	98,033	-48,259	15,334

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (D) Distribución + (C) Comercialización + (R) Restricciones

305.9291 54.1350 60.2287 18.8860 31E-0055 105.1850 152.9831

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

Int. Mora: Vr. suspensión: Vr. reconexión: Int. financiación:

50 51,883

ACUERDOS DE PAGO

Concepto | Valor financiado | Deuda actual | Cuota pendiente

ULTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira | 118,173 | Fecha | P10/FEB/2026

Canal | Valor no facturados | Fecha

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUCI,n,6 22 FIUCI,n,6 15

DIUu,te 1 FIUu,te 3

VC 03

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 contribuyente: CRA 7D 17-03 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 18,800

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
914	Aguas de Pereira	0	18,800	18,800

ASEO 12,870

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

12140	12740	12870	12870	12870	12870

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
848	Cargo Fijo Aseo	0	29,101	29,101
849	Reversion Mora	0	3	3
850	C V Aprovechamiento	0	219	219
939	Cargo Variable	0	12,336	12,336
935	Subsidio Aseo	0	-28,909	-28,909

Componente Tarifario

TBL:	1236.33
TRT:	8702.01
TDF:	3340.51
TC:	-4142.21
TA:	219.072
TTL:	853.364
TGU:	4114.71
% SUBSICON	-69.22%

Valor Financiado: 0 Unidades independientes: Rec:1 Cuotas Pendientes:

Periodo facturado: ENE/2026 Dir. Pago y Rec: 118,173 P 10/FEB/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Nov	Dec	Jan
Aprovechables (TRA):	.031	.031	.031
No aprovechables (TRNA):	.054	.054	.054

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable no Aprovechable:	12.872
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12336.003

ENERGÍA 50,013

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	98,093	98,093
581	Subsidio	0	-48,259	-48,259
581	Ingresos Mes	0	179	179

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR. Resolución CRCS 108 007 de 2024

energía de Pereira S.A. E.S.P. NIT. 816.007.000-8

Matrícula 1153840

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AIU y Terceros $62,883

Pago total Facturado $85,243

Ban100
Tu banco, al 100 contigo.

LIBRANZA

Señores:
ENTIDAD PAGADORA: _____

Suscribo(imos) el presente documento con el propósito de asegurar a BANCIEN S.A., a sus cesionarios y/o a quien represente sus derechos (en adelante el Acreedor) el pago oportuno del crédito que bajo la modalidad de libranza se me(nos) ha otorgado de la siguiente forma:

N° de caso:	Valor aprobado:	Cuota mensual inicial:
Plazo inicial (meses):	Valor futuro:	Tasa de interés (EA):

El(los) suscrito(s) en calidad de DEUDOR PRINCIPAL y DEUDOR SOLIDARIO tal como aparece al pie de mi(nuestras) firma(s) y de conformidad con la Ley 1527 de 2012 y demás normas aplicables que la modifiquen o deroguen, autorizo(amos) expresa e irrevocablemente a la entidad pagadora para que descuente de mis(nuestros) salarios, honorarios, pensión o cualquier otra suma causada a mi(nuestro) favor, el monto indicado por el Acreedor y se traslade a este. Así mismo, autorizo(amos) descontar de mi(nuestro) salario(s), pensión, las cuotas adicionales que resulten a mi(nuestro) cargo como consecuencia de la variación de los intereses remuneratorios o de la causación de los intereses moratorios. En el evento de causarse intereses de mora, autorizo(amos) también la retención y entrega de estos valores al Acreedor. Acepto(amos) que la cuota corresponde la amortización de intereses, capital, seguro de vida deudores, otras grantías pactadas en este crédito, así como los rubros correspondientes a comisiones, impuestos y seguros tomados voluntariamente por el/los DEUDORES. Igualmente, autorizo(amos) a la entidad pagadora para que descuente por anticipo las cuotas correspondientes a los periodos que me encuentre de vacaciones y traslade el valor correspondiente al Acreedor. Ante el evento que el DEUDOR PRINCIPAL incurra en cesación de pagos, el pago lo debe hacer el DEUDOR SOLIDARIO (artículos 1569 y 1571 del Código Civil Colombiano) hasta el pago total del crédito (incluyendo capital, intereses remuneratorios y/o moratorios, comisiones, gastos de cobranza - judiciales o extrajudiciales - y demás relacionados con el crédito y/o seguros (trátese de seguro de vida deudor y/o de seguros tomados voluntariamente). Igualmente, autorizo(amos) a la entidad pagadora para que, de los salarios, honorarios, pensión, remuneración de vacaciones por no haber sido disfrutadas, indemnizaciones o cualquier otra suma causada a mi(nuestro) favor, que resultaren por la terminación voluntaria o unilateral de la relación legal o del contrato de trabajo o en caso de ser removidos, declarados insubsistentes o destituidos, se pague al Acreedor o a quien este determine, los saldos insolutos del crédito. Este mandato es irrevocable y estará vigente mientras existan obligaciones crediticias insolutas de mi(nuestra) parte, a favor del Acreedor. Igualmente, autorizo(amos) al Acreedor a ajustar el monto y/o número de cuotas incialmente estipuladas para que se cubran adecuadamente mis(nuestras) obligaciones cuando: (a) Haya mora en las obligaciones; (b) Se apliquen las primeras cuotas para el cubrimiento de los intereses causados desde el día del desembolso hasta la fecha de corte con la empresa pagadora y demás cargos aplicables; (c) Si mi(nuestra) capacidad de descuento se reduce, y; (d) En caso de que se efectúen desembolsos adicionales en desarrollo de Créditos de Libranza.

Manifiesto(amos) que pagaré(mos) solidaria e incondicionalmente, a la orden del Acreedor la suma indicada en el aparte "Valor Futuro", como consecuencia del mutuo comercial con intereses celebrado con el Acreedor. Pagaré(mos) dicha suma en el plazo establecido en el aparte "Plazo Inicial", en cuotas mensuales cada una por el valor indicado en el aparte "Cuota Mensual Inicial". Reconoceré(mos) durante el plazo intereses a la tasa establecida en el aparte "Tasa de Interés (EA)", pagaderos mes vencido. En caso de mora en el cumplimiento de la obligación, reconoceré(mos) intereses moratorios a la tasa más alta autorizada por la ley para el período correspondiente, de conformidad con la certificación de la Superintendencia Financiera de Colombia, así como la totalidad de los costos, gastos, honorarios de cobranza y de todo otro costo que se genere por razón de dicha gestión.

El Acreedor podrá declarar vencidos la totalidad de los plazos de esta obligación y exigir su pago inmediato, judicial o extrajudicialmente, en los siguientes casos: (a) Cuando se presente incumplimiento de cualquiera de mis(nuestras) obligaciones contraídas con el Acreedor; (b) Cuando sea(mos) demandado(s) ejecutivamente por terceros; (c) Cuando no actualice(mos) mi(nuestra) información en caso de tener modificaciones; (d) En el evento en que sea(mos) vinculado(s) o condenado(s) a cualquier investigación penal, en especial las relacionadas con delitos de lavado de activos y financiación del terrorismo o sea(mos) incluido(s) en las listas inhibitorias; (e) Por la entrega de cheques a favor del Acreedor que haga(mos) sin provisión de fondos o devueltos por cualquier causa; (f) En caso de mi(nuestra) muerte; (g) En caso que me(nos) retire(mos) de la Entidad Pagadora; (h) Por falsedad en mis(nuestras) declaración(es); (i) En los demás casos autorizados por la Ley. El Acreedor podrá ceder la presente autorización y la obligación que en ella se incorpora.

En caso que la ENTIDAD PAGADORA, por cualquier motivo, no realice el descuento por nómina y/o el pago de la mesada pensional y, por consiguiente,no pueda pagar y no pague oportunamente las cuotas y los demás rubros cuyo descuento está autorizado bajo esta LIBRANZA, me(nos) obligo(amos) a pagar personalmente en los canales de pago dispuestos por el Acreedor, incluyendo, sin limitarse a, seguros, gastos de cobranza y/o cualquier otro valor adeudado.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 622 del Código de Comercio, autorizo(amos) irrevocable y expresamente al Acreedor, para que llene los espacios que se han dejado en blanco en la libranza, ciñendose a las siguientes instrucciones:

1. La libranza será diligenciada con la siguiente información: entidad pagadora, valor aprobado del crédito, valor cuota mensual, plazo, tasa de interés aprobada, valor futuro y número de caso, de acuerdo con los resultados del análisis crediticio realizado a mi(nuestra) solicitud.

2. Autorizó irrevocablemente a diligenciar los espacios de ciudad y la fecha compuesta por días, mes y año.

3. Nunca se incluirán en el diligenciamiento de la libranza, valores adicionales ni gastos de cobranza.

4. Si durante la vigencia del crédito la cuota no opera de forma completa por cualquier evento, el Deudor autoriza la modificación del valor de la cuota, plazo y la tasa inicialmente pactada, la cual se podrá disminuir para permitir la atención del crédito, de acuerdo con su capacidad de pago, a través de los documentos como: Mesada Pensional, autorizaciones de descuento, y/o cualquier otro definido y exigido por la entidad Pagadora. Lo anterior se hará bajo los términos de las autorizaciones dadas en la libranza.

5. El diligenciamiento de los espacios en Blanco se podrá ante un ajuste del salario del Deudor que disminuya su capacidad de pago.

Entiendo (entendemos) que la Libranza así diligenciada, será exigible y prestará mérito ejecutivo sin ninguna otra formalidad.

Para constancia de lo anterior, suscribo(imos) el presente documento en la ciudad de _____ a los ____ días del mes _____ del año _____.

DEUDOR		DEUDOR SOLIDARIO	
Firma: _____ Nombre: _____ Tipo de identificación: _____ Número de Identificación: _____ Fecha: _____	Huella	Firma: _____ Nombre: _____ Tipo de identificación: _____ Número de Identificación: _____ Fecha: _____	Huella

ACEPTADO PARA DESCUENTO POR NÓMINA

La Entidad Pagadora se obliga en los términos del Artículo 6 de la Ley 1527 a deducir, retener y girar los recursos a BANCIEN S.A. la cantidad de las sumas [illegible] en esta libranza dentro del término legal establecido.

Historia Clínica N°: 38629

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2 Mayo Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐
Raza: MX
Médico tratante: Nathalia Largo
Tutor: Omar Julián Chavez Paciente: Apolo

Motivo de consulta reportado:

Vomita sangre.

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS			PERFIL 1	X
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:

se llama varias veces y no se encuentra.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
		Nathalia Largo Médica Veterinaria T.P. 2256	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 38629

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, Omar Julian Chaves, identificado/a con Documento de identidad número 1004601255, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Apolo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Torre C3 apt 304

Barrio: Ciudadela Salamanca
Comuna: Candina

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.

Omar Julian Chaves
Firma
Nombre completo: Omar Julian Chaves A
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1004601255


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.004.601.255
CHAVES ALVAREZ
OMAR JULIAN
COL
1.71
M
20 MAR 2001
A+
RICAURTE (NARIÑO)
22 MAR 2019, PEREIRA
08 FEB 2033


CO
0156229436
ICCOL0156229436240001<<<<<<<<<<<
0103200M3302082COL1004601255<9
CHAVES<ALVAREZ<<OMAR<JULIAN<<<

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

ALVAREZ PORTILLO ADIELA SORLEY

CRA 38 80 45 MZ C TRR 3 APTO 304 CIUDADELA

Ruta 01-01-016-2440 Municipal Pereira Servicio Residencial Ciclo 17

Transformador 1016930000 % Contribución % Subsidio -47,69 Estrato 1

Carga contratada (KW) ,5 Grupo calidad 12 Circuito 0058 NT 1

MATRÍCULA 2043094

Fecha de emisión 26/MAR/2026

Facturas vencidas 0

Suspensión 09/ABR/2026

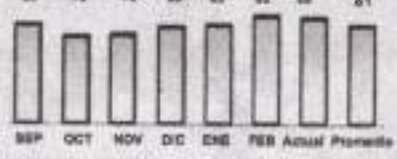
Me quedo sin servicio desde

Orden de corte DEL4571612

ASEO:	0
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	3,550
ENERGÍA:	38,611
TOTAL	$42,161

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en [Kw - Hora]



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	93	69,019	31
OCT	73	53,963	31
NOV	75	55,377	31
DIC	80	58,332	30
ENE	83	70,798	31
FEB	90	76,763	28

	Numero	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energia facturada	Consumo promedio	Consumo en investigacion
Activa	8257589	ELS	11162	11094	68	1	88	81	
Reactiva									

Periodo facturado 23/FEB/2026 - 24/MAR/2026 Días facturados 31 Observaciones

Valor kWh 835.2013 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	88	835.2013	73,782	-35,177	38,585

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (R) Restricciones + (D) Distribución + (C) Comercialización + (P) Pérdidas
301.2967 50.6191 57.5327 19.6835 307.0174 102.0419 836.2013

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

Int. Mora ,00 Vr. suspensión Vr. reconexión 51,185 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 17 FIUu,te 13

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

VC ,00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 42.614 Fecha 11/MAR/2026

Glosa

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 38,611

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
301	Consumo Activa	0	73,782	73,782
361	Subsidio	0	-35,177	-35,177
381	Intereses Mes	0	28	28

ALUMBRADO PÚBLICO 3,550

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira 891.480.030-3

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2008 Nit:

Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-00 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

Componentes Tarifarios

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

Valor Financiado Unidades Independientes Cuotas Pendientes

Periodo Facturado Int. Pago y Pac.

Cantidad de Residuos (ton)

Aprovechables (TRA):

No aprovechables (TRNA):

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

DESPRENDIBLE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 108 067 de 2024

11:04

Historia Clínica N°: 37844

Sedes
- [x] Maraya
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2 mayo Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: _____
Médico tratante: Ineth Cano.
Tutor: Angie Rossana Bueno Paciente: Dakoti

Motivo de consulta reportado:

Triage X Co

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
Nathalie		Ineth C	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:
37844

PEREIRA | HOSPITAL VETERINARIO | Pereira la Tierra

(NO)

7:55 AM

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 02-05-2026

Yo: Angie Rossana Bueno Identificado con

CC: 1004518637 con dirección: Carrera 4 numero 42 b 17 ;

Teléfono: 3024253297

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

Macho: ☐ Hembra: ☒ Raza: _____

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

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

En constancia que Dorothy ha sido valorado/a, que yo he sido interrogado y de haber recibido la información relacionada con el procedimiento, de haber aclarado las inquietudes, comprendido la información y de haber leído y comprendido lo consignado en este documento; en mi calidad de tutor del paciente, procedo a autorizar al médico veterinario o médico veterinario zootecnista _____ con matrícula profesional No _____, la realización del procedimiento aquí descrito, y procedo a firmar de manera libre y voluntaria, como constancia de aceptación de los procedimientos. Así mismo sé de mi derecho a rechazar los procedimientos o revocar esta autorización. También entiendo que existen situaciones extraordinarias, cuya probabilidad de ocurrencia es baja, como los son: PARO CARDIO RESPIRATORIO Y MUERTE las cuales, he comprendido y aceptado.

Nombre del tutor: Angie Rossana Bueno
CC: 1004518637
Teléfono: 3024253297

Firma del MVZ: _____
TP:

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
			Hospital / Recuperación

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

Historia Clínica N°: 37944

PEREIRA

Hospital Público VETERINARIO

Pereira

DEL 3723461

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Angie Rossana Bueno, identificado/a con Documento de identidad número 1004518637, 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.)
Carrera 4 numero 42 b 17

Barrio: Las palmas
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.

Angie Rossana Bueno M.
Firma
Nombre completo: Angie Rossana Bueno
Tipo de documento de identificación: CC.
Número de documento: 1004518637

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.004.518.637
BUENO MONTOYA
APELLIDOS
ANGIE ROSSANA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 07-FEB-1990
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51 AB+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
02-OCT-2008 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A 2402500-00956420-F-1004518637-20171130 0058A00562A 2 4080331

SDOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

PATI O HURTADO JOSE NEVER

CRA 4 NO. 42B-17 PISO 2 LAS PALMAS

Ruta: 01-01-003-7126 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Clase: 8

Transformador: 10037H0000 Contribución: Subsidio: -35.34 Estrato: 2

Carga contratada (KW): .5 Grupo calidad: 12 Circuito: 0025 NIT: 1

MATRÍCULA >>> 2040879

Fecha de Emisión: 14/ABR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tiempo límite para pagar hasta: 23/ABR/2026

Me queda sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4738657

ASEO:	30,476
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,656
ENERGÍA:	57,060
TOTAL	$92,716

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo ultimos seis meses

Mes	KWh	Valor	Días facturadas
OCT	103	95,509	31
NOV	99	86,288	31
DIC	97	82,853	30
ENE	100	86,290	31
FEB	91	77,621	28
MAR	104	87,173	31

	Numero	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energia facturada	Consumo promedio	Consumo en investigacion
Activa	11116910	MER 13201	13098	103	1	103	100		
Reactiva									

Periodo facturado: 13/MAR/2026 - 13/ABR/2026 Días facturados: 30 Observación:

Factor Lectu: 856.828 Fecha a cobrar: MAR/2026 Tipo de factura: CL1 Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	103	856.828	88,253	-31,193	57,060

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación	(T) Transmisión	(D) Distribución	(C) Comercialización	(P) Pérdidas	(R) Restricciones	Cargo FAZNI
386.1438	57.5320	80.4507	29.7230	380.5045	103.3620	856.6260

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

Int. Mora .50 Vr. suspensión Vr. reconexión 31,085 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 92,627 Fecha P1/MAR/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG[.n.q 22 FIUG[.n.q 15

DIUu,te 2 FIUu,te 3

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

VC 00

No se encontraron observaciones para este periodo

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No: 032 del 2000

Oficina de atención al ciudadano: CRA 30 17-55 Ed Torre Central local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,476

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia Recolección: No aprovechables: 2 Aprovechables: 2 Barrido: 2

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

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

Tarifa ultimos 6 meses

26280	26280	26280	26280	26280	30488

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	38,778	38,778
856	C y Aprovechamiento	0	203	203
839	Cargo Variable	0	12,498	12,498
999	Subsidio Aseo	0	-16,998	-16,998

Componentes Tarifarios

TBL:	28321.24
TRT:	9878.33
TDF:	3183.383
TC:	4142.28
TA:	402.743
TTL:	627.586
TLU:	5331.73
% SUB/CON:	-38.40%

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

Periodo Facturado: MAR/2026 Ult. Pago y Fec.: 92,627 P 19/MAR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Jan	Feb	Mar
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA)	.098	.098	.098

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 (VRA): 12,498.178

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INSCRIBA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 100 007 de 2024

ENERGÍA 57,060

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
301	Consumo Activa	0	88,253	88,253
361	Subsidio	0	-31,193	-31,193

energía de Pereira

2040879

Escanee y pague su factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR

Pago SIN AF y Terceros $87,536

Pago total factura $92,716

Historia Clínica N°: 37849

Pereira la Tere

Sedes
- [x] Maraya
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

REMISIÓN

Fecha: 25/04/2026

Remitido por: manuela Ramirez

Canino: [ ] Felino: [x] Macho: [ ] Hembra: [x]

Nombre: doroty

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula:

Se programa cirugia para el dia sabado 02/05/2026 7:30 AM (Ayuno)

Dra. Manuela Ramirez Arango
Médica Veterinaria y Zootecnista
TP 53715

Firma del MVZ
TP:

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

8:32am

Historia Clínica N°: 38040

Hospital Público VETERINARIO — Pereira La Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02-05 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Juan Camilo Daramillo.

Tutor: Jazmin Bravono Paciente: Yorky

Motivo de consulta reportado:

"rmayan dx"
manipular con guantes

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
Normalig			LuisHerrera02

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 38640

Sedes
- [x] Maraya
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Jazmin Eliana Graciano Arias, identificado/a con Documento de identidad número 1088019587, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Yorky Arias, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: Guayabal
Comuna:

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

Jazmin Graciano

Firma
Nombre completo: Jazmin Eliana Graciano
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 1088019587

6600120018073000249 74

A2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres:

JAZMIN ELIANA

Apellidos:

GRACIANO ARIAS

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

1088019587


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.088.019.587
GRACIANO ARIAS
JAZMIN ELIANA
29-AGO-1994
YALI
(ANTIOQUIA)
1,51
O+
F
10-SEP-2012 OOSQUEBRADAS

Historia Clínica N°: 38640

Pereira La Tierra

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

REMISIÓN

Fecha: 01/05/26 Remitido por: Stephany JR.

Canino: X Felino: ☐ Macho: X Hembra: ☐ Nombre: Yorky

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula: Jazmin Graciano.

- Remisión para ecografía abdominal, paciente con cuadro de 8 días de evolución caracterizado por inapetencia, se evidencia abdomen distendido con dolor a la palpación abdominal, paciente con inicio de ictericia

- Manipular paciente con guantes
- Sabado 02/05 - 8am (Disponibilidad de tiempo).

Stephany JR

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ
TP: 41417

7:05 AM

Historia Clínica N°: 38102

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2 Mayo Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Mix
Médico tratante: Dayra Granados
Tutor: Claudia Patricia Echeverri Paciente: Pinky.

Motivo de consulta reportado:

Inyectologia

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:

Dyanora 0.06ml SC
Cefalexina 0.2ml SC
Tramadol 0.08ml SC.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		NAP

Historia Clínica N°: 38102

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Claudia Patricia Echeverri Valencia, identificado/a con Documento de identidad número 42163385, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [x] llamado Pinki, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MB Casa 6

Barrio: Recreo cuba
Comuna: San joaquin

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

Claudia Patricia Echeverri V
Firma
Nombre completo: Claudia Patricia Echeverri V
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 42163385

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 42.163.385



ECHEVERRI VALENCIA

CLAUDIA PATRICIA

COL | 1.61 | F

04 AGO 1985 | A+

PEREIRA (RISARALDA)

21 AGO 2003. PEREIRA

24 MAR 2004

0427869

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL0427869062240O1<<<<<<<<<<
8508041F3403244COL42163385<<<5
ECHEVERRI<VALENCIA<<CLAUDIA<PA

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

LUIS EDUARDO ECHEVERRY

MNZ B CS 6 URBANIZACION EL RECREO

01-01-022-2145 | 1 Pereira | Residencial | 9

1009680000 | -47.69 | 1

1 | 12 | 0035 | 1

MATRÍCULA → 1402791

Fecha de Emisión: 17/MAR/2026

Factura Vencida: 0

Fecha límite pago oportuno: 26/MAR/2026

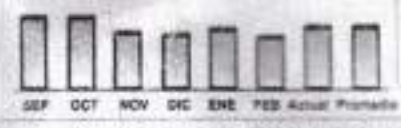
Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4488527

ASEO:	14,982
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,532
ENERGÍA:	123,218
TOTAL	$141,750

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidades Leídas - Kw - Horas



Consumos últimos seis meses

Mes	Kw	Valor	Días facturados
SEP	339	198,741	30
OCT	341	211,166	31
NOV	287	183,808	30
DIC	182	155,454	31
ENE	199	169,744	31
FEB	171	145,860	28

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Consumo facturado	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	15904623	MER 20953	20744	209	1	209	203		
Inactiva									

13/FEB/2026 - 15/MAR/2026 | 3º | 139.3813 | FEB-2026 | CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo Kwh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	129	838.2013	108,986	-51,986	57,000
>130	79	838.2013	66,218		66,218

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

G (Generación)	T (Transmisión)	D (Distribución)	C (Comercialización)	P (Pérdidas)	R (Restricciones)	Costo Unitario
301.2967	50.6151	57.5327	19.6835	307.0274	102.0459	838.2013

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

Int. Mora .50 | Vr. suspensión | Vr. reconexión 51.005 | Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Saldo actual	Cuotas pendientes

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 187,734 Fecha P18/FEB/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
DIUu,te	5	FIUu,te	9
DIUu,n,q,m	1	FIUu,n,q,m	2
VC .00			

ENERGÍA 123,218

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	175,184	175,184
561	Subsidio	0	-51,966	-51,966

ALUMBRADO PÚBLICO 3,550

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira | Nit: 891.480.030-3

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: 3 (Veces/Año)

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

Tarifa últimos 6 meses

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

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,776	36,776
850	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:	28381.34
TRT:	8015.93
FDF:	2980.122
TC:	4142.28
DA:	222.733
TTL:	985.681
TUU:	6332.25
% SUB/CON	-69.20%

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

Periodo Facturado FEB/2026 | Un. Pago x Fec. 187,734 P 18/FEB/2026

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

Residuos del periodo (ton)		Información de Liquidación	
Ordinarios:	001	Costo Fijo:	
Barrido y Limpieza:	.01	Costo Variable no Aprovechable:	292.733
Limpieza urbanos:	001	Costo Variable Aprovechable (VBA):	11661.733
Rechazados:	0		

GERENTE

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

Historia Clínica N°: 38102

PEREIRA | VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

REMISIÓN

Fecha: 30-04

Remitido por: Nathalia Largo

Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Nombre: Pinky

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula:

Medicacion ampuanoma
Dipirona → 0,06ml SC
Cefalofur → 0,2ml SC
tramadol → 0,08ml SC

30-04 ✓
01-05
02-05
Finaqe.

1. Baxadin Spray (uso veterinario) ——— #1
Realizar limpieza cada 12 horas x tiempo indefinido.

Nathalia Largo P.
Médica Veterinaria
T.P. 44687

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ
TP:

Formato 6 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026

Historia Clínica N°: 38115

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02-05 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]
Raza: Mestizo
Médico tratante: Angela Heroo
Tutor: _____ Paciente: Bruno

Motivo de consulta reportado:

Ecografia abdominal

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Control

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, _____, identificado/a con Documento de identidad número _____, 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.)

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

1.42.

Historia Clínica N°: 38178

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2 mayo Canino: ☐ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐
Raza: Criollo
Médico tratante: Michelle Arango Atehortua.
Tutor: Blanca Lucero Chaverra Paciente: Paco.

Motivo de consulta reportado:

Sangrando con sangre y dificultaso, vomito, no come

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:

Ranitidina . 0.3 ml SC
Diprona . 0.17 ml SC
Dexametol . 0.4 ml IM
Lactato : 10 ml/h IV

- Monitorear temperatura en los dias de medicacion ambulatoria
- Dejar canalizado.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 38178

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, blanca l chaverra, identificado/a con Documento de identidad número 24827678, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Paca Gonzalez declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
urbanización mza 7 ca 18

Barrio: Nuevo Plan villa santana
Comuna: _____

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

blanca l chaverra
Firma blanca l chaverra
Nombre completo: blanca l chaverra
Tipo de documento de identificación: 24827678
Número de documento: 24827678


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 24.827.678
CHAVERRA ORREGO
APELLIDOS
BLANCA LUCERO
NOMBRES
FIRMA

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO PARA SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGIA ELECTRICA

SUSCRIPTOR - DATOS TECNICOS

SOR MARIA POSADA
URB MZ 1 CS 18 NUEVO PLAN VILLA SANTANA

01-01-014-1825 — 1 Pereira — Residencial — 3

1003400000 — -48.28 — 1

8 — 12 — 8013 — 1

	1004167
	29/ABR/2026
	0
	11/MAY/2026
	DEL4879174

ASEO	14,981
ALUMBRADO	3,560
OTRAS EMPRESAS	0
SUBTOTAL SIN ENERGIA	18,541
ENERGIA	14,625
TOTAL	$33,166

INFORMACION DE CONSUMO



OCT	95	59.303	38
NOV	92	59.859	38
DIC	72	61.499	38
ENE	79	61.369	38
FEB	41	62.052	38
MAR	30	35.337	38

11106586 MER 22516 22486 33 1 33 62

MAR-2026 — G-7 Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACION DEL CONSUMO ACTUAL

0-120 — 33 — 850.836 — 38.275 — -13.650 — 14.625

INFORMACION GENERAL

386.1438 — 57.4330 — 60.4807 — 29.7230 — 309.5045 — 185.3620 — 856.8250

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

.50 — 01.080

ACUERDOS DE [illegible]

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG i.n.q 22 — FIUG i.n.q 15
DIU u.te 3 — FIU u.te 5
DIU u.n.q no tf — FIU u.n.q no
VC .00

ULTIMO PAGO

33.976 — POT 06/ABR/2026

ENERGIA — 14.625

001	Consumo Activa	0	38.275	38.275
001	Subsidio	0	-13.650	-13.650

ALUMBRADO PUBLICO — 3.560

MUNICIPIO DE PEREIRA

007	Impuesto Alumbrado Publico	0	3.560	3.560

Pereira
Nit del 1000
CRA 13 13 00 Bd Torre Central, Nivel 1to Pereira

OTRAS EMPRESAS — 0

ASEO — 14.981

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

ESTRATO

13579	13579	13579	13579	13579	14560	
044	Cargo Fijo Aseo	0	36.775	36.775		34391.24
055	C V Aprovechamiento	0	003	003		8595.83
035	Cargo Variable	0	11.662	11.662		2986.122
050	Subsidio Aseo	0	-33.680	-33.680		4142.28
						882.733
						985.84
						6331.75

	Jun	Feb	Mar
	.007	.031	.031
	.054	.054	.02

.031	
.01	382.733
.007	11991.732
0	

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo?
INGRESA A ESTE CORREO DE Resolución CREG 108 007 de 2010

CUFE:

energia

1004167

Pago SIN AP y Terceros — $29,606

Pago total factura — $33,166

8:36am

Historia Clínica N°: 38175

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02-05 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: _____
Médico tratante: _____
Tutor: Michael Arredondo Paciente: Luna

Motivo de consulta reportado:

"Cumrui"

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:

Dra. Manuela Ramírez Arango
Médica Veterinaria
Zootecnista
T.P 53715

Recepción	Infectocontagiosos	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Mariana			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 38175

Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- ~~Maraya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Michael Arredondo Gallego, identificado/a con Documento de identidad número 1088323737, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [x] llamado Luna, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 11 - Cs 8 Apt 4

Barrio: Sanavia I
Comuna: El Poblado

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.

Michael Arredondo G

Firma
Nombre completo: Michael Arredondo Gallego
Tipo de documento de identificación: C.C
Número de documento: 1088323737

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

ARANGO DE VASQUEZ DEYANIRA

MNZ 11 CS 8 AP 4 SAMARIA I

Ruta:	01-01-009-2369	Municipio:	1 Pereira	Servicio:	Residencial
Transformador:	10088T0000	S.Contribución:		S.Subsidio:	
Carga contratada (kW):	0	Grupo calidad:	12	Circuito:	0061
Ciclo:	14	Estrato:	2	NT:	1

MATRÍCULA

2140184

Fecha de Emisión:	21/ABR/2026
Factura Vencida:	0
Fecha Próxima Lectura:	
Medidor Retirado:	28/ABR/2026
Documento del Cliente:	DEL4821774

ASEO:	30,477
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,657
ENERGÍA:	22,163
TOTAL	$57,820

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	1	878	12
NOV	11	9,589	30
DIC	25	21,354	31
ENE	16	13,848	31
FEB	30	25,589	28
MAR	43	36,043	31

	Número	Marca	Lec. Actual	Lec. Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	25830775	HIK	168	128	40	1	40	21	
Reactiva									

Período facturado: 21/MAR/2026 - 19/ABR/2026 | Días facturados: 29 | Observación:
Valor kWh: 856.826 | Fecha a mes de: MAR/2026 | Tipo de factura:
Cl: 1 Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	40	856.826	34,273	-12,114	22,159

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	80.4907	29.7236	309.5045	383.7620	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 periódica

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 88,238 | Fecha: PSI/MAR/2026
Otros:
Valor en Reclamación: | Proceso:

CALIDAD DEL SERVICIO

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

No practicar retención por renta por servicios públicos domiciliarios a los Usuarios cumplen lo señalado en Concepto 003 (6/02/2002 Gerencia Contribuyentes, Res 000150 20/12/2024 Autoretenedores Industria y comercio Pereira Acuerdo 033 17/12/2008

ENERGÍA

22,163

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
301	Consumo Activa	0	34,273	34,273
391	Subsidio	0	-12,114	-12,114
581	Intereses Mes	0	4	4

ALUMBRADO PÚBLICO

5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira | Nit: 891.480.030-3
Acuerdo del Concejo Municipal No. 033 del 2008
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 19 68 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS

0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO

30,477

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

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 2 - Aprovechables: 1 - Barrido: 2
Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 1 (Veces/Año) - Aforo Mes (M3): 1 Uso Aseo: ESTRATO

Tarifa últimos 6 meses

1	0	1	36388	1	36388	4	36388	1	36388	4	30483

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	12,496	12,496
999	Subsidio Aseo	0	-18,998	-18,998

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TWT:	8875.23
TDF:	3193.363
TC:	4142.29
TA:	202.733
TTL:	827.589
TLU:	8231.75
% SUB/CON:	38.40%

Valor Financiado: 0 | Unidades Independientes: | Res:1 | Cuotas Pendientes
Periodo Facturado: MAR/2026 | Ult. Pago y Fec.: 39,238 P 31/MAR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Jan	Feb	Mar
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.039	.039	.039

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

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR
Resolución CREG 015 007 de 2018

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

Matrícula
2140184

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Tarjetas	$52,640
Pago total factura	$57,820

Powered by CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.088.323.737
ARREDONDO GALLEGO
MICHAEL
Michael arredondo 6


22-ENE-1995
PEREIRA
(RISARALDA)
1.77
A+
M
23-ENE-2013 PEREIRA

8:43am

Historia Clínica Nº: 38189

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tere

Sedes
- (x) Mareya
- ( ) 2500 Lotes
- ( ) Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02-05 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: _____

Médico tratante: Ureth Cano.

Tutor: Angela María Hernandez Paciente: Mimosa

Motivo de consulta reportado:

Imagen dx

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	Infectocontagiosos	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas
Normal		Ureth C	

Andrea Rendon
Medica Veterinaria
Zootecnista
T.P. 57611
Universidad Tecnológica de Pereira

Laboratorio	Medicación

Formato 4 – Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Historia Clínica N°: 36189

Hospital Público VETERINARIO Pereira Lo Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Angela Ma Henao Soto identificado/a con Documento de identidad número _____, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Miringa, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 9 # 14 - 14 la Bella

Barrio: Centro Poblado
Comuna: La Virginia

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: Angela María Henao
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 42140752

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.140.752
HERNANDEZ SOTO

APELLIDOS
ANGELA MARIA

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-DIC-1980
MISTRATO
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

08-ENE-1999 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0112100-00036021-F-0042140752-20080801 0001600800A 1 33206120209

...MICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

...NGELA MARIA

VDA LA BELLA EL CRECERO AP 101 FINCAS LA B

Ruta: 01-01-022-1703 | Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | Unidades: 63

Transformador: 10107A0000 | Comercializadora: | % Subsidio: -35.34 | Estrato: 2

Carga contratado (kW): 0 | Grupo calificado: 32 | Circuito: 0014 | NTI: 1

MATRÍCULA ——>>> **2136132**

Fecha de Expedición: 11/ABR/2026

Facturar después de: 0

Fecha límite para pago oportuno: 22/ABR/2026

Medidores sin servicio desde:

Documento para pago en línea o factura: DEL4695326

ASEO:	30,476
ALUMBRADO:	4,510
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	34,986
ENERGÍA:	317,071
TOTAL:	$352,057

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

433 438 419 449 387 439 418 428



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	433	379,387	31
NOV	438	381,805	30
DIC	419	357,881	31
ENE	449	382,969	31
FEB	387	338,634	29
MAR	439	366,588	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	24716291	HIK	4700	4284	416	1	416	428	
Reactiva									

Periodo facturado: 12/MAR/2026 - 10/ABR/2026 | Días facturados: 30 | Observación:

Lectura: 958.026 | Tarifa a regular: 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	-39,369	72,018
>130	286	856.826	245,052		245,052

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (D) Distribución + (C) Comercialización + (P) Pérdidas + (R) Restricciones + (Z) 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: ,00 | Vr. sin permisión: | Vr. reconexión: 64,202 | Int. financiación:

ACUERDOS DE PAGO

Concepto | Valor financiado | Deuda actual | Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 356,859 | Fecha: P24/MAR/2026

Otros:

Valor en Reclamación: | Proceso:

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	55	FIUGj,n,q	28
DIUu,te	11	FIUu,te	12
DIUu,n,q,m	4	FIUu,n,q,m	3
VC	,00		

ENERGÍA 317,071

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	356,440	356,440
561	Subsidio	0	-39,369	-39,369

ALUMBRADO PÚBLICO 4,510

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira | Nit: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2009

Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-00 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,476

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa (Ciclos 6 meses)

1	26280	2	26280	3	26280	4	26290	5	26280	6	30480

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	30,775	30,775
856	C V Aprovechamiento	0	203	203
839	Cargo Variable	0	12,496	12,496
999	Subsidio Aseo	0	-12,900	-12,900

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8675.23
TDF:	3193.363
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	937.588
TLU:	6331.75
% SUB/CON:	-38.40%

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

Periodo Facturado: MAR/2026 | Últ. Pago y Fec.: 356,859 P 24/MAR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Jan	Feb	Mar
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.059	.059	.056

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 (VSA):	12496.178
Rechazados:	0		

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 165 087 de 2024

energía de Pereira
Nit. 816.282.019-9
www.enerpereira.co

Matrícula 2136132

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros: $347,547

Pago total factura: $352,057

Historia Clínica N°: 38311

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- [x] Maraya
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2 mayo Canino: [/] Felino: [ ] Macho: [/] Hembra: [ ]
Raza: criollo
Médico tratante:
Tutor: leidy johana lopez Paciente: sorpresa

Motivo de consulta reportado:

2 meses, 2 semanas, vomita verde, diarrea sanguinolenta, debil, no come

Exámenes solicitados (marque con una X) Nathalia.

PARVOVIRUS	x	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

Ranitidina 0.15ml/kg
Ranitidina 0.7ml/kg
Amikal 0.3ml/kg
Cefalexina 0.5ml/kg
Naturalfarol 1ml PO

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia	93		

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 38371

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, Leidy Johana López, identificado/a con Documento de identidad número 1088333907, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Sorpresa, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MZ 4 CS 1A

Barrio: Vera Cruz 2
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.

Leidy López
Firma
Nombre completo: Leidy Johana López
Tipo de documento de identificación: C.C
Número de documento: 1088333907

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 02/05/2026

Ficha: 66001046567700000572

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LEIDY JOHANA

Apellidos: LOPEZ ATEHORTUA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1088333907

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 05/12/2019

Última actualización ciudadano: 31/08/2025

Última actualización vía registros administrativos: 26/04/2026

***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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.088.333.907
LOPEZ ATEHORTUA
APELLIDOS
LEIDY JOHANA
FIRMA
Leidy Yohana Lopez


FECHA DE NACIMIENTO 10-MAR-1996
CHINCHINA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
27-MAR-2014 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

8:09 x 4

Historia Clínica N°: 39352

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2 Mayo Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☑

Raza: Mx

Médico tratante: Nomalia Largo

Tutor: Blanca Gonzalez Paciente: Shaira

Motivo de consulta reportado:

Infect Pae pv Inapet

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS			PERFIL 1	X
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:

Unitol 0,4ml S.C
Nauseomol 2ml PO
Actiox 2ml PO
Ranidin 0,3ml SC
Dipirona 0,2ml S.C

Recepción

Infectocontagioso

Consulta/triago
Nathalia Largo R.
Médica Veterinaria
T.P. 55587
Unisarc

Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2

Laboratorio

Medicación
Valeria

Formato 4 – Versión 4 / Vigencia 01-2026

Historia Clínica N°: 38352

Hospital Público Veterinario Alcaldía de Pereira — Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Blanca Inés Gaviria identificado/a con Documento de identidad número 29130591 9, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Chara, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: Bayron Gaviria
Comuna: #2.

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

Blanca M

Firma
Nombre completo: Blanca Inés G
Tipo de documento de identificación: Cédula
Número de documento: 29130591 9



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 29.305.914
GONZALEZ ALZATE
APELLIDOS
BLANCA INES
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-DIC-1966
BUGALAGRANDE
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
23-ABR-1985 BUGALAGRANDE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

PINEDA BALLESTEROS MARIA ALDERY
URB MZ 1 CS 21 GAVIRIA TRUJILLO 2500 LOTES

Ruta: 01-01-002-2220 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 12
Transformador: 10211Y0000 % Contribución: % Subsidio: -35.34 Estrato: 2
Carga contratada (KW) : 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0033 NTI: 1

MATRICULA >>> 582965

Fecha de Emisión: 20/ABR/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta:
28/ABR/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura:
DEL4811212

ASEO:	30,476
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,656
ENERGÍA:	13,296
TOTAL	$48,952

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	76	66,592	31
NOV	67	58,404	30
DIC	71	60,645	31
ENE	72	61,415	31
FEB	55	46,914	29
MAR	7	5,867	31

Activa	100143006	MER	17586	17562	24	1	24	58	
Reactiva									

Período facturado: 30/MAR/2026 - 19/ABR/2026 Días facturados: 20 Observación:
Valor kWh: 856.828 Tarifa a mes de: MAR-2026 Tipo de factura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	24	856.828	20,564	-7,268	13,296

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación	+ (T) Transmisión	+ (PR) Pérdidas	+ (R) Restricciones	+ (D) Distribución	+ (C) Comercialización	= (CU) Costo unit.
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 39,493 Fecha P5725/MAR/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGI n.o 22 FIUGI n.o 15
DIUu.to 1 FIUu.to 2
DIUu n.o m 0 FIUu n.o n0
VC .00

Firma Gerente Empresa de Energía de Pereira S.A.E.S.P.
No aplica la retención por renta por servicios públicos domiciliarios por tratarse de complementarios (Concepto 001 de 01/02/2002 Grandes Contribuyentes Rad 008300 241120/04-A Dirección Seccional de Impuestos y Aduanas Nacionales de Pereira y Concepto Renta Acuerdo 0001 de 12/2003)

ENERGÍA 13,296

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	20,564	20,564
561	Subsidio	0	-7,268	-7,268

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO		VALOR MES	TOTAL
397	Impuesto Alumbrado Publico	0	5,180	5,180

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,476

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

Frecuencia Rec/semana: No aprovechables: 2 Aprovechables: 0 Barrido: 2
Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Aforo Mes (M3): 1 Uso Aseo: ESTRATO2

Tarifa últimos 6 meses

1	26280	2	26280	3	26280	4	26280	5	26280	6	30480

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
856	C V Aprovechamiento	0	203	203
930	Cargo Variable	0	12,486	12,486
999	Subsidio Aseo	0	-18,988	-18,988

Componentes Tarifarios

TBL:	26381.24
TRT:	8675.23
TDF:	3193.363
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	627.588
TUI:	6331.75
% SUB/CON:	-38.40%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Costos Pendientes 0
Período Facturado MAR/2026 Ult. Pago y Fec. 39,493 P 20/MAR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Jan	Feb	Mar
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.058	.058	.055

Residuos del período (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):	12498.178

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este período?
INGRESA A ESTE CODIGO QR
Resolucion CREG 185 007 de 2024

CUFE:
CUDS: 18b5b5d2f6334bafc1aa6baaf2a2177e51be8f38bc5718b4ad8b2035578584d1d1a7c6f77a49a1f49bed88fa1e5e0e8ddc3e9

FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTIS LTDA – NIT. 800204634 – SAC

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

Matrícula
582965

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)080058296532(3900)000000043772(96)20260428

(415)7709998015692(8020)010058296532(3900)000000048952(96)20260428

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$43,772
Pago total factura	$48,952

10:55

Historia Clínica N°: 38356

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2 Mayo Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: Criollo

Médico tratante:

Tutor: Jennifer Castaño Paciente: Mono

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:

(Ref Ator 0,4ml) Jc
Dipirona 0,1ml Jc
Tramadol 0,1ml Jc

Recepción	Infectocontagiosc	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Natha			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, _____, identificado/a con Documento de identidad número _____, 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.)

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

9:14 AM

Historia Clínica N°: 39431

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2/5. Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza:
Médico tratante: Wolfn cano
Tutor: Carlos Alberto Mejia Paciente: Payasito.

Motivo de consulta reportado:

Consulta.

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:

Dejar canalizada.

Ranitidina 0.26 ml SC
Dipirona 0.1 ml SC.
Cefalosal 0.3 ml SC
Lactato 20 ml IV
Aminofenic 5 ml IV

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
		Wolfn C	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 38431

Sedes
- ~~Maraya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, CARLOS MEJIA, identificado/a con Documento de identidad número 4380572, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado PAYASITA, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: MZ 5 C5 6 P57
Comuna: CIUDAD BOLIVIA

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.

CARLOS MEJIA
Firma 4380572
Nombre completo: Carlos Mejia
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 4380572

38481 Payasita

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

GARTNER GALLEGO GABRIELA DE FATIMA
URB MZ 5 CS 6 PS 2 CIUDAD BOQUIA

Ruta: 01-01-012-6426 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Grde: 7
Transformador: 102507E000 % Contribución: % Subsidio: -35.34 Estrato: 2
Carga contratada (KW): .5 Grupo calidad: 12 Circuito: 0027 NTI: 1

MATRÍCULA 2057064

Fecha de Emisión: 13/ABR/2026
Facturas Vencidas: 0
Tenga plazo para pagar hasta: 22/ABR/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL4718223

ASEO:	30,476
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,656
ENERGÍA:	72,875
TOTAL	$108,531

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	175	153,336	31
NOV	125	108,962	30
DIC	120	102,499	31
ENE	100	85,296	31
FEB	128	107,476	28
MAR	133	111,481	31

Activa	1141893	MXT	12868	12737	131	1	131	130	
Reactiva									

Período facturado: 14/MAR/2026 - 13/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	-39,369	72,018
>130	1	856.826	857		857

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

305.1438	57.6320	60.4807	29.7239	300.5045	103.3620	856.8290

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 108,531 Fecha PST 20/ABR/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 FIUGj,n,q 15
DIUu,te 4 FIUu,te 8
DIUu,n,q,mt FIUu,n,g,mt
VC .00

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

ENERGÍA 72,875

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	112,244	112,244
561	Subsidio	0	-39,369	-39,369

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO		VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico	0	5,180	5,180

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-00 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,476

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

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 2 Aprovechables: 0 Barrido: 1
Frecuencia Corte: 0 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 0 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 0 (Veces/Año) - Aforo Mes (Mt3): 1 Uso Asoc: ESTRATO2

Tarifa últimos 6 meses

1	124200	2	26280	3	26280	4	26280	5	26280	6	30480

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,498	12,498
999	Subsidio Aseo	0	-18,998	-18,998

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8675.23
TDF:	3193.363
TC:	4142.28
TA:	282.733
TTL:	627.588
TLU:	6331.75
% SUB/CON:	-38.40%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Rest Cuotas Pendientes 0
Periodo Facturado MAR/2026 Ult. Pago y Fec. 108,531 P 20/ABR/2026

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	282.733
Costo Variable No Aprovechable:	
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12496.178

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo?
INGRESA A ESTE CODIGO QR
Resolucion CREG 108 007 de 2024

CUFE:
C1320: 66ad04f836b3f6a0081267f3a0010e6206e1e6bd9480ce1a2122d3611 4dea014ec5595df14846337cdf8914ea0533c101

FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTIS LTDA - NIT. 800284634 - SAC

energía DE PEREIRA
NIT. 816.002.319-9
www.eep.com.co
Matrícula 2057064

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)080205706418(3900)000000103351(96)20260422
(415)7709998015692(8020)010205706418(3900)000000108531(96)20260422

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$103,351
Pago total factura	$108,531

- Minsalud - Ministerio de Salud
- RNEC - Registraduría Nacional del Estado Civil
- Migración Colombia

- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario
- ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
- UARIV - Unidad para las Víctimas
- DNP- Departamento Nacional de Planeación

* Actualización según literal D del Artículo 4 de la Ley 1581 de 2012, y el Artículo 22 del Decreto 1377 de 2013.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **4.380.512**
MEJIA SEPULVEDA
APELLIDOS
CARLOS ALBERTO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-ABR-1973**
BALBOA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-JUL-1991 BALBOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2402500-00191038-M-0004380512-20091028 **0017**504631A 1 4900107926

8:34 AM

Historia Clínica N°: 39484.

Hospital Público VETERINARIO Pereira La Tebaida

Sedes
- ~~Múraya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2 May Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐
Raza: Pinscher
Médico tratante: Laura Granados.
Tutor: Luis Rafael Grajales Paciente: Mono

Motivo de consulta reportado:

inyecto para por Traspi para lectura de examen.

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	X	COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA		crea, bun, urea	X

Evaluación del paciente / medicación:

Dexa 0.15ml
Diprona 0.1ml
Cefalo 2ml
Amoxicilina 5ml
Oxitetra 0.4ml

→ lactato 30ml IV / H. alumnio 1ml PO

Recepción	Infectocontagiosas	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 38484

38484

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Luz Piedad Gaydes C., identificado/a con Documento de identidad número 1088245535, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Mono, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Sector Combia baja, Vereda San Marino, Finca Kele.
Barrio: Combia baja
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.

LP

Firma
Nombre completo: Luz Piedad Gaydes
Tipo de documento de identificación: Cédula Ciudadanía
Número de documento: 1088245535


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.088.245.535
GRAJALES CASTRO
APELLIDOS
LUZ PIEDAD
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 02-DIC-1986
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
05-ENE-2005 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

GRAJALES CASTRO HECTOR ANDRES

FIN VIA LA ORIENTAL LA RAMADA CENTRO POBLA

Ruta: 01-01-007-1998 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Medidor: 64

Transformador: 10167D0000 Contribución: Subsidio: -35.34 Estrato: 2

Carga contratada (KW): .5 Grupo Calidad: 32 Circuito: 0026 NT: 1

MATRÍCULA: 2008704

Fecha de Emisión: 15/ABR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 24/ABR/2026

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente factura: DEC4761932

ASEO:	30,476
ALUMBRADO:	4,510
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	34,986
ENERGÍA:	58,723
TOTAL	$93,709

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (kWh - Horas)

94 91 94 100 89 88 106 93



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	94	82,363	31
NOV	91	79,325	30
DIC	94	80,291	31
ENE	100	85,298	31
FEB	89	75,915	29
MAR	88	73,762	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	80083729	MER	20788	20682	106	1	106	93	
Reactiva									

Periodo facturado: 15/MAR/2026 - 14/ABR/2026 Días facturados: 31 Observación:

Lectura kWh: 858.826 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	106	856.826	90,824	-32,101	58,723

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación	(T) Transmisión	(PR) Pérdidas	(R) Restricciones	(D) Distribución	(C) Comercialización	(CU) Costo unit.
305.1438	57.6320	60.4607	29.7230	300.5045	103.3620	856.8260

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 83,218 Fecha P25/MAR/2026

Otros

Valor en Reclamación Proximo

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	55	FIUGj,n,q	28
DIUu,te	24	FIUu,te	22
DIUu,n,q,m	1	FIUu,n,q,m	1
VC	.00		

Suscribirse vigilados por servicios públicos [illegible] Concepto DEC [illegible] Factura [illegible] Acuerdo 525 1/11/2024

ALUMBRADO PÚBLICO 4,510

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD CONCEPTO DEUDA ANTERIOR VALOR MES TOTAL

557 Impuesto Alumbrado Público [illegible] VALOR 4,510 TOTAL 4,510

Pereira 891.480.030-2

Responsable del Alumbrado Público: 032 del 2000 Nit:

Acuerdo del Concejo Municipal No: CRA 16 17-55 Ed Torre Central, local 194 Pereira

Oficina de atención al ciudadano:

OTRAS EMPRESAS 0

COD CONCEPTO DEUDA ANTERIOR VALOR MES TOTAL

ASEO 30,476

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

26280	26280	26280	26280	26280	30480
1	1	1	1	1	1

644	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775	
658	C V Aprovechamiento	0	203	203	
933	Cargo Variable	0	12,496	12,496	
999	Subsidio Aseo	0	-18,998	-18,998	

Componentes Tarifarios

	26301.24
TBL:	8675.23
TRT:	3193.263
TDF:	4142.28
TC:	202.733
TA:	627.568
TTL:	6331.75
TLU:	38.48%
% SUBSCON:	

Ref 1

Valor financiado MAR/2026 Unidades independientes 83,218 P 25/MAR/2026

Periodo Facturado: Dir. Pago y Fac. Jan Feb Mar

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

Residuos del período (ton) .001

Ordinarios: .01

Barrida y Limpieza: .001

Limpieza urbanos: 0

Rechazados:

Información de Liquidación

Costo Fijo: 202.733

Costo Variable No Aprovechable: 12496.176

Costo Variable Aprovechable (VBA):

ENERGÍA 58,723

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	90,824	90,824
561	Subsidio	0	-32,101	-32,101

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 108 007 de 2024

CUDE: [illegible]

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

Referencia 2008704

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998021682 (8020)000000078402 (3900)000000089199 (96)20260424

(415)7709998021682 (8020)000000078402 (3900)000000093709 (96)20260424

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $89,199

Pago total factura $93,709

Historia Clínica N°: 38484

Pereira La Tebaida

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

REMISIÓN

Fecha: 28/4/26

Remitido por: Matac Cardona

Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]

Nombre: Mono

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula:

Se remite paciente para medicación con

Omeprazol 0,3 ml IV
Dexametasona 4 mg 0,15 ml SC
Diprona 0,1 ml SC
Acriflex 2 ml PC
Aminoteal 5 ml IV
Lactato 6 ml IV
Oxitetraciclina .04 ml IV.

28/4/26
29/4/26
30/4/26
1/4/26
2/4/26
lectura de examen)
Para por traje

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Matac Cardona
Firma del MVZ
TP: 5703

Formato 6 – Versión: 3 / Vigencia 01-2026

12.574

Historia Clínica N°: 38511.

Sedes
- ~~Manaya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: MX

Médico tratante: Nathalia Largo

Tutor: Diana Bustos Paciente: Niko.

Motivo de consulta reportado:

Consulta de jerarquía.

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
Nathalia Largo P.
Médica Veterinaria
T.P. 55387

Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2

Laboratorio

Medicación

Historia Clínica N°: 38511

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, Diana García Marín identificado/a con Documento de identidad número 42-113370, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Nico, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 1 # 7A 20 Barrio San Francisco

Barrio: San Ramón
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.

Diana García Marín

Firma
Nombre completo: Diana García Marín
Tipo de documento de identificación: CC. 42-113370
Número de documento: _____

FECHA DE NACIMIENTO 26-ENE-1974

PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 A+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

13-FEB-1992 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

0533704003A 1 4300861000

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.113.370

GARCIA MARIN

APELLIDOS

DIANA

NOMBRES



DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MARIA ALEJANDRA MARIN
CRA 1 2A 20 SAN FRANCISCO

Ruta: 01-01-011-8025 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Orden: 3
Transformador: 3801590000 % Contribución: % Subsidio: -47.69 Estrato: 1
Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0013 NIU: 1

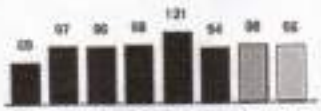
MATRÍCULA >>> 31336

Fecha de Emisión: 30/MAR/2026
Periodo Facturado: 0
Fecha límite para pago oportuno: 13/ABR/2026
Fecha suspensión servicio: [redacted]
Código de referencia para pago de la factura: DEL4594730

ASEO:	14,982
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,532
ENERGÍA:	42,977
TOTAL	$61,509

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Consumo últimos seis meses



Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	89		31
OCT	97	84,992	30
NOV	96	83,683	30
DIC	98	83,707	31
ENE	121	103,211	31
FEB	94	80,180	28

Activa	2000226650	HXE	23048	22950	98	1	98	96
Reactiva								

Periodo facturado: 01/FEB/2026 - 28/MAR/2026 Días facturados: 28 Observación:
Valor kWh: 838.2013 Tarifa aplicada: FEB-2026 Tipo de factura: GLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACION DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	98	838.2013	82,144	-39,174	42,970

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

G (Generación)	+ (T) Transmisión	+ (D) Distribución	+ (R) Restricciones	+ (C) Comercialización	+ (P) Pérdidas	= Costo Unit.
301.2967	50.6151	57.5327	19.6835	307.0274	102.0459	838.2013

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ULTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 61,500 Fecha P57 08/ABR/2026
Otros
Valor en Reclamación Proximo

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG i,n,q 22 FIUG i,n,q 15
DIUi,te 2 FIUi,te 3
DIUi,n,q,m,te 0 FIUi,n,q,m0
VC 30

Nueva Comercializadora de Energía de Pereira S.A.E.S.P.

ENERGÍA 42,977

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	82,144	82,144
581	Subsidio	0	-39,174	-39,174
581	Intereses Mes	0	7	7

ALUMBRADO PÚBLICO 3,550

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	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 13-65 Ed Torre Central, local 114 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 ESTRATO 1

Tarifa últimos 6 meses

1	12742	1	13870	2	13870	4	13870	5	13870	6	13870

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,776	36,776
855	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:	8291.83
TDF:	2980.122
TC:	4141.28
TA:	202.733
TTL:	565.681
TLU:	6532.35
% SUBVCON:	60.20%

Valor Financiado: 0 Unidades Independientes: Base I Cuotas Pendientes:
Periodo Facturado: FEB/2026 Dir. Pago y Fac: 61,500 P 08/ABR/2026

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

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):	11661.733

GERENTE

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

CUFE:
CUDC: [redacted]
FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTIVA LTDA - NIT 811.024.804-1 - SAC...

VALOR A PAGAR

energía DE PEREIRA
NIT. 816.002.019-0
www.enp.com.co
Municipio

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)0800031336320(3900)000000057959(96)20260413

Pago SIN AP y Terceros $57,959

10:13

Historia Clínica Nº: 36615

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02/05/26 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: CRIOLLO.

Médico tratante: Daniela Largo.

Tutor: Johana Andrea Posada Paciente: Romi

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:

Recepción: Nathalia

Infectocontagiosos

Consulta/Cirugía: Nathalie Largo P. Médica Veterinaria T.P. 55387 Unisarc

Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2

Laboratorio

Medicación

Historia Clinica N°: 36615

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Johanna Andrea Posada Acevedo, identificado/a con Documento de identidad número 1225091828, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Chai/Kumi, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cll 65 BisA #25-05

Barrio: Bavas de Canota
Comuna: Doce

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.

Johanna Posada

Firma
Nombre completo: Johanna Andrea Posada Acevedo
Tipo de documento de identificación: 1225091828
Número de documento: 1225091828

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.225.091.820
PESCADO ACERO

JOHANNA ANDREA

Johanna Pescado





FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO 06-DIC-1998
CALARCA
(QUINDIO)

1.58 O+ F

13-ENE-2017 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



Ban100
Tu banco, al 100 contigo.

LIBRANZA

Señores:
ENTIDAD PAGADORA: _____

Suscribo(imos) el presente documento con el propósito de asegurar a BANCIEN S.A., a sus cesionarios y/o a quien represente sus derechos (en adelante el Acreedor) el pago oportuno del crédito que bajo la modalidad de libranza se me(nos) ha otorgado de la siguiente forma:

N° de caso:	Valor aprobado:	Cuota mensual inicial:
Plazo inicial (meses):	Valor futuro:	Tasa de interés (EA):

El(los) suscrito(s) en calidad de DEUDOR PRINCIPAL y DEUDOR SOLIDARIO tal como aparece al pie de mi(nuestras) firma(s) y de conformidad con la Ley 1527 de 2012 y demás normas aplicables que la modifiquen o deroguen, autorizo(amos) expresa e irrevocablemente a la entidad pagadora para que descuente de mis(nuestros) salarios, honorarios, pensión o cualquier otra suma causada a mi(nuestro) favor, el monto indicado por el Acreedor y se traslade a este. Así mismo, autorizo(amos) descontar de mi(nuestro) salario(s), pensión, las cuotas adicionales que resulten a mi(nuestro) cargo como consecuencia de la variación de los intereses remuneratorios o de la causación de los intereses moratorios. En el evento de causarse intereses de mora, autorizo(amos) también la retención y entrega de estos valores al Acreedor. Acepto(amos) que la cuota corresponde la amortización de intereses, capital, seguro de vida deudores, otras garantías pactadas en este crédito, así como los rubros correspondientes a comisiones, impuestos y seguros tomados voluntariamente por el/los DEUDORES. Igualmente, autorizo(amos) a la entidad pagadora para que descuente por anticipo las cuotas correspondientes a los periodos que me encuentre de vacaciones y traslade el valor correspondiente al Acreedor. Ante el evento que el DEUDOR PRINCIPAL incurra en cesación de pagos, el pago lo debe hacer el DEUDOR SOLIDARIO (artículos 1569 y 1571 del Código Civil Colombiano) hasta el pago total del crédito (incluyendo capital, intereses remuneratorios y/o moratorios, comisiones, gastos de cobranza - judiciales o extrajudiciales - y demás relacionados con el crédito y/o seguros (trátese de seguro de vida deudor y/o de seguros tomados voluntariamente). Igualmente, autorizo(amos) a la entidad pagadora para que, de los salarios, honorarios, pensión, remuneración de vacaciones por no haber sido disfrutadas, indemnizaciones o cualquier otra suma causada a mi(nuestro) favor, que resultaren por la terminanción voluntaria o unilateral de la relación legal o del contrato de trabajo o en caso de ser removidos, declarados insubsistentes o destituidos, se pague al Acreedor o a quien este determine, los saldos insolutos del crédito. Este mandato es irrevocable y estará vigente mientras existan obligaciones crediticias insolutas de mi(nuestra) parte, a favor del Acreedor. Igualmente, autorizo(amos) al Acreedor a ajustar el monto y/o número de cuotas inicialmente estipuladas para que se cubran adecuadamente mis(nuestras) obligaciones cuando: (a) Haya mora en las obligaciones; (b) Se apliquen las primeras cuotas para el cubrimiento de los intereses causados desde el día del desembolso hasta la fecha de corte con la empresa pagadora y demás cargos aplicables; (c) Si mi(nuestra) capacidad de descuento se reduce, y; (d) En caso de que se efectúen desembolsos adicionales en desarrollo de Créditos de Libranza.

Manifiesto(amos) que pagaré(mos) solidaria e incondicionalmente, a la orden del Acreedor la suma indicada en el aparte "Valor Futuro", como consecuencia del mutuo comercial con intereses celebrado con el Acreedor. Pagaré(mos) dicha suma en el plazo establecido en el aparte "Plazo Inicial", en cuotas mensuales cada una por el valor indicado en el aparte "Cuota Mensual Inicial". Reconoceré(mos) durante el plazo intereses a la tasa establecida en el aparte "Tasa de Interés (EA)", pagaderos mes vencido. En caso de mora en el cumplimiento de la obligación, reconoceré(mos) intereses moratorios a la tasa más alta autorizada por la ley para el período correspondiente, de conformidad con la certificación de la Superintendencia Financiera de Colombia, así como la totalidad de los costos, gastos, honorarios de cobranza y de todo otro costo que se genere por razón de dicha gestión.

El Acreedor podrá declarar vencidos la totalidad de los plazos de esta obligación y exigir su pago inmediato, judicial o extrajudicialmente, en los siguientes casos: (a) Cuando se presente incumplimiento de cualquiera de mis(nuestras) obligaciones contraídas con el Acreedor; (b) Cuando sea(mos) demandado(s) ejecutivamente por terceros; (c) Cuando no actualice(mos) mi(nuestra) información en caso de tener modificaciones; (d) En el evento en que sea(mos) vinculado(s) o condenado(s) a cualquier investigación penal, en especial las relacionadas con delitos de lavado de activos y financiación del terrorismo o sea(mos) incluido(s) en las listas inhibitorias; (e) Por la entrega de cheques a favor del Acreedor que haga(mos) sin provisión de fondos o devueltos por cualquier causa; (f) En caso de mi(nuestra) muerte; (g) En caso que me(nos) retire(mos) de la Entidad Pagadora; (h) Por falsedad en mis(nuestras) declaración(es); (i) En los demás casos autorizados por la Ley. El Acreedor podrá ceder la presente autorización y la obligación que en ella se incorpora.

En caso que la ENTIDAD PAGADORA, por cualquier motivo, no realice el descuento por nómina y/o el pago de la mesada pensional y, por consiguiente,no pueda pagar y no pague oportunamente las cuotas y los demás rubros cuyo descuento está autorizado bajo esta LIBRANZA, me(nos) obligo(amos) a pagar personalmente en los canales de pago dispuestos por el Acreedor, incluyendo, sin limitarse a, seguros, gastos de cobranza y/o cualquier otro valor adeudado.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 622 del Código de Comercio, autorizo(amos) irrevocable y expresamente al Acreedor, para que llene los espacios que se han dejado en blanco en la libranza, ciñendose a las siguientes instrucciones:

1. La libranza será diligenciada con la siguiente información: entidad pagadora, valor aprobado del crédito, valor cuota mensual, plazo, tasa de interés aprobada, valor futuro y número de caso, de acuerdo con los resultados del análisis crediticio realizado a mi(nuestra) solicitud.

2. Autorizó irrevocablemente a diligenciar los espacios de ciudad y la fecha compuesta por días, mes y año.

3. Nunca se incluirán en el diligenciamiento de la libranza, valores adicionales ni gastos de cobranza.

4. Si durante la vigencia del crédito la cuota no opera de forma completa por cualquier evento, el Deudor autoriza la modificación del valor de la cuota, plazo y la tasa inicialmente pactada, la cual se podrá disminuir para permitir la atención del crédito, de acuerdo con su capacidad de pago, a través de los documentos como: Mesada Pensional, autorizaciones de descuento, y/o cualquier otro definido y exigido por la entidad Pagadora. Lo anterior se hará bajo los términos de las autorizaciones dadas en la libranza.

5. El diligenciamiento de los espacios en Blanco se podrá ante un ajuste del salario del Deudor que disminuya su capacidad de pago.

Entiendo (entendemos) que la Libranza así diligenciada, será exigible y prestará mérito ejecutivo sin ninguna otra formalidad.

Para constancia de lo anterior, suscribo(imos) el presente documento en la ciudad de _____ a los ____ días del mes _____ del año _____.

DEUDOR		DEUDOR SOLIDARIO	
Firma: _____ Nombre: _____ Tipo de identificación: _____ Número de Identificación: _____ Fecha: _____	Huella	Firma: _____ Nombre: _____ Tipo de identificación: _____ Número de Identificación: _____ Fecha: _____	Huella

ACEPTADO PARA DESCUENTO POR NÓMINA

La Entidad Pagadora se obliga en los términos del Artículo 6 de la Ley 1527 a deducir, retener y girar los recursos a BANCIEN S.A. la cantidad de los sumas [illegible] esta libranza dentro del término legal establecido.

VIGILADA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCIEN S.A. Establecimiento Bancario

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

ATEHORTUA OCAMPO MAR A LUZ

CLL 65 BIS # 25- 05 BRISAS DE CONSOTA

Ruta: 01-01-014-1560	Municipio: 1 Pereira	Servicio: Residencial	Estrato: 12		
Transformador: 10070P0000	% Contribución:	% Subsidio: -49.20	Factura: 1		
Carga contratada (kW): 0	Grupo calidad: 12	Circuito: 0034	Año: 1		

MATRÍCULA >>> 1153840

Fecha de Emisión:	17/FEB/2026
Factura vencida:	0
Tengo plazo para pagar hasta:	25/FEB/2026
Me pueden suspender servicio desde:	
Documento equivalente a la factura:	DEL4250787

ASEO:	12,870
ALUMBRADO:	3,560
OTRAS EMPRESAS:	18,800
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,230
ENERGÍA:	50,013
TOTAL	$85,243

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

184 191 222 163 177 161 115 183



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
AGO	184	162,917	31
SEP	191	169,0[illegible]	30
OCT	222	194,515	31
NOV	163	142,087	30
DIC	177	153,183	31
ENE	161	137,330	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11007253	MER	19412	19297	115	1	115	183	
Reactiva									

Periodo facturado: 19/ENE/2026 - 16/FEB/2026 | Días facturados: 29 | Tarifa: 832.9831 | Fecha de lectura del: 20/E[illegible]/2026 | Tipo de servicio: Residencial Estrato Tarifa Especial

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	115	832.9831	91,613	-48,259	95,334

INFORMACION GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (D) Pérdidas + (R) Restricciones + (C) Comercialización + (P) Comercialización

305.9291	54.1358	58.2767	18.8860	315.9835	100.9800	832.9831

Los siguientes valores son informativos no hacen indicador dentro de la factura

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ULTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira E.S.P. | 118,173 | Fecha: P19/FEB/2025

Orden: | Valor en Reclamación: | Motivo:

CALIDAD DEL SERVICIO

DIU Ju,te	22	FEU Ju,te	17
DIU Ju,te	1	FEU Ju,te	3
DIU Ju,te		FEU Ju,te	

VC .00

ENERGÍA 50,013

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	98,093	98,093
581	Subsidio	0	-48,259	-48,259
581	Intereses Mes	0	179	179

ALUMBRADO PÚBLICO 3,560

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira | NIT: 891 480 030-8
Acuerdo del Concejo Municipal No.: 032 del 2002
Oficina de atención al ciudadano: Cra. 13 #13-36 Cal Torre Central, local 101 Pereira

OTRAS EMPRESAS 18,800

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
814	Asistencia Aseo	0	18,800	18,800

ASEO 12,870

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

Frecuencia Lectivos: No aprovechables: 2 - Aprovechables: 0 - Barrido: 2
Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Año/s Mes (Mt3): 1 Uso Aseo: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

1 12148	2 12749	3 12870	4 12870	5 12870	6 13870

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
641	Cargo Fijo Aseo	0	29,161	29,161
643	Recargo Mora	0	3	3
644	C V Aprovechamiento	0	219	219
919	Cargo Variable	0	12,394	12,394
958	Subsidio Aseo	0	-29,908	-29,908

Componentes Tarifarios

TBL:	5294.56
TBT:	9762.97
TDP:	3048.58
TC:	4142.78
TA:	219.072
TTL:	863.264
TLL:	4114.71
% SUB/CON:	49.25%

Valor Financiado: 0 | Unidades independientes: Rad:1 | Cuota: Pendientes
Periodo facturado: ENE/2026 | Dir. Pago y Fec.: 118,173 # 19/FEB/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Nov	Dec	Jan
Aprovechables (TRA):	.001	.021	.001
No aprovechables (TRNA):	.054	.054	.054

Residuos del periodo (ton)

Orgánicos:	.021
Barrido y Limpieza:	.011
Limpieza urbanos:	.025
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable no Aprovechable:	1.028.072
Costo Variable Aprovechable (VBA):	1.028.001

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en esta factura? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CRA 1051 897 de 2024

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros: $62,883

Pago total Factura: $85,243

energía PEREIRA NIC 816.002.519-9

Matrícula 1153340

Escanear y pagar la factura por el portal de PSE

Ban100
Tu banco, al 100 contigo.

LIBRANZA

Señores:
ENTIDAD PAGADORA: _____

Suscribo(imos) el presente documento con el propósito de asegurar a BANCIEN S.A., a sus cesionarios y/o a quien represente sus derechos (en adelante el Acreedor) el pago oportuno del crédito que bajo la modalidad de libranza se me(nos) ha otorgado de la siguiente forma:

N° de caso:	Valor aprobado:	Cuota mensual inicial:
Plazo inicial (meses):	Valor futuro:	Tasa de interés (EA):

El(los) suscrito(s) en calidad de DEUDOR PRINCIPAL y DEUDOR SOLIDARIO tal como aparece al pie de mi(nuestras) firma(s) y de conformidad con la Ley 1527 de 2012 y demás normas aplicables que la modifiquen o deroguen, autorizo(amos) expresa e irrevocablemente a la entidad pagadora para que descuente de mis(nuestros) salarios, honorarios, pensión o cualquier otra suma causada a mi(nuestro) favor, el monto indicado por el Acreedor y se traslade a este. Así mismo, autorizo(amos) descontar de mi(nuestro) salario(s), pensión, las cuotas adicionales que resulten a mi(nuestro) cargo como consecuencia de la variación de los intereses remuneratorios o de la causación de los intereses moratorios. En el evento de causarse intereses de mora, autorizo(amos) también la retención y entrega de estos valores al Acreedor. Acepto(amos) que la cuota corresponde la amortización de intereses, capital, seguro de vida deudores, otras grantías pactadas en este crédito, así como los rubros correspondientes a comisiones, impuestos y seguros tomados voluntariamente por el/los DEUDORES. Igualmente, autorizo(amos) a la entidad pagadora para que descuente por anticipo las cuotas correspondientes a los periodos que me encuentre de vacaciones y traslade el valor correspondiente al Acreedor. Ante el evento que el DEUDOR PRINCIPAL incurra en cesación de pagos, el pago lo debe hacer el DEUDOR SOLIDARIO (artículos 1569 y 1571 del Código Civil Colombiano) hasta el pago total del crédito (incluyendo capital, intereses remuneratorios y/o moratorios, comisiones, gastos de cobranza - judiciales o extrajudiciales - y demás relacionados con el crédito y/o seguros (trátese de seguro de vida deudor y/o de seguros tomados voluntariamente). Igualmente, autorizo(amos) a la entidad pagadora para que, de los salarios, honorarios, pensión, remuneración de vacaciones por no haber sido disfrutadas, indemnizaciones o cualquier otra suma causada a mi(nuestro) favor, que resultaren por la terminanción voluntaria o unilateral de la relación legal o del contrato de trabajo o en caso de ser removidos, declarados insubsistentes o destituidos, se pague al Acreedor o a quien este determine, los saldos insolutos del crédito. Este mandato es irrevocable y estará vigente mientras existan obligaciones crediticias insolutas de mi(nuestra) parte, a favor del Acreedor. Igualmente, autorizo(amos) al Acreedor a ajustar el monto y/o número de cuotas inicialmente estipuladas para que se cubran adecuadamente mis(nuestras) obligaciones cuando: (a) Haya mora en las obligaciones; (b) Se apliquen las primeras cuotas para el cubrimiento de los intereses causados desde el día del desembolso hasta la fecha de corte con la empresa pagadora y demás cargos aplicables; (c) Si mi(nuestra) capacidad de descuento se reduce, y; (d) En caso de que se efectúen desembolsos adicionales en desarrollo de Créditos de Libranza.

Manifiesto(amos) que pagaré(mos) solidaria e incondicionalmente, a la orden del Acreedor la suma indicada en el aparte "Valor Futuro", como consecuencia del mutuo comercial con intereses celebrado con el Acreedor. Pagaré(mos) dicha suma en el plazo establecido en el aparte "Plazo Inicial", en cuotas mensuales cada una por el valor indicado en el aparte "Cuota Mensual Inicial". Reconoceré(mos) durante el plazo intereses a la tasa establecida en el aparte "Tasa de Interés (EA)", pagaderos mes vencido. En caso de mora en el cumplimiento de la obligación, reconoceré(mos) intereses moratorios a la tasa más alta autorizada por la ley para el período correspondiente, de conformidad con la certificación de la Superintendencia Financiera de Colombia, así como la totalidad de los costos, gastos, honorarios de cobranza y de todo otro costo que se genere por razón de dicha gestión.

El Acreedor podrá declarar vencidos la totalidad de los plazos de esta obligación y exigir su pago inmediato, judicial o extrajudicialmente, en los siguientes casos: (a) Cuando se presente incumplimiento de cualquiera de mis(nuestras) obligaciones contraídas con el Acreedor; (b) Cuando sea(mos) demandado(s) ejecutivamente por terceros; (c) Cuando no actualice(mos) mi(nuestra) información en caso de tener modificaciones; (d) En el evento en que sea(mos) vinculado(s) o condenado(s) a cualquier investigación penal, en especial las relacionadas con delitos de lavado de activos y financiación del terrorismo o sea(mos) incluido(s) en las listas inhibitorias; (e) Por la entrega de cheques a favor del Acreedor que haga(mos) sin provisión de fondos o devueltos por cualquier causa; (f) En caso de mi(nuestra) muerte; (g) En caso que me(nos) retire(mos) de la Entidad Pagadora; (h) Por falsedad en mis(nuestras) declaración(es); (i) En los demás casos autorizados por la Ley. El Acreedor podrá ceder la presente autorización y la obligación que en ella se incorpora.

En caso que la ENTIDAD PAGADORA, por cualquier motivo, no realice el descuento por nómina y/o el pago de la mesada pensional y, por consiguiente,no pueda pagar y no pague oportunamente las cuotas y los demás rubros cuyo descuento está autorizado bajo esta LIBRANZA, me(nos) obligo(amos) a pagar personalmente en los canales de pago dispuestos por el Acreedor, incluyendo, sin limitarse a, seguros, gastos de cobranza y/o cualquier otro valor adeudado.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 622 del Código de Comercio, autorizo(amos) irrevocable y expresamente al Acreedor, para que llene los espacios que se han dejado en blanco en la libranza, ciñendose a las siguientes instrucciones:

1. La libranza será diligenciada con la siguiente información: entidad pagadora, valor aprobado del crédito, valor cuota mensual, plazo, tasa de interés aprobada, valor futuro y número de caso, de acuerdo con los resultados del análisis crediticio realizado a mi(nuestra) solicitud.

2. Autorizó irrevocablemente a diligenciar los espacios de ciudad y la fecha compuesta por días, mes y año.

3. Nunca se incluirán en el diligenciamiento de la libranza, valores adicionales ni gastos de cobranza.

4. Si durante la vigencia del crédito la cuota no opera de forma completa por cualquier evento, el Deudor autoriza la modificación del valor de la cuota, plazo y la tasa inicialmente pactada, la cual se podrá disminuir para permitir la atención del crédito, de acuerdo con su capacidad de pago, a través de los documentos como: Mesada Pensional, autorizaciones de descuento, y/o cualquier otro definido y exigido por la entidad Pagadora. Lo anterior se hará bajo los términos de las autorizaciones dadas en la libranza.

5. El diligenciamiento de los espacios en Blanco se podrá ante un ajuste del salario del Deudor que disminuya su capacidad de pago.

Entiendo (entendemos) que la Libranza así diligenciada, será exigible y prestará mérito ejecutivo sin ninguna otra formalidad.

Para constancia de lo anterior, suscribo(imos) el presente documento en la ciudad de _____ a los ____ días del mes _____ del año _____.

DEUDOR		DEUDOR SOLIDARIO	
Firma: _____ Nombre: _____ Tipo de identificación: _____ Número de Identificación: _____ Fecha: _____	Huella	Firma: _____ Nombre: _____ Tipo de identificación: _____ Número de Identificación: _____ Fecha: _____	Huella

ACEPTADO PARA DESCUENTO POR NÓMINA

La Entidad Pagadora se obliga en los términos del Artículo 6 de la Ley 1527 a deducir, retener y girar los recursos a BANCIEN S.A. la cantidad de las sumas ... de libranza dentro del término legal establecido.

10:57

Historia Clínica N°: 37182

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02/03 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: Criollo

Médico tratante:

Tutor: Liz Adriana Malin Paciente: Tom

Motivo de consulta reportado:

lectura Rx

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	Infectocontagio	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Dra. Marcela Ramírez Arango Médica Veterinaria y Zootecnista T.P 53715	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clinica N°: 37182

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Luz Adriana Marin, identificado/a con Documento de identidad número 42147890, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Tom, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: Malaga.
Comuna: del Cafe.

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

Luz Adriana M

Firma
Nombre completo: Luz Adriana Marin
Tipo de documento de identificación: cc
Número de documento: 42147890

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **42147890**

MARIN AGUIRRE
APELLIDOS

LUZ ADRIANA
NOMBRES

Luz Adriana Marin A.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **31-MAY-1981**
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

07-JUN-2000 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO





0298 0029MA 02 094162344

P-2400100-54980191-F-0042147890-20001022

d67e7e43b1d068d3cf47ae6a81ac537e2b917218a60f85069dfe7e4735a9bb07473dabf3300353842b6c567a1dfaed4a

Datos del Suscriptor

LUZ ADRIANA MARIN AGUIRRE

MZ 20 CS 20 MALAGA

6 - 6 - 182950 | RESIDENCIAL - BAJO BAJO

H22VA008760 1/2 P

MATRICULA 1407048

Documento No 60068163

16-Mar-2026

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

2026-03-16 10:04:52

TOTAL A PAGAR

$18,850

Fecha límite sin recargo 27-Mar-2026

2026-02-19

APOSTAR 1

20,420

Datos del Consumo

528

519

9

Consumos últimos 6 meses M³

SIN OBSERVACION

12

Detalle de Conceptos Facturados

Consumo Acueducto	9	$2,203.28	$19,829.25
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue (-69.2%)			$-20,663.28
Consumo Periodo			$9,192.50
Ajuste a la Decena			$-2.50

$9,190

ALCANTARILLADO

Vertimiento Alcantarillado	9	$2,888.33	$25,994.97
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-21,705.46
Consumo Periodo			$9,880.00
Ajuste a la Decena			$-1.26

$9,660

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS

$18,850

Espacio para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS

$0

N

1407048

IGE 5221

EMPRESAS ALIADAS

8:08 AM

Historia Clínica N°: 37135

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 24 may 25 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Rigoberto Rotato Paciente: Pipa

Motivo de consulta reportado:

Inyecto

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:

Furosemida - 0,3 ml IV

Diana - 0,09 ml S.C.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Valeria

Historia Clínica N°:

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, _____, identificado/a con Documento de identidad número _____, 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.)

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

CMR 9:31 A

Historia Clínica N°: 37590.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2/5. Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [x] Hembra: [ ]

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Claudia Ortiz Paciente: Jacob

Motivo de consulta reportado:

Mayor Paciente tiene consulta para el Ib Hoy

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

Infectocontagio

Consulta Integral 1

Imágenes diagnósticas 1

Dra. Manuela Ramírez Arango
Médica Veterinaria y Zootecnista
T.P. 53715

Imágenes diagnósticas 2

Laboratorio

Medicación

Historia Clínica N°: 37530

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Claudia P Velasco R, identificado/a con Documento de identidad número 30318149, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Jacobo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz Cra 17 casa 5

Barrio: Parque Industrial
Comuna: Sector A

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 P. Velasco R

Firma
Nombre completo: Claudia P. Velasco R
Tipo de documento de identificación: cédula
Número de documento: 30318149

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

VILLEGAS DORA

MNZ 17 CAS 5 PIS 2 SECTOR A CIUDADELA DEL CAF

Ruta:	01-01-006-1950	Municipio:	1 Pereira	Servicio:	Residencial
Transformador:		2 Contribución:		1 Subsidio:	-35.34
Carga contratada (kW):	0	Grupo calidad:	12	Circuito:	0027
Clase:	7	Estrato:	2	NT:	1

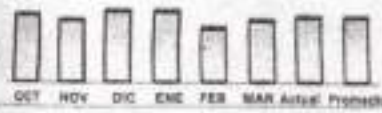
MATRÍCULA →>> 1140326

Fecha de Emisión:	13/ABR/2026
Facturas Vencidas:	0
Tengo plazo para pagar hasta:	22/ABR/2026
Me estado sin servicio desde:	
Corresponde exclusivamente a la factura:	DEL4716427

ASEO:	30,476
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,656
ENERGÍA:	63,154
TOTAL	**$98,810**

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	115	100,764	31
NOV	106	92,400	30
DIC	123	105,081	31
ENE	121	103,211	31
FEB	96	80,190	28
MAR	108	90,526	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11088319	MER	29721	29607	114	1	114	111	
Reactiva									

Período facturado: 16/MAR/2026 - 13/ABR/2026 | Días facturados: 30 | Otros cobros: | Valor kWh: 856.826 | Tarifa aplica de: MAR-2026 | Tipo de lectura: CLT Contratista Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	114	856.826	97,678	-34,524	63,154

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

Generación + (T) Transmisión + (D) Pérdidas + (R) Restricciones + (D) Distribución + (C) Comercialización + (O) Otros

305.1438	57.6220	60.4807	29.7230	300.5043	103.3020	856.8260

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

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
.50		51,065	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 94,850 | Fecha: P19/MAR/2026

Otros:

Valor en Reclamación: | Proceso:

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
DIUu,te	0	FIUu,te	4
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0
VC	.00		

ALUMBRADO PÚBLICO — 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira | NIT: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No.: 832 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS — 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO — 30,476

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1 26280	1 26280	1 26280	1 26280	1 26280	1 20488

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	26,775	26,775
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
938	Cargo Variable	0	12,496	12,496
926	Subsidio Aseo	0	-16,998	-16,998

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	9675.23
TDF:	3193.303
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	627.588
TLU:	6531.79
% SUB/CON:	-38.48%

Valor Financiado: 0 | Unidades Independientes: Res:1 | Cuot ns Pendientes
Periodo Facturado: MAR/2026 | Dir. Pago y Fec.: 94,850 P 19/MAR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Jan	Feb	Mar
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.039	.038	.055

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):	12496.178

ENERGÍA — 63,154

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
561	Consumo Activa	0	97,678	97,678
561	Subsidio	0	-34,524	-34,524

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR
Resolución CREG 101 007 de 2024

energía DE PEREIRA
NIT. 816002319-9
www.epm.com.co

Matrícula
1140326

Escanea y paga tu factura por el portal de EPM

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros	$93,630
Pago total	$98,810

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.318.149
VELOSA RINCON

APELLIDOS
CLAUDIA PATRICIA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-ENE-1971
SALAMINA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

28-FEB-1989 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2400100-00239139-F-0030316149-20101107 0019PM-103A 1 4020031980

Historia Clínica N°: 37530

Pereira Te Tiene

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

REMISIÓN

Fecha: 14/04/26

Remitido por: Laura Restrepo

Canino: X Felino: ☐ Macho: X Hembra: ☐

Nombre: Jacobo

Diagnóstico presuntivo: Sindrome vestibular | Sindrome Paraneoplasico.

Quién traslada nombre / Cédula:

I) Aciflox 500 mg tab #8
Administrar via oral 1 tableta cada 12 horas durante 4 dias, 30 minutos antes del desayuno y 30 minutos antes de la comida.

II) Betahistina 8 mg tab # 20 (uso Humano)
Administrar via oral 1 tableta cada 12 horas durante 10 dias, con el estomago lleno

III) Fluoxetina 10 mg tab # 10 (uso Humano)
Administrar via oral 1 tableta cada 24 horas durante 10 dias, con el estomago lleno

IV) Pregabalina 25 mg cap # indefinido (uso Humano)
Administrar via oral 1 capsula cada 24 horas por tiempo indefinido, con el estomago lleno

→ control medico en 4 dias (presencial).

Laura Restrepo Parra
MP 52459
Médico Veterinaria
Universidad de Santa Rosa de Cabal

Firma del MVZ
TP:

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Formato 6 – Versión: 3 / Vigencia 01-2026

9:33 AM

Historia Clínica N°: 37557

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2/5. Canino: ☐ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: MIX

Médico tratante: MICHELLE ARANGO AZCHE.

Tutor: Claudia Patricia Ocampo Paciente: 37557 THEO.

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:

Vetalovet: 0.16 ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 37557

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 Patricia ocampo identificado/a con Documento de identidad número 1.088.006.086, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [x] llamado Theo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz casa 200

Barrio: San marcos
Comuna: San joaquin

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

Firma
Nombre completo: Claudia Patricia ocampo pineda
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 1.088.006.086


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.086.006.086
OCAMPO PINEDA
APELLIDOS
CLAUDIA PATRICIA
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 08-ENE-1991
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
26-MAR-2009 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

GONZALEZ GALLEGO EVERARDO

URB MZ 9 CS 200A PS 3 SAN MARCOS

Ruta: 01-01-021-3154 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 9

Transformador: 10096E0006 Contribución: % Subsidio: -34.61 Estrato: 2

Carga contratada (KW): .5 Grupo calidad: 12 Circuito: 0035 NT: 1

MATRÍCULA 2065448

Fecha de Emisión: 17/MAR/2026

Facturas Vencidas: 0

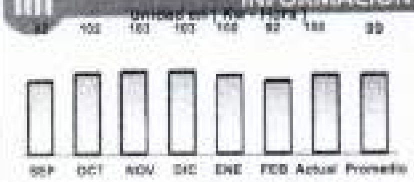
Tengo plazo para pagar hasta: 26/MAR/2026

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4484844

ASEO:	30,478
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,658
ENERGÍA:	54,825
TOTAL	$90,483

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	92	75,003	30
OCT	102	89,373	31
NOV	103	89,785	30
DIC	103	87,978	31
ENE	100	85,298	31
FEB	92	78,474	28

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	8569780	ELS	8901	8801	100	1	100	99	
Reactiva									

Periodo facturado: 12/FEB/2026 - 15/MAR/2026 Días facturados: 31 Observación:

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

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	100	838.2013	83,820	-29,012	54,808

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación +	(T) Transmisión +	(PR) Pérdidas +	(R) Restricciones +	(D) Distribución +	(C) Comercialización =	(CU) Costo unitario
301.2967	50.6151	57.5327	19.6635	307.0274	102.0459	838.2013

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 5 FIUu,te 9

DIUu,n,q,m 1 FIUu,n,q,m 2

VC .00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 81,364 Fecha: P23/FEB/2026

Otras

Valor en Reclamación - Procesar

ENERGÍA 54,825

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	83,820	83,820
561	Subsidio	0	-29,012	-29,012
521	Intereses Mes	0	17	17

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2020

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,478

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	1	4
26020	26280	26280	26280	26280	26280

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,776	36,776
845	Recargo Mora	0	1	1
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
839	Cargo Variable	0	12,496	12,496
093	Subsidio Aseo	0	-18,998	-18,998

Componentes Tarifarios:

TBL:	26301.24
TRF:	6076.23
TDF:	3153.363
TC:	4142.25
TA:	202.733
TTL:	627.589
TLU:	6332.25
% SUB/CON:	-38.40%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1

Periodo Facturado FEB/2026 Ult. Pago y Fec. 81,364 P 23/FEB/2026

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

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios: .001

Barrido y Limpieza: .01

Limpieza urbanos: .001

Rechazados: 0

Información de Liquidación

Costo Fijo:

Costo Variable No Aprovechable: 202.733

Costo Variable Aprovechable (VBA): 12496.176

GERENTE

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

Historia Clínica N°: 38239

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02·05 Canino: [ ] Felino: [x] Macho: [ ] Hembra: [x]
Raza: Dpc
Médico tratante: Angela Henao
Tutor: _____ Paciente: Hilo

Motivo de consulta reportado:

Ecografia abdominal

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Politrauma
Disuria

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
			Ecografia

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, _____, identificado/a con Documento de identidad número _____, 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.)

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

Historia Clínica N°: 38344

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02-05 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]
Raza: Mestizo
Médico tratante: Angela Henao
Tutor: _____ Paciente: Rocky

Motivo de consulta reportado:

Ecografía abdominal

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Control

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, _____, identificado/a con Documento de identidad número _____, 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.)

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

9:20 AM

Historia Clínica N°: 3749.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tere

Sedes
- ○ Macaya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Yoth Cano

Tutor: Claudia Patricia Salazar Paciente: Manolo

Motivo de consulta reportado:

Consulta

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagiosos	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
	N/A	Yoth C	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		N/A

Historia Clínica N°: 37749

Hospital Público VETERINARIO

Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Claudia P. Velasco R., identificado/a con Documento de identidad número 30318149, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Maraia, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 17 Casa 5

Barrio: Parque Industrial
Comuna: Sector A

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 P. Velasco R.
Firma
Nombre completo: Claudia P. Velasco R.
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 30318149

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.318.149
VELOSA RINCON

APELLIDOS
CLAUDIA PATRICIA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-ENE-1971
SALAMINA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

28-FEB-1989 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

VILLEGAS DORA

MNZ 17 CAS 5 PIS 2 SECTOR A CIUDADELA DEL CAF

Ruta: 01-01-006-1950 | Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | Ciclo: 7
Transformador: 1005120000 | % Contribución: | % Subsidio: -35.34 | Estrato: 2
Carga contratada (KW): 0 | Grupo calidad: 12 | Circuito: 0027 | NIT: 1

MATRÍCULA >>> 1140326

Fecha de Emisión: 13/ABR/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta: 22/ABR/2026
Me dieron aviso de servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL4716427

ASEO:	30,476
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,656
ENERGÍA:	63,154
TOTAL	$98,810

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	KWh	Valor	Días facturados
OCT	119	100,764	31
NOV	105	92,400	30
DIC	123	105,061	31
ENE	121	103,211	31
FEB	94	80,160	28
MAR	108	90,525	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11068319	MER	29721	29607	114	1	114	111	
Reactiva									

Periodo facturado: 14/MAR/2026 - 13/ABR/2026 | Días facturados: 30 | Clase de factura:
Valor kWh: 856.826 | Tarifa aplicada: MAR-2026 | Tipo de factura: OLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	114	856.826	97,678	-34,524	63,154

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

305.1438	97.6320	60.4807	29.7230	300.5045	161.3620	856.8260

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

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Vr. financiación
50		61,085	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: Obras | $4,850 | Fecha: P19/MAR/2026
Valor en Recaudación | Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
DIUu,te	0	FIUu,te	4
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0
VC	.00		

ENERGÍA

63,154

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	97,678	97,678
561	Subsidio	0	-34,524	-34,524

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira | NIT: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2008
Oficina de atención al ciudadano: CRA 13 17-35 Ed Torre Central, local 114 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,476

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

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 2 - Aprovechables: 0 - Barrido: 2
Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Aforo Mes (M3): 1 Uso Aseo: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

26280	26280	26280	26280	26280	10480

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,406	12,406
985	Subsidio Aseo	0	-18,908	-18,908

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	6673.33
TDF:	3193.363
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	827.588
TUA:	6331.75
% SUB/CON:	-39.40%

Valor Financiado: 0 | Unidades Independientes: Res:1 Cuotas Pendientes:
Periodo Facturado: MAR/2026 | Ult. Pago y Fec: $4,850 P 19/MAR/2026

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

Residuos del periodo (ton)		Información de Liquidación	
Ordinarios:	.001	Costo Fijo:	
Barrido y Limpieza:	.01	Costo Variable No Aprovechable:	202.733
Limpieza urbanos:	.001	Costo Variable Aprovechable (VBA):	12486.178
Rechazados:	0		

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de su consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR. Resolución CREG 108 027 de 2024

energía DE PEREIRA
NIT. 816.002.019-9
www.eep.com.co
Matrícula
1140326

Escanea y paga tu factura por el canal de tu preferencia

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros: $93,630
Pago hasta: $98,810

8:40am

Historia Clínica N°: 37746

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02-05 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: YOFESON POTOY Paciente: MAX

Motivo de consulta reportado:

Consulta

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: Vanessa

Infectocontagioso:

Consulta/triage: Mónica Ramírez Arango, Médica Veterinaria y Zootecnista, T.P. 53715

Imágenes diagnósticas 1:

Imágenes diagnósticas 2:

Laboratorio:

Medicación:

Historia Clínica N°: 37746

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, Yeferson Pava Aguirre, identificado/a con Documento de identidad número 1088007664, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado max, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Kr 88 Cra 55 casa 55

Barrio: Cerritos

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.

Yeferson Pava A.

Firma

Nombre completo: Yeferson Pava Aguirre

Tipo de documento de identificación: C.C.

Número de documento: 1088007664

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.088.007.664



Apellidos
PEREZ AGUIRRE

Nombres
YEFERSON

Nacionalidad
COL

Estatura
1.67

Sexo
M

Fecha de nacimiento
15 AGO 1991

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
19 AGO 2009, DOSQUEBRADAS

Firma
Yeferson Perez A.

Fecha de expiración
30 OCT 2034

057985648

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL057985648624025<<<<<<<<<<
9108150M3410303COL1088007664<7
PEREZ<AGUIRRE<<YEFERSON<<<<<<<

Max pero 37296

ASOCIACION DE USUARIOS DEL ACUEDUCTO DE COMBIA BAJA

Nit: 816004276-4

KM 7 VIA MARSELLA VIVERO PALMEIRAS

acuacombia@acuacombia.com.co

Linea única de atención: 317-654-8856

AcuaCombia E.S.P

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764065769461 del 20/12/2024 Hasta el 20/12/2026 del No DEE 1 al No DEE 50.000

MATRICULA:	1359	FECHA	5/03/2026	DOCUMENTO EQUIVALENTE DE SERVICIOS PÚBLICOS NUMERO	DEE - 20888

Nombre: PEREZ AGUIRRE YEFERSON **Cedula/NIT:** 1068007664 **Clase de Uso:** RESIDENCIAL

Dirección: VEREDA SAN VICENTE PENJAMO CASA # 55 **Ruta y Subruta:** 20 **Estrato:** BAJO- BAJO

Vereda: SAN VICENTE **Numero del Medidor:** 21108897 **Periodo Facturado:** DEL 21-01-2026 AL 20-02-2026

NUESTROS FUNCIONARIOS NO ESTÁN AUTORIZADOS PARA RECIBIR PAGOS. CUALQUIER PAGO DEBE HACERSE ÚNICAMENTE EN LOS PUNTOS AUTORIZADOS.

FACTURAS SIN CANCELAR:		SALDO ANTERIOR:	,00

DESCRIPCION	CANT		VR UNITARIO	CUOTA	SALDO	CARGO MES
CARGO FIJO ESTRATO 1	1	Und	$ 26.747			$26.747,00
SUBSIDIO CARGO FIJO ESTRATO 1	1	mes	$ 17.817			-$17.817,00
CONSUMO ESTRATO 1 BASICO	13	m3	$ 3.785			$49.205,00
CONSUMO ESTRATO 1 COMPLEMENTARIO	11	m3	$ 3.789			$41.679,00
SUBSIDIO CONSUMO ESTRATO 1	13	mes	$ 2.619			-$34.047,00
AJUSTE AL PESO	1	Und	$ 3			$3,00

IVA FACTURA	0	PROMEDIO	20,83

LECTURA ANTERIOR	LECTURA ACTUAL	CONSUMO DEL MES
1193	1217	24

TOTAL CARGOS DEL MES	$64.770,00
SALDO CARTERA	$,00
TOTAL A PAGAR	$64.770,00

NOTAS:

ÚLTIMOS CONSUMOS



Código CUFE: 94fa64fb2f6ae3f5164a4761176291afc53d16751a3f3aacch37fe624a41d052c2f52186f9d7519ed037eec2fd04f399

Documento Electrónico generado por el software Yeminus S.A.S. NIL: 816.008.621-0 Yeminus

DESPRENDIBLE DE PAGO

REFERENCIA 1	No. DOCUMENTO	FECHA LIMITE DE PAGO	VALOR A PAGAR
1359	20888	19/03/2026	$64.770,00

(415)7709998534599(8020)000208881359(3900)0000064770(96)20260319

DESTINATARIO		EL DESTINATARIO RECIBE A CONFORMIDAD	
NOMBRE:	PEREZ AGUIRRE YEFERSON	NOMBRE:	
DIRECCION:	VEREDA SAN VICENTE PENJAMO CASA # 55	FECHA:	
LINEA:	SAN VICENTE	IDENTIFICACIÓN:	

FIRMA DE QUIEN ENTREGA

GERENTE

ORIGINAL DEL CLIENTE

Documento Electrónico generado por el software Yeminus S.A.S. NIL: 816.008.621-0 Yeminus

Historia Clínica N°: 37752

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2/5 Canino: ✓ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ✓
Raza: MX.
Médico tratante: Natalia Largo
Tutor: Alexander Vargas Paciente: Lolo

Motivo de consulta reportado:

Consulta -

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

Natalia Largo
Médica Veterinaria
T.P. 55367

Imágenes diagnósticas 2 | Laboratorio | Medicación

Historia Clínica N°: 37752

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, Alexander villegas T, identificado/a con Documento de identidad número 1060365176, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado LOLO, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Samaria 4 M2 6 casa 16

Barrio: Samaria 1
Comuna: Cuba

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

Alexander V.T
Firma
Nombre completo: Alexander villegas Tejada
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1060365176


CEDULA DE CIUDADANIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.060.565.176
VILLEGAS TEJADA
ALEXANDER
CDL
1.63
M
25 NOV 2006
O+
RIOSUCIO (CALDAS)
25 NOV 2024, PEREIRA
28 NOV 2034
Firma
AZEIX


ICCOL0696566862240D1<<<<<<<<<<
0611257M3411263COL1060565176<2
VILLEGAS<TEJADA<<ALEXANDER<<<<

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

JUAN VICENTE MANZANO GOMEZ

MNZ 7 CAS 27 PIS 2 SAMARIA I SAMARIA I

01-01-009-1778	1 Pereira	Residencial	14		
Ruta:	Municipio:	Servicio:	Ciclo:		
10088P0000		-34.61	2		
Transformador:	Contribución:	Subsidio:	Estrato:		
2	12	0061	1		
Carga contratada (kW):	Grupo calidad:	Circuito:	NT:		

MATRICULA 1565050

Fecha de Emisión:	21/MAR/2026
Facturas Vencidas:	0
Tengo plazo hasta:	30/MAR/2026
Me quedo sin servicio desde:	
Documento ref.:	DEL45572427

ASEO:	30,477
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,657
ENERGÍA:	30,144
TOTAL	$65,801

LIQUIDACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw / Hora)

Consumo últimos seis meses



Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	70	58.209	30
OCT	33	26.915	31
NOV	61	53.174	30
DIC	99	84.961	31
ENE	101	86.151	31
FEB	78	66.533	28

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fest	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
	4004335	OSA 17212	17157	55	1	55	74		
Activa									
Reactiva									

Periodo facturado: 16/FEB/2026 - 20/MAR/2026 | Días facturados: 31 | Observación: CLT Consumo Lectura Tomada

Valor kWh: 838.2013 | Tarifa a mes de: FEB-2026 | Tipo de factura:

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor	Total energía	Subsidios	Total
0-150	55	838.2013	46.101	-15.957	30.144

INFORMACIÓN GENERAL

Comparativo del ciclo anterior

301.2967	56.6151	57.5327	15.6835	307.0274	102.0450	838.2013

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

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
0	0	51,085	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

150,219		P20/FEB/2026	
Empresa de Energía de Pereira		Fecha:	
Otros:			
Valor en Reclamación:		Proceso:	

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUO[,n,q	22	FIUO[,n,q	15
DIUu,te	0	FIUu,te	1
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0
VC	60		

ALUMBRADO PÚBLICO — 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD 887 Concepto Alumbrado Publico VALOR MES 5,180 TOTAL 5,180

Responsable del Alumbrado Público: Pereira — Nit: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No: 032 del 2000

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

OTRAS EMPRESAS — 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO — 30,477

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

29320	26280	26280	26280	26280	26280
1	2	3	4	5	6

844	Cargo Fijo Aseo	0	36,779	36,779	
852	C V Aprovechamiento	0	203	203	
939	Cargo Variable	0	12,496	12,496	
999	Subsidio Aseo	0	-18,999	-18,999	

Componentes Tarifarios

	29301.24
TBL:	6675.23
TRT:	3193.363
TDF:	4142.26
TC:	202.733
TA:	627.589
TTL:	6332.23
TUA:	
% SUBSIDIO:	-38.40%

Valor financiado: 0 — Periodo Facturado: FEB/2026 — Unidades Independ: 150,219 — P 20/FEB/2026

Ult. Pago Fac.: Dec — Jan — Feb

Cantidad de Residuos (ton)	.001	.001	.001
Aprovechables (TRA):	.058	.059	.059
No aprovechables (TRNA):			

Residuos del periodo (ton): .001

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	202.733
Costo Variable No Aprovechable:	12486.173
Costo Variable Aprovechable (VBA):	

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

ENERGÍA — 30,144

		DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
001	Consumo Activa	0	46,101	46,101
301	Subsidio	0	-15,957	-15,957

8:52 AM

Historia Clínica N°: 37761

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2 May Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Maira Ramirez Paciente: Pelusa

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:

Vetalover 0.1ml

Recepción	Infectocontagioso	Diagnóstico/Tratamiento	Imágenes diagnósticas 1
		Médica Veterinaria y Zootecnista T.P 53715	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Hospitalización

Historia Clínica N°: 37761

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Mara Bueno, identificado/a con Documento de identidad número 1089726703, 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.)
Manzana 7 Casa 19 Primer Piso

Barrio: Colinas del triunfo
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.

Mara K

Firma
Nombre completo: Mara Alejandra Bueno
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1089726703

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.089.720.103**

RAMIREZ ZAPATA

APELLIDOS

MAIRA ALEJANDRA

NOMBRES

maira alejandra ramirez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-DIC-1992**

GUATICA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

08-FEB-2011 GUATICA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2402900-00285690-F-1089720103-20110325 **00263**01033A 1 24919058

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

RAMIREZ CASTAÑO JAIRO ANTONIO

MNZ 7 CAS 19 COLINAS DEL TRIUNFO COLINAS D

Ruta: 01-01-001-0500 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 8

Transformador: 1003710000 Contribución: % Subsidio: -35.34 Estrato: 2

Carga contratada (KW): 1 Grupo calidad: 12 Circuito: 0025 NT: 1

MATRÍCULA 1418854

Fecha de Emisión: 14/ABR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 23/ABR/2026

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4736770

ASEO:	30,477
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,657
ENERGÍA:	143,156
TOTAL	$178,813

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad de medida: (kWh - Horas)

184 184 195 203 181 184 213 190

Consumo últimos seis meses



Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	184	161,222	31
NOV	184	160,303	31
DIC	195	166,560	30
ENE	203	173,156	31
FEB	181	154,300	28
MAR	184	162,811	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11019603	MER	30117	29904	213	1	213	190	
Reactiva									

Periodo facturado: 15/MAR/2026 - 13/ABR/2026 Días facturados: 30 Observación:

Kw 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	-39,369	72,018
>130	83	856.826	71,117		71,117

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 5

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

VC .00

No prestar servicios por venta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002 de/02/2002 Grandes Contribuyentes Res 000030 22/12/2025 Autorretenedores incluido la convenio Pereira Acuerdo 023 17/12/2025

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 160,552 Fecha P26/MAR/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 143,156

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	182,504	182,504
561	Subsidio	0	-39,369	-39,369
581	Intereses Mes	0	21	21

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Público	0	5,180	5,180

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No.: 032 del 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 30,477

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

26280 26280 26280 26280 26280 30480

1 2 3 4 5 6

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
644	Cargo Fijo Aseo	0	30,775	30,775
645	Recargo Mora	0	1	1
658	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,496	12,496
999	Subsidio Aseo	0	-18,998	-18,998

Componentes Tarifarios

	26301.24
TBL:	8575.23
TRT:	3183.363
TDF:	4142.28
TC:	202.733
TA:	627.588
TTL:	6331.75
TLU:	
% SUB/CON:	-38.40%

Mes: 1

Valor Financiado 0 Unidades Independientes 160,552 P 28/MAR/2026 MES

Periodo Facturado MAR/2026 Dir. Pago y Fec.

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

Residuos del período (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	202.733
Costo Variable No Aprovechable:	12496.178
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

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

Matrícula 1418854

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR:	
Pago SIN - AP y Terceros	$173,633
Pago total factura	$178,813

11:47

Historia Clínica N°: 37822

Sedes
- ~~Maraya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2 mayo Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: criollo
Médico tratante:
Tutor: Nathalia Vasquez Paciente: Nina

Motivo de consulta reportado:

consulta

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:

Dra. Manuela Ramírez Arango
Médica Veterinaria y Zootecnista
T.P 53715

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 37822

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 Vargas Giraldo, identificado/a con Documento de identidad número 1088002200, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Nina, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

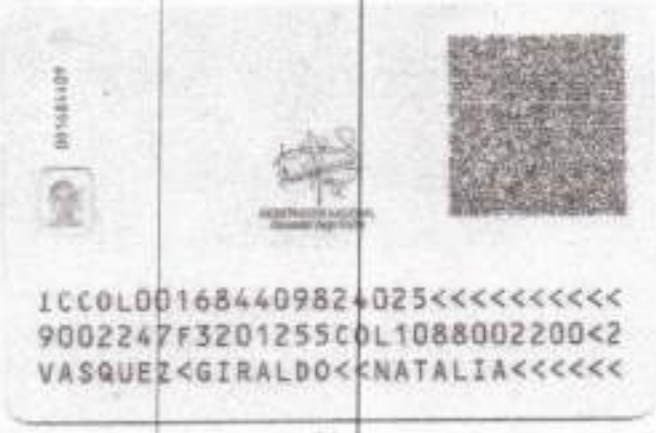
Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Finca Entrada Vía la Florida vereda Nymania.

Barrio: La Florida.
Comuna: La Florida, Risaralda.

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: Natalia Vargas G.
Tipo de documento de identificación: 1088002200.
Número de documento: 1088002200.


REPÚBLICA DE COLOMBIA
1.088.002.200
VASQUEZ GIRALDO
NATALIA
COL
F
24 FEB 1990
O+
SAN ANDRES (SAN ANDRES)
25 ENE 2032


ICCOL0016844098240 25<<<<<<<<<<
9002247F3201255COL1088002200<2
VASQUEZ<GIRALDO<<NATALIA<<<<<<

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

CASTRO TORRES GLORIA YOBANA

VDA PARAJE LA FLORIDA FINCA YARUBA LA FLOR

Suba: 01-01-012-0903 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 63

Transformador: 10043Q0000 Id Construcción: Subsidio: -35.34 Estrato: 2

Carga contratada (KW): ,5 Grupo calidad: 32 Circuito: 0014 NIT: 1

MATRÍCULA >>> **2062515**

Fecha de Emisión:	11/ABR/2026
Lectura Anterior:	0
Fecha Lectura Actual:	22/ABR/2026
Me quedó sin servicio desde:	
Documento equivalente a la factura:	DEL4701587

ASEO:	30,478
ALUMBRADO:	4,160
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	34,638
ENERGÍA:	101,254
TOTAL:	$135,892

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

120 609 451 236 263 209 164 313

OCT NOV DIC ENE FEB MAR Actual Promedio

Consumo últimos seis meses

Mes	Kw/h	Valor	Días facturados
OCT	120	105.145	31
NOV	609	530.865	30
DIC	451	389.224	31
ENE	236	201.354	31
FEB	263	215.868	28
MAR	209	176.164	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	8623367	ELS	10877	10713	164	1	164	313	
Reactiva									

Periodo facturado: 12/MAR/2026 - 15/ABR/2026 Días facturados: 35 Observación:

Lectura: 556.826 Semestre de: MAR-2026 Tipo de lectura: CL1 Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-120	120	556.826	111.387	-39.369	72.018
>120	34	556.826	29.152		29.152

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

G (Generación)	+ T (Transmisión)	+ D (Distribución)	+ R (Restricciones)	+ C (Comercialización)	+ CU (Costo Unitario)
305.1438	57.6320	60.4607	29.7230	300.5045	103.3620	856.8360

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

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
,50		64.202	

ACUERDOS DE PAGO

Convenio | Valor financiado | Deuda actual | Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGn.q 55 FIUG.n.q 28

DIUu.te 12 FIUu.te 13

DIUu.n.q.m 1 FIUu.n.q.m 2

VC ,00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 370,645 Fecha PDS/MAR/2026

Otros

Valor en Reclamación Fecha

ENERGÍA 101,254

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	140.519	140.519
501	Subsidio	0	-39.369	-39.369
501	Intereses Mes	0	104	104

ALUMBRADO PÚBLICO 4,160

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
387	Impuesto Alumbrado Publico		4.160	4.160

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-1

Acuerdo del Consejo Municipal No. 032 del 2000

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,478

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	26280	2	26280	3	26280	4	26280	5	26280	6	30480

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36.775	36.775
845	Recargo Mora	0	3	3
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12.496	12.496
899	Subsidio Aseo	0	-18.999	-18.999

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8675.23
TDP:	3103.363
TC:	4102.28
TA:	202.733
TTL:	627.888
TUA:	6331.75
% SUB/CON:	-38.40%

Valor Financiado: 0 Unidades Facturadas: Res:1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado: MAR/2026 Ult. Pago y Fec. 370,645 P 26/MAR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Jan	Feb	Mar
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.059	.058	.059

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable no Aprovechables:	202.733
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12496.178

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

11:47

Historia Clínica N°: 37823

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

Sedes
- ○ Marayo
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2 mayo Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: criolla
Médico tratante:
Tutor: Natalia Vasquez Paciente: canela

Motivo de consulta reportado:

consulta

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:

Dra. Manuela Ramírez Arango
Médica Veterinaria y
T.P 53715

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/Triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 37823

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 Vásquez Giraldo, identificado/a con Documento de identidad número 1088002200, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Canela, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Finca Yanuka, Vía la Florida, Vereda Normandía.

Barrio: La Florida
Comuna: La Florida, Risaralda.

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: Natalia Vásquez G.
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1088002200



REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.088.002.200

VASQUEZ GIRALDO

NATALIA

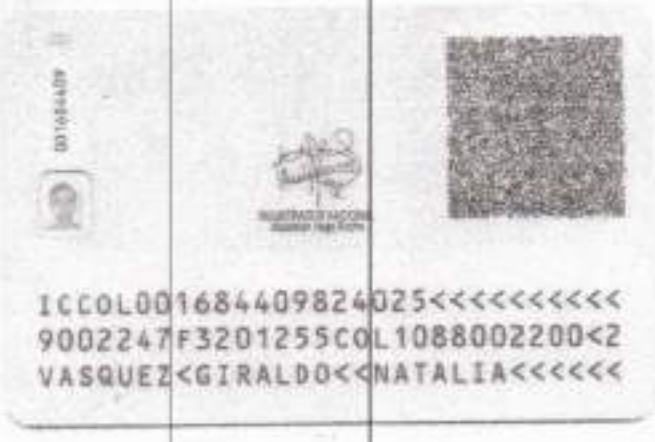
COL

24 FEB 1990

SAN ANDRES (SAN ANDRES)

29 FEB 2008 SOGUERRADAS

26 ENE 2032



ICCOL0016844098240 25<<<<<<<<<<
9002247F3201255COL1088002200<2
VASQUEZ<GIRALDO<<NATALIA<<<<<<

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

CASTRO TORRES GLORIA YOBANA

VDA PARAJE LA FLORIDA FINCA YARUBA LA FLOR

Ruta	01-01-012-0903	Municipio	1 Pereira	Servicio	Residencial
Transformador	10043Q0000	% Contribución		% Subsidio	-35.34
Carga contratada (KW)	.5	Grupo calidad	32	Circuito	0014
				NT	1

MATRICULA >>> **2062515**

Fecha de Emisión	11/ABR/2026
Facturas Vencidas	0
Fecha Máxima para Pago Oportuno	22/ABR/2026
Me quedo sin servicio desde	
Documento equivalente a la factura	DEL4701587

ASEO:	30,478
ALUMBRADO:	4,160
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	34,638
ENERGÍA:	101,254
TOTAL	$135,892

INFORMACION DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumos últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	120	105,145	31
NOV	609	530,865	30
DIC	451	385,224	31
ENE	236	201,304	31
FEB	253	215,805	28
MAR	209	178,184	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	8623367	E.S	10877	10713	164	1	164	313	
Reactiva									

Periodo facturado: 12/MAR/2026 - 10/ABR/2026 Días facturados: 30 Observación:

Valor kWh: 856.826 Tarifa a partir de: MAR-2026 Tipo de factura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	856.826	111,387	-39,369	72,018
>130	34	856.826	29,132		29,132

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

Gg Generación	Gt Transmisión	Gd Distribución	Gc 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. suspendido	Vr. recuperación	Int. financiación
.50		64,202	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGu.n.g	55	FIUGu.n.g	28
DIUu.tie	12	FIUu.tie	13
DIUu.n.g.m	1	FIUu.n.g.m	2
VC .00			

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 370,645 Fecha P26/MAR/2026

Otros

Valor en Reclamación Recaudo

ENERGÍA 101,254

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
301	Consumo Activa	0	140,519	140,519
581	Subsidio	0	-39,369	-39,369
581	Intereses Mes	0	104	104

ALUMBRADO PUBLICO 4,160

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		4,160	4,160

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-8

Acuerdo del Concejo Municipal No.: 032 del 2000

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,478

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Años Mes (MES) 1 Una Aseo: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

↓ 26260	↑ 26260	↓ 26260	↓ 26260	↓ 26260	↓ 30483

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
845	Recargo Mora	0	2	2
858	C V Aprovechamiento	0	303	303
859	Cargo Variable	0	12,496	12,496
899	Subsidio Aseo	0	-18,998	-18,998

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8675.23
TDF:	3193.363
TC:	4142.28
TA:	391.733
TTL:	627.585
TLU:	6331.75
%SUBCOM:	-38.40%

Valor financiado: 0 Unidades Inaprovechables Rec:1 Cuotas Pendientes

Periodo facturado: MAR/2026 Ult. Pago e Fec: 370,645 P 26/MAR/2026

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

Residuos del periodo (ton)		Información de Liquidación	
Ordinarios:	.001	Cargo Fijo:	
Barrido y Limpieza:	.01	Costo Variable no Aprovechable:	202.733
Limpieza urbanos:	.001	Costo Variable Aprovechable (VBA):	12456.178
Rechazados:	0		

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR. Resolución CREG 155 007 de 2024

Historia Clínica N°: 31195

1048

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02-05-26 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: French Poddle
Médico tratante: Yennara Largo
Tutor: Monica Patricia Reyes Paciente: NiNi

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:

Albumina.

Recepción	Infectocontagiosos	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Nathalia Largo P. Médica Veterinaria T.P. 22057	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 34195

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Monica P. Reyes S., identificado/a con Documento de identidad número 42145799, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Nini, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 16 casa 1ª piso 2

Barrio: Samaria 1
Comuna: Poblado

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.

Mónica Reyes
Firma
Nombre completo: Mónica P Reyes
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 42145799

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.145.799

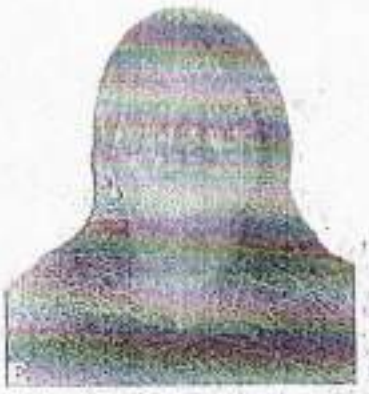
REYES SANCHEZ

APELLIDOS

MONICA PATRICIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-DIC-1980

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

21-ENE-2008 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00298304-F-0042145799 20110501 0020806453A 1 6020555033

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

QR DIAN

CUDE: 1657f5091d18e6dbe2a3094f7ff6cf11ed62d8a0729ae96d235b914c594857bcd610ddcd90952460df9bdfe70687c839

Datos del Suscriptor

Nombre: MYRIAM VALDES RODRIGUEZ

Dirección: CR 33 # 34 - 03 MZ 16 CS 18 PS 1 SAMARIA I

CRC: 9 - 2 - 95300 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1915MMRAL119479AA 1/2 P

MATRÍCULA	19621168
Documento No:	59744542
Fecha del Documento:	21-Ene-2026
Periodo de Cobro:	16-Dic-2025 al 15-Ene-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-01-21 09:25:30

TOTAL A PAGAR: $34,580

Fecha límite sin recargo: 31-Ene-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Suspensión desde: 2025-12-31

Edad: 1

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 34,580

Paga con este código

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS CONCEPTOS NO FACTURADOS AL SUSCRIPTOR (Ajustes)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

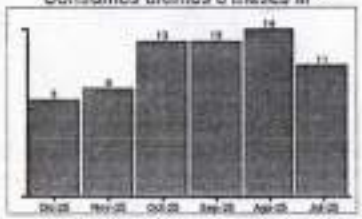
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 958

LECTURA ANTERIOR: 950

CONSUMO M³: 8

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio consumo M³: 11

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripcion	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	8	$2,203.25	$17,626.00
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-10,614.73
Recargos Mes			$4.26
Consumo Periodo			$17,027.80
Ajuste a la Decena			$-2.05
Subtotal Acueducto:			$17,030

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	8	$2,888.33	$23,106.64
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-10,996.08
Recargos Mes			$4.39
Consumo Periodo			$17,543.30
Ajuste a la Decena			$2.32
Subtotal Alcantarillado			$17,550

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TDI - M³:

CONCEPTO	LECTURA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

FACTURACIÓN PERIODO ANTERIOR

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

Componentes Tarifarios

Último pago:

% Sub: % Cont:

Unidades Independientes: UR | UNR

TDL	TRE	TDF	TTL	TLU	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $34,580

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

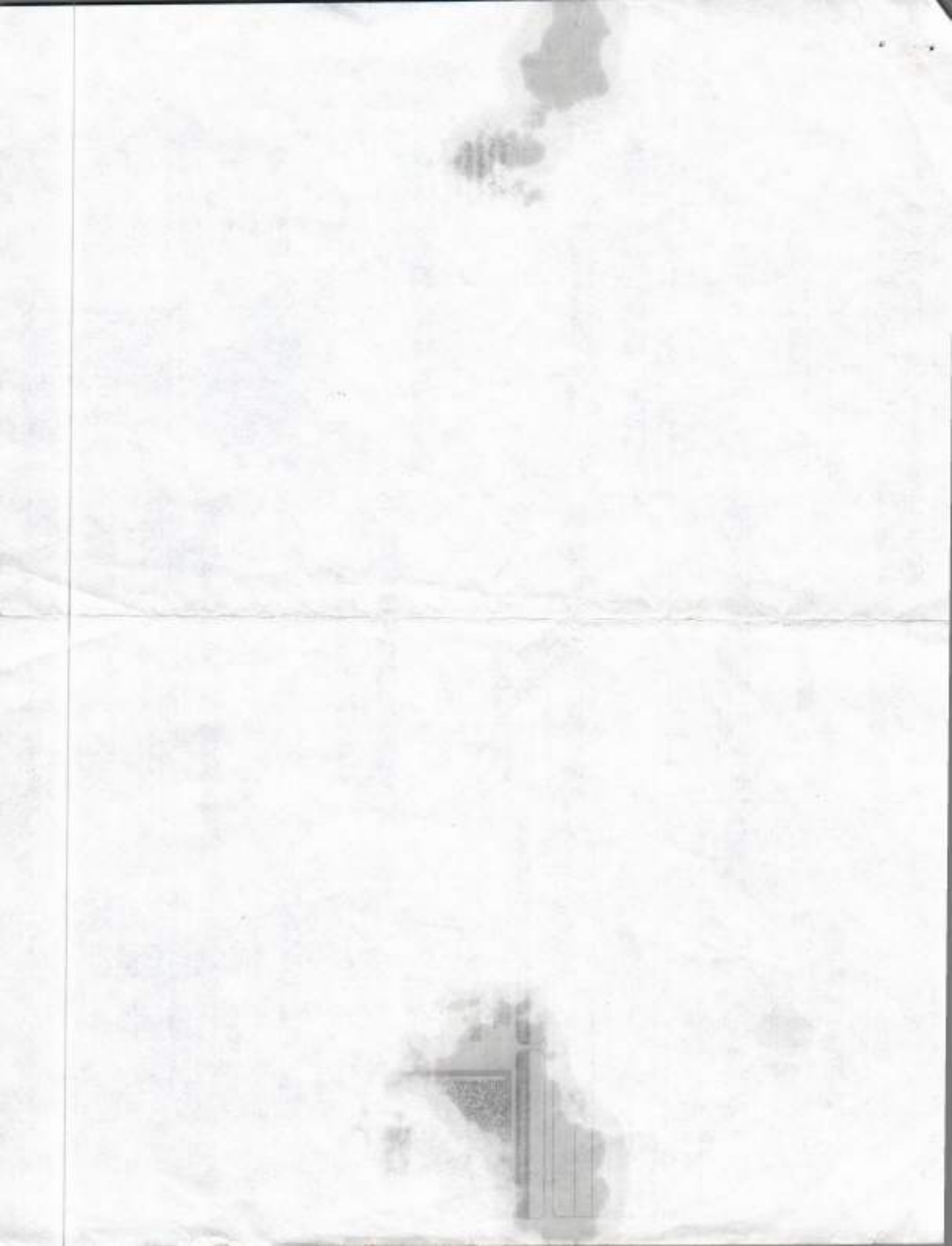
N

Matrícula No.: 19621168

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.002.026-7
(415)7709998952152(8020)0000005574454200100000000(3902)000003458(96)20260131

Kit 1810

EMPRESAS ALIADAS



Historia Clínica N°: 34979

Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2 May 2026 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Cindy Viviana Paciente: Lon.

Motivo de consulta reportado:

Imagenología post X Trauma para lectura de examen remisión

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

Andrea Renón
Medica Veterinaria Zootecnista
T.P. 57611
Universidad Tecnológica de Pereira

Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 34379

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Lidy Biliana Muñoz, identificado/a con Documento de identidad número 1088259429, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Hasu, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: U2 26 casa 6 piso 2
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.

Lidy Biliana M

Firma
Nombre completo: Lidy Biliana Muñoz
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 1088259429


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.088.259.429
MUÑOZ MARTINEZ
APELLIDOS
LEIDY BIBIANA
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 07-NOV-1986
VITERBO
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
25-JUL-2006 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MARIA RUBIELA DELGADO

MNZ 26 A CS 6 PISO 2 VILLA SANTANA LAS BRI

01-01-021-9184 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Estrato: 3

Ruta/Ciclo: 10036J0000 Consumo: Subsidio: -49.30 Estrato: 1

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

MATRÍCULA: 21261

Fecha de expedición: 30/DIC/2025

Periodo facturado: 0

Fecha de vencimiento: 13/ENE/2026

Nº Factura: DEL3775950

ASEO:	12,867
ALUMBRADO:	3,650
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	16,517
ENERGÍA:	0
TOTAL	$16,517

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumos últimos seis meses

	Mes	Valor	Días facturados
JUN	109	[illegible]	29
JUL	97	81,883	31
AGO	116	102,460	31
SEP	112	95,134	31
OCT	109	[illegible]	31
NOV	97	[illegible]	28

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía Facturada	Consumo promedio	Consumos en investigación
Activa	21162047	HIK	2803	2303	0	1	0	109	
Reactiva									

Periodo facturado: 28/NOV/2025 - 29/DIC/2025 | Días facturados: 31 | Predio Desocupado con Lec

854.1581 | Tarifa a Fecha de: NOV-2025 | Tipo de factura: GLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	0	854.1581	0	0	0

INFORMACIÓN GENERAL

306.2732	53.2977	57.4220	28.0431	387.3709	101.7482	854.1581

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

Int. Mora: 591 | Vr. suspensión: | Vr. reconexión: | 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 7

DIUu,n,q,m 0 | FIUu,n,q,m 1

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 36,713 | Fecha: P 19/DIC/2025

Otros: | Valor en factura(s): | Proceso:

ENERGÍA

0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	0	0

ALUMBRADO PÚBLICO

3,650

MUNICIPIO DE PEREIRA

331	Alumbrado Público Pereira	[illegible]	3,650	3,650

Responsable del Alumbrado Público: 032 del 2000 | Nit:

Acuerdo del Consejo Municipal No: CRA 13 17-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira

Oficina de atención al ciudadano:

OTRAS EMPRESAS

0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO

12,867

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6		
041	Cargo Fijo Aseo	n	-29.161	-29.161	-29.161		
038	C V Aprovechamiento	n	219	219	219		
039	Cargo Variable	n	12,396	12,396	12,396		
093	Subsidio Aseo	n	-28,909	-28,909	-28,909		

Componentes Tarifarios

TBL:	8782.67
TRT:	3049.88
TDF:	4142.38
TC:	219.072
TA:	553.394
TTL:	5116.44
TLU:	-60.27%

0 | Redi: 36,713 P 19/DIC/2025

Valor Financiado: | Periodo Facturado: NOV/2025 | Unidades Independientes: | Dir. Predio Fac.:

	Sep	Oct	Nov
Cantidad de Residuos (ton)	.001	.001	.001
Aprovechables (TRA):	.054	.054	.054
No aprovechables (TRNA):			
Residuos del periodo (ton):	.011		
Ordinarios:	.011		
Barrido y Limpieza:	.001		
Limpieza urbanos:	0		
Rechazados:			

Información de Liquidación

Costo Fijo:	219.072
Costo Variable No Aprovechable:	12396.009
Costo Variable Aprovechable (VBA):	

¿Quiere conocer el comportamiento de su consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CODIGO QR Resolución CREG 165 007 de 2024

energía DE PEREIRA NIT. 816.002.019-6 www.energiapereira.com.co

21261

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

6.P y Terceros: $12,507

Pago total factura: $16,517

VALOR A PAGAR

Historia Clínica N°: 3528a

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira la Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02-05 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: DP C
Médico tratante: Angelo Henao
Tutor: _____ Paciente: Paquirri

Motivo de consulta reportado:

Ecografía abdominal

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Hernia ?

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
			Cristhernandez

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clinica N°:

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, _____, identificado/a con Documento de identidad número _____, 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.)

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

Historia Clínica N°: 35595

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02/05 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Mx
Médico tratante: Stephany Jimenez.
Tutor: Maria F. Ramirez M. Paciente: Chimoto.

Motivo de consulta reportado:

no es capaz de orinar desde ayer

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	Infectocontagiosos	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Stephany OR		Stephany OR	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 35595

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Hª Fernanda Ramírez identificado/a con Documento de identidad número 34558274, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Chimuelo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Rocio A Ho VRB 133.

Barrio: Rocio A Ho.
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.

Hª Fernanda Ramírez
Firma
Nombre completo: María Fernanda Ramírez
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 34558274


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
34.558.214
NUMERO
RAMIREZ MOSQUERA
APELLIDOS
MARIA FERNANDA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 14-AGO-1970
PIENDAMO
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
25-ABR-1988 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

GIRALDO ROSA HERMINIA

URB CS 133 PISO 3 ROCIO ALTO

01-01-005-4217 | 1 Pereira | Residencial | 61

10191F0000 | -36.50 | 2

.5 | 32 | 0047 | 1

MATRÍCULA → 2031529

Fecha de Emisión: 05/MAR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 16/MAR/2026

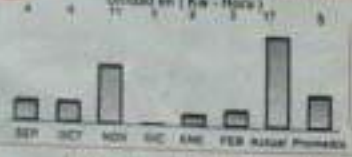
Me quedo sin servicio desde: X

Documento equivalente a la factura: DEL4351173

ASEO:	26,286
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	31,466
ENERGÍA:	9,210
TOTAL	$40,676

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumos últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	4	3,533	30
OCT	4	3,501	31
NOV	11	8,636	30
DIC	3	3	31
ENE	2	1,709	30
FEB	3	2,308	29

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11139550	MER 13721	13704	17	1	17	5		
Reactiva									

Periodo facturado: 02FEB/2026 - 03MAR/2026 | Días facturados: 30 | Observación: | Fecha visita: 03/MAR/2026 | Tipo de factura: CL7 Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	17	852.9831	14,501	-5,292	9,209

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

AC Comercialización + CU Comercialización + PR Pérdidas + RE Restricciones + CD Distribución + CC Comercialización + PC Compras

305.9291	84.1356	58.2787	18.8860	315.5655	100.1980	852.9831

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto | Valor financiado | Pendiente actual | Cuota periódica

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira | $3,089 | Fecha | P17FEB/2026

Otros

Valor en facturación | Pagos

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG[,n,q	55	FIUG[,n,q	28
DIUu,te	19	FIUU,te	6
FIUu,n,q,m	0	FIUU,n,q,m	0
VC	00		

ENERGÍA

9,210

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	14,501	14,501
561	Subsidio	0	-5,292	-5,292
561	Intereses Mora	0	1	1

ALUMBRADO PÚBLICO

5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira | NIT: 891.480.030-3

Acuerdo del Concejo Municipal No: 033 del 2020

Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-05 Ed Torre Central, Local 104, Pereira

OTRAS EMPRESAS

0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO

26,286

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia Facturación: No aprovechables: 2 Aprovechables: 6 Barrido: 2

Frecuencia Corte: 1 (Viernes/Mes) - Frecuencia de Poda: 2 (Viernes/Mes)

Frecuencia Lavado: 2 (Viernes Alterno - Alterno Mes (Mes 1)) Otro Aseo: 8974ATE

Tarifa (Dígitos 4 meses)

24809	28020	28260	28260	28260	28260

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	28,161	28,161
843	Recarga Mora	0	2	2
859	C V Aprovechamiento	0	219	219
839	Cargo Variable	0	13,288	13,288
558	Subsidio Aseo	0	-15,384	-15,384

Componentes Tarifarios

TBL	19803.66
TRT	6327.90
TTF	3258.084
TC	4142.29
TA	219.012
TTL	700.359
TLP	8114.75
% SUBSIDIO	58.48%

Valor Financiado: $0 | Unidades Independientes: Res.1 | Cortes Pendientes: 0

Periodo Facturado: FEB/2026 | Ult. Pago y Fec.: $3,089 P 17/FEB/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Nov	Dec	Jan
Aprovechables (TRA)	601	601	601
No aprovechables (TRNA)	559	559	559

Anexos del periodo (ton):

Ordinarios:	001
Barrido y Limpieza:	011
Limpieza urbana:	001
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechables:	219.072
Costo Variable Aprovechables (VRA):	13257.572

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR

Resolución CREG 108 007 de 2024

energía de Pereira

NIT 816.002.019-9

www.epm.com.co

MATRÍCULA 2031529

Escanear y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros: $35,496

Pago total factura: $40,676

12:17

Historia Clínica N°: 35857

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2 mayo Canino: [✓] Felino: [ ] Macho: [✓] Hembra: [ ]
Raza: French Poddle
Médico tratante:
Tutor: Martha Inés Muñoz Paciente: Locas

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:

T.P. Manuela Ramírez Mange
Médica Veterinaria y Zootecnista
T.P 53715

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia.			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 35857

Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Martha Lucia Muñoz identificado/a con Documento de identidad número 24397730, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado _____, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 8 casa 10 El Edén

Barrio: Cauba
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.

Martha Lucia M.
Firma
Nombre completo: Martha Lucia M.
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: 24397730

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 24.397.730



MUÑOZ TREJOS

MARTHA LUCIA

COL

1.68

F

12 MAR 1981

ANSERMA (CALDAS)

27 JUN 2000 ANSERMA

28 MAR 2035



077714521

ICCOL077714525009007<<<<<<<<<<
8103125F3503281COL24397730<<<1
MUNOZ<TREJOS<<MARTHA<LUCIA<<<<

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.E. E.S.P.
NIT 816.002.027-1

DIAN

CUDE: 4b8e5bab6d8042439b287cac3f9a803f3896b1b8749f3d5cafb27801f9c502d3d8500461e3c443284ae4cb663ff4ea5

Datos del Suscriptor

Nombre: BETANCURTH CASTANO MARIA-ZULMA

Dirección: MZ 8 CS 10 APTO 2 EL EDEN

CRC: 14 - 7 - 169250 Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: H23VA640570 2 P

MATRICULA: 1047125

Documento N°: 59961830

Fecha del Documento: 24-Feb-2026

Periodo de Cobro: 21-Ene-2026 al 18-Feb-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-02-24 09:09:58

TOTAL A PAGAR: $15,720

Fecha límite sin recargo: 05-Mar-2026

No quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-02-02

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 14,150

Edad: 1

Pague con este código

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 173

LECTURA ANTERIOR: 166

CONSUMO M³: 7

Consumos últimos 6 meses M³

OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio consumo M³: 7

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	7	$2,203.25	$15,422.75
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue (-69.2%)			$-17,803.86
Consumo Periodo Anterior a la Decena			$4.70

Subtotal Acueducto: $7,840

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	7	$2,888.03	$20,216.31
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcan (-69.2%)			$-17,709.01
Consumo Periodo Anterior a la Decena			$860.00
			$-0.04

Subtotal Alcantarillado: $7,860

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	N° Cuotas	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 Ruta:

Tfa. N°:

Cód. Concepto	Unidad Medida	Cantidad Unidades	Tarifa

Total Aseo

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $15,720

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No. 1047125

Kr 132

Copia para Entidad Recaudadora

EMPRESAS ALIADAS

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.E. E.S.P. NIT 816.002.027-1

VIGILADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS

Historia Clínica N°: 36106

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- [x] Maraya
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02-05 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: OPC
Médico tratante: Laura Granados
Tutor: Laura Sofia Osorio Torres Paciente: Tom

Motivo de consulta reportado:

Tiene un hueco en el abdomen le huele afeo

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:

Meloxi 0,5 1. 0,13ml Sc
Ceftiofur 0,3ml Sc

Recepción	Infectocontagiosos	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Cristhemarys			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 3670

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira Le Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, laura sofia ocorio Toro identificado/a con Documento de identidad número 1088357603, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Tom, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
milan rubio. manzana E casa 72

Barrio: Milan Rubio
Comuna: Alfio

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.

laura sofia ocorio

Firma
Nombre completo: laura sofia ocorio
Tipo de documento de identificación: CC 1088357603
Número de documento: CC. 1088357603


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
1.068.357.603
OSORIO TORRES
LAURA SOFIA


FECHA DE NACIMIENTO 18-OCT-1999
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
30-OCT-2017 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

LUZ MARINA MARIN LOPEZ

MNZ E CAS 72 PIS 3 MILLAN RUBIO MILLAN RUBIO

01-01-002-1740 1 Pereira Residencial 5

10011H0000 14.01 7

2 12 0024 1

11/MAR/2026

1571108

SUBTOTAL SIN ENERGIA

DE 44Y4080

INFORMACION DE CONSUMO

	Medidor	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Consumo Facturado
	85309	HXE	17079	17002	77	1	77

ALUMBRADO PUBLICO

MUNICIPIO DE PEREIRA

361 Alumbrado Alumbrado Publico

315 Intereses Alumbrado Pereira

OTRAS EMPRESAS

LIQUIDACION DEL CONSUMO ACTUAL

INFORMACION GENERAL

836.2013

ASEO

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

NIT 900.135.107-0

AGUINDOS DE PAGO

CARGO FIJO SERVICIO

DIUGLn.g 22

DIUg.te 2

VC 69

FIUGLn.g 15

FIUg.te 1

ULTIMO PAGO

18.000 A15/FEB/2026

ENERGIA

165,966

501	Consumo Activa	31,926		
561	Subsidio	9		
234	Suspension	0		
* 522	Iva Servicios Fac Electro	0		
* 564	Iva Bienes Fac Electroni	0		
575	Reconexion	0		
561	Intereses Mes	0		
870	Copia Factura	3.912		
* 870	Copia Factura	3		
* 1355	Intereses Ean 19% Fac	0		

8-9am

Historia Clínica N°: 36280

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02-05 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [x] Hembra: [ ]
Raza: _____
Médico tratante: _____
Tutor: Eudes de Jesus Herrera Paciente: Niño

Motivo de consulta reportado:

Evaluación

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
Lorena			Wisthencarde2

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clinica N°: 36280

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Eudes Herrera, identificado/a con Documento de identidad número 1009033?, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Nino, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 26 casa 17 2100 Lotes

Barrio: El Cubis
Comuna: 050

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: Eudes Herrera
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1009033? Pereira

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

HERRERA OSPINA EUDES DE JESUS

URB MZ 46 CS 17 EL BOSQUE 2500 LOTES SECTO

Ruta: 01-01-006-0750 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Clase: 12
Transformador: 10061V0000 % Contribución: % Subsidio: -34.61 Estrato: 2
Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0033 MT: 1

MATRÍCULA >>> 714519

Fecha de Emisión: 20/MAR/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta: 30/MAR/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL4528763

ASEO:	30,483
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	29,266
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	64,929
ENERGÍA:	88,183
TOTAL	$153,112

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	182	151,343	30
OCT	183	160,348	31
NOV	186	162,130	30
DIC	184	157,165	31
ENE	158	134,771	31
FEB	139	118,565	28

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11000754	MER	18679	18529	150	1	150	172	
Reactiva									

Periodo facturado: 1/FEB/2026 - 19/MAR/2026 Días facturados: 31 Observación:
Valor kWh: 836.2013 Tarifa aplica de: FEB-2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	836.2013	108,966	-37,716	71,250
>130	20	836.2013	16,764		16,764

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

G	T	R	D	C	CU	
301.2967	50.6151	57.5327	19.6835	307.0274	102.0459	836.2013

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG[,n.q 22 FIUG[,n.q 15
DIUu,te 8 FIUu,te 5
DIUu,n.o,m 0 FIUu,n.o,m 0
VC ,00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 133,562 Fecha P10/MAR/2026
Otros
Valor en Declaración Proceso

ENERGÍA 88,183

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	125,730	125,730
561	Subsidio	0	-37,716	-37,716
581	Intereses Mes	0	169	169

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-8
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 29,266

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
344	Sbe Hogar	0	29,266	29,266

ASEO 30,483

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1 26028	1 26280	1 26280	1 26280	1 26280	1 26280

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	38,778	38,778
845	Recargo Mora	0	6	6
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,496	12,496
989	Subsidio Aseo	0	-18,998	-18,998

Componentes Tarifarios

TBL:	16391.84
TRT:	1875.33
TDF:	3193.361
TC:	4142.26
TA:	202.733
TTL:	627.589
TLU:	8332.26
% SUB/CON:	38.40%

Valor financiado 0 Unidades independientes Res:1 Cuotas Pendientes
Periodo facturado FEB/2026 Ult. Pago y Fec. 133,562 P 19/MAR/2026

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

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

¿Quiere conocer el comportamiento de su consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CODIGO QR. Resolución CREG 185 007 de 2024

energía DE PEREIRA
NIT. 816.002.199-9
www.epm.com.co
Matrícula
714519

Escanee y pague su factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $118,666

Pago total factura $153,112


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
10.090.337
HERRERA OSPINA
EUDES DE JESUS


13-AGO-1953
PEREIRA
(RISARALDA)
1.70
A+
M
13-MAY-1977 PEREIRA

8:49am

Historia Clínica N°: 36391

Hospital Público Veterinario Pereira

Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02-05 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [ ]

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Paula Andrea am Paciente: Noah

Motivo de consulta reportado:

"comio"

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:

Dra Mariela Ramirez Arango
Médica Veterinaria y Zootecnista
T.P 53715

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
normal			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 36391

Sedes
- Mareya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, PAULA ANDREA Ortiz, identificado/a con Documento de identidad número 42158894, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado NOA, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Km 9 VIA PEREIRA - ARMENIA

Barrio: VILLA AMPARO
Comuna: 2 CUNAS

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 ANDREA O

Firma
Nombre completo: PAULA ANDREA ORTIZ HERNÁNDEZ
Tipo de documento de identificación: CC. 42158894
Número de documento: 42158894.

Historia Clínica N°: 36391

Pereira

Sedes
- ~~Maraya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

REMISIÓN

Fecha: 18-04

Remitido por: Nathalia Largo

Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒

Nombre: Noan

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula:

1. Previcox 227 mg tab (uso veterinario) ____ #5
Administrar vía oral ½ tableta cada 24 horas durante 10 días.

NOTA
- Se recomienda bajar de peso
- Se recomienda cambio de dieta → agility gola abejas.
- Control en 10 días → pediatría

Nathalia Largo P.
Médica Veterinaria
TP 55387
Unisarc

Firma del MVZ
TP:

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 42.158.894
ORTIZ HERNANDEZ
APELLIDOS
PAULA ANDREA
FIRMA


07-AGO-1984
PEREIRA
(RISARALDA)
1.55
A+
F
10-SEP-2003 PEREIRA

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

ESTELA HERNANDEZ

VIA ARMENIA- TRIBUNAS VIA ARMENIA FINCAS T

Rutor	Municipio	Servicio	Carac
01-01-011-1650	1 Pereira	Residencial	61

Transformador	Circuito	Subestac	Estrato
1010180000		-36.50	2

Carga contratada (kW)	Grupo calidad	Circuito	NIU
0	32	0047	1

MATRÍCULA: 664656

Fecha de Emisión: 05/MAR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo pazos para pagar hasta:

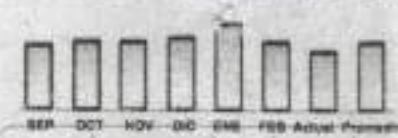
Me quedo sin luz: 10/MAR/2026

Documento equivalente a la factura: DEL4348458

ASEO:	0
ALUMBRADO:	0
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	0
ENERGÍA:	127.041
TOTAL	$127.041

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	Kwh	Valor	Días facturados
SEP	210	185,470	30
OCT	224	196,270	31
NOV	223	197,148	30
DIC	238	207,465	31
ENE	294	242,247	30
FEB	224	191,569	29

	Numero	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa									
Reactiva	11118355	MER	28400	28204	196	1	196	234	

Periodo facturado: 32/FEB/2026 - 33/MAR/2026 | Días facturados: 30 | Observaciones:

Valor kWh: 852.9831 | Tarifa a regir desde: ENE-2026 | Tipo de lectura: Cl. 1 Consumo Lectura Terceros

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	852.983	110.888	-40.470	70.418
>130	66	852.9831	56.297		56.297

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

G Generación - T Transmisión - D Distribución - C Comercialización - CV Costo Variable

305.9291 Los siguientes valores 84.1852 valor 68.3787 información 18.5660 están incluidos en 315.0636 dentro 100.1686 ra 852.9831

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
.30		64.202	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	55	FIUGj,n,q	29
DIUu,te	15	FIUu,te	12
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0
VC .00			

ULTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira		Fecha	
Otros	160.249		P 26/FEB/2026
Valor en Reclamación		Proceso	

ENERGÍA

127.041

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	167,185	167,185
501	Subsidio	0	-40,470	-40,470
501	Intereses Mes	0	326	326

ALUMBRADO PÚBLICO

0

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

Responsable del Alumbrado Público: NIT: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No: Pereira

Oficina de atención al ciudadano: 332 del 2008

CRA 15 17-55 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS

0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO

0

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

Nit. 900.133.107-5

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

Frecuencia Corte: (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 0 (Veces/Año) 2

Frecuencia Lavado: (Veces/Año) - Aforo Mts (M3): 0 Uso Asoc: RES-BAR

Tarifa promio 6 meses

1	2	3	4	5	6

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

Componentes Tarifarios

TRL:	
TRT:	5501.97
TDF:	792.71
TC:	
TA:	
TTL:	
TLU:	
% SUB/CON:	-40.00%

Valor Facturado: 0 | Unidades Inhabilitadas: Res:1 | Cuotas Pendientes:

Periodo Facturado: FEB/2026 | Dir. Pago y Rec: 160.249 P 26/FEB/2026

Cantidad de Residuos (ton)

Aprovechables (TRA):

No aprovechables (TRNA):

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

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 108 007 de 2024

9:24 a.m.

Historia Clínica N°: 30547

ALCALDÍA DE PEREIRA | HOSPITAL PÚBLICO VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- ~~Maraya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2/5. Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: _____
Médico tratante: Cristhian Cano.
Tutor: Yinora Fernandez Paciente: Lolo

Motivo de consulta reportado:

control despues de cirugia

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	In'ectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
X		Cristhian C	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 30547

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira LP Tiene

Sedes
- ~~Meraya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Dinora Fernandez, identificado/a con Documento de identidad número 42073907, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Lulu, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
calle 35B No 15-19

Barrio: Villa Hoy
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.

Dinora Fernandez

Firma
Nombre completo: Dinora Fernandez
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 42073907 P

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 42.073.907



Apellidos
FERNANDEZ GIRALDO

Nombres
DINORA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.50

Sexo
F

Fecha de nacimiento
13 AGO 1964

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
CHIGORODO (ANTIOQUIA)

Fecha y Lugar de expedición
23 JUN 1983. PEREIRA

Firma

Fecha de expiración
02 ENE 2036

087098318 20

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0870983100240O1<<<<<<<<<<
6408136F3601028COL42073907<<<9
FERNANDEZ<GIRALDO<<DINORA<<<<<

CA Y
ríos
NSOTA
N
, SANOS
ES
údanos a
egerlos!
Pereira
epereira
.com.co

d9c48d287bf008ee7c2ac14b3c11b37c1390a733c086cc6be5e65ef3006983fa7b3640c569583e64437eec31400bc4e2

Datos del Suscriptor

ADO MARIA-LUCIA

34 BIS # 15 B- 17 VILLA MERY

CRC 4 - 8 - 33150 | Estrato RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N° H25VA265868 1/2 P

MATRÍCULA 1081298

Documento No:	59864562
Fecha del Documento:	12-Feb-2026
Periodo de Cobro:	11-Ene-2026 al 08-Feb-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-02-12 07:58:51

TOTAL A PAGAR: $15,720

Fecha límite sin recargo: 23-Feb-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago:	2026-01-21
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor último pago:	17,300

Edad: 1

Datos d

LECTURA: 7

LECTURA ANTERIOR: 67

CONSUMO M3: 7



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACIÓN

Promedio mensual M3: 9

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M3	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	7	$2,203.25	$15,422.75
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue (-69.2%)			$-17,603.98
Consumo Periodo			$7,835.30
Ajuste a la Decena			$4.70

Subtotal Acueducto: $7,840

ALCANTARILLADO

Descripción	M3	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	7	$2,888.33	$20,218.31
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Acant (-69.2%)			$-17,709.01
Consumo Periodo			$7,880.00
Ajuste a la Decena			$-2.04

Subtotal Alcantarillado: $7,880

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

Componentes Tarifarios

Último pago

Paga con este código

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $15,720

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No. 1081298

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.002.190-7

(415)7709999052102(8020)050000589645(3101)000000(3900)070000(91)20030(92)26015

Kit 12282

EMPRESAS ALIADAS

VIGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - Nit: 816001000-2 Autorretenedores de servicios públicos Responsables de IVA y autorretenedores de

7:30 AM

Historia Clínica N°: 31218.

Hospital Público VETERINARIO — Alcaldía de PEREIRA — Pereira Le Tiene

Sedes
- Marayá
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 07- Mayo Canino: X Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: X

Raza:

Médico tratante: Cristh Cano

Tutor: Mayra Alvarez. Paciente: Canela

Motivo de consulta reportado:

Impedo para ir Trago ser remitido

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	X
TEST DISTEMPER	X	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/triaje	Imágenes diagnósticas 1
		Cristh C	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Vale

Historia Clínica N°: 37278

Hospital Público VETERINARIO | Alcaldía de PEREIRA | Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, MAYRA Alejandra Alvarez identificado/a con Documento de identidad número 1088249792, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado canela, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
esperanza Galicia colonias 2 casa 26

Barrio: Galicia baja
Comuna: colonias

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.

MAYRA Alvarez
Firma
Nombre completo: MAYRA Alejandra A.
Tipo de documento de identificación:
Número de documento: 1088249792

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.088.249.792



Apellidos
ALVAREZ MAZO

Nombres
MAYRA ALEJANDRA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.54

Sexo
F

Fecha de nacimiento
23 OCT 1986

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
VISTA HERMOSA (META)

Fecha y lugar de expedición
19 MAYO 2005, PEREIRA

Firma
Mayra Alejandra

Fecha de vencimiento
23 ENE 2036

0351001511

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL0893085812240O1<<<<<<<<<<
8610234F3601235COL1088249792<1
ALVAREZ<MAZO<<MAYRA<ALEJANDRA<

CUDE: c317490454a1772813aa51bc9df1ae8a99b4eb75b88a3173c4e02d6ef19b355c2996fcf8ab939ee2f3a94249f8a21ca3

Datos del Suscriptor

Nombre: MAYRA ALEJANDRA ALVAREZ MAZO

Dirección: CS 26 ESTACION VILLEGAS COMUNIDAD LAS COLONIAS II

CRC: 16 - 4 - 46500 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P1415MMCEL38299AA U2 P

MATRICULA: 19543024

Documento No: 60178395

Fecha del Documento: 27-Mar-2026

Periodo de Cobro: 21-Feb-2026 al 21-Mar-2026

Fecha y Hora de Generacion: 2026-03-28 08:22:08

TOTAL A PAGAR:
$25,270

Fecha límite sin recargo: 09-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua: 10-Abr-2026

Fecha último pago: 2026-02-11

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 87,670

Edad: 2

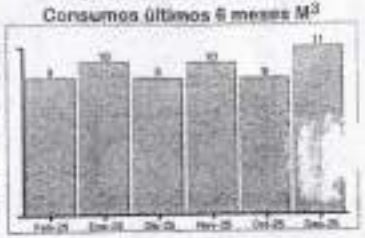
Datos del Consumo

FACTURA ACTUAL: 1146

LECTURA ANTERIOR: 1136

CONSUMO M³: 10

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 10

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	$ Valor	N. Pagos	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

Pague con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	10	$2,203.25	$22,032.50
Cargo Fijo Acueducto		$10,046.53	$10,046.53
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-22,177.93
Recargos Mes			$15.27
Consumo Periodo			$9,871.10
Ajuste a la Decena			$3.63
Saldo Fact. Anteriores			$2,090.00

Subtotal Acueducto: $11,980

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	10	$2,888.33	$28,883.30
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-23,705.18
Recargos Mes			$19.98
Consumo Periodo			$10,550.02
Ajuste a la Decena			$-.84
Saldo Fact. Anteriores			$2,720.00

Subtotal Alcantarillado: $13,290

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

Tipo Aseo:

CONCEPTO	PERIODO ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	$ Valor	N. Pagos	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros Asociados

FRECUENCIA PODA ANO | FRECUENCIA PODA MES | FRECUENCIA ASPERSION ANO

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y Limpieza

Limpieza urbanos

Recheadas

Componentes Tarifarios

Último pago

% Sub. % Cont.

Unidades Independientes | UR | UNR

TRL	TRT	TDP	TTL	TLU	TO	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS
$25,270

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS
$0

N

Matricula No.
19543024

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

Kit 942

EMPRESAS ALIADAS

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - Aseo: 1-66001000-2- Autorregladores de servicios públicos Resolución no 105 / 2020

Historia Clínica N°: 31218

Pereira La Tebaida

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

REMISIÓN

Fecha: 01/05/26

Remitido por:

Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [x]

Nombre: Canela

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula: Johnatan Grisales

Se recomienda asistir mañana de 7am a 12m para realizar hemograma y descartar hemoparasitos, hace 4 meses estuvo hospitalizada y pasar x triage

Laura Granados
Firma del MVZ
TP: 458440

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

T-134

Historia Clínica N°: 31304

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2/5 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Gisseth Sitos Paciente: Milo.

Motivo de consulta reportado:

Inyecto.

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:

agresivo

Antirabica 1ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

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, _____, identificado/a con Documento de identidad número _____, 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.)

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

8:15am

Historia Clínica N°: 32168

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02-05 Canino: [ ] Felino: [X] Macho: [X] Hembra: [ ]
Raza: DSC
Médico tratante: Nathalia Largo
Tutor: Sandra Jaramillo Paciente: Alfonso

Motivo de consulta reportado:

"Triage"

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Dipirona → 0,1ml SC
Ceftiofur → 0,4ml SC
Meloxicam 5% → 0,08ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Nathalia Largo R. Médica Veterinaria T.P. 55397 Unicarc	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Nathalia

Historia Clínica N°: 32168

Hospital Público VETERINARIO

Pereira La Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Sandra Jaramillo, identificado/a con Documento de identidad número 42101468 C, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Alfonso, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 17 C 20 Sector A Parque Industrial

Barrio: Parque Industrial
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.

Sandra Jaramillo
Firma
Nombre completo: Sandra Jaramillo
Tipo de documento de identificación: 42101468 C
Número de documento: _____


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 42.101.468
JARAMILLO GRANADA
APELLIDOS
SANDRA PATRICIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 31-MAY-1971
BELEN DE UMBRIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
11-DIC-1989 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO



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

QR DIAN

CUDE: 960bc2d9163ce8515881 5b9a81c358270ea1995449b069a43ecfc6709189 0e243308871d44a6053c68d68ff350fc1109

Datos del Suscriptor

Nombre: ALEJANDRO LOPEZ VARGAS

Dirección: MZ 17 CS 20 SEC A CIUDELA DEL CAFE

CRC: 6 - 6 - 111500 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1515MMRSA79719AA 1/2 P

MATRÍCULA: 1521541

Documento No.: 60251487

Fecha del Documento: 16-Abr-2026

Periodo de Cobro: 12-Mar-2026 al 12-Abr-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-04-16 05:16:42

TOTAL A PAGAR:
$48,660

Fecha límite sin recargo: 27-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-03-25

Lugar último pago: DROGUERIA 91-91

Valor último pago: 43,980

Edad: 1

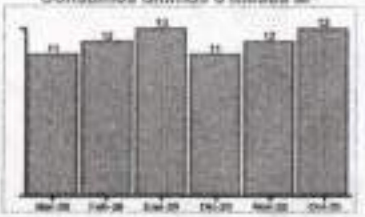
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 1787

LECTURA ANTERIOR: 1775

CONSUMO M³: 12

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 12

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (ASEO)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Pague con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripcion	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.(-38.4%)			$-14,460.87
Consumo Periodo			$23,197.65
Ajuste a la Decena			$2.35

Subtotal Acueducto: $23,200

ALCANTARILLADO

Descripcion	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.(-38.4%)			$-15,872.52
Consumo Periodo			$25,460.00
Ajuste a la Decena			$-2.16

Subtotal Alcantarillado: $25,460

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Concepto	Cant.	Valor Unitario	Total

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: **$48,660**

Copia para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: **$0**

N

Matrícula No.: 1521541

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.002.029-7

Kit 3775

EMPRESAS ALIADAS

7:12 A

Historia Clínica N°: 32484

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- ~~Marayo~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2 Mayo Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: mix

Médico tratante: Laura Granados

Tutor: Lina María Zapata Alzate Paciente: toby

Motivo de consulta reportado:

un gato vomitando ya asistió a Inopet

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			Test Fluoresceina		X

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 32494

Sedes
- [x] Mareya
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Lina M Zapata Alvarez identificado/a con Documento de identidad número 42126966, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado toby, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 10 Cs 113

Barrio: Naranjito Cuba
Comuna: Villa Consota

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.

Lina M Zapata
Firma 42126966
Nombre completo: Lina Maria Zapata
Tipo de documento de identificación: 42126966
Número de documento: 42126966

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.126.966
ZAPATA ALVAREZ

APELLIDOS
LINA MARIA

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 24-NOV-1977
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
05-MAR-1996 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

ALVAREZ ZAPATA JULIA

MNZ 10 LT 113 NARANJITO

Ruta: 01-01-014-3182 | Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | Edificio: 11

Transformador: 1011110000 | Coordinación: | Subsidio: -36.59 | Estrato: 2

Carga contratada (kW): 0 | Grupo calidad: 12 | Circuito: 0046 | Piso: 1

MATRÍCULA → 547943

Fecha de emisión: 16/FEB/2026

Facturas Vencidas: 0

Tenga en casa para cargar hasta: 24/FEB/2026

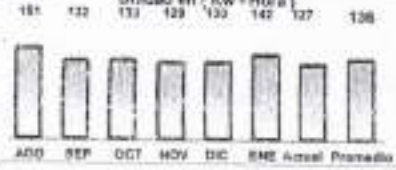
Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4237351

ASEO:	52,569
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	57,749
ENERGÍA:	68,833
TOTAL	$126,582

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
AGO	151	133,302	31
SEP	132	109,165	30
OCT	133	116,535	31
NOV	129	112,649	30
DIC	133	111,048	31
ENE	142	121,124	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	1142351	MXT	16721	16594	127	1	127	136	
Reactiva									

Periodo facturado: 16/ENE/2026 - 14/FEB/2026 | Días facturados: 29 | Observación:

Valor kWh: 852.9831 | Factor x mes de: ENE-2026 | Tipo de factura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	127	852.9831	108,339	-39,506	68,833

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (D) Pérdidas + (R) Restricciones + (Bj) Distribución + (C) Comercialización + (CB) Costo base

201.0291 | 84.1295 | 89.7787 | 15.1969 | 344.1342 | 105.3839 | 852.9831

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

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
56	9	51,005	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG[n,q] 22 | FIUG[n,q] 15

DIUu,te 5 | FIUu,te 6

VC .00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 138,399 | Fecha: P38/ENE/2026

Otros:

Valor en Reclamación: | Proceso:

ENERGÍA — 68,833

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	108,339	104,339
561	Subsidio	0	-39,506	-39,506
581	Intereses Aseo	0	40	40

ALUMBRADO PÚBLICO — 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira | Nit: 891.480.035-2

Acuerdo del Concejo Municipal No.: 032 del 2007

Oficina de atención al ciudadano: CRA 16 17-55 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS — 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO — 52,569

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (vec/sem): Na aprovechables: 2 - Aprovechables: 0 - Barrido: 2

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

Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Aforo Mes (MES): 1 Uso Aseo: RESIDENCIAL

Tarifa últimos 6 meses

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

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	55,322	55,322
845	Recargo Mora	0	2	3
858	C-V Aprovechamiento	0	431	431
939	Cargo Variable	0	25,575	25,575
999	Subsidio Aseo	0	-32,769	-32,769

Componentes Tarifarios

TBL:	29867.36
TRT:	18855.9
TDF:	6518.536
TC:	8284.56
TA:	438.144
TTL:	1408.712
TLU:	18219.42
% SUBCON:	38.48%

Valor Financiado: 0 | Unidades independientes: Res:2 | Cuotas Pendientes

Periodo Facturado: ENE/2026 | Ult. Pago y Fec: 138,399 P 38/ENE/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Nov	Dec	Jan
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.059	.038	.059

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	438.144
Costo Variable Aprovechable (VBA):	25575.144

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 183 047 de 2024

10,45 AM

Historia Clínica N°: 34166

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- ~~Maraya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 21.5. Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza:
Médico tratante: Juan Camilo.
Tutor: Sandra Milena Parra Paciente: Tomaso.

Motivo de consulta reportado:

el 1ero de mayo tiene el la tapera no quiere comer 8:30 AM le dieron a la almuerzo hoy de 2011

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Vetalover 0,1 ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnóst cas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clinica N°: 34166

Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Sandra M Jaramillo. identificado/a con Documento de identidad número 42139639, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Tomas declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 9 B.S 4316

Barrio: Tokio
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.

Sandra M Jaramillo

Firma
Nombre completo: Sandra M Jaramillo
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: 42139639


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
42.139.639
PARRA HOYAMAZA
SANDRA MILENA


01-MAR-1975
CARTAGO
(VALLE)
A+
F

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.S ESP
NIT 816.002.039-7

QR DIAN

CUDE: bab7dd73c1d25d71485662ce5a5e4c7d1cc3c2f9e8dbced4bbb40a35804b80c8ecc1bc158de7a1a3400f79106eac100

Datos del Suscriptor

Nombre: CHRISTIAN DAVID GARCIA CUADROS

Dirección: CR 10 # 43- 16 TURIN ANTIGUA VIA FF.CC.

CRC: 5 - 1 - 4300 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1615MMRSA918ENA 1/2 P

MATRÍCULA	1642826
Documento No:	60240767
Fecha del Documento:	15-Abr-2026
Periodo de Cobro:	11-Mar-2026 al 11-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-15 10:16:36

TOTAL A PAGAR: $135,300

Fecha límite sin recargo: 24-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha de entrega: 2026-03-28 | Edad: 1

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 91,740

Paga con este código

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	3306
LECTURA ANTERIOR:	3284
CONSUMO M³:	22

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 23

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	V. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes
IVA						
REF.CONVENIO						

Subtotal otros Cobros Asociados: $36,038

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Afectan)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	22	$2,275.71	$50,065.62
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
~~Subsidio Acued.(-30.4%)~~			$-15,334.74
Recargos Mes			$20.72
Consumo Periodo			$45,080.88
Ajuste a la Decena			$.36

Subtotal Acueducto: $45,102

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	22	$2,981.89	$65,601.58
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-17,017.56
Recargos Mes			$24.77
Consumo Periodo			$54,135.23
Ajuste a la Decena			$-.79

Subtotal Alcantarillado: $54,160

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Ultimo Año

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

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

CONSUMOS FACTURADOS

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

VALOR ULTIMO PAGO

DATOS DE ORIGEN PERIODO ANT

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbana

Radicados

Componentes Tarifarios

Último pago | % Sub | % Cont.

Unidades Independientes | UR | UWI

TBL	TRT	TDF	TTL	TUI	TC	TA

Cupon para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $135,300

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

Matrícula No. 1642826

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.002.039-7

Kit 88

EMPRESAS ALIADAS

VIGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - Nuer: 3-660E1006-2- Autorretenedores de servicios públicos Responsables de IVA y autorretenedores de ICA

7:40 AM

Historia Clínica N°: 29424

Hospital Público VETERINARIO — Pereira Lo Tiene

Sedes
- ◯ Maraya
- ◯ 2500 Lotes
- ◯ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2 May Canino: ☐ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐
Raza: _____
Médico tratante: _____
Tutor: Yolanda Soto Paciente: Mia

Motivo de consulta reportado:

lectura de examenes

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS			PERFIL 1		
TEST DISTEMPER			PERFIL 2		X
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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 29424

Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Yolanda SOTO, identificado/a con Documento de identidad número 42084769, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado mia, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

_____

Barrio: Galicia baja

Comuna: _____

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

Yolanda SOTO

Firma

Nombre completo: 42084769

Tipo de documento de identificación: cc.

Número de documento: 3748927636



FECHA DE NACIMIENTO 09-MAY-1967

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

25-NOV-1985 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2930100-04146561-F-0042084769-20080404 0455200004A 02 186065283



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 42.084.769
APELLIDOS SOTO GALLEGO
NOMBRES YOLANDA
FIRMA Yolanda Soto

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

CÓDIGO QR DIAN

CUDE: 6f19cae68cb6aed2c7123fecdefc8e288dab842d97658a80e4aa35d3d8ac3ba6c0b8dc6b653d21a912c49d7198bb9d0a

Datos del Suscriptor

Nombre: REINERIO LADINO

Dirección: CARRERA 15 153 69 GALICIA BAJA CARRERA 15 153 69

CRC: 16 - 4 - 71150 Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P1515MMRSA66665AA 1/2 P

MATRÍCULA	1303635
Documento No.:	60175434
Fecha del Documento:	27-Mar-2026
Periodo de Cobro:	21-Feb-2026 al 21-Mar-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-03-27 09:20:17

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL	1407
LECTURA ANTERIOR	1397
CONSUMO M³	10

Consumos últimos 6 meses M³

OBSERVACIONES	Promedio mensual M³
SIN OBSERVACION	12

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	# cuotas	F. Pago	Nr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Mínimo)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

TOTAL A PAGAR:	
$9,870	
Fecha límite sin recargo:	09-Abr-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha próximo corte:	2026-03-03
Estrato:	1
Valor último mes:	9,870

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	10	$2,203.25	$22,032.50
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue (-59.7%)			$-20,177.53
Consumo Periodo			$9,871.50
Ajuste a la Decena			$-1.50

Subtotal Acueducto: $9,870

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo

Subtotal Alcantarillado: $0

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

ACUEDUCTO	ALCANTARILLADO	VALOR ASEO	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	# cuotas	F. Pago	Nr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros Asociados

CANTIDAD DE REFACTURACIÓN

Componentes Tarifarios

Cargo fijo						
Subsidio/Contribución	UP	CSF				
Tarifa	Básico	Complementario	Suntuario	Industrial	Oficial	Temporal

Cupón para Entidades Recaudadoras

TOTAL A PAGAR CON ALIADOS	Matrícula No.
$9,870	1303635

TOTAL A PAGAR SIN ALIADOS	
$0	N

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

ICE 1807

EMPRESAS ALIADAS

VIGILADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - Num. 1-4[illegible]-2 - Autorizamos la impresión de servicios públicos domiciliarios de [illegible] y otros conceptos no [illegible]

11:58

Historia Clínica N°: 29280

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2 mayo Canino: (x) Felino: ( ) Macho: ( ) Hembra: (x)

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Juan Carlos Garcia Paciente: Cocos

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:

Diphono 0.3ml SC
Ranitidina 0.5ml SC
Detabmg 0.4ml SC
Cefasal 0.6ml SC

Recepción	Infectocontagiosc	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalie			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Isabella V C

Historia Clínica N°:

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, _____, identificado/a con Documento de identidad número _____, 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.)

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

8:07 AM

Historia Clínica N°: 28369.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- Meraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2 Hoy Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐
Raza: Shih Tzu
Médico tratante: laura Gibonady3
Tutor: Mario. Donaris Bonilla Paciente: COKY.

Motivo de consulta reportado:

consulta. Prentana

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Vetalover 0,35ml SC
Catosal 1 ml SC
D.P.Vona 0,9 ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 23969

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira Le Tiene

Sedes
- ~~Maraya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Damaris Gómez S, identificado/a con Documento de identidad número 42077185, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado COKY, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 3 casa 44 el cardal

Barrio: el cardal
Comuna: del cafe

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

Damaris Gómez S
Firma
Nombre completo: Damaris Gomez
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 42077185


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.077.185
GOMEZ AGUDELO

APELLIDOS
MARIA DAMARIS

NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 05-AGO-1965
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

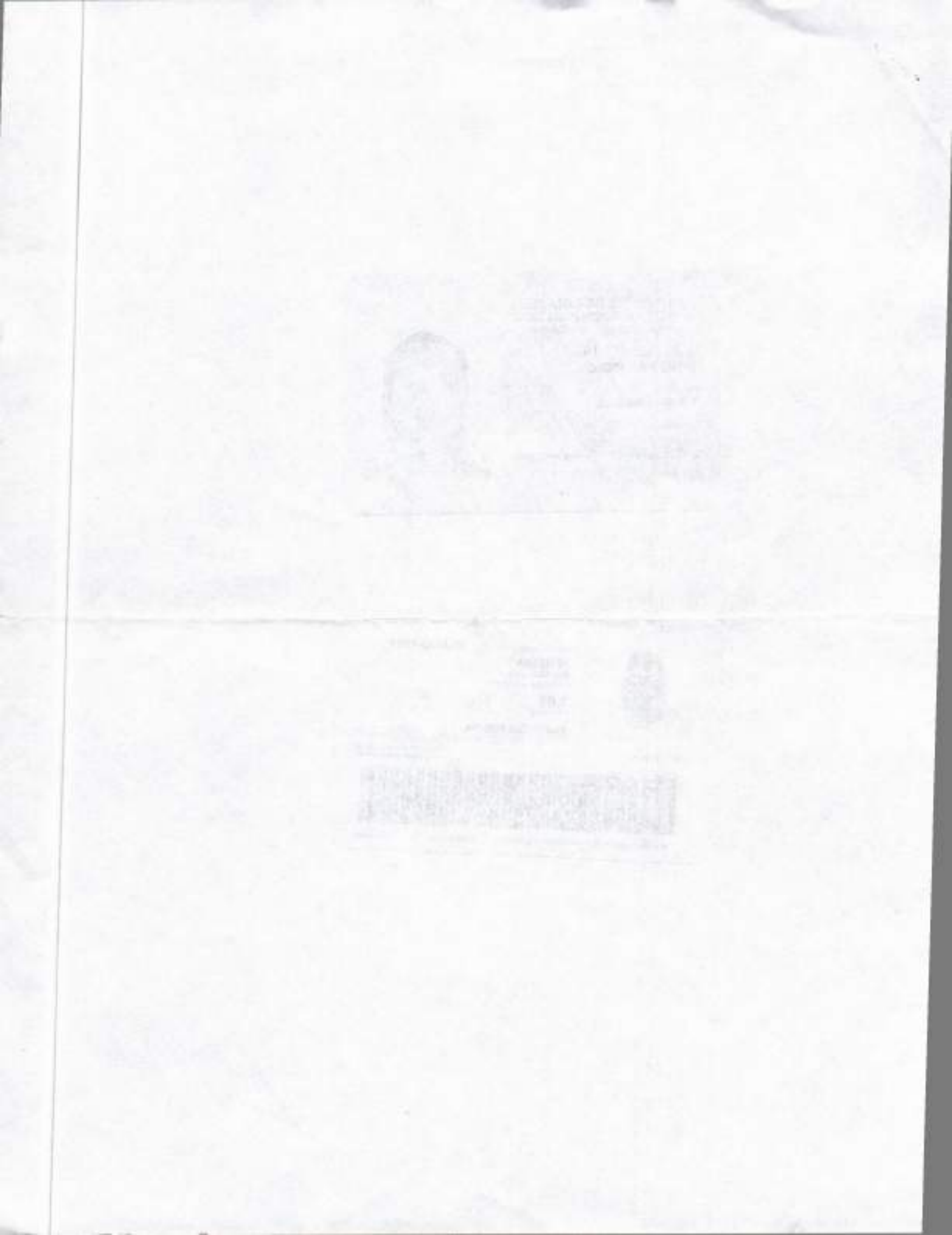
1.61
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

25-MAY-1984 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL





H

aguas

Datos del Suscriptor

COLDECON SAS

CARRERA 38 D # 88 - 19 MZ 3 CS 44 EL CARIDAL

RESIDENCIAL-MEDIO BAJO

MATRÍCULA 19609651

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL 1484

LECTURA ANTERIOR 1472

CONSUMO M³ 12

SIN OBSERVACION

Consumos últimos 6 meses M³

Detalle de Conceptos Facturados

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	12	$2.278,71	$27.308,52
Cargo Fijo Acueducto		$10.608,00	$10.608,00
Subsidio Acue (-12.7%)			-$4.760,83
Recargos Mes			$26,80
Consumo Periodo			$32.675,89
Ajuste a la Decena			$4,21
Subtotal Acueducto			$32.910

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillad	12	$2.901,89	$35.782,56
Cargo Fijo Alcantarillado		$5.002,80	$5.002,00
Subsidio Alcant (-12.7%			-$5.349,60
Recargos Mes			$32,43
Consumo Periodo			$35.565,16
Ajuste a la Decena			$2,40
Subtotal Alcantarillado			$36.120

TOTAL A PAGAR CON AJUADAS $105.930

TOTAL A PAGAR $105.930

Fecha tope sin recargo 30-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua

Periodo 1

TOTAL A PAGAR SIN AJUADAS $0

Matrícula No. 19609651

Historia Clínica N°: 28109

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02·05 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Mestizo
Médico tratante: Angela Henao
Tutor: _____ Paciente: Anubis

Motivo de consulta reportado:

Ecografía abdominal

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Control

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, _____, identificado/a con Documento de identidad número _____, 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.)

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

Historia Clínica N°: 26420.

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 0205 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: COCKER.
Médico tratante: Stephany Jimenez.
Tutor: Angie Vera. Paciente: Toby.

Motivo de consulta reportado:

Creo que se intoxico.

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
Stephany OR		Stephany OR.	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 26420

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, Angie vera Pineda, identificado/a con Documento de identidad número 1088258169, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Tobby, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 4 # 26-78

Barrio: Primero de mayo
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.

Angie vera Pineda
Firma
Nombre completo: Angie vera P.
Tipo de documento de identificación: 1088258169 C.C
Número de documento: _____

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

RUIZ ZULUAGA GILMA
CRA 4 26 78 PRIMERO DE MAYO

Ruta: 01-01-009-3370 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 5
Transformador: 10066V0003 % Contribución: % Subsidio: -15.00 Estrato: 3
Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0023 NIT: 1

MATRÍCULA >>> 224626

Fecha de Emisión: 11/ABR/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta: 20/ABR/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL4687170

ASEO:	43,607
ALUMBRADO:	10,560
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	54,167
ENERGÍA:	90,309
TOTAL	$144,476

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	94	114,193	30
NOV	131	114,457	31
DIC	134	104,917	30
ENE	123	98,948	29
FEB	116	104,775	31
MAR	125		

Activa	10002665	ALD	40608	40484	124	1	124	121
Reactiva								

Periodo facturado: 11/MAR/2026 - 10/ABR/2026 Días facturados: 31 Observación:
Valor kWh: 856.826 Tarifa a mes de: MAR-2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	124	856.826	106,246	-15,937	90,309

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

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 61,085 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 144,476 Fecha P57 15/ABR/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 FIUGj,n,q 15
DIUu,te 1 FIUu,te 3
DIUu,n,g,m 0 FIUu,n,g,n0
VC .00

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

ENERGÍA 90,309

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	106,246	106,246
561	Subsidio	0	-15,937	-15,937

ALUMBRADO PÚBLICO 10,560

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO		VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico	0	10,560	10,560

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.408.838-2
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD CONCEPTO DEUDA ANTERIOR VALOR MES TOTAL

ASEO 43,607

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 (MIS): 1 Uso Aseo: ESTRATO3

Tarifa últimos 6 meses

1	37693	2	37690	3	37690	4	37690	5	37690	6	43810

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
944	Cargo Fijo Aseo	0	38,775	38,775
958	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,973	12,973
999	Subsidio Aseo	0	-8,344	-8,344

Componentes Tarifarios

TBL:	26361.24
TRT:	9036.25
TDF:	3315.213
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	651.535
TLU:	6331.75
% SUBCON:	-12.79%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Rec/T Cuotas Pendientes 0
Periodo Facturado MAR/2026 Ult. Pago y Fec. 144,476 P 15/ABR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Jan	Feb	Mar
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.062	.062	.057

Residuos del periodo (ton)	
Ordinarios:	.031
Barrido y Limpieza:	.01
Limpieza urbanos:	.001
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:	202.733
Costo Variable No Aprovechable:	
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12973.002

GERENTE

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

CUFE:
CUDE: 6f6593c039bdaa74236fee45a3b0387cb8389bda42ca689be41cc0b4295882f0a39de5f2af94eb0e5c1a71535db0b4

FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTSIS LTDA - NIT 800230634 - SAC

energía DE PEREIRA
NIt. 816.002.019-9
www.eep.com.co
Matrícula
224626

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

[415)7709998015692(8020)080022462632(3900)000000133916(96)20260420

[415)7709998015692(8020)010022462632(3900)000000144476(96)20260420

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $133,916

Pago total factura $144,476

Historia Clínica N°:

Fecha

CHECK LIST ALTA MÉDICA DE HOSPITALIZACIÓN

Sedes

- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

01.	Se retiró o se cubrió vía venosa. Se indica manejo en casa si aplica	
02.	Se entregó y explicó fórmula médica	
03.	Se enviaron y explicarón resultados de exámenes médicos	
04.	Se entregaron pertenencias (cobija, correa, alimento, medicamentos, cocas...)	
05.	Se programa y anota en la formula fecha del proximo control, QUEDA EN LA HISTORIA CLÍNICA	

_____

Firma de quién recibe el paciente

Nombre:
CC:
Teléfono:

06.	Se realiza nota médica de alta en la historia clinica	
07.	Verificar documentación completa para archivar y grapar	
08.	Realizar limpieza del canil	

_____

Firma del médico que da el alta

Nombre:
TP:

OBSERVACIONES:

Alta Médica

Fallecimiento


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.088.258.169
VERA PINEDA
ANGIE PAOLA


FECHA DE NACIMIENTO 25-OCT-1987
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
11-MAY-2026 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

Historia Clínica N°:

Fecha

CHECK LIST ALTA MÉDICA DE HOSPITALIZACIÓN

Sedes

- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

01.	Se retiró o se cubrió vía venosa. Se indica manejo en casa si aplica	
02.	Se entregó y explicó fórmula médica	
03.	Se enviaron y explicarón resultados de exámenes médicos	
04.	Se entregaron pertenencias (cobija, correa, alimento, medicamentos, cocas...)	
05.	Se programa y anota en la formula fecha del proximo control, QUEDA EN LA HISTORIA CLÍNICA	

Firma de quién recibe el paciente

Nombre:
CC:
Teléfono:

06.	Se realiza nota médica de alta en la historia clinica	
07.	Verificar documentación completa para archivar y grapar	
08.	Realizar limpieza del canil	

Firma del médico que da el alta

Nombre:



OBSERVACIONES:

Alta Médica

Fallecimiento

8:37am

Historia Clínica N°: 22807

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tere

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02-05 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza:

Médico tratante:

Tutor: Jackeline Valencia Paciente: Dame

Motivo de consulta reportado:

Consulta.

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: Notnata.

Infectocontagioso:

Cirugía:

Imágenes diagnósticas 1:

Dra. Marcela Ramírez Arango
Médica Veterinaria y Zootecnista
T.P 53715

Imágenes diagnósticas 2:

Laboratorio:

Medicación:

Historia Clinica N°: 22807

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Jackeline Valencia A., identificado/a con Documento de identidad número 40991746, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Dante, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mza D casa 90 2° Piso

Barrio: La Isla, Cuba
Comuna: San Joaquín

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.

Jackeline Valencia
Firma
Nombre completo: Jackeline Valencia
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 40991796

Historia Clínica N°: 22807

Pereira la Bella

Sedes
- (x) Mareya
- ( ) 2500 Lotes
- ( ) Villa Santana

REMISIÓN

Fecha: 18/4/26

Remitido por:

Canino: (x) Felino: ( ) Macho: (x) Hembra: ( )

Nombre: Dante

Diagnóstico presuntivo: Enf. art. degenerativa / sobrepeso

Quién traslada nombre / Cédula: Jacteline Valencia

I. Previcox 227 mg (tabletas) ——— #11
Administrar 3/4 tab. vía oral cada 24 H x 12 días. Con el estomago lleno

II. Pregabalina 75 mg (capsulas) ——— #90
Administrar vía oral cada 12 # 1 (cap.
x 20 días.

III. Oltrans (polvo) ——— #1
Mezclar 1 cucharada en el alimento cada 24 H x tiempo indefinido

IV. Agility gold obesos (concentrado) -#1
Suministrar como única fuente de alimento 420g. al día.

- Continuar con demas tratamientos ortop x dr. Juan. Para el dolor.
- Control en 8 días → pedir cita.

Laura Granados
Firma del MVZ
TP: 45240

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Telefono:

Agua
Mario

EMPRESA DE ENERGÍA DE PEREIRA
NIT: 816.002.017-9

NUMERO ARQUEO: 1023
NUMERO RECAUDO: 1600262--2665111
FORMA PAGO: EFECTIVO
CAJA: 27 CAJERO: YEIMY OSELO
PUNTO DE PAGO: Cuba
FECHA: 25/02/2026 10:27:05 a. m.

CONVENIO	FACTURA	VALOR
AGUAS Y AGUAS	730697	$34.570

TOTAL REGISTROS 1
TOTAL: $34.570

CONSERVE SU TICKET PARA REALIZAR CUALQUIER RECLAMO
GRACIAS POR SU PAGO

CUDE: b485c775ca56f1b717fd13748c ad352c5fc30eee63cb c909aff89ca658896a9bc4dc8310e17edc8bb13 a17d0e00f8c4

Datos del Suscriptor

Nombre: FRANK MONTOYA

Dirección: MZ D CS 90 LA ISLA DE CUBA

CRC: 14 - 7 - 5290

Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P: 11SMMRAL136783AA 1/2 P

MATRÍCULA: 730697

Documento No.: 5997850

Fecha del Documento: 24-Feb-2026

Periodo de Cobro: 21-Ene-2026 al 18-Feb-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-02-24 08:21:25

TOTAL A PAGAR:
$34,570

Fecha límite sin recargo: 05-Mar-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha límite pago: 2026-01-28

Lugar de pago: POSTAL

Valor sin recargo: $34,590

Estrato: 1

Pague con este código

ACUEDUCTO

Descripción	#	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Facturado	6	$2,888.33	$23,100.64
Cargo Fijo Acueducto		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Acued (-38.4%)			$-10,936.08
Consumo Periodo			$17,027.80
Redondeo a la Decena			$2.20
Subtotal Acueducto			$17,030

ALCANTARILLADO

Descripción	#	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Alcantarillado	6	$2,888.33	$23,100.64
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant (-38.4%)			$-10,936.08
Consumo Periodo			$17,540.80
Redondeo a la Decena			$-3.30
Subtotal Alcantarillado			$17,540

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS
$34,570

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS
$0

N

Matrícula No.
730697

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA E.S.P. NIT 816.002.017-7

Kit 11158

EMPRESAS ALIADAS


20-JUN-1980
BUENAVENTURA
(VALLE)
1.60
O-
F
SEXO
28-AGO-1998 SAN ANDRES


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

11:31

Historia Clínica Nº: 24680

Sedes
- [x] Maraya
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2 mayo Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☑ Hembra: ☐
Raza: Criollo
Médico tratante: Michelle Arango A.
Tutor: Diana Carolina Ospina R. Paciente: Gato

Motivo de consulta reportado:

Lleva 3 días sin comer, debil, mareado.

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:

Vetalgen: 0.12 ml SC

Recepción	Infectocontagios 3	Consulta/Triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 24680

Sedes
- ~~Maraya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Diana Carolina Ospina R., identificado/a con Documento de identidad número 24335803, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Gato, 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 22 Piso 2

Barrio: Galán
Comuna: Galan

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.

Carolina Ospina.
Firma
Nombre completo: Diana Carolina Ospina Romero.
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 24.335.803


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
24335803
OSPINA ROMERO
DIANA CAROLINA
Carolina Ospina.


FECHA DE NACIMIENTO 10-JUN-1984
BELEN DE UMBRIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
15-DIC-2002 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

QR DIAN

CUDE: 9d68ebf1a1df325f3e8e42ba58b88d9ff54c1aa56841e8e5759cae29780765a3ea84e7275e46d90b268c4ff17f4e0b84

Datos del Suscriptor

Nombre: DIANA CAROLINA OSPINA

Dirección: MZ 12 CS 22 PS 2 JOSE ANTONIO GALAN

CRC: 3 - 9 - 2250 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

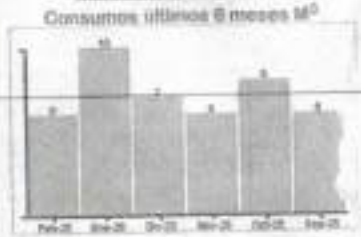
Medidor N°: P1415MMRSA44736AA 1/2 P

MATRÍCULA	828426
Documento No:	60031796
Fecha del Documento:	12-Mar-2026
Periodo de Cobro:	06-Feb-2026 al 08-Mar-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-03-12 07:44:00

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL	939
LECTURA ANTERIOR	933
CONSUMO M3	6

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES	Promedio Consumo M³
SIN OBSERVACION	7

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Alivios)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

TOTAL A PAGAR:	$28,290
Fecha límite sin recargo:	24-Mar-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2026-02-14
Lugar último pago:	OR
Valor último pago:	28,290
Edad	1

Pague aquí este cargo

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	6	$2,203.25	$13,219.50
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-8,922.64
Consumo Periodo			$14,313.39
Ajuste a la Decena			$-3.39

Subtotal Acueducto: $14,310

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	6	$2,886.33	$17,329.98
Cargo Fijo Alcantarillado		$6,372.74	$6,372.74
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-8,717.64
Consumo Periodo			$13,990.00
Ajuste a la Decena			$-4.88

Subtotal Alcantarillado: $13,980

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Detalle	Valor Unitario	Valor M³	Total

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

Historia Clínica N°: 22078

Hospital Público VETERINARIO

Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02-05 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: DPC
Médico tratante: Laura Granados
Tutor: Jorge Humberto Agudelo Paciente: Zahara

Motivo de consulta reportado:

Se queja muy fuerte
El lomo lo tiene pelado.

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:

Vetalover 0,06 ml SC
Cartosal 1 ml SC.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Luis Fernando			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica Nº: 22078

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, JORGE H AGUDELO R, identificado/a con Documento de identidad número 10002033, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado ZAHARA, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MZ 24 CS 16 CALAN

Barrio: CALAN
Comuna: _____

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

Firma
Nombre completo: JORGE H AGUDELO
Tipo de documento de identificación: 10002033 CC.
Número de documento: 10002033

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.002.033
AGUDELO RAMIREZ
APELLIDOS
JORGE HUMBERTO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-ABR-1977
TULUA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

31-MAY-1995 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2400100-00154644-M-0010002033-20090421 0010067767A 1 30469235

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

ALVAREZ.MARIA.STELLA

MNZ 24 CAS 16 PIS 2 JOSE ANTONIO GALAN DOS

Ruta 01-01-007-5280 Municipio 1 Pereira Servicio Residencial Fido: 6

Transformador 10005N0000 Contribución: % Subsidio: -34.61 Estrato: 2

Carga instalada (kW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0024 Int: 1

MATRÍCULA >>> 955104

Fecha de Emisión: 16/MAR/2026

Facturas Vencidas: 1

Tengo plazo para pagar hasta: 25/MAR/2026

Me quedo sin servicio desde: 26/MAR/2026

Documento equivalente a la factura: DEL4458178

ASEO:	56,774
ALUMBRADO:	10,400
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	67,174
ENERGÍA:	106,542
TOTAL	$173,716

INFORMACION DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

71 81 77 84 86 90 105 83

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	79	35.693	30
OCT	81	36.973	31
NOV	77	67.721	31
DIC	84	71.788	30
ENE	86	73.357	31
FEB	90	76.768	28

SEP OCT NOV DIC ENE FEB Actual Promedio

	Numero	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	97659	HXE	24416	24311	105	1	105	83	
Reactiva									

Periodo facturado: 13/FEB/2026 - 16/MAR/2026 Días facturados: 31 Observación:

Kw/Hora: 838.2013 Tarifa a mes de: FEB-2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Leído Terreno

LIQUIDACION DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	105	838.2013	88.011	-30,463	57,548

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

G	T	PR	R	D	C	CU
301.2967	50.6151	57.5327	19.6835	307.0274	102.6459	838.2013

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

Int. Mora .50 Vr. suspensión Vr. reconexión $1,085 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ULTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 155,411 Fecha P23/ENE/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 1 FIUu,te 6

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

VC .00

No practicar retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002 (5/02/2002 Grandes Contribuyentes Res 000205 20/12/2024 Autoretenedores Industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2001

ENERGIA 106,542

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
301	Consumo Activa	76,768	88,011	164,779
361	Subsidio	-28,018	-30,463	-58,481
561	Intereses Mora	0	244	244

ALUMBRADO PÚBLICO 10,400

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Público	10,346		10,346
315	Interes Alumbrado Pereira	54		54

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 56,774

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

NIT. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

26020	26230	26280	26290	26291	26290
1	1	3	5	5	5

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	12,777	36,776	49,553
845	Recargo Mora	0	15	15
858	C V Aprovechamiento	219	203	422
939	Cargo Variable	13,288	12,496	25,784
939	Subsidio Aseo	0	-16,998	-16,998

Componentes Tarifarios

	26301.24
TSL:	8675.23
TKT:	3193.363
TDF:	4142.28
TC:	202.733
TA:	827.589
TTL:	8332.25
% SUB/CON:	-38.46%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res 1

Periodo Facturado FEB/2026 Ult. Pago y Fec. 155,411 P 23/ENE/2026

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

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios:	.001
Barrido y Limpieza:	.01
Limpieza urbanc:	.031
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:	202.733
Costo Variable No Aprovechable:	12406.179
Costo Variable Aprovechable (VBA):	

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CODIGO QR Resolución CREG 155 007 de 2024

Historia Clínica N°: 22034

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

Sedes
- [x] Maraya
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02.05 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: DPC
Médico tratante: Paola Lara
Tutor: John Jairo Alzate. Paciente: Carmela

Motivo de consulta reportado:

Tiene 3 bolitas en el abdomen
Hace 3 semanas dejo de comer.

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS			PERFIL 1	X
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:

Paciente canalizada
Dipirona → 0,1 ml SC
Dexa 4 mg → 0,1 ml SC
Aminoplasmic → 6 ml IV
Cerenia → 0,3 ml SC
Omeprazol → 0,1 ml IV.

Recepción: Wilsterranchez

Infectocontagiosas:

Médica Veterinaria T.P. 55587 Unisare

Imágenes diagnósticas 1:

Imágenes diagnósticas 2:

Laboratorio:

Medicación:

Historia Clínica N°: 22034

Hospital Público VETERINARIO

Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, John Jairo Alzate, identificado/a con Documento de identidad número 9957.367, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado _____, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Calle 73 Nº 37-79

Barrio: Ceiba
Comuna: Aurora

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: John Jairo Alzate
Tipo de documento de identificación: C.C
Número de documento: 9957.367.

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

RICAURTE * HERNANDO-ANTONIO

CLL 73 # 37- 79 CS 4 LA ACUARELA

Ruta	Municipio	Servicio	Clase	Estrato
01-01-012-2820	1 Pereira	Residencial	12	
Transformador	Consumo	Subsidio		
10062M0000		-36.50		2
Carga contratada (kW)	Código calidad	Circuito	NT	
0	12	0033	1	

MATRÍCULA	1103845
Fecha de Emisión:	20/ENE/2026
Facturas Vencidas:	0
Tengo plazo para pagar hasta:	28/ENE/2026
Me quedo sin servicio desde:	
Documento equivalente a la factura:	DEL3985730

ASEO:	26,286
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	31,466
ENERGÍA:	136,216
TOTAL	$167,682

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	KWh	Valor	Días facturados
JUL	211	186.058	31
AGO	209	184.887	31
SEP	210	174.626	30
OCT	214	187.506	31
NOV	209	174.340	30
DIC	213	181.936	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	96367	HXE	44821	44614	207	1	207	210	
Reactiva									

Periodo facturado: 16/DIC/2025 - 16/ENE/2026 | Días facturados: 31 | Observación:

Valor kWh: 852.9831 | Fecha de instalación: DIC 2025 | CLT Carretera Lacayata Terraza

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	852.9831	110.888	-40.478	70.410
>130	77	852.9831	65.680		65.680

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

Gen	Trans	Dist	Comer	Pérdidas	CU
305.9291	54.1398	56.2787	19.6860	315.5855	700.1880	852.9831

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

Int. Mora	V. Suspensión	V. reconexión	Int. Reconexión
50		42.583	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira | 173,000 | Fecha: P03/ENE/2026

Otros | Valor en Reclamación | Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG[.n.q	22	FIUG[.n.q	15
DIUu.te	3	FIUu.te	5
DIUu.n.q.m	0	FIUu.n.q.m	0
VC .00			

ENERGÍA 136,216

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	176.888	176.888
561	Subsidio	0	-40.470	-40.470
561	Intereses Mes	0	118	118

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
357	Alumbrado Publico Pereira		5,180	5,180

Responsable del Alumbrado Público: Pereira | Nit: 891.480.030-3
Acuerdo del Concejo Municipal No. 033 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 49-17-03 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 26,286

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

Frecuencia (veces/sem): No aprovechables: 2 Aprovechables: 1 Sanido: 2
Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 1 Veces/Año) - Mes/s Mes (Mes): 1 U.s.o Aseo: ESTRATO

Tarifa últimos 6 meses

24720	24860	25029	25293	25280	25280

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	29.101	29.101
845	Recargo Mora	0	2	2
858	C V Aprovechamiento	0	219	219
839	Cargo Variable	0	13.268	13.268
869	Subsidio Aseo	0	-16.384	-16.384

Componentes Tarifarios

TBL:	19863.56
TRT:	6327.95
TDF:	3259.368
TC:	6142.28
TA:	219.072
TTL:	700.356
TLU:	6114.44
% SUB CON:	-38.46%

Valor financiado: 0 | Usuarios independientes: Res 1 | Cuotas Pendientes
Periodo facturado: DIC/2025 | Ult. Pago y Fec: 173,000 P 03/ENE/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Oct	Nov	Dic
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.058	.061	.059

Residuos del periodo (ton)		Información de Liquidación	
Ordinarios:	.001	Costo Fijo:	
Barrido y Limpieza:	.011	Costo Variable No Aprovechable:	219.072
Limpieza urbanos:	.001	Costo Variable Aprovechable (VBA):	13287.572
Rechazados:	0		

GERENTE

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 9.957.367
ALZATE VELEZ
APELLIDOS
JOHN JAIRO
NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-MAR-1977
FILADELFIA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | O- G.S. RH | M SEXO

10-ABR-1995 SANTUARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A 2400400-00876544-M-0009957367-20170105 0053052113A 2 39052595

7:57 AM

Historia Clínica N°: 21564

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 24 ago Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Juan Camilo.

Tutor: Yanbel Osono Paciente: tigre.

Motivo de consulta reportado:

imagenología → TRIAGE.

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS				PERFIL 1	X
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:

apriona → 0,1ml SC
Metronidazol → 1,4ml IV
Ampi+sulba → 0,3ml IV.

Natalia Largo

Natalia Largo P.
Médica Veterinaria

Recepción	Infectocontagiosos	Consulta Externa	Imágenes diagnósticas 1
✓			Cuidemander

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		✓

Historia Clínica N°: 9156Y

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, MARIBEL OSORIO identificado/a con Documento de identidad número 22011483, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado TIGRE, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

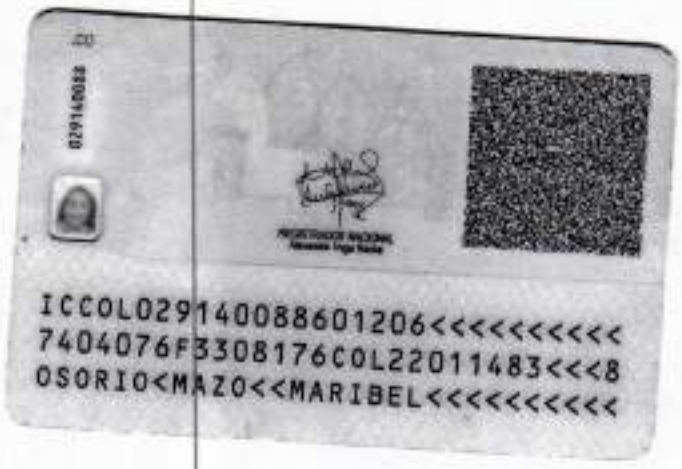
Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)

Barrio: MONCERATE 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.

MARIBEL OSORIO
Firma
Nombre completo: MARIBEL OSORIO
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 22011483


CEDULA DE CIUDADANIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 22.011.483
OSORIO MAZO
MARIBEL
COL
1.43
F
07 ABR 1974
A+
PUERTO TRIUNFO (ANTIOQUIA)
15 DIC 1993. PUERTO TRIUNFO
17 AGO 2033


ICCOL0291400886012O6<<<<<<<<<<
7404076F3308176COL22011483<<<8
OSORIO<MAZO<<MARIBEL<<<<<<<<<<

EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

RIOS MARIA GLORIA
URB VERACRUZ MANZANA 13 CASA 8 VILLA SANTA
01-01-013-7543 1 Pereira Residencial
10023Q0000 3
.5 12 48.20
9013

MATRÍCULA 2013790

Fecha de Emisión	24 FEB 2020
Fecha Próx. Lectura	0
Periodo Facturado hasta	09 MAR 2020
Días Facturados	30
Fecha Límite de Pago	DEL 4 AL 17 DE MAR

ASEO	12.867
ALUMBRADO	3.560
OTRAS EMPRESAS	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA	16.427
ENERGÍA	55.484
TOTAL	$71.911

INFORMACIÓN DE CONSUMO

	Número	Marca	Lec. Actual	Lec. Anterior	Diferencia	Factor	Energía Facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	90109567	MER 20028	19900	128	1	128	87		
Reactiva									

Periodo facturado: 10 ENE 2020 - 09 FEB 2020

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	128	852.9621	109.182	-53.714	55.468

INFORMACIÓN GENERAL

365.9291	54.1358	58.2787	18.8466	315.5655	100.1382	852.9621

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

Inf. Mora 50 Vr. suspensión Vr. reconexión $1.695 Inf. Reconexión

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota periódica

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG	22	FUG	15
DIU	3	FU	6
DIUA	0	FUA	0
VC	00		

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira $4.084 Fecha 21/FEB/2020
Otros
Valor en Reclamación Fecha

ENERGÍA 55,484

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
301	Consumo Activa	0	109.182	109.182
341	Subsidio	0	-53.714	-53.714
381	Intereses Mes	0	18	18

ALUMBRADO PUBLICO 3.560

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico	0	3.560	3.560

Recaudador del Impuesto: Pereira
Acuerdo del Concejo Municipal No: 032 del 2006
Oficina de atención al ciudadano: Cra 16 17-65 Ed Torre Central Local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD CONCEPTO DEUDA ANTERIOR VALOR MES TOTAL

ASEO 12.867

ATESA DE OCCIDENTE S.A.S E.S.P.
NIt. 900.133.167-5

Frecuencia Lectivas: No aprovechables: 2 Aprovech aprov: 0 Ejemplo: F
Frecuencia Corte: 1 Semanal / Mensual - Frecuencia Poda: 3 Intensidad
Frecuencia Llevado: 2 Diarios/Anual - Anual/Mes (2022) Uso Asoo: ESTRATO

Tarifa usuarios 6 meses

12140	12744	13070	13070	13070	13070

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
644	Cargo Fijo Aseo	0	29.161	29.161
645	C.V. Aprovechamiento	0	215	215
646	Cargo Variable	0	12.296	12.296
992	Subsidio Aseo	0	-28.809	-28.809

Componentes Tarifarios

TBL	10983.68
TBT	8702.97
TDF	5048.58
TC	4142.28
TA	219.072
TTU	693.264
FUI	1914.11
% SUBSIDIO	-69.39%

Valor financiado: 0
Periodo facturado: ENE/2020
Vr. Pago y fec.: $4.084 F 21/FEB/2020

	Nov	Dic	Ene
Cantidad de Residuos (ton)			
Aprovechables (TAA)	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA)	.054	.054	.054

Periodicidad del periodo (ton)
Ordinarios: .001
Barrido y Limpieza: .011
Limpieza urbana: .001
Rechazados: 0

Información de Liquidación
Costo Fijo
Costo Variable No Aprov (ton): 219.072
Costo Variable No aprov (ton) VBL: 12.296.009

¿Quieres conocer el comportamiento de tu conjunto en este periodo? INGRESA A LETC 1 DOGO QR Resolución CREG 155 067 de 2004

Energía de Pereira NIT 816.002.019-9 www.aseo.com.co
Matrícula 2013790
Factúrese y pague su factura por el punto de PSE

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros: $68,351
Pago total factura: $71,911



VILLA SANTA
Residencial
2013790
ASEO 12,867
ALUMBRADO 3,560
OTRAS EMPRESAS 0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA 16,427
ENERGÍA 55,484
TOTAL $71,911
INFORMACIÓN DE CONSUMO
ALUMBRADO PÚBLICO 3,560
MUNICIPIO DE PEREIRA
OTRAS EMPRESAS 0
LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL
INFORMACIÓN GENERAL
ASEO 12,867
ATESA DE OCCIDENTE S.A.S E.S.P.
NIT. 900.133.107-5
ACUERDOS DE PAGO
CALIDAD DEL SERVICIO
ÚLTIMO PAGO
ENERGÍA 55,484
CDO CONCEPTO DEUDA ANTERIOR VALOR MES TOTAL
501 Consumo Activa 0 109,183 109,183
561 Subsidio 0 -61,714 -61,714
581 Intereses Mes 0 15 15
Matrícula 2013790
VALOR A PAGAR
Pago Sin AP y Terceros $68,351
Pago total factura $71,911

Historia Clínica N°:
21569

Pereira La Tere

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

REMISIÓN

Fecha: 01/05/26

Remitido por:

Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Nombre: Tigre

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula: Maribel osorio

Se solicita asistir mañana 7am con el paciente en ayuno para descarta obstruccion intestinal x cuerpo lineal.

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Laura Granados
Firma del MVZ
TP: 458240.

7:37 AM

Historia Clínica N°: 19964.

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 24/9/25 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐
Raza: Schnauzer
Médico tratante: Natalia Largo
Tutor: Daniela Gonzalez. Paciente: Lucky.

Motivo de consulta reportado:

esta vomitando Sangre.

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:

UROA-CREA-BUN
Ondansetron → 0,3ml SC
Sucralfato → 0,5ml VO.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas
		Nathalia Largo P. Médica Veterinaria T.P. 55382 Unisarc	

Andrea Rendón Medica Veterinaria Zootecnista T.P. 57611 Universidad Tecnológica de Pereira

Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 19964

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, Manuela Gonzalez Valencia identificado/a con Documento de identidad número 1088346354, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Lucky, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 2 bis # 30-38

Barrio: Jose Marti
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.

ManuelaGonzalezV.

Firma
Nombre completo: manuela Gonzalez Valencia.
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 1088346354

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.346.354
GONZALEZ VALENCIA

APELLIDOS
MANUELA

NOMBRES

manuela gonzalez

FIRMA



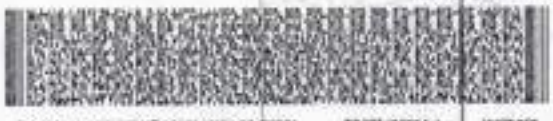
FECHA DE NACIMIENTO 23-DIC-1997
BELEN DE UMBRIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.47 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

29-DIC-2015 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



A-2400130-00766374-F-1088346354-20151231 0348140780A 1 49075352

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

AGUDELO QUINTERO FRANCISCO JAVIER
CRA 2BIS 30 38 PISO 2 y 3 JOSE MARTI

Ruta: 01-01-011-0380 | Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | Ciclo: 8
Transformador: 1001190000 | Contribución: | % Subsidio: -35.34 | Estrato: 2
Carga contratada (KW): 0 | Grupo calidad: 12 | Circuito: 0024 | NT: 1

MATRÍCULA >>> 310102

Fecha de Emisión:	14/ABR/2026
Facturas Vencidas:	0
Tengo plazo para pagar hasta:	23/ABR/2026
Me quedo sin servicio desde:	
Documento equivalente a la factura:	DEL4735919

ASEO:	60,952
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	66,132
ENERGÍA:	66,478
TOTAL	$132,610

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	123	107,773	31
NOV	125	108,982	31
DIC	132	112,748	30
ENE	121	103,211	31
FEB	116	98,948	28
MAR	124	103,937	31

Activa	2000196620	HXE	43353	43233	120	1	120	124
Reactiva								

Periodo facturado: 15/MAR/2026 - 13/ABR/2026 | Días facturados: 30 | Observación:
Valor kWh: 856.826 | Tarifa a mes de: MAR-2026 | Hecho lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	120	856.826	102,819	-36,341	66,478

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 1 | FIUu,te 6
DIUu,n,g,m 0 | FIUu,n,g,m 0
VC .00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 132,610 Fecha P57 20/ABR/2026
Otros:
Valor en Reclamación | Proceso

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO		VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico	0	5,180	5,180

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD | CONCEPTO | DEUDA ANTERIOR | VALOR MES | TOTAL

ASEO 60,952

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 Podar: 2 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Aforo Mes (Mt3): 1 Uso Aseo: ESTRATO2

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6
52570	52570	52570	52570	52570	60950

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	73,551	73,551
858	C Y Aprovechamiento	0	406	406
939	Cargo Variable	0	24,992	24,992
999	Subsidio Aseo	0	-37,996	-37,996

Componentes Tarifarios

TBL:	52602.48
TRT:	17350.45
TDF:	6388.726
TC:	6284.08
TA:	405.468
TTL:	1255.176
TLU:	12963.5
% SUB-CON:	-38.49%

Valor Financiado 0 | Unidades Independientes Res 2 | Cuotas Pendientes 0
Periodo facturado MAR/2026 | Ult. Pago y Fec. 132,610 P 20/ABR/2026

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

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

Información de Liquidación	
Costo Fijo:	405.468
Costo Variable No Aprovechable:	
Costo Variable Aprovechable (VBA):	24992.356

GERENTE

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

CUFE:
CUDS: [illegible]

FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTSIS LTDA - NIT: [illegible] - SAC

ENERGIA 66,478

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	102,819	102,819
561	Subsidio	0	-36,341	-36,341

energía de Pereira
www.eep.com.co
Matrícula 310102

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)000031010232(3900)000000127430(96)20260423

(415)7709998015692(8020)010031010232(3900)000000132610(96)20260423

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$127,430
Pago total factura	$132,610

9:05 AM

Historia Clínica N°: 17532

Hospital Público VETERINARIO — Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2 Mayo Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: mestizo

Médico tratante: Laura Granados

Tutor: María Soto Paciente: Caballito.

Motivo de consulta reportado:

consulta.

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: lectura examenes

Recepción	Infectocontagiosos	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 17532

PEREIRA | HOSPITAL VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, ma Rubiela Vera, identificado/a con Documento de identidad número 42075622, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado Gabalito declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Carre 15A 15809 Cali bajo

Barrio: Galicia
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.

ma Rubiela Vera
Firma
Nombre completo: ma Rubiela Vera CC
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: 42075622


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
42.075.623
VELEZ ZAMORA
MARIA RUBELIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 12-SEP-1961
RISARALDA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
A+
F
SEXO
26-OCT-1983 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO

PUNTO DE PAGO

DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

CRA 15A 156 09 GALICIA

Ruta 01-01-002-0680 Municipio 1 Pereira Servicio Residencial Estrato 16

Transformador 10070B0006 Contribución Subsidio -48.28 Cenaga 1

Carga instalada (KW) 0 Grupo calidad 32 Circuito 0050 NTI 1

MATRICULA → 701094

Fecha de Emisión 09/ABR/2026

Fecha Suspensión 0

Periodo Facturado 20/ABR/2026

Fecha límite pago oportuno

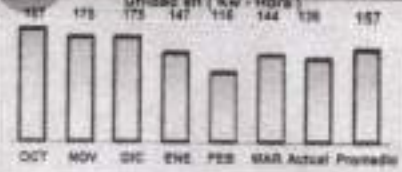
Fecha próximo corte sin acuerdo de pago

DEL4670218

ASEO:	14,981
ALUMBRADO:	6,220
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	21,201
ENERGÍA:	65,326
TOTAL:	$86.527

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	Año	Valor	Días facturados
OCT	187	163.850	31
NOV	175	182.547	30
DIC	175	149.477	31
ENE	147	125.389	31
FEB	116	88.946	28
MAR	144	120.701	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en metro gasón
Activa	80083138	MER 28746	28607	139	1	139	157		
Reactiva									

Periodo facturado 19/MAR/2026 - 08/ABR/2026 Días facturados 20 Observación

Valor pagado 856.826 Tarifa a regir 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	9	856.826	7.711		7.711

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

G (Generación)	P (Distribución)	R (Pérdidas)	C (Restricciones)	CV (Costos variables de comercialización)	PC (Pérdidas de 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 .50 Vr. suspensión Vr. reconexión 64,202 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 55 FIUGj,n,q 28

DIUu,te 1 FIUu,te 6

DIUu,n,q,m 0 FIUu,n,q,m 1

VC .00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 83.734 Fecha HIS/MAR/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 65,326

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	119.089	119.089
561	Subsidio	0	-53.773	-53.773

ALUMBRADO PÚBLICO 6,220

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		6,188	6,188
315	Interes Alumbrado Pereira		32	32

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-8

Acuerdo del Concejo Municipal No. 030 del 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 14,981

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia Barrido: No aprovechables: 3 (Veces/Semana) - Aprovechables: 0 (Veces/Semana) - Barrido: 2 (Veces/Semana)

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

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

Tarifa últimos 6 meses

12670	12670	12670	12670	12670	14900
1	2	3	4	5	6

		Periodo anterior	Mes actual	Periodo facturado
648	Cargo Fijo Aseo	0	36.775	36.775
558	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	11.662	11.662
969	Subsidio Aseo	0	-33.859	-33.859

Componentes Tarifarios

TBL:	28301.24
TFT:	8995.93
TDF:	2980.122
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTLL:	585.68
TLLL:	633.1.75
% SUB/CON:	-60.20%

Valor Facturado 0 Res:1

Periodo Facturado MAR/2026 Unidades Independ... 66.235 P 19/MAR/2026

Dif. Pago y Fac.

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:	.031
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	202.733
Costo Varia le Aprovechable (VBA):	11861.732

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 155 007 de 2004

10:10

Historia Clínica N°: 17221

Sedes
- [x] Maraya
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 02/05/26 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [x]
Raza: cocker
Médico tratante: Unefh Cano.
Tutor: Erika Alexandra Grisales Paciente: Perla

Motivo de consulta reportado:

Herida en zona mamaria sangrando

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	In/ectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Unefh C	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 17221

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Erika Grisales Hincapie, identificado/a con Documento de identidad número 1088274151, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Perla, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
casa 54

Barrio: el acuario
Comuna: el 050

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.

Erika Grisales
Firma
Nombre completo: Erika Alexandra Grisales Hincapie
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1088274151.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.088.274.151
GRISALES HINCAPIE
APELLIDOS
ERIKA ALEXANDRA
NOMBRES


23-NOV-1989
PEREIRA
(RISARALDA)
1.62
A+
F
10-DIC-2007 PEREIRA
REGISTRADOR NACIONAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

PARRA LONDONO ALIDA

LTE 54 B PS 1 EL ACUARIO

Ruta: 01-01-002-0255 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 12

Transformador: 10050P0000 % Contribución: % Subsidio: -48.28 Estrato: 1

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

MATRÍCULA >>> 465013

Fecha de Emisión: 20/ABR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 28/ABR/2026

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4811063

ASEO:	30,481
ALUMBRADO:	3,560
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	34,041
ENERGÍA:	164,066
TOTAL	$198,107

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

219 246 241 234 209 209 234 226



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	219	191,889	31
NOV	246	214,438	30
DIC	241	265,851	31
ENE	234	199,598	31
FEB	209	178,273	29
MAR	209	175,184	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11137394	MER	26649	26395	254	1	254	226	
Reactiva									

Periodo facturado: 25/MAR/2026 - 15/ABR/2026 Días facturados: 28 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	124	856.826	106,246		106,246

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

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 61,085 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 8 FIUu,te 3

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

VC .00

No practicar retención por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias. Concepto 002 de 05/02/2003 Dirección General de Impuestos Nacionales. Resolución 080200 del 31/12/2024 Subsecretaría de Hacienda y Tesorería Pereira. Acuerdo 029 del 17/12/2020

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 157,245 Fecha P09/ABR/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 164,066

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	217,634	217,634
561	Subsidio	0	-53,773	-53,773
581	Intereses Mes	0	205	205

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 30,481

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1 26280	2 26280	3 26280	4 26280	5 26280	6 30481

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
944	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
945	Recargo Mora	0	5	5
958	C V Aprovechamiento	0	203	203
959	Cargo Variable	0	12,496	12,496
995	Subsidio Aseo	0	-18,998	-18,998

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8675.23
TDF:	3193.363
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	627.588
TLU:	6031.75
% SUB/CON:	-38.40%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res: 1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado MAR/2026 Últ. Pago y Fec. 157,245 P 09/ABR/2026

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:

Costo Variable No Aprovechable: 202.733

Costo Varia le Aprovechable (VRA): 12496.178

GERENTE

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

CUDE: aced16051ad01a894c4f567ce4d0d0516b0f1e4822b927fdd59897b1c2c366ee4d3f1d3a2fa7ba01bc344ca1c9145f0123fc

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

Matrícula 465013

Escanée y pague su factura por el portal de PSE

(415)7709998015001 (8020)000465013 02 (3900)000198107 (96)20260428

(415)7709998015001 (8020)000465013 02 (3900)000194547 (96)20260428

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $194,547

Pago total factura $198,107

9:36 a.m

Historia Clínica N°: 4030

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☑

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Maria Camila Calvo D Paciente: Diana

Motivo de consulta reportado:

imagen-dagia - remisión

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
X			Westhemander

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 4030

Sedes
- ~~Maraya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, María Camila Colorado identificado/a con Documento de identidad número 1004679418, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Dana, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mirador Nano grande 3g 45 Apto 4512

Barrio: Mirador
Comuna: Parque industrial.

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

Firma
Nombre completo: María Camila Colorado
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1004679418


ICCOL0254515848240O1<<<<<<<<<<
0008257F3306264COL1004679418<5
COLORADO<COLORADO<<MARIA<CAMIL


REPUBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.004.679.418
COLORADO COLORADO
MARIA CAMILA
COL
F
25 AGO 2000
O+
PEREIRA (RISARALDA)
08 SEPT 2018, PEREIRA
28 JUN 2033

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

QR DIAN

CUDE: 45fc4717efc45eda1b355500b2dd44ea5619665f4634ea09efcece38f1eb46f1da5fd0fa4e61136600875c9d1081750e

Datos del Suscriptor

Nombre: FRANCISCO LUIS COLORADO RODRIGUEZ

Dirección: BL 45 APTO 4512 MIRADOR DE LLANO GRANDE MIRADOR DE LLANO GRANDE VIPA

CRC: 6 - 12 - 54300 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: H22VA694137 1/2 P

MATRÍCULA	19606503
Documento No:	60254848
Fecha del Documento:	16-Abr-2026
Periodo de Cobro:	12-Mar-2026 al 12-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-16 07:23:45

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	512
LECTURA ANTERIOR:	496
CONSUMO M³:	16

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES	Promedio mensual M³
SIN OBSERVACION	14

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

TOTAL A PAGAR: **$93,520**

Fecha límite sin recargo: 27-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-03-24 | Edad: 1

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 72,780

Pago 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.(-38.4%)			$-15,334.74
Consumo Periodo			$31,426.62
Ajuste a la Decena			$3.38

Subtotal Acueducto: $31,430

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.(-38.4%)			$-17,017.56
Consumo Periodo			$36,240.00
Ajuste a la Decena			$-4.68

Subtotal Alcantarillado: $36,240

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo: Residencial 2

TD - M³: 0.026

Concepto	Valor Mes	Total
Cargo Fijo Aseo	$34,028.00	$34,028.00
Subsidio Aseo	$-16,116.00	$-16,116.00
Ajuste a la Decena	$-4.00	$-4.00
Cargo Vble No Aprov	$7,699.00	$7,699.00
Cargo Vble Aprov	$243.00	$243.00

TOTAL ASEO: 25,850.00

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

FRECUENCIA PODA ANO: Poda: 2 Lavado: 2

FRECUENCIA BARRIDO MES: Corte: 1

FRECUENCIA RECOLECCION SEMANA: No aprov: 2 Aprov: 0 Barrido: 2

CANTIDADES RETIRADAS (TON)	mar-26	feb-26	ene-26
Aprovechables (TRA)	0.001	0.001	0.001
No Aprovechables (TRNA)	0.028	0.028	0.028

TARIFA ULTIMOS MES

mar-26	25,856.00	feb-26	25,669.00
ene-26	20,727.00	dic-25	20,727.00
nov-25	20,727.00	oct-25	20,727.00

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios	0.040
Barrido y limpieza	0.011
Lampas urbanos	0.000
Reciclables	

Componentes Tarifarios

Ultimo pago: 25,660 2026-03-24 | % Sub. % Cont.: -38.40

Unidades Independientes: UR: 1 UNR

CRA	CMP	CDP	CTL	CLO	CC	TA
25,237.00	5,420.00	1,905.00	374.00	6,050.00	2,741.00	243.48

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: **$93,520**

Cupón para Entidad Recaudadora

Matrícula No. 19606503

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: **$0**

N

EMPRESAS ALIADAS

GRAVADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - Nuir: 1-68501000-3- Autorretenedores de servicios públicos Responsables de IVA y autorretenedores de ICA

Historia Clínica N°: 4030

Pereira La Tere

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

REMISIÓN

Fecha: 29/04/2026 | Remitido por: Manuela Ramirez

Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X] | Nombre: Cloe

Diagnóstico presuntivo: Se llama es Dapa

Quién traslada nombre / Cédula:

se programa ecografia abdominal de seguimiento control de masa en bazo
sabado 2 mayo 9:00 AM

Dra. Manuela Ramirez Arango
Médica Veterinaria y Zootecnista
T.P 53715

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ
TP:

Formato 6 – Versión: 3 / Vigencia 01-2026

1:26

Historia Clínica N°: 38672.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2 mayo Canino: ☐ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐
Raza: Criollo
Médico tratante: Michelle Ancheo Arcate
Tutor: Mª Paulina Paciente: Manchester

Motivo de consulta reportado:

Bebe de 2 dias de nacido Sin madre

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	Infectocontagiosos	Consulta/Triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

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 HERNANDEZ, identificado/a con Documento de identidad número 1087985664, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado MANCHITAS, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MZ 21 CASA #14 PISO 1

Barrio: SAMARIA
Comuna: CUBA

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

LAURA HERNANDEZ
Firma
Nombre completo: LAURA HERNANDEZ
Tipo de documento de identificación: 1087985664
Número de documento: 1087985664

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.087.985.664

NUMERO

HERNANDEZ FLOREZ

APELLIDOS

MARIA PAULINA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-AGO-1985
DOSQUEBRADAS
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

24-JUN-2004 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

P-2402500-04129001-F-1087985564-20071018 0028407290L 01 188408043

En su mes, los
Pequeños
GRANDES
HÉROES
NOS RECUERDAN
lo importante que es
cuidar el
AGUA
#NesDeLaNiñez
MATRICULA
1435254
SANCHEZ CORRITA LINA MARIA
$29,290
TOTAL A PAGAR CON ALCANCE
$29,290
TOTAL A PAGAR SIN ALCANCE
$0
Matrícula No
1435254

11:10

Historia Clínica N°: 38671

Sedes
- ~~Marays~~
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2 mayo Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: Pastor aleman
Médico tratante: Michelle Arango A.
Tutor: Liliana Maria Palacio. Paciente: la mona.

Motivo de consulta reportado:

No camina, desde ayer no come, intenta vomitar y no es capaz

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:
Distemper - Positivo linea tence.

Recepción	Infecto contagiosa	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalies	Vet		

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Vet

Historia Clínica N°: 38671

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, Liliana Palacio, identificado/a con Documento de identidad número 42126095, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado la mona, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

Firma

Nombre completo: L.Lianapalacio

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: 42126095

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 42.126.095



Apellidos
PALACIO OSORIO

Nombres
LILIANA MARIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.48

Sexo
F

Fecha de nacimiento
02 SEPT 1974

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
18 DIC 1995, PEREIRA

Fecha de expiración
22 SEPT 2035

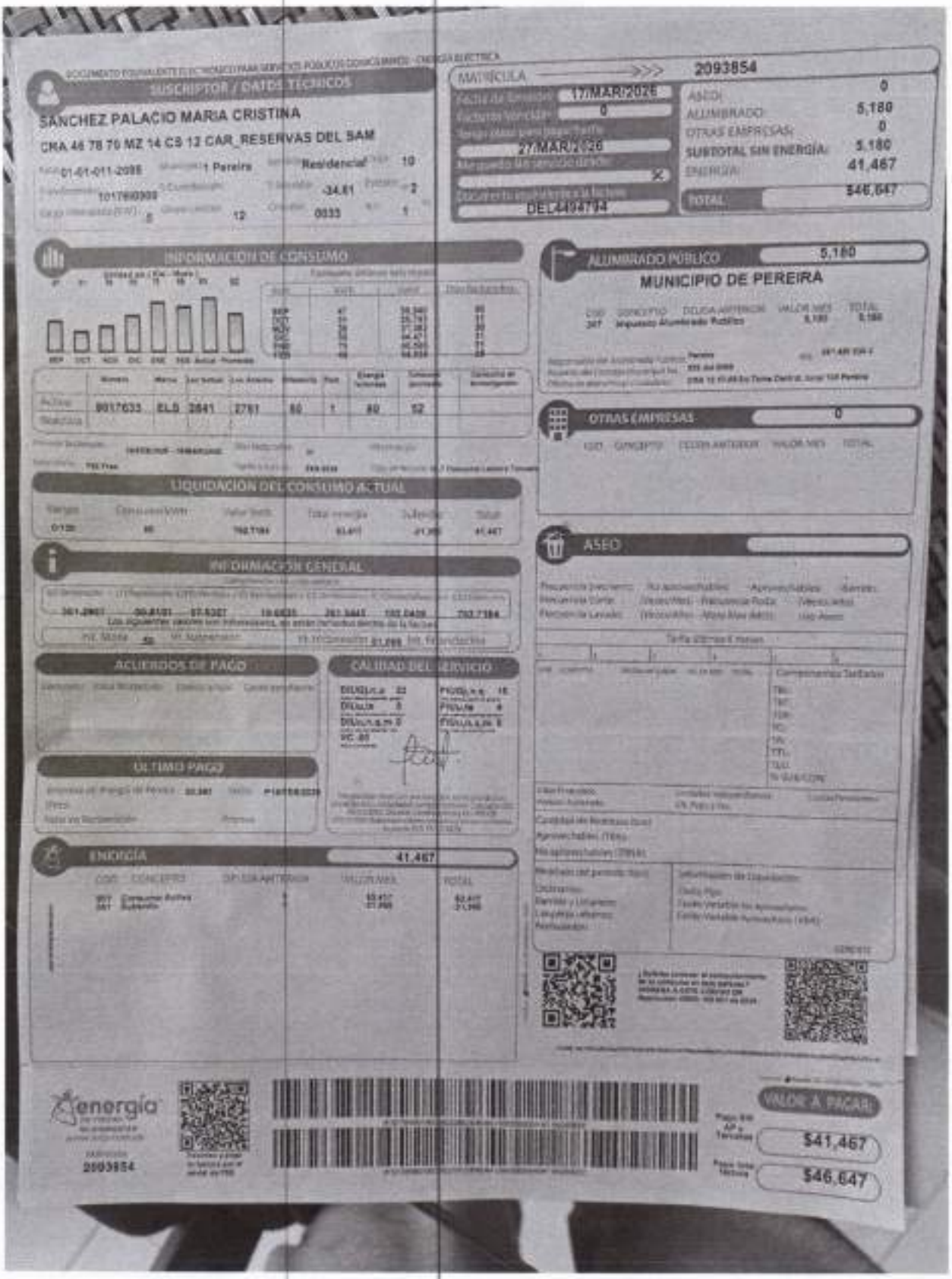
Firma

CO

0810358O5

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL0810358O5024001<<<<<<<<<<<
7409026F3509227COL42126095<<<4
PALACIO<OSORIO<<LILIANA<MARIA<



SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

SANCHEZ PALACIO MARIA CRISTINA

CRA 46 78 70 MZ 14 CS 12 CAR_RESERVAS DEL SAM

MATRÍCULA >>> 2093854

17/MAR/2026

27/MAR/2026

DEL4494794

ASEO 0
ALUMBRADO 5,180
OTRAS EMPRESAS 0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA 5,180
ENERGÍA 41,467
TOTAL $46,647

INFORMACION DE CONSUMO

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

OTRAS EMPRESAS 0

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

INFORMACIÓN GENERAL

ASEO

ACUERDOS DE PAGO

CALIDAD DEL SERVICIO

ULTIMO PAGO

ENERGÍA 41,467

VALOR A PAGAR

$41,467

$46,647

2093854

8:46

Historia Clínica N°: 37280

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2/May Canino: [✓] Felino: [ ] Macho: [✓] Hembra: [ ]

Raza:

Médico tratante: Michelle Arango Atche

Tutor: Maria Sonia Londoño Paciente: Pinky

Motivo de consulta reportado:

Imagenologia.

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

Laboratorio	Medicación

Andrea Rendon
Médica Veterinaria
Zootecnista
T.P. 57611
Universidad Tecnológica de Pereira

Historia Clínica N°: 3280

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, Sonia Londoño, identificado/a con Documento de identidad número 34042379, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Pinky, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: Ormaza
Comuna: Ceiba

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.

Sonia Londoño
Firma
Nombre completo: Sonia Londoño
Tipo de documento de identificación: 34042379
Número de documento:


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
34.042.372
LONDOÑO VALENCIA
MARIA SONIA


19-ENE-1955
PEREIRA
(RISARALDA)
1.49
O+
F
06-JUL-1976 PEREIRA

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MEJIA ZULUAGA RUTH

CLL 75 24B 20 CUBA

Ruta: 01-01-013-1540 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Estrato: 2

Transformador: 10165W0000 Contribución: -36.50

Carga contratada (kW): 2.4 Grupo calidad: 12 Circuito: 0030 NIT: 1

MATRÍCULA 551721

Fecha de Emisión: 24 ENE/2026

Fecha Próxima Lectura: 0

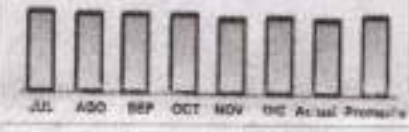
Fecha límite para evitar suspensión: 03/FEB/2026

Por favor no suspendan el servicio de la(s) cuenta(s): DEL4016527

ASEO:	26,284
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	31,464
ENERGÍA:	170,217
TOTAL	$201,681

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumos últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
JUL	283	234,405	31
AGO	257	228,930	31
SEP	256	212,877	31
OCT	281	228,690	31
NOV	247	215,310	30
DIC	253	216,101	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Diferencia Facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	30009616	CHI	33109	32862	247	1	247	256	
Reactiva									

Periodo facturado: 24/DIC/2025 - 23/ENE/2026 Días facturados: 31 Observación:

Valor kWh: 852.9831 Fecha anterior: DIC-2025 Tipo de factura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	852.9831	110,888	-40,470	70,418
>130	117	852.9831	99,799		99,799

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

G=Generación + (T) Transmisión + (R) Restricciones + (D) Distribución + (C) Comercialización + (P) Pérdidas

305.9291	54.1358	58.2767	18.8860	315.5655	108.1800	852.9831

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

Int. Mora: .50 Vr. suspensión: Vr. reconexión: 42,583 Int. Financiación:

ACUERDOS DE PAGO

Concepto | Valor financiado | Deuda actual | Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
DIUu,te	13	FIUu,te	6
DIUu,n,o,m	0	FIUu,n,n,m	0
VC	.00		

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 207,033 Fecha: P05/ENE/2026

Otros:

Valor en Reclamación: Proceso:

ENERGÍA 170,217

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
301	Consumo Activa	0	110,687	210,687
361	Subsidio	0	-40,470	-40,470

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
337	Alumbrado Publico Pereira		5,180	5,180

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-8

Acuerdo del Concilio Municipal No. 052 del 2000

Oficina de atención al contribuyente: CRA. 7 17-55 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 26,284

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

NIt. 900.133.107-5

Frecuencia (rec/sem): No aprovechables: 2 Aprovechables: 2 Barrido: 2

Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 3 (Veces/Año)

Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Año o Mes (Mt3): 1 Uso Asoc: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

24720	24868	25320	26280	26280	26280

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	29,161	29,161
858	C V Aprovechamiento	0	219	219
939	Cargo Variable	0	13,288	13,288
959	Subsidio Aseo	0	-16,384	-16,384

Componentes Tarifarios

TBL:	19963.98
TRT:	9327.95
TDF:	3259.288
TC:	4142.28
TA:	218.072
TTL:	700.356
TUL:	5114.44
% SUB/CON:	38.40%

Valor Financiado: 0 Unidades Indemnizables: Res:1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado: DIC/2025 Ult. Pago y Fec.: 207,033 P 05/ENE/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Oct	Nov	Dec
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.029	.028	.029

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	218.072
Costo Variable Aprovechable (VBA):	13287.572

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 155 007 de 2024

energía DE PEREIRA
NIt. 816.002.019-9
www.cedenar.com.co

Matrícula: 551721

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros: $196,501

Pago total factura: $201,681

Historia Clínica N°: 395841

M 9:530-4

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: MESTIZO

Médico tratante: Michelle Arango Alzate.

Tutor: Cristian Ruiz Paciente: Blanco

Motivo de consulta reportado:

Inapetencia

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 | Infectocontagiosos | Consulta triage | Imágenes diagnósticas 1 | Imágenes diagnósticas 2 | Laboratorio | Medicación

Historia Clínica N°: 38584

PEREIRA | HOSPITAL PÚBLICO VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Cristian Andres Ramos Marquez, identificado/a con Documento de identidad número 1003951750 actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Bluey, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Corregimiento Morelia finca las cristalinas

Barrio:

Comuna:

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

Firma

Nombre completo: Cristian Andres Ramos M.

Tipo de documento de identificación: CC

Número de documento: 1003951750

Historia Clínica N°: 38584

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

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 2-05-26

Yo: Cristhian Andres Ruiz Moyano Identificado con

CC: 1003851750 con dirección: Vda Mundo Nuevo finca la Cristalina ;

Teléfono: 3242542300

Tutor de: Blanco Especie: Canino: [X] Felino: [ ]

Macho: [X] Hembra: [ ] Raza: _____

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

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

En constancia que Blanco ha sido valorado/a, que yo he sido interrogado y de haber recibido la información relacionada con el procedimiento, de haber aclarado las inquietudes, comprendido la información y de haber leído y comprendido lo consignado en este documento; en mi calidad de tutor del paciente, procedo a autorizar al médico veterinario o médico veterinario zootecnista _____ con matrícula profesional No _____, la realización del procedimiento aquí descrito, y procedo a firmar de manera libre y voluntaria, como constancia de aceptación de los procedimientos. Así mismo sé de mi derecho a rechazar los procedimientos o revocar esta autorización. También entiendo que existen situaciones extraordinarias, cuya probabilidad de ocurrencia es baja, como los son: PARO CARDIO RESPIRATORIO Y MUERTE las cuales, he comprendido y aceptado.

Nombre del tutor: Cristhian Andres Ruiz M Firma del MVZ: _____

CC: 1003851750 TP:

Teléfono: 3242542300

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
			Hospital / Recuperación


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.003.851.750
RIVAS MOSQUERA

APELLIDOS

CRISTIAN ANDRES

NOMBRES

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 31-JUL-1997
SAN JOSE DEL PALMAR
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.83 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
30-SEP-2015 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

DOCUMENTO DE COBRO - SOLO PARA EFECTOS DE RECAUDO

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

RIVAS LEMUS ESTANISLAO
VDA LA CRISTALINA FINCAS MORELIA

Ruta: 01-01-002-0857 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Clase: 60
Transformador: 1012230860 % Contribución: % Subsidio: -48.28 Estrato: 1
Carga contratada (KW): .5 Grupo calidad: 32 Circuito: 0076 NT: 1

MATRÍCULA 2026281

Fecha de Emisión: 28/ABR/2026
Facturas Vencidas: 4
Tengo plazo para pagar hasta: INMEDIATO
Me quedo sin servicio desde: INMEDIATO
Documento equivalente a la factura: DEL4867533

ASEO:	0
ALUMBRADO:	16,020
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	16,020
ENERGÍA:	7,051
TOTAL	$23,071

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	3	2,629	31
NOV	3	2,613	30
DIC	3	2,563	31
ENE	3	2,559	31
FEB	3	2,559	28
MAR	4	3,353	31

Activa	11012482	MER	3406	3403	3	1	3	3
Reactiva								

Periodo facturado: 28/MAR/2026 - 28/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	3	856.826	2,570	-1,241	1,329

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación	+ (T) Transmisión	+ (PR) Pérdidas	+ (R) Restricciones	+ (D) Distribución	+ (C) Comercialización	= (CU) Costo unit.
385.1438	57.6329	60.4607	29.7230	300.5045	103.3620	856.8260

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGi,n,q 55 FIUGi,n,q 28
DIUu,te 33 FIUu,te 21
DIUi,n,q,m,t FIUu,n,q,m6
VC 00

Prima Garantía Empresa de Energía de Pereira S.A E.S.P.
No practicar retención por renta por servicio prestado a las distribuidoras y comercializadores (Circular 0015 de 2010). Grandes Contribuyentes Res. Nacional 0074 de 2010. Autorretenedores Industria y Comercio Pereira Acuerdo 021 de 2008

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 26,708 Fecha P:57 12/DIC/2025
Otros
Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 7,051

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	11,033	2,570	13,603
561	Subsidio	-5,380	-1,241	-6,621
561	Intereses Mes	41	28	69

ALUMBRADO PÚBLICO 16,020

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO		VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico	0	15,564	15,564
315	Interes Alumbrado Pereira	0	456	456

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-3
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2003
Oficina de atención al ciudadano: CRA 13 17-55 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 0

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

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 2 Aprovechables: - Barrido: 2
Frecuencia Corte: (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: (Veces/Año) - Aforo Mes (M3): .048 Uso Asoc: RESIDENCIAL

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

Componentes Tarifarios

TBL:	6168.23
TRT:	5329.76
TDF:	
TC:	
TA:	
TTL:	
TUF:	
% SUB/CON:	48.20%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Rec/t Cuotas Pendientes
Periodo Facturado MAR/2026 Últ. Pago y Fec. 26,708 P 12/DIC/2025

Cantidad de Residuos (ton)
Aprovechables (TRA):
No aprovechables (TRNA):

Residuos del periodo (ton)
Ordinarios:
Barrido y Limpieza:
Limpieza urbanos:
Rechazados:

Información de Liquidación
Costo Fijo:
Costo Variable No Aprovechable:
Costo Variable Aprovechable (VBA):

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo?
INGRESA A ESTE CODIGO QR
Resolucion CREG 105 007 de 2026

CUFE:
CUDE: 6a0358b942e1402deb23ce15d0b6d8888948d85a5d3a21d1e0b4ea6fd7bd0bd51383c51a8dbdd07ab4062bba27cc27885a

FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTSIS LTDA - NIT: 800204634 - SAC

energía DE PEREIRA
NIt. 816.002.019-6
www.eep.com.co
Matrícula
2026281

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)010202628173(3900)000000007051(96)20260508
(415)7709998015692(8020)010202628173(3800)000000023071(96)20260508

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$7,051
Pago total factura	$23,071

8:20 a.m.

Historia Clínica N°: 38647

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tere

Sedes
- ~~Maraya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2. Mayo Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐
Raza: MESTIZO.
Médico tratante: MICHELLE ALONSO ATEHORTUA.
Tutor: Gildardo Gonzalez Paciente: Salvino.

Motivo de consulta reportado:

Ingresa al consultorio, no come, le dejaron entrega de anoche para viniera hoy para test de moquillo infecto. POSITIVO

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS			PERFIL 1		
TEST DISTEMPER	X		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
	X		

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 38647

Sedes
- [x] Maraya
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Gildardo Gañan, identificado/a con Documento de identidad número 1088.242 192, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Salvaje, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: Golicia

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.

Gildardo Andrés Gañan Bueno

Firma

Nombre completo: Gildardo Gañan

Tipo de documento de identificación: CC

Número de documento: 1088242192

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.088.242.192
GAÑAN SUENO

NOMBRES
GILDARDO ANDRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-ABR-1985
RIOSUCIO
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

18-SEP-2004 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

A-0400100-01197829-M-1088242192-20210107 0273000481A 1 9214555495

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

LUZ AMPARO HENAO RODRIGUEZ

CRA 14 D # 158- 30 CS B GALICIA BAJA

01-01-002-9400 1 Pereira Residencial 16

10070B0000 7.69 1

2 32 0050 1

MATRÍCULA → 1682996

	11/MAR/2026
	1
	19/MAR/2026
	20/MAR/2026
	DEL4399643

ASEO:	27,855
ALUMBRADO:	6,220
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	34,075
ENERGÍA:	10,950
TOTAL	$45,025

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Mes	kWh		
SEP	87	12.345	30
OCT	68	11.582	30
NOV	56	74.966	30
DIC	105	85.488	31
ENE	14	11.945	31
FEB	4	3.412	28

Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía Suministrada	Subsidio aplicado
80081621	MER	13858	13837	21	1	21	6

07/FEB/2026 - 09/MAR/2026 | 838.2013 | FEB-2026 | CLT Consumo Lectura Tarifa

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	21	838.2013	17,602	-4,394	9,208

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

G	T	D	C	PR	CV	CT
301.2967	50.6151	57.5327	19.6835	307.0274	102.0459	838.2013

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG],n,q	55	FIUG],n,q	28
DIUu,to	3	FIUu,tu	7
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0
VC	.00		

ÚLTIMO PAGO

22,114 Fecha P19/ENE/2026

Forma de Energía de Reforma Provisión

ENERGÍA 10,950

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	3,412	17,602	21,014
561	Subsidio	-1,079	-8,394	-10,073
581	Intereses Mes	0	0	0

ALUMBRADO PÚBLICO 6,220

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico	6,191		6,191
315	Interes Alumbrado Pereira	29		29

Pereira | 022 del 2000 | CRA 10 17-65 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 27,855

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 3 Aprovechables: 3 Barrido: 3

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

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

Tarifa últimos 6 meses

13740	12870	12870	12870	12870	12870

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
644	Cargo F'jo Aseo	253	36,776	37,029
645	Recargo Mora	0	6	6
658	C V Aprovechamiento	219	203	422
659	Cargo Variable	12,396	11,662	24,058
699	Subsidio Aseo	0	-33,659	-33,659

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8098.93
TDF:	2985.122
TC:	6148.28
TA:	714.733
TTL:	585.681
TLU:	6332.25
% SUB/CON:	69.20%

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

Periodo Facturado: FEB/2026 | Ult. Pago y Fec: 22,114 P 19/ENE/2026

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

Residuos del periodo (ton):		Información de Liquidación:	
Ordinarios:	.001	Costo Fijo:	
Barrido y Limpieza:	.01	Costo Variable No Aprovechable:	202.733
Limpieza urbanos:	.001	Costo Variable Aprovechable (VBA):	11661.733
Rechazados:	0		

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR. Resolución CREG 105 087 de 2024

CUFE:

8:26 4.

Historia Clínica N°: 37805

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- ~~Maraya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 20/04/25 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Michelle Arango Arcila.

Tutor: Miriam Rodriguez Paciente: Geisha

Motivo de consulta reportado:

consulta.

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 37895

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Miriam Rodríguez, identificado/a con Documento de identidad número 2710577, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado GHEISHA, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Karrera 27 Piso 2 Apto 1

Barrio: Kuepa
Comuna:

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

Firma
Nombre completo: Miriam Rodríguez
Tipo de documento de identificación: PPT
Número de documento: 2710577

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 2710577

COL

RODRIGUEZ DE CARAMO
APELLIDOS
MIRIAM ALONSO
NOMBRES
VEN F
NACIONALIDAD SEXO
270819606112445
NUIP
27-08-1960
FECHA DE NACIMIENTO
12-03-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



FIRMA

E1604203

EMISIÓN DEFINITIVA

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

MIGRACIÓN

www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL2710577<<7<<<<<<<<<<<<<<<
6008271F3105308VENE1606203<<<2
RODRIGUEZ<DE<CARAMO<<MIRIAM<AL

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR Y DATOS TÉCNICOS

JARAMILLO JOSE

CLL 76 26C 39 PS 1 Y 2 LAURELES I

Ruta: 01-01-008-5520 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 9

Transformador: 10004V0000 Contribución: Subsidio: -34.61 Estrato: 2

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

MATRÍCULA 449926

Fecha de Emisión: 17/MAR/2026

Facturas Vencidas: 0

Pague oportunamente hasta: 26/MAR/2026

Me quedo sin servicio desde:

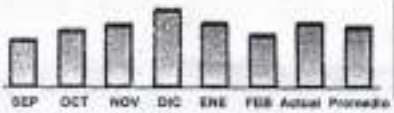
Documento equivalente a la factura: DEL4485226

ASEO:	30,476
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,658
ENERGÍA:	58,668
TOTAL	$94,326

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kwh/pro): 78 93 104 129 108 89 107 100

Consumo últimos seis meses



Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	78	64,861	30
OCT	93	81,487	31
NOV	104	90,857	30
DIC	129	110,186	31
ENE	108	92,122	31
FEB	86	73,357	28

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	80082688	MER	33097	32990	107	1	107	100	
Reactiva									

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

Valor kWh: 836.2013 Valida a uso 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	107	836.2013	89,688	-31,043	58,645

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación	(T) Transmisión	(D) Pérdidas	(R) Restricciones	(O) Distribución	(C) Comercialización	(U) Comisión
301.2957	50.6151	57.5327	19.6835	307.0274	102.0459	836.2013

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

Int. Mora .50 Vr. suspensión Vr. reconexión 51,005 Int. Financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 76,090 Fecha P24/FEB/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 1 FIUu,te 2

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

VC .00

Las peticiones, quejas o reclamos por servicios públicos domiciliarios se radicarán ante la empresa prestadora. Concepto 002 de 01/02/2002 Comisión de Regulación de Energía y Gas. Resolución 080289 27/12/2024 Autoridad competente para inspección y vigilancia Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios

ENERGÍA 58,668

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	89,688	89,688
501	Subsidio	0	-31,043	-31,043
501	Intereses Mes	0	23	23

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-3

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2008

Oficina de atención al ciudadano: CRA 16 17-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
			-	

ASEO 30,476

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6
26020	26200	26280	26280	26280	26280

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	26,776	26,776
845	Recargo Mora	0	1	1
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,496	12,496
999	Subsidio Aseo	0	-10,998	-10,998

Componentes Tarifarios

TBL:	26381.24
TRT:	8675.23
TDF:	2193.363
TC:	4142.28
TA:	727.733
TTL:	627.589
TLU:	6332.25
% SUB/CON:	-38.40%

Valor financiado 0 Unidades independientes Res: 1 Componentes

Periodo facturado FEB/2026 Últ. Pago y Fec. 76,090 P 24/FEB/2026

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	202.733
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12,496.179

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR. Resolución CREG 108 007 de 2024

GUID: a4481f0ce0671408b1-4e1e2503edc2139c0d08ac0c68808-4ce4d3f9e6c9613f0bdedaccbc0129477e0027c0e102e32

geisha Cárano

7:54 a.m.

Historia Clínica N°: 39561

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- ~~Maraya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2 Mayo Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza:

Médico tratante: Michelle Alarcon Alzate

Tutor: Nora Arce Paciente: Coco

Motivo de consulta reportado:

Triage evolución medico

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	Infectocontagiosa	Consulta / triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 3856

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Daisi orozco, identificado/a con Documento de identidad número 42091815, 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.)
manzana 23, casa 8, segundo piso, san fernando, cuba

Barrio: San Fernando
Comuna: Cuba

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

Daisi orozco
Firma
Nombre completo: Maria Daisi orozco
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 42091815


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
42.091.815
OROZCO
MARIA DEISI


FECHA DE NACIMIENTO 20-ABR-1967
SANTA ROSA DE CABAL
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
24-AGO-1967 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

MENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

NO HOYOS MYRIAM

CS 8 PS 2 SAN FERNANDO

-016-4644 | Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | Ciclo: 15

lan: 10075U0000 | % Contribución: | % Subsidio: -15.00 | Estrato: 3

tada (KW): 0 | Grupo calidad: 12 | Circuito: 0034 | NIT: 1

MATRÍCULA 630269

Fecha de Emisión: 25/MAR/2026

Fecha Ant. Vence (Ant): 0

Tiempo plazo para pagar hasta:

07/ABR/2026

Mes que no servicio desde:

Documento equivalente a la factura:

DEL4563367

ASEO:	43,608
ALUMBRADO:	10,560
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	54,168
ENERGÍA:	160,515
TOTAL	$214,683

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Consumo últimos seis meses

Unidad en (Kw - Hora)

87 1 4 167 211 79

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	189	90,638	37
OCT	104	91,123	31
NOV	87	75,838	30
DIC	1	854	31
ENE	4	3,413	31
FEB	167	142,448	29

T NOV DIC ENE FEB Actual Promedio

Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
100137893	MER	13351	13140	211	1	211	79	

Días facturados: 31

Observación:

Tarifa a mes de: FEB-2026

Tipo de lectura: D.T Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
130	838.2013	108,960	-16,345	92,621
81	838.2013	67,894		67,894

INFORMACION GENERAL

Componentes del costo unitario

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

838.2013

Int. Mora: 00 | Vr. suspensión | Vr. reconexión: 51,065 | Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Valor financiado | Deuda actual | Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Fecha: P26/FEB/2026

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG[n,q: 22 | FIUG[n,q: 15

DIUu.te: 1 | FIUu.te: 3

DIUu.n.q.c: 0 | FIUu.n.q.c: 0

VC .00

ENERGÍA 160,515

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	176,960	176,960
561	Subsidio	0	-16,345	-16,345

ALUMBRADO PUBLICO 10,560

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		10,560	10,560

Responsable del Alumbrado Público: Pereira | NIT: 891.480.030-1

Acuerdo del Concejo Municipal No.: 032 del 2003

Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-55 2 Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 43,608

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

37310	37680	37690	37690	37680	37680

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,776	36,776
858	C V Aprovechamiento	0	293	293
939	Cargo Variable	0	12,973	12,973
998	Subsidio Aseo	0	-6,344	-6,344

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	9006.25
TDF:	3315.213
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	851.536
TLU:	8332.25
% SUBCOM:	-12.75%

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

Periodo Facturado: FEB/2026 | Ult. Pago y Fec.: 174,079 P 26/FEB/2026

	Dec	Jan	Feb
Cantidad de Residuos (ton)			
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.062	.062	.062

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): 12373.003

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR. Resolución CREG 108 067 de 2024

03-24 08:27:56 | al 17-Mar-2026 | BF-2026 | 34286 | 69

Historia Clínica N°: 38561

Pereira la Bella

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

REMISIÓN

Fecha: 29-04

Remitido por: Daniella Lago

Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐

Nombre: Coco

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula:

Medicación ambulatoria
Dipirona → 0,3ml SC
Urinal → 0,9ml SC
Convosal → 0,9ml SC
Lovabismol → 1ml PO
Aciflux → 3ml PO

x Lona CN prodian

29-04
30-04
01-04,
02-04 Salida

Nathalia Lago P.
Médica Veterinaria
T.P. 5[illegible]

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ
TP:

Formato 6 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026

7:32 AM

Historia Clínica N°: 39630

Hospital Público VETERINARIO — Pereira Lo Tiene

Sedes
- ~~Maraya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2 May 7 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza:
Médico tratante: Ana Camila Charamillo.
Tutor: Yolima Buitrago Años Paciente: Tina

Motivo de consulta reportado:

Infecto + Para x Fungl

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 38630

Sedes
- [x] Maraya
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Yolima Buitrago Arias, identificado/a con Documento de identidad número 42012769, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [x] llamado _____, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manada de Lobos grande Bloque 13 apto 13-42

Barrio: Parque Industrial
Comuna: Del Café

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: Yolima Buitrago A.
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: 42012769

Historia Clinica N°:
38630

Pereira La Tierra

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

REMISIÓN

Fecha: 01/05/26

Remitido por:

Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒

Nombre: Tina

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula: Golima Buitrago

Se solicita mañana asistir de 7am a 11am para medicación y traje

Dipirona	0,12 ml SC
Ranitidina	0,3 ml SC
Novalgina vol	2 ml IPO
Cefalosal	1 ml SC
Nac	30 ml IV.

- Suministrar 1N lata proplan

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Laura Granados
Firma del MVZ
TP: 458410

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **42.012.769**

BUITRAGO ARIAS
APELLIDOS

YOLIMA
NOMBRES


FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-JUL-1974**
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	B+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

27-OCT-1992 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-2402500-54123981-F-0042012769-20041111 **06883** 04315A 02 160064935

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

CONSTRUCTORA LAS GALIAS

CLL 64B 1B 28 ETAPA D BLQ 13 APTO 1342 MIR

Ruta: 01-01-015-0281 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Sector: 7

Transformador: 10171C0000 % Contribución: % Subsidio: -49.20 Estrato: 1

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

MATRÍCULA >>> 2050878

Fecha de Emisión: 14/ENE/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 23/ENE/2026

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL3900134

ASEO:	0
ALUMBRADO:	3,650
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	3,650
ENERGÍA:	93,015
TOTAL	$96,665

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

207 205 205 213 188 203 179 205



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
JUL	207	174,879	31
AGO	205	171,593	31
SEP	205	161,123	30
OCT	213	176,861	31
NOV	188	163,516	30
DIC	203	164,197	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	19884845	HIK	8748	8569	179	1	179	205	
Reactiva									

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

Valor kWh: 807.8654 Tarifa a mes de: DIC-2025 Tipo de factura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	807.8654	105.023	-51.668	53.356
>130	49	807.8654	39.585		39.585

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-Costo kWh
305.9291	54.1358	58.2787	10.8860	270.4478	106.1080	807.8654

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

Int. Mora .50 Vr. suspensión Vr. reconexión 42.583 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 115.999 Fecha P 27/DIC/2025

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 3 FIUu,te 7

DIUu,n,q,m 1 FIUu,n,q,m 1

VC .00

No aplicar reposición por venta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002 SUI/2010 Cuando Constitucional Rec 000000 27/12/2024 Autoretenedores Industria y comercio - Retefuente Acuerdo 023 17/12/2024

ENERGÍA 93,015

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	144,608	144,608
561	Subsidio	0	-51,668	-51,668
581	Intereses Mes	0	75	75

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 13 17-08 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

Componentes Tarifarios

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

Valor Financiado: Unidades Independientes Cuotas Pendientes

Periodo facturado: Ult. Pago y Fec.

Cantidad de Residuos (ton)

Aprovechables (TRA):

No aprovechables (TRNA):

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios:
Barrido y Limpieza:
Limpieza urbanos:
Rechazados:

Información de Liquidación

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

GERENTE

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

En esta factura se cobran conceptos de otras empresas diferentes al servicio de energía: impuesto de alumbrado público, perteneciente a la Alcaldía y servicio de aseo, prestado por Atesa de Occidente, Aseo Plus, entre otros. Revisa cada concepto, estos se encuentran en color azul para que puedas diferenciar los servicios que aquí se cobran.

Atención al cliente aseo y alumbrado

ATESA — Servicio de aseo ATESA DE OCCIDENTE	Línea 110 WhatsApp: 301265 5557	Línea nacional: 01 8000423 711 Oficina virtual: www.atesadeoccidente.com
PEREIRA — Reclamos o solicitudes por cobro del alumbrado público.	Edificio Torre Central Carrera 10 #17-55 local 104 - Centro de Servicio Oportuno. impuestoalumbradopublico@pereira.gov.co	
Reporte de daños de luminarias de Alumbrado público	Calle 19 # 9-50 Edificio Diario del Otún oficina 805b	Contacto comunicaciones@luminapereira.com 3103031349

Fabricante de software: ACTSIS LTDA – SAC – NIT: 800204604-8 - Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS- NIT: 900390126-6 TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 869 7863 - https://www.thefactoryhka.com.co/ - Versión de template: co6rerpereirasiaseva33



Atención al cliente Energía de Pereira

Línea de Atención	Horario de Atención	Ubicación
PBX: (606) 315 18 18 LÍNEA 115	Lunes a miércoles 8:00 a.m. a 4:30 p.m. jornada continua Jueves 8:00 a.m. a 2:30 p.m. Viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m.	Cra. 10 #17-35 Edif Torre Central Pereira - Risaralda Colombia

Revisoría Fiscal: revisoria@eep.com.co

PUNTO DE PAGO

Paga tus facturas de energía y otros servicios públicos en los Puntos de pago Energía de Pereira, ubicados en:

Edificio Torre Central Local 204, Carrera 10 #17-55	Parque Industrial sector A, Mz B Cj 3 Interapotheosis
Circunvalar, Edificio Almacén del Ferretero, calle 5 #13-28 local 2	Parque Industrial sector B, Papelería Nabodes 2, Mz 24 Cj 17
Calle Carrera 24 x 20 BARCAM (CAM) - primer piso	Parque del Campo Galicia Panadería y Restaurante Galicia, Mz 3 Cj 5
Villa Navarra Calle Multifamiliares y entre Salado, Mz 1 Cj 16	Bodega Variedades Sammy, Carrera 22 # 19A-33 local 2
Supercarnes, Calle Fundadores Comunitarios, Calle 9 # 24-15	Hamburgo Rotonda 1, Mz A Casa 1 Local 2 Perma al CAI, Comuna Comuneros
El Condado Calle Misceláneo Castello, Mz B Cj 1 Local 1	El Pedalón Centro comercial peñalisa plaza, La casita de regalos local 9
Hacienda Calle Papelería Celia, Mz I Cj 4 local 1	Villa Verde, Santamaría, Carrera 27 # 29-07, Mz 1, Cj No. 5
San Marcos Calle Peñalosa y variedades Mis Juanes, Mz 13 Casa 278	Papelería & Variedades Shalimar, Mz 23 Cj 13 Parque de Villaverde
Perla del Sur Comopplanet, Mz 4 Cj 20 local 1	Abogados Asociados Ltd, Calle 98 # 92 - 10,
El Acuario Papelería Nogales, 1 Carrera 209 Calle 19 Cj. 14	Villa Mas, Misceláneo Jorge, Calle 13 #208 23
Pastelería Mandela 3 Calle Calle 71 37 db,	Estefina Cejo Unitex Distribuidores, Carrera 8 # 23-84,

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

Pagos en Línea www.eep.com.co

- ✔ Banco de Occidente
- ✔ Banco GNB Sudameris
- ✔ Banco DAVIVIENDA S.A.
- ✔ Apostar
- ✔ Banco de Bogotá
- ✔ Banco Cajo Social

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

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

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

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

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

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

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

