2:45.

Historia Clínica N°: 39016

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

Sedes
- ○ Marays
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/5 · Canino: ☐ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: María Isabel Bentley Landazuri Paciente: Negro

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:

Dipirona 0.08ml SC
Metronidol 8ml IV
Catosal 0.2ml SC
Omeprazol 0.1ml IV
Tramadol 0.1ml SC

Recepción	Infectocontagiosc	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Soledad.

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: _____

2:10 PM

Historia Clínica Nº: 366556

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☑

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Marcy Pelli. Paciente: Miel

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:

Dexixona 0.4 ml SC
Ondral 0.8 ml SC
Aciflux 3 ml PO
Novabiomal 2 ml PO
Cefasal 1 ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Soledad

Formato 4 – Versión: 4 / Vigencia 01-2026

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°: 39376

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/03/26 Canino: X Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: X

Raza: Cocker

Médico tratante:

Tutor: Liz Viviana Villa Paciente: Sasha

Motivo de consulta reportado:

Posible infecc

Exámenes solicitados (marque con una X) Valeria.

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:

Dipirona 0,4ml SC.
Omeprazol 0,3ml IV.
Nausbuymol 2ml PO.
Amnistonic 5ml IV.
Ondra 0,8ml SC.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Natalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Valeria

Historia Clínica N°: 39376

PEREIRA | VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Viviana Villa, identificado/a con Documento de identidad número 1088259899, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Sofia, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M 2 2 - C 8 B

Barrio: Playa
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.

Viviana villa
Firma Viviana villa
Nombre completo: Viviana villa
Tipo de documento de identificación: 1088259899
Número de documento: 1088259899

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

VILLA GALEANO LUZ VIVIANA

URB MNZ 2 CS 8B (18) PLUMON LA SIERRA PLUM

Ruta: 01-01-005-0500 | Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | Clase: | Estrato: 13

Transformador: | % Contribución: | % Subsidio: | Circuito: 8.28 | NIT: 1

Carga contratada (kW): 10081L0000 | Grupo calidad: | Circuito:

.5 12 0034 1

MATRÍCULA

Fecha de Emisión:

Facturas Vencidas: 22/ABR/2026

Tengo plazo para pagar esta: 1

Me quedo sin: 23/ABR/2026

Documento equivalente: 30/ABR/2026

DEL4832011

2073634

ASEO:	
ALUMBRADO:	29,970
OTRAS EMPRESAS:	7,140
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	0
ENERGÍA:	37,110
TOTAL	54,836
	591,946

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

55 59 40 52 48 47 77 49

OCT NOV DIC ENE FEB MAR Actual Promedio

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	53	36,439	31
NOV	55	37,943	31
DIC	40	28,568	31
ENE	52	44,345	31
FEB	48	40,946	28
MAR	47	39,325	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact.	Energía facturada	Consumo promedio	Ubicación en [illegible]
Activa									
Reactiva	1212184	TEC	7555	7478	77	1	77	49	

Período facturado: 23/MAR/2026 - 20/ABR/2026 | Días facturados: | Observ.:

Valor kWh: 856.826 | Tarifa a mes de: | Fecha de factura:

CLT Consumo Lectura Tarifa

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	77	856.826	65.976	-31.850	34,126

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario:

[G] Generación + [T] Transmisión + [PR] Pérdidas + [R] Restricciones + [D] Distribución + [C] Comercialización + [CU] Costo AOM

305.1438 57.6329 60.4607 29.7230 [illegible] 856.8260

Los siguientes valores corresponden a información normativa y no son incluidos en el cálculo de la factura

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
.52		51.035	

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 4

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

VC .90

No practica retención por venta de servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias. Concepto DIAN 000,000/2012 Comités Comercial y otros. Res.000,000 2012 DIAN Autoretenedores incluidos y comprar Persona Acuerdo 029 ETA 2 2010

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira | Fecha

Otros: 76.327 | P23/FEB/2026

Valor en Reclamación | Proceso

ENERGÍA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
			54,836	
501	Consumo Activa	39,396	65,976	105,371
561	Subsidio	-18,768	-31,850	-50,618
561	Intereses Mes	0	103	103

ALUMBRADO PÚBLICO

7,140

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		7,106	7,106
315	Interes Alumbrado Pereira		34	34

Responsable del Alumbrado Público: | Nit:

Acuerdo del Concejo Municipal No: Pereira | 891.480.030-2

Oficina de atención al ciudadano: 032 del 2006

CRA 10 17-55 Ed Torre Central local 184 Pereira

OTRAS EMPRESAS

0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO

29,970

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

Nit: 900.133.107-5

Frecuencia (vec/sem): | No aprovechables: | Barrido:

Frecuencia Corte: (Veces/Mes) | Frecuencia Poda: (Veces/Año) 0 | 2

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

3 1 ESTRATO

Tarifa últimos 6 meses

	1	2	3	4	5	6
COD	12870	12870	12870	12870	12870	64350

COD	CONCEPTO	MES ANTERIOR	MES ACT	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	3,117	36,775	39,892
845	Recargo Mora	0	7	7
859	C V Aprovechamiento	203	203	406
939	Cargo Variable	11,662	11,662	23,324
999	Subsidio Aseo	0	-33,659	-33,659

Componentes Tarifarios

TBL:

TRT: 20301.24

TDF: 8095.93

TC: 2560.122

TA: 8142.29

TTL: 202.733

TUJ: 555.66

% SUBSIDIO: 31.75

Valor Financiado: | Unidades Independientes: | Cuotas Pendientes: 63.25%

Periodo Facturado: 0 | Ult. Pago y Fec: Reg1

MAR/2026 76.327 P 23/FEB/2026

Cantidad de Residuos (ton)

	Jan	Feb	Mar
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.054	.054	.05

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios:

Barrido y Limpieza: .001

Limpieza urbanos: .01

Rechazados: .001

0

Información de Liquidación

Costo Fijo:

Costo Variable no Aprovechable:

Costo Variable no Aprovechable (VBA): 202.733

11661.732

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CODIGO QR Resolución CREG 185 007 de 2026

TIPICAMASS-MASIVO

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 3103033949

Fabricante de software: ACTSIS LTDA – SAC – NIT: 800204834-8 - Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS- NIT: 900390126-8 TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7003 - https://www.thefactoryhka.com.co/ - Versión de template: colenpereiraMasiva33



Atención al cliente Energía de Pereira

Línea de Atención	Horario de Atención	Ubicación
PBX: (+57) 315 15 16 LÍNEA: 116	Lunes a viernes 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. 10 #17-55 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 300, Carrera 10 #17-55.	Parque Industrial sector A: Mz 8 Cs 5 intersuperbismo.
Circunvalar: Edificio Mirador del Parque, calle 14 # 7-28 local 3.	Parque Industrial sector B: Papelería Nápoles 2, Mz 24 Cs 17.
Cuba: Carrera 24A # 79 B-94C, A.M.S.(Alt. primer piso).	Portal del Campo Galicia: Panadería y Variedades Galilea, Mz 1 Cs 8.
Villa Navarra Cuba: Multiservicios los pagos y envíos Sanedi, Mz 1 Cs 30.	Boston: Variedades Saavedra, Carrera 23 # 19B-39 local 2.
Guaduales Cuba: Emmanuel Comunicaciones, Calle 8 # 35-15.	Hamburgo Poblado 1: Mz A Casa 5 Local 2 frente al CAI Canaan Comunicaciones.
El Oviedo Cuba: Miscelánea Castillo, Mz 8 Cs 17 local 1.	El Poblado: Centro comercial poblado plaza, La casita de regalos local 8.
Hacienda Cuba: Papelería Osito, Mz 11 Cs 8 local 1.	Villa Verde: Surtifrimesa, Carrera 37 # 29-67, Mz 1, Cs No. 5.
San Marcos Cuba: Peluditos y cachivaches Mis cuellos, Mz 12 Casa 273.	Papelería & Variedades Sherkinah, Mz 23 Cs 13 Parque de Villaverde.
Perla del Sur: Computadenet, Mz 4 Cs 20 local 1.	Almacenes: Miscelánea, Mz. Calle 86 # 103 - 14.
El Arcángel: Papelería Nápoles 1, Carrera 30b Calle 78 Cs 54.	Villa Elisa: Miscelánea Jorge, Calle 12 #108 22.
Papelería Nápoles 3 Cuba: Calle 71 27-36.	Esquina Loyd Uribe: Distribuidora, Carrera 8 # 23-94.

Pagos en Línea www.eep.com.co

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

Los pagos realizados mediante consignación o transferencias bancarias 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 nuestros correos y vuela las inquietudes frente al servicio, hojas 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 al 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.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.088.259.899

APELLIDOS
VILLA GALEANO

NOMBRES
LUZ VIVIANA



FECHA DE NACIMIENTO 10-MAY-1988
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

23-AGO-2006 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

11:06

Historia Clínica N°: 13568

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Criollo
Médico tratante:
Tutor: Dr Mary Valencia 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:

Metoclopramida 10ml IV
Omeprazol 0.3-1 IV
Meloxicam 0.1-0.2 SC.

Recepción	Inyectocontagiosos	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

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: _____

7:42

Historia Clínica Nº: 39100

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/8 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☑

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Camilo Pinilla Montaño Paciente: Candy

Motivo de consulta reportado:

Inyectadología

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°:

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: _____

7:36 am

Historia Clínica N°: 3482

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/8/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: JESSICA TATIANA TOCON Paciente: EXCI

Motivo de consulta reportado:

VOMITO + 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:

Dorimidro 0.7 ml SC
Difilora 0.5 ml SC
Dipirona 1.2 ml SC
Nanadol 0.4 ml SC

Recepción	Infectocontagiosos	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		ALEXANDRA

Historia Clínica N°: 34872

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, Jesica Tatiana Tobón, identificado/a con Documento de identidad número 1088375141, actuando en calidad de tutor del canino [X] 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.)
Pumon bajo la nueva esperanza MZ 6 casa 14

Barrio: pumon
Comuna: la nueva esperanza

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.

Jesica Tobón T.
Firma
Nombre completo: jesica natiana tobon
Tipo de documento de identificación: cedula de ciudadania
Número de documento: 1088375141

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

HERNANDEZ CHIQUITO DIEGO FERNANDO

COM LA ESPERANZA MZ 6 CS 14 INVASION PLUMO

Predio	01-01-006-3421	Municipio	1 Pereira	Residencial	13
Transformador	1007630006	Circuito/Alim		-48.28	1
Carga contratada (KW)	0	Grupo facturac	12	0094	1

MATRICULA → 2130523

Fecha de Facturación:	22/ABR/2026
Facturas Vencidas:	0
Tengo plazo para pagar hasta:	29/ABR/2026
Me quedo sin servicio desde:	
Referencia de pago para el Factor:	DEL4826766

ASEO:	14,981
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,531
ENERGÍA:	37,671
TOTAL	$56,202

INFORMACION DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	# Días Facturados
OCT	89	77,382	31
NOV	93	81,065	30
DIC	85	73,457	31
ENE	79	63,874	31
FEB	88	73,357	28
MAR	99	75,438	31

	Numero	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energia facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	24673202	HIK	1841	1756	85	1	85	87	
Reactiva									

Periodo facturado: 22/MAR/2026 - 20/ABR/2026 | Días facturados: 30 | Observación:
Valor kWh: 856.826 | Lectura de: MAR-2026 | Tipo de actual: DLV Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	85	856.826	72,830	-35,159	37,671

INFORMACIÓN GENERAL

Composición del costo unitario:

G Generación	T Transmisión	PR Pérdidas	R Restricciones	D Distribución	C Comercialización	CU Costo Unit
305.1438	57.6320	80.4607	29.7230	303.5045	103.3620	856.6260

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

Int. Mora .50 | Vr. suspensión | Vr. recuperación 51.085 | Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto | Valor financiado | Deuda actual | Cuota periódica

ULTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 111.921 Fecha P25/MAR/2026
Otros
Valor en Reconexión Promedio

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			

ENERGÍA 37,671

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	72,830	72,830
551	Subsidio	0	-35,159	-35,159

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: 891.480.030-8
Acuerdo del Concejo Municipal No: 032 del 2009
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-05 Bd Torre Central local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD | CONCEPTO | DEUDA ANTERIOR | VALOR MES | TOTAL

ASEO 14,981

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

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 2 Aprovechables: 6 Barridos: 2
Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Meses Mes (NCI): 1 Uso Predo: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

12870	12870	12870	12870	12870	14999

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
644	Cargo Fijo Aseo	0	36.773	36.773
656	C V Aprovechamiento	0	203	203
638	Cargo Variable	0	11.602	11.602
999	Subsidio Aseo	0	-33.659	-33.659

Componentes Tarifarios

TBL:	20301.24
TBT:	8095.83
TDF:	2583.122
TC:	4142.76
TA:	202.733
TTL:	525.68
TSU:	6231.75
% SUBCO %:	-49.30%

Valor Financiado: 0 | Unidades Independientes: Res:1 Locales Periodistas
Periodo Facturado: MAR/2026 | Ult. Pago y Fec: 111.921 P 25/MAR/2026

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

Residuos del periodo (ton)		Información de Liquidación	
Ordinarios:	.001	Costo Fijo:	
Barrido y Limpieza:	.01	Costo Variable No Aprovechable:	202.733
Limpieza urbanos:	.001	Costo Variable Aprovechable (VBA):	11941.732
Rechazados:	0		

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CODIGO QR
Resolución CREG 155 007 de 2024

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.325.141
TOBON TABARES
APELLIDOS
JESICA TATIANA
NOMBRES

Jessica Tatiana
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 06-MAR-1995
MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-MAR-2013 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2400100-00436128-F-1088325141-20130520 0033039607A 1 39293038



8:47 a.m

Historia Clínica N°: 39320

Sedes
- ~~Meraya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/5 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Juan José Pinedo Paciente: Cata

Motivo de consulta reportado:

Infecto

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
Meloxi. Si. 0,08ml SC
Ceftiofur 0.9 mls

Recepción	Infectocontagiosc	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Soledad

Historia Clínica N°: 35329

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: _____

7:29a-1

Historia Clínica Nº: 39325

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- ○ Mareya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ ~~Hembra:~~ ☐

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Maria Victoria Tobares S. Paciente: Bruno

Motivo de consulta reportado:

Vomito y popo con Sangre.

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS			PERFIL 1		
TEST DISTEMPER			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:

Ampicilina 0.4ml
Canina 0.4ml
Ranitidina 0.7ml
Cynolal 1ml
Novalgina 2ml
Acetaminofen 2ml

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Alexa

Historia Clínica N°: 39325

Universidad Pereira | Hospital Veterinario | Pereira Lo Tiene

Sedes
- ○ Meraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Alejandra Victoria, identificado/a con Documento de identidad número 25175056, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Bruno, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MZ1 CS 23 Villa santana

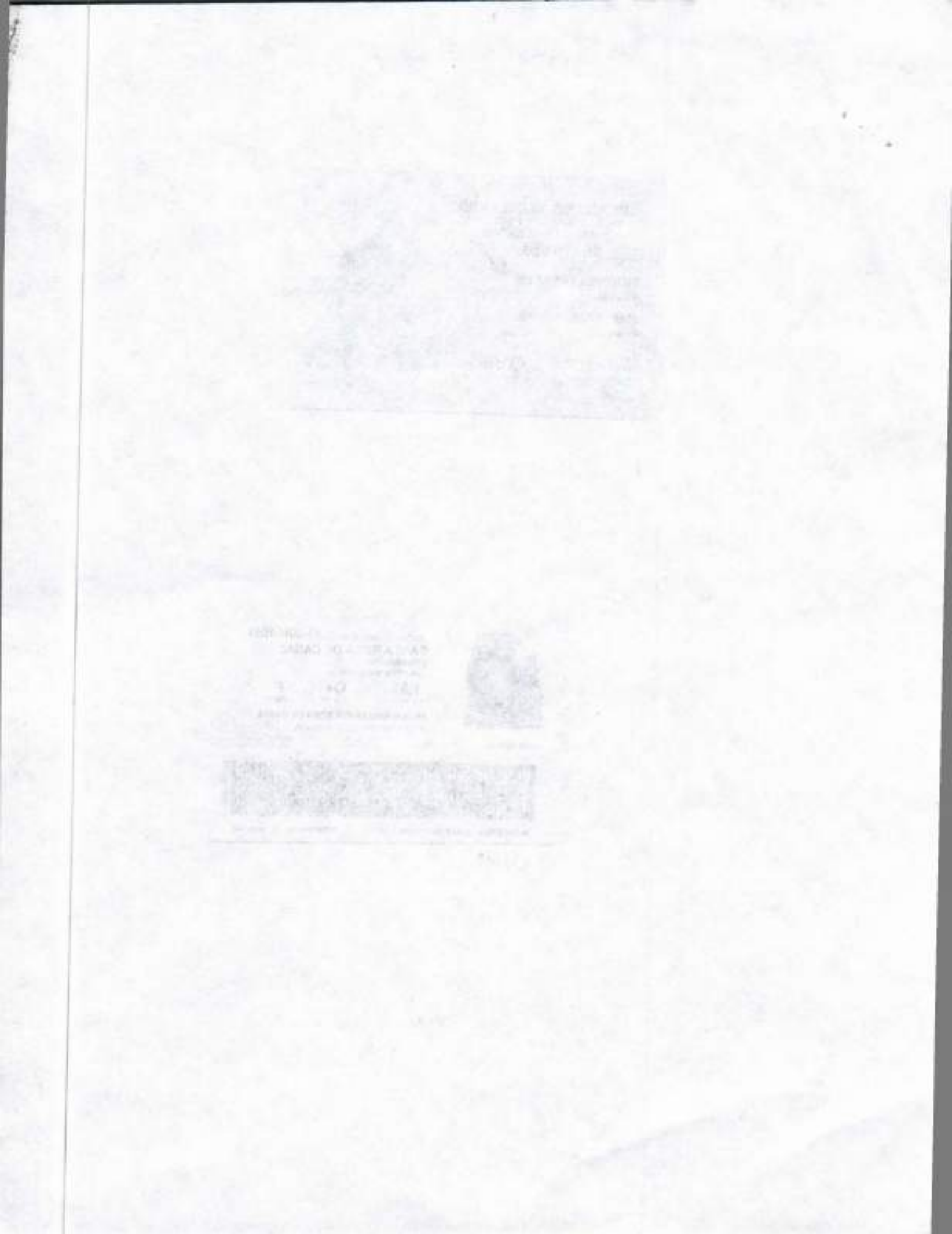
Barrio: Villa santana
Comuna: Villa santana

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.

Alejandra Victoria
Firma
Nombre completo: Maria Alejandra Victoria
Tipo de documento de identificación: 25175056
Número de documento: 25175056


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
25.175.056
VICTORIA TABARES
MARIA ALEJANDRA
ALEJANDRA VICTORIA


FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-1981
SANTA ROSA DE CABAL
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
25-JUN-1999 SANTA ROSA DE CABAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL



DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

RIA RUBY SANCHEZ

S MZ 1 CS 23 SAN VICENTE BAJO VILLA SANT

1 Pereira Residencial 3

MATRICULA 17137

20/ABR/2026

1

11/MAY/2026

12/MAY/2026

DE24881828

ASEO:	29,970
ALUMBRADO:	7,130
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	37,100
ENERGÍA:	160,138
TOTAL	$197,238

INFORMACION DE CONSUMO

Mes	kWh	Valor	Días
OCT	203	97,870	30
NOV	218	105,602	31
DIC	233	112,918	31
ENE	214	103,707	31
FEB	216	104,679	28
MAR	142	119,023	30

Factura	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en kilowatios
7603001825	STR	29099	28928	171	1	171	203	

Días facturados: 30

Tarifa aplicada:

Observación:

30/MAR/2026 - 27/ABR/2026

LIQUIDACION DEL CONSUMO ACTUAL

	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
130	130	856.826	111,367	-83,773	27,614
41	41	856.826	35,139		35,139

INFORMACION GENERAL

Componentes del costo variable

CU Generación + CU Transmisión + CU Restricciones + CU Distribución + CU Comercialización + CU Costo kWh

205.1428 57.8322 65.4227 29.7235 388.5045 167.3828 856.8280

Los siguientes valores no son información suficiente para determinar el Estrato de la Vivienda

53 51.085

ACUERDOS DE PAGO

Valor financiado Deuda actual Cuotas pendientes

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 HIUGj,n,q 16

DIUu,te 3 FIUu,te 5

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

VC .00

No prestar servicios a personas por servicios públicos domiciliarios y no residentes como personas prestadoras. Contrato CREG 038/2003 celebrado. Contrato CREG 003/2003 CELSIA Colombia S.A. E.S.P. y Compañía Pereira

ULTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 299,759 Fecha P09/MAR/2026

Por Reclamación Proceso

ENERGÍA 160,138

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	119,023	146,617	265,640
561	Subsidio	-61,956	-83,773	-145,729
581	Intereses Mes	0	335	335

ALUMBRADO PÚBLICO 7,130

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 67 del 2010

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 29,970

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

NIT. 900.133.107-5

Frecuencia (vec/sem): 3 Aprovechables: 1 Barrido: 2

Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) Frecuencia Poda: 3 (Veces/Año)

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

Tarifa ultimos 6 meses

12870	12870	12870	12870	12870	14960

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
644	Cargo Fijo Aseo	2,117	36,775	39,892
645	Recargo Mora	0	7	7
858	C V Aprovechamiento	203	203	406
939	Cargo Variable	11,662	11,662	23,324
939	Subsidio Aseo	0	-33,659	-33,659

Componentes Tarifarios

TBL:	36301.24
TRT:	8095.93
TDF:	2980.122
TC:	1152.23
TA:	292.733
TTL:	585.88
TLU:	8933.75
% SUBCON:	-89.30%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado MAR/2026 Ult. Pago y Fec. 299,759 P 09/MAR/2026

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

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

Información de Liquidación

Costo Fijo: 292.733

Costo Variable No Aprovechable: 11661.732

Costo Variable Aprovechable (VBA):

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



9:39.

Historia Clínica Nº: 34093

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/5. Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Jose Alberto Brito Paciente: Mono

Motivo de consulta reportado:

Retirada de 2 puntos 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:

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 verez 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: _____

11:35

Historia Clínica Nº: 09104

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: Criollo

Médico tratante: Angela Henao

Tutor: Alfonso Cortes Paciente: Michi

Motivo de consulta reportado:

lectura examenes

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación

lectura de examenes sin Paciente se realiza remisión para ecografia abdominal de control

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Dra. Angela María Henao Hincapié Médica Veterinaria Zootecnista Matrícula Profesional [illegible]	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Hospitalización U.T:

Historia Clínica Nº: 09104

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, Alfonso Cortes, identificado/a con Documento de identidad número 10060401, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Michi, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M11 C51 C4

Barrio: Dorado II
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.

Alfonso Cortes
Firma
Nombre completo: Alfonso C.
Tipo de documento de identificación: 1 CC
Número de documento: 10060401


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
10.060.401
CORTES CARDONA
ALFONSO


NOM DIR COM PAT UNA
LOT: SOYA-CAUC
0111 #840 $ $ $
#111 #840 $ $ $
TOTAL: 4,000 IVA(19%) 639 3,361
Op.Tec:COOPESA Nit:905012299-7 SW:SFLEX

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

NELLY GRAJALES
MNZ 11 CAS 19 DORADO I DORADO-B VILLA CONS

Ruta: 01-01-011-3783 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 11
Transformador: 1007000000 $ Contribución: $ Subsidio: -48.28 Estrato: 1
Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0046 NIT: 1

MATRÍCULA >>> 928077

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: DEL4792592

ASEO:	14,981
ALUMBRADO:	3,560
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,541
ENERGÍA:	40,773
TOTAL	$59,314

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	86	73,223	31
NOV	84	70,542	30
DIC	92	78,582	31
ENE	100	85,258	31
FEB	90	76,768	28
MAR	91	76,276	31

Activa	11132744	MER	18785	18693	92	1	92	91
Reactiva								

Periodo facturado: 16/MAR/2026 - 16/ABR/2026 Días facturados: 30 Observación:
Valor kWh: 856.828 Tarifa a mes de: MAR-2026 Tipo de lectura: CET Consumo Lectura Terceros

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	92	856.828	78,828	-38,055	40,773

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación +	(T) Transmisión +	(PR) Pérdidas +	(D) Restricciones +	(R) Distribución +	(C) Comercialización +	(CU) Costo unit.
305.1438	57.0328	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 59,314 Fecha P:S7 27/ABR/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG a q 22 FIUG n c 15
DIUu te 4 FIUu te 9
DIUu rc g m 0 FIUu n c g m
VC 03

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

ENERGÍA 40,773

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	78,828	78,828
561	Subsidio	0	-38,055	-38,055

ALUMBRADO PÚBLICO 3,560

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO		VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Público	0	3,560	3,560

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-65 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 14,981

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

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 2 Aprovechables: 0 Barrido: 2
Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Aforo Mes (Mt3): 1 Uso Aseo: ESTRATO1

Tarifa últimos 6 meses

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

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	38,775	38,775
856	C V Aprovechamiento	0	203	203
935	Cargo Variable	0	11,662	11,662
999	Subsidio Aseo	0	-33,659	-33,659

Componentes Tarifarios

TBL:	26381.24
TRT:	8095.93
TDF:	2980.122
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	585.68
TLU:	6331.79
% SUBCON:	-40.20%

Valor Financiado: 0 Unidades Independientes Rec/I Cuotas Pendientes
Periodo Facturado: MAR/2026 Ult. Pago y Fec. 59,314 P 27/ABR/2026

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	202.733
Costo Variable No Aprovechable:	
Costo Variable Aprovechable (VBA):	11661.732

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo?
INGRESA A ESTE CODIGO QR
Resolucion CREG 156 007 de 2024

CUFE:
CUDE: a452988ae846e1ad7a30a0e45ee877ddc695764f347e774f0984289f7abcd923e8c0aa4bc13886ecd967267ce9eb
FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTSAS LTDA - NIT: 800204634 - SAC

energía DE PEREIRA
NIT. 816.002.819-9
www.eep.com.co
Matrícula
928077

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)080092807732(3900)000000055754(96)20260427

(415)7709998015692(8020)010092807732(3900)000000059314(96)20260427

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$55,754
Pago total factura	$59,314

SUDE: 7f77633d0f21e9dc1add95845931b88cd3ed6559565516d6b4954c10cd9a952d83efb0e27278aff28e345e0c71acc78601

Datos del Suscriptor

Nombre: GRAJALES CORTES NELLY

Dirección: MZ 11 CS 19 DORADO B VILLA CONSOTA

ORC: 13 - 1 - 36360 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO-BAJO

Medidor N°: C17LA172099AA 1/2 P

MATRICULA 928077

Documento No: 59421585

Fecha del Documento: 25-Nov-2025

Periodo de Cobro: 20-Oct-2025 al 19-Nov-2025

Fecha y Hora de Generación: 2025-11-25 07:02:40

TOTAL A PAGAR:

$24,720

Fecha límite sin recargo: 04-Dic-2025

Me quedo sin el servicio de agua:

2025-11-03

APOSTAR

1

27,860

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	# Inicial	# Final	Nr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
EXEQUIALES	20.000	.00	

Subtotal otros Cobros no Asociados $20.000

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS N

$4,720

Matrícula No.

928077

Kit 735

EMPRESAS ALIADAS

12:10

Historia Clínica N°: 32752

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: Criollo
Médico tratante: Angela Henao
Tutor: Yenny Paola Bueno Paciente: Cindy

Motivo de consulta reportado:
Hace 2 días no come, se está poniendo pálido, vomito, no 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:
Se recibe paciente en estado de estupor y sin frecuencia cardiaca y respiratoria. Se realiza maniobras de reanimación durante 15 minutos, sin resultado se declara fallecimiento

Se solicita toma de CH

Recepción	Infectocontagiosc	Dra. Angela María Henao Hincapié	Imágenes diagnósticas 1
Nathalu		Médica Veterinaria Zootecnista Matrícula Profesional 47540	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

UTP

Historia Clínica N°: 32752

Hospital Veterinario Universidad de Pereira | Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Yenny Paola Bueno, identificado/a con Documento de identidad número 1002853601, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado cindy, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
km2 vía Armenia, Manzana 4 casa 55

Barrio: Canaco la curva.
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.

Yenny Paola Bueno
Firma
Nombre completo: Yenny Paola Bueno
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1002853601

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.002.853.601
BUENO MORALES

APELLIDOS
YENNY PAOLA

NOMBRES
YENNY PAOLA BUENO

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-JUL-1997
RIOSUCIO
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

17-JUL-2015 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



P-3405100-00732503-F-1002853601-20150812 0045732907A 1

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

VALENCIA ARIAS JAVIER

VIA ARMENIA MNZ 4 CASA 55 LA CURVA CARACOL

Ruta: 01-01-001-4100 Municipio: 1 Pereira Residencial 61

Transformador: 10090L0060 -49.20 1

Carga contratada(kW): 0 Grupo calidad: 32 0047 1

MATRÍCULA >>> 602045

Fecha de emisión: 03/FEB/2026

Facturas vencidas: 0

Fecha límite pago hasta: 13/FEB/2026

Medidor sin servicio desde:

Referencia pago electrónico o de factura: DEL4074520

ASEO:	12,86
ALUMBRADO:	6,30
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	19,16
ENERGÍA:	13,43
TOTAL	$32,60

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

61 62 48 36 32 38 31 46

AGO SEP OCT NOV DIC ENE Actual Promedio

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
AGO	61	85,879	31
SEP	62	54,736	30
OCT	48	42,036	31
NOV	36	51,543	30
DIC	32	27,834	31
ENE	28	32,413	30

	Número	Marca	Lec actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía Facturada	Consumo promedio	Consumos no facturados
Activa	100149480	MER	20678	20647	31	1	31	46	
Reactiva									

Periodo facturado: 04/ENE/2026 - 31/ENE/2026 Días facturados: 31

Fecha vence: 13/FEB/2026 Fecha suspensión: DIC-2025 Tipo de factura: ELECTRONICA Factura Tarifa

LIQUIDACIÓN DE CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	31	852.90	[illegible]	[illegible]	13,433

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes de cada unidad

Gx Generación + Gt Transmisión + Dx Distribución + Cv Comercialización + Pr Pérdidas + Rc Restricciones + Cc Compensaciones

Gx	Gt	Dx	Cv	Pr	Rc	Cc
305.9291	54.1328	56.2757	18.8550	315.5655	100.7824	107.9821

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

Int. Mora ,50 Vr. suspensión Vr. reconectados 84,202 Vr. reconexión

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 28.336 Fecha: 14/ENE/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 55 FIUIs,n,q 28

DIUu,te 22 FIUIu,te 14

DIUu,n,q,m 1 FIUIu,n,q,m 1

VC ,80

ALUMBRADO PÚBLICO 6,300

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Público		6,279	6,279
315	Interes Alumbrado Pereira		21	21

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.408.626-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 532 del 2002

Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-05 Cd Trans General, local 134 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 12,867

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6
12140	12140	12670	12670	12670	12670

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	29,161	29,161
868	C V Aprovechamiento	0	219	219
869	Cargo Variable	0	12,386	12,386
893	Subsidio Aseo	0	-28,899	-28,899

Componentes Tarifarios

TBL:	19903.98
TRT:	8782.87
TDF:	3648.58
TC:	4142.28
TA:	[illegible]
TTL:	833.364
TLU:	5134.71
% SUB/CON:	60.20%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res.: Cuotas Pendientes

Periodo Facturado ENE/2026 Dtl. Pago y Fec. 29,881 P 17/DIC/2025

Cantidad de Residuos (ton)	Nov	Dec	Jan
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNAL	.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:	219.872
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12,386.003

GERENTE

ENERGÍA 13,433

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	25,442	38,442
561	Subsidio	0	-12,009	-12,009

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo de este periodo? INGRESA A ESTE CODIGO QR

Resolución CREG 137.007 de 2014

11158

Historia Clínica N°: 37344

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05/26 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: POO

Médico tratante: Angela Hernao

Tutor: Josue David Cocan Paciente: Jordan

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:

Tomar muestras sanguineas. Perfil renal 2.

Recepción	Infectocontagiosc	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Dra. Angela María Hernao Hincapié Médica Veterinaria Zootecnista Matrícula Profesional No. [illegible]	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
	U.T.P.	Soledad

Historia Clínica N°: 37344

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Josue David Guarin, identificado/a con Documento de identidad número 10.097.064, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Jordan, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M24 C15

Barrio: Portal San Joaquin
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: Josue David G.
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 10097.06


REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 10.057.064
GUARIN FRANCO
JOSUE ILDEBRANDO
COL
M
26 NOV 1955
A+
SEVILLA (VALLE)
22 DIC 1977, PEREIRA
05 OCT 2033


ICCOL0316981750240O1<<<<<<<<<<
5911262M3310056COL10097064<<<8
GUARIN<FRANCO<<JOSUE<ILDEBRAND

ATENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - Nuir: 1-66501009-2- Autorretenedores de servicios públicos Responsables de IVA y autorretenedores de ICA

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.S ESP
Nit. 816.002.520-7

QR DIAN

CUDE: c4ab0c80b032bb0deb0b2adc24de71fbf1ffe4592b996c10f82452fc20ba69e5d3cdfd0909d688926226de1903456 74e

Datos del Suscriptor

Nombre: MUNOZ LOZADA REINELBA

Dirección: MZ 4 CS 5 PS 2 PORTAL DE SAN JOAQUIN

CRC: 10 - 4 - 55300 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: H20VA520415 1/2 P

MATRÍCULA: 1457142

Documento No: 60298518

Fecha del Documento: 21-Abr-2026

Periodo de Cobro: 16-Mar-2026 al 16-Abr-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-04-21 06:13:44

TOTAL A PAGAR: **$57,160**

Fecha límite sin recargo: 30-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-03-30

Lugar último pago: XPOSTAR

Valor último pago: 60,440

Edad: 1

Pague con este código

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 971

LECTURA ANTERIOR: 957

CONSUMO M³: 14

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 14

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	14	$2,375.71	$31,859.94
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-15,334.74
Consumo Periodo			$26,875.20
Ajuste a la Decena			$4.80

Subtotal Acueducto: $26,880

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	14	$2,981.88	$41,746.46
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-17,017.56
Consumo Periodo			$30,280.00
Ajuste a la Decena			$-0.90

Subtotal Alcantarillado: $30,280

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TG - 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 (DIAS - AÑO) | FRECUENCIA (DIAS - MES) | FRECUENCIA (DIAS-BIMENSUAL)

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TAA)

No Aprovechables (TONA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbana

Recolectados

Componentes Tarifarios

Ultimo pago | % Sub | % Cont.

Unidades Subsistencias | UR | UNR

TBA	TBP	TBS	TTL	TLU	TC	TA

2:47 PM

Historia Clínica N°: 39118

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tiene

Sedes
- ~~Mercya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/5. Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Angela Ortega

Tutor: Luz Aida Ortiz Tomay Paciente: Rolo

Motivo de consulta reportado:

trapi - tiene la barriga hinchada no 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					

Evaluación del paciente / medicación:

Canalizar - tomar muestras Perfil sanguíneo. Cefazolina

Medicar: Dipirona: 0.8ml x

Pregabalina 50mg: 1 cap P.O.

remitir area ox instalación de sonda urinaria

subir hospital.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
		Dra. Angela María Henao Hincapié Médica Veterinaria Zootecnista Matrícula Profesional 4570	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	UTP Medicación
		Soledad

Historia Clínica N°: 39113

Alcaldía de Pereira | Hospital Veterinario | Pereira La Tierra

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Luz aida Uribe Roman, identificado/a con Documento de identidad número 1087548390, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Polo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M E casa 24 Plan de vivienda Cesar toro

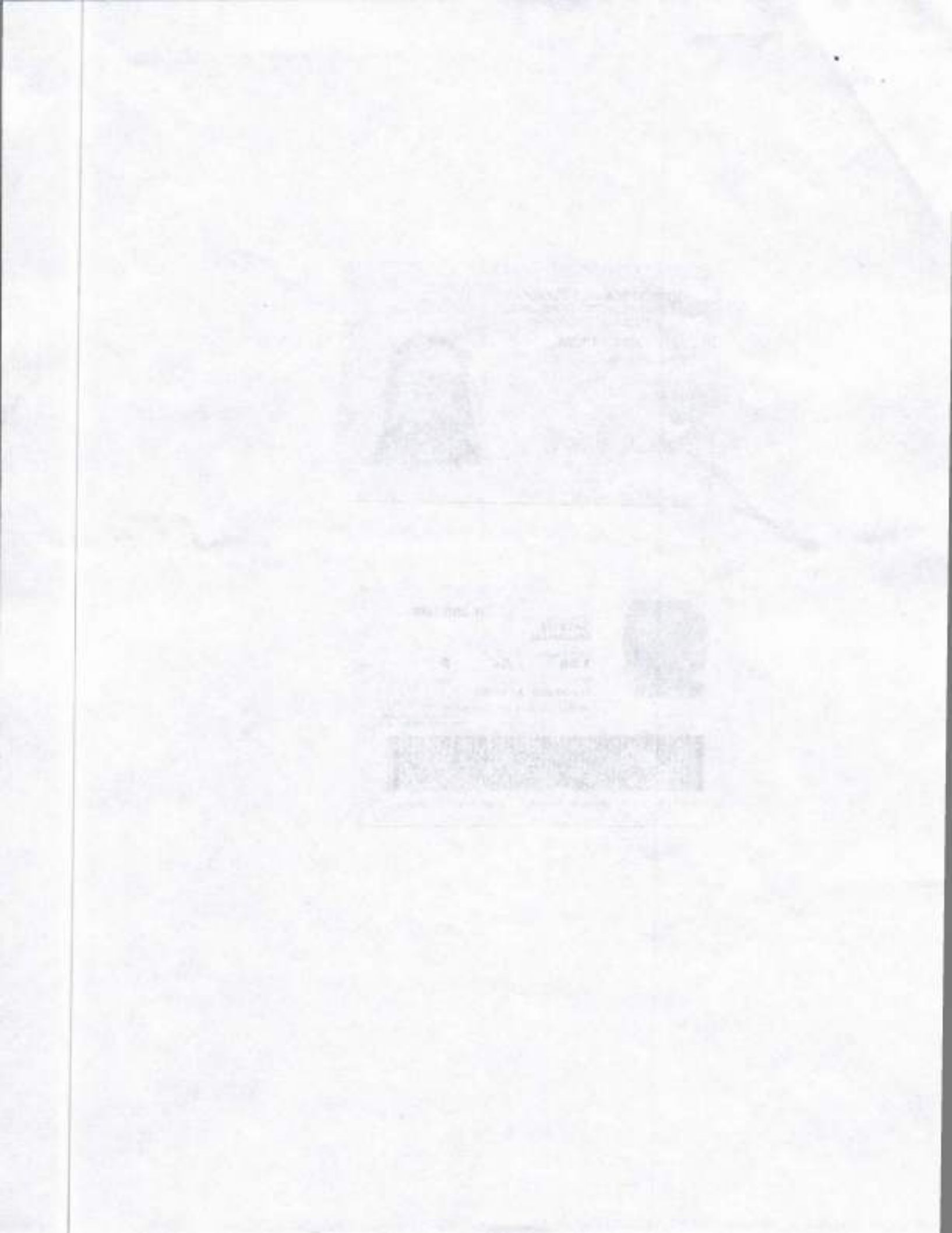
Barrio: Cesar toro
Comuna: Carmelito

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 aida Uribe Roman
Firma
Nombre completo: Luz aida Uribe Roman
Tipo de documento de identificación: cc
Número de documento: 1087548390


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.087.548.390
URIBE ROMAN
APELLIDOS
LUZ AIDA
NOMBRES
Luz Aida Uribe Roman
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 24-ENE-1986
BALBOA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
04-AGO-2009 LA VIRGINIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO



DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MARCO OBDULIO ZAPATA
-MNZ E CS 24- PLAN DE VIVIENDA FINCAS CAIMA

Ruta: 01-01-011-8970 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Cód: 16
Transformador: 1021338000 S.Contribución: % Subsidio: -49.89 Estrato: 1
Carga contratada (kW): 2 Grupo calidad: 32 Circuito: 0049 Int: 1

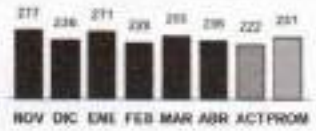
MATRÍCULA 1497668

Fecha de Emisión: 11/MAY/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta:
21/MAY/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura:
DEL4948300

ASEO:	15,143
ALUMBRADO:	3,100
OTRAS EMPRESAS:	11,100
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	29,343
ENERGÍA:	140,109
TOTAL	$169,452

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Consumo últimos seis meses



Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	277	241.461	36
DIC	238	203.209	31
ENE	271	231.158	31
FEB	229	194.480	26
MAR	255	213.741	31
ABR	236	202.211	30

Activa 2404020372 EMI 1633 1411 222 1 222 251
Reactiva

Periodo facturado: 09/ABR/2026 - 09/MAY/2026 Días facturados: 31 Observación:
Valor kWh: 891.2494 Tarifa a mes de: ABR 2026 Tipo de factura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	891.2494	115,862	-57,800	58,062
>130	92	891.2494	81,995		81,995

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

G	T	PR	R	D	C	CU
323.2239	55.9536	59.6182	25.9645	315.7034	110.7858	891.2494

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

Int. Mora .50 Vr. suspensión Vr. reconexión 84,202 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG i,n,q 55 FIUG i,n,q 28
DIU u,te 39 FIU u,te 34
DIU u,tq,ss,t FIU u,n,q,ss
VC .00

Para Comercial Industria del Energía de Pereira S.A.E.S.P.

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 368,403 Fecha: P0421/ABR/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 140,109

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	197,857	197,857
561	Subsidio	0	-57,800	-57,800
561	Intereses Mes	0	52	52

ALUMBRADO PÚBLICO 3,100

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Público	0	3,100	3,100

Responsable del Alumbrado Público: Pereira
Acuerdo del Concejo Municipal No. 035 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira
Nit: 891.480.035-2

OTRAS EMPRESAS 11,100

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
914	Asistencia Aseo	0	11,100	11,100

ASEO 15,143

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: ESTRATO1

Tarifa últimos 6 meses

12870	12870	12870	12870	14980	14980

COD	Concepto	Deuda anterior	Valor mes	Total
944	Cargo Fijo Aseo	0	36,913	36,913
958	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,048	12,048
999	Subsidio Aseo	0	-34,021	-34,021

Componentes Tarifarios

TBL:	26361.24
TBT:	8382.53
TDF:	3066.135
TC:	4286.21
TA:	202.733
TTL:	606.180
TLU:	5331.50
% SUBCOM:	40.20%

Valor Financiado: 0 Unidades Independientes: Res 1 Cuotas Pendientes: 0
Periodo Facturado: ABR2026 Ult. Pago y Fec: 369,403 P 21/ABR/2026

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

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):	12047.844

GERENTE

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

CUFE:
CUDE: c38a032de2ce7e9f4d6f81b88fec6d71c4e2e0ceaa4b5c19b98f1e1144a57fc219ad8888dc4ac14 7aaa4d0535a4ca4f99e

FABRICANTE DEL SOFTWARE ACTUS LTDA - NIT 800214634 - SAC

energía DE PEREIRA
Nit. 816.002319 9
www.eep.com.co
Manizales

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

1497668

(415)7709998015692(8020)060149766833(3900)000000155252(96)20260521

(415)7709998015692(8020)010149766833(3900)000000169452(96)20260521

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $155,252

Pago total factura $169,452

4.04

Historia Clínica N°: 391371

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: Bulldog frances
Médico tratante: Angela Herrera
Tutor: Adriana del Rocio Reyes Paciente: Merlina

Motivo de consulta reportado:

Se le salio y le atacó otro canino, tiene vomito, agitada, ahogada

crear okvet (4)

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

canalizar y tomar muestras (dejar catéter)

Medicar: Omepratol 0.9ml IV
Agelux 3ml P.O
Meloxicam 0.5% 0.2ml SC
Diprona: 0.6ml SC
Vantral: 0.9ml SC
Sedalax: 0.8ml IM

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Dra. Angela María Herrera Hincapié Médica Veterinaria Zootecnista Matrícula Profesional 4311	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	U.T.P. Medicación
		Valeria.

Historia Clínica N°: 89371

Hospital Público VETERINARIO | Alcaldía de PEREIRA | Pereira Le Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Adriana del Rocio Reyes identificado/a con Documento de identidad número 55169577, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Martina, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 13 casa 177

Barrio: Naranjito
Comuna: Coba

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 Reyes

Firma
Nombre completo: Adriana del Rocio Reyes ipila
Tipo de documento de identificación: 55169577 cedula
Número de documento: 55169577

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

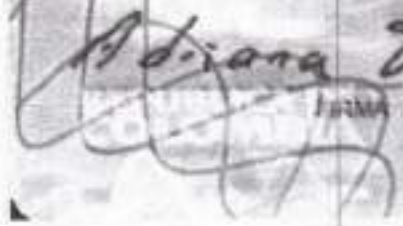
NUMERO **55.169.577**

REYES IPILA

APELLIDOS

ADRIANA DEL ROCIO

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-JUN-1969**

IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-AGO-1992 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1508800-00719295-F-0055169577-20150704 **00447**21521A 1 1423431368

DOCUMENTO DE COBRO - SOLO PARA EFECTOS DE RECAUDO

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

HERRERA RINCON BERNARDO
MNZ 13 CS 177 NARANJITO

Ruta: 01-01-014-0978 Municipio: 1 Pereira Estrato: Residencial Ciclo: 11
Nombre/Instalación: 1011119000 Clasificación: Subsidio: -35.34 Estrato: 2
Cargo mínimo aporte (RW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0046 Ref: 1

MATRÍCULA → 722066

Fecha de Emisión: 17/ABR/2026
Facturas vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta: 27/ABR/2026
Mercado sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL4795062

ASEO:	60,974
ALUMBRADO:	10,400
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	71,374
ENERGÍA:	218,641
TOTAL	$290,015

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumos últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	176	146,440	31
NOV	168	153,748	30
DIC	180	147,566	31
ENE	173	135,634	31
FEB	159	144,171	28
MAR	172		31

Activa 11129869 MER 11431 11255 176 1 176 171
Reactiva

18/MAR/2026 - 16/ABR/2026 30
856.826 MAR-2026 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	46	856.826	39,414		39,414

INFORMACIÓN GENERAL

Consumos promedio actuales

305.1438	57.6320	60.4507	29.7230	300.5045	103.2620	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 periódica

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 290,015 Fecha P 39 27/ABR/2026
Otros
Valor en Reconexión Previo

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj n,q 22 FIUGj n,q 15
DIUu,te 5 FIUu,te 6
DIUu,mes/m² FIUu,n,q,n0
VC .00

ENERGÍA 218,641

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	144,171	150,801	294,972
561	Subsidio	-37,716	-39,369	-77,085
581	Intereses Mes	222	532	754

ALUMBRADO PÚBLICO 10,400

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO		VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico	0	10,347	10,347
315	Interes Alumbrado Pereira	0	53	53

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-8
Acuerdo del Concejo Municipal No. 532 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 60,974

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

Frecuencia (vez/sem): No aprovechables: 2 Aprovechables: 0 Barrido:
Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 2 Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Aforo Mes (M3): 1 Uso Aseo: EST

Tarifa últimos 6 meses

26280	26280	26280	26280	26280	3048

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	17,775	36,775	54,550
845	Recargo Mora	6	15	21
856	C V Aprovechamiento	203	203	406
939	Cargo Variable	12,496	12,496	24,992
980	Subsidio Aseo	0	-18,998	-18,998

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TNT:	8675.23
TDF:	3103.383
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	627.588
TLU:	6331.75
% SUB/CON:	-33.4

Valor financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes
Periodo Facturado MAR/2026 Dir. Pago y Fac. 396.015 P 27/ABR/2

	Jan	Feb	Mar
Cantidad de Residuos (ton)			
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechable: (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 (TVBA):	12486.178

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo?
INGRESA A ESTE CODIGO QR
Resolución CREG 155 007 de 2024

CUFE:
FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTIS LTDA - NIT: 830204634 -

energía
Nit. 819.002.019-4
Matrícula
722066

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)000072206632(3900)000000279615(96)20260427
(415)7709998015692(8020)000072206632(3900)000000290015(96)20260427

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros	$279,615
Pago total factura	$290,015

Sisbén

Registro válido

B2

Fecha de consulta: 13/05/2026

Ficha: 660011701277500020210

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ADRIANA DEL ROCIO

Apellidos: REYES IPILA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 55169577

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/04/2023

Última actualización ciudadano: 19/02/2026

Última actualización vía registros administrativos: 31/08/2025

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTÓBULO MENA BUENAÑOS

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1

Teléfono: 3248703

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

10:09 AM

Historia Clínica N°: 39339

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/5 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: _____

Médico tratante: Cristian Camilo Martinez

Tutor: Catalina Escalante Paciente: Princesa

Motivo de consulta reportado:

esta convulsionando
Diagnosticada
- NEGATIVO

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 | Instrucción | Consulta/triage | Imágenes diagnósticas 1

Cristian Camilo Martinez
Médico Veterinario Zootecnista
TP 47354
Visión de los Andes

Imágenes diagnósticas 2 | Laboratorio | Medicación

Historia Clínica N°: 39333

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, Catalina Escalante., identificado/a con Documento de identidad número 1004719564, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Princesa, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 5 Casa 7 Samaria 1.

Barrio: Samaria.
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.

Catalina E

Firma
Nombre completo: Catalina Escalante.
Tipo de documento de identificación: 1004719564 CC.
Número de documento: 1004719564 Cedula.

CUDE: 474782c4c0e38ff737abc0e9e5aef90ee3d269480449c7d93e664d3cbbe76e63ade3da24fdbc3feb6697125efa9039

Datos del Suscriptor

Nombre: JORGE LUIS ESCALANTE

Dirección: MZ 5 CS 7 PS 2 SAMARIA I

CRC: 9 - 2 - 129150 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P2115MMRAL143261AA 1/2 P

MATRÍCULA 1273309

Documento No:	60279081
Fecha del Documento:	20-Abr-2026
Periodo de Cobro:	16-Mar-2026 al 15-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-20 06:36:51

TOTAL A PAGAR:

$99,220

Fecha límite sin recargo: 29-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago:	2026-03-30
Lugar último pago:	TORRE CENTRAL NORMAL
Valor último pago:	141,820

Estrat: 1

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Paga con este código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TTR N°:

CONCEPTO	UNIDAD APROVECH.	VALOR UNIDAD	TOTAL

ACUERDOS DE PAGO

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

TOTAL ASEO

Subtotal otros Cobros Aseo (Aliadas)

Componentes Tarifarios

Último pago

Cupón para Entidad Recaudadora

Matrícula No.
1273309

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS
$0

N

SP M/T 816.000.000-7
2203M2025042/

KE 2514

EMPRESAS ALIADAS



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.004.719.584
ESCALANTE JIMENEZ

APELLIDOS
CATALINA

NOMBRES
Catalina Escalante

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-AGO-2002
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59 O- F
ESTATURA G.S. RH SEXO
12-AGO-2020 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

9:37 Y

Historia Clínica N°: 39335

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 9/5. Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Cristian Camilo Martinez

Tutor: Heimmy Cortes Agudelo Paciente: Tommy.

Motivo de consulta reportado:

Hemorragia por la boca; se dismey, cuando bota sangre, disparado; no come.

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:

Quercetol 0,4 ml im
omeprazol 0,2 ml IV
Dipirona 0,2 ml SC
metronidazol 12 ml IV

Recepción	Infectocontagioso	Consulta / triage	Imágenes diagnósticas 1
		Cristian Camilo Martinez Médico Veterinario Zootecnista TP.47354 Visión de las Américas	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39335

Hospital Público VETERINARIO

Pereira la Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Heimmy Cortes Alevive, identificado/a con Documento de identidad número 1.006.738.089, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Tommy, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz N Cs 8 pereira

Barrio: Gilberto Alzate
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.

Heimmy C.A.
Firma
Nombre completo: Heimmy Cortes A.
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 1.006.738.089

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.006.738.089
CORTES AGUIRRE

APELLIDOS
HEIMMY LUZDELLY

NOMBRES

Heimmy C.A

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 01-JUN-2002
PUERTO RICO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

16-JUN-2020 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL



CUDE: a2756bd32f42e444c1107a7f9b9ecd5f3c85c975f870cc44a053 9c14dc0c8a98762b37993285b5becd1445a78c3af

Datos del Suscriptor

Nombre: JUAN ALBERTO MOTATO

Dirección: MZ 14 CS 8 NACEDEROS I ETAPA URBANIZACION GILBERTO PELAEZ

CRC: 12 - 1 - 37650 Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: H20VA149609 1/2 P

MATRÍCULA 19625886

Documento No: 60323070

Fecha del Documento: 23-Abr-2026

Periodo de Cobro: 18-Mar-2026 al 18-Abr-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-04-23 09:29:39

TOTAL A PAGAR: $99,560

Fecha límite sin recargo: 04-May-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-03-30

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 81,130

Edad: 1

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	# cuenta	F. Fact	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 tarjeta o celular

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

Tipo - M²

Descripción	Valor Unitario	Vol. Ctd. Mes	Total

Total Aseo

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	# cuenta	F. Fact	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros Asociados

Cupón para Entidad Recaudadora

Matrícula No. 19625886

Kit 735

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS $0

N

EMPRESAS ALIADAS

1:31

Historia Clinica N°: 39361

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05/26 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [x] Hembra: [ ]
Raza: Hasky
Médico tratante: Cristian Camilo Martinez
Tutor: Fabith Camilo Ruiz Ibarra Paciente: Persa

Motivo de consulta reportado:

Lo trae de otra Clinica Vet. Privada.
Paciente con anemia, Falla renal, vomito, Retencion de liquidos
Fiebre 40°C

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Furosemida = 2,4 ml IV
Dipirona = 1,2 ml SC
Omeprazol = 1,5 ml IV
Tramadol = 1,4 ml SC

Dejar canalizado

Recepción	Infectocontagiosa	Consulta Médica	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Cristian Camilo Martinez Médico Veterinario Zootecnista TP 47354 Visión de las Américas	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Valera

Historia Clínica N°: 39361

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Farid Camilo Ruiz Loaiza, identificado/a con Documento de identidad número 1004567581, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Persi, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

_____

Barrio: Tribunas Cerca
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.

Farid Ruiz
Firma
Nombre completo: Farid Camilo Ruiz
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1004567581

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



1.004.567.581

RUIZ LOAIZA

FARYD CAMILO

COL 1.79 M

22 AGO 1999 O-

LA VIRGINIA (RISARALDA)

29 AGO 2017, LA VIRGINIA

11 ENE 2032

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL0016166462240 46<<<<<<<<<<<
9908224M3201118COL10045675 81<3
RUIZ<LOAIZA<<FARYD<CAMILO<<<<<

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

RESTREPO BERMUDEZ ORLANDO

VIA ARMENIA- TRIBUNAS FINCAS TRIBUNAS

Ruta:	01-01-016-2300	Municipio: 1 Pereira	Servicio: Residencial		61
Transformador:	1024670000	Contribución:	Subsidio:	-37,36	2
Carga contratada (KW):	0	Grupo calidad: 32	Circuito:	0047	1

MATRÍCULA >>> **374181**

Fecha de Emisión:	05/MAY/2026
Facturas Vencidas:	0
Tengo plazo para pagar hasta:	15/MAY/2026
Me queda en el servicio de:	
Documento equivalente a la factura:	DEL4902172

ASEO:	30,817
ALUMBRADO:	4,510
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,327
ENERGÍA:	35,803
TOTAL:	$71,130

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	68	59,552	30
DIC	71	61,891	31
ENE	66	58,085	30
FEB	62	52,885	29
MAR	64	54,581	30
ABR	60	50,282	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	41003941	HOL	28226	28157	69	1	69	66	
Reactiva									

Periodo facturado: 03/ABR/2026 - 03/MAY/2026 | Días facturados: 30

Valor kWh: 891.2494 | Tarifa aplicada: ABR-2026 | CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	69	891.2494	61,496	-22,974	38,522

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del consumo unitario

(G) Generación	(T) Transmisión	(PR) Pérdidas	(D) Restricciones	(CV) Comercialización	(PO) Otros	(C) Contribución
323.2239	55.9536	59.6182	25.9645	315.7024	110.7858	891.2494

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

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
.50		96,649	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	55	FIUGj,n,q	28
DIUu,te	73	FIUu,te	24
DIUu,n,q,m	1	FIUu,n,q,m	3
VC 2,729.65			

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 136,571 | Fecha: P16/ABR/2026

Otros:

Valor en Reclamación: | Proceso:

ENERGÍA — 35,803

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	61,496	61,496
561	Subsidio	0	-22,974	-22,974
134	Compensaciones Res Creg 015	0	-2,730	-2,730
561	Intereses Mes	0	11	11

ALUMBRADO PÚBLICO — 4,510

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
397	Impuesto Alumbrado Publico		4,510	4,510

Recaudado por: Pereira | Nit: 891.480.035-3

Acuerdo del Concejo Municipal: 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 — 30,817

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (per/cent): | Días aprovechables: 2 | Aprovechables: 5 | Barridos: 2

Frecuencia Corte: 1 (Veces/Sem) | Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)

Frecuencia Lavada: 2 (Veces/Año) | Micro Rut (MR): 1 | Uso Aseo: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

26281	26280	26280	26280	30480	30480

844	Cargo Fijo Aseo	0	38,513	38,513
845	Recargo Mora	0	1	1
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,910	12,910
999	Subsidio Aseo	0	-19,210	-19,210

Componentes Tarifarios

IPK:	26301.24
TRT:	8982.33
TRF:	3275.101
FC:	4280.21
IA:	202.733
TTL:	648.486
TUA:	6331.58
% SUBSIDIO:	-38.40%

Unidad Facturada: 0 | Usuarios Independientes: Res:1 Cuentas Pendientes

Periodo Facturado: ABR/2026 | Vlr. Pago Fac: 136,571 F. 16/ABR/2026

Cantidad de Residuos (Ton)	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	001	001	001
No aprovechables (TRNA):	059	055	055

Residuos del periodo (Ton)

Ordinarios:	001
Barrido y Limpieza:	01
Limpieza urbanos:	001
Recolectados:	0

Información de Liquidación

Costos Fijo:	
Costo Variable no Aprovechable:	202.733
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12909.918

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

energía DE PEREIRA
NIT. 816.004.093-9
www.eep.com.co

Matrícula
374181

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$66,620
Pago total factura	$71,130

12:54

Historia Clínica N°: 7089

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Pinsher
Médico tratante: Cristian Camilo Martinez
Tutor: Dra Luz Mejia Paciente: Klara

Motivo de consulta reportado:

lactura Rx y Citología

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
Wathelen		Cristian Camilo Martinez Médico Veterinario Zootecnista TP 47354 Visión de las Américas	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 7089

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Dora luz Maria Mora, identificado/a con Documento de identidad número 25196395, actuando en calidad de tutor del canino [X] 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.)
Mz 19 Cs 15 Mirador

Barrio: Mirador de Hunagrande
Comuna: _____

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

Dora luz Maria Mora
Firma Dora luz Maria Mora
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: 25196395
Número de documento: _____

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

QR DIAN

CUDE: 5a759a13664b3a3e46f530255a90c4fa80d337719bf99517c58c7ce3cceec8adc648a8f82ec7bd0932c0f21ea443bcd

Datos del Suscriptor

Nombre: JAIRO ALEJANDRO PARRA BARRERA

Dirección: CL 66 C # 1 A - 6 MZ 19 CS 15 MIRADOR DE LLANO GRANDE MIRADOR DE LLANO GRANDE

CRC: 6 - 12 - 67650 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: H25VA871383 1/2 P

MATRÍCULA	19620403
Documento No:	60256098
Fecha del Documento:	16-Abr-2026
Periodo de Cobro:	12-Mar-2026 al 12-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-16 07:48:44

TOTAL A PAGAR: $247,800

Fecha límite sin recargo: 27-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

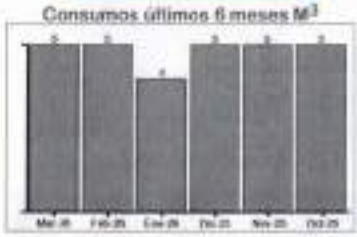
Fecha último pago: 2026-04-06
Lugar último pago: DAVIBANK
Valor último pago: 163,000
Edad: 1

Paga con este código

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 29
LECTURA ANTERIOR: 5
CONSUMO M³: 24

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 5

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes
PRESTAMO ACUEDUCTO	Feb-26	Abr-26	$91,000.00	$91,000.00	0%	1
SIN	Feb-26	Abr-26	$21,741.00	$21,741.00	0%	1

Subtotal otros Cobros Asociados: $21,741

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
Ajuste Decena Medidor	3		
MEDIDOR	75,345	75,845.50	1.00
IVA MEDIDOR	14,410	14,410.65	1.00

Subtotal otros Cobros no Asociados: $90,260

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	24	$2,275.71	$54,617.04
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-15,334.74
Recargos Mes			$77.06
Consumo Periodo			$49,632.30
Ajuste a la Decena			$-84

Subtotal Acueducto: $49,709

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	24	$2,981.89	$71,565.36
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-17,017.56
Recargos Mes			$30.51
Consumo Periodo			$60,099.49
Ajuste a la Decena			$-.31

Subtotal Alcantarillado: $60,130

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo: Residencial 2
TDI - M³: 0.028

CONCEPTO	REGLA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
Cargo Fijo Aseo		$34,028.00	$34,028.00
Subsidio Aseo		$-16,116.00	$-16,116.00
Recargos Aseo		$104.12	$104.12
Ajuste a la Decena		$1.88	$1.88
Cargo Vble No Aprov		$7,699.00	$7,699.00
Cargo Vble Aprov		$243.00	$243.00

TOTAL ASEO: 25,960.00

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

FRECUENCIA (VECES-AÑO): Poda: 2 Lavado: 2
FRECUENCIA (VECES-MES): Corte: 1
FRECUENCIA (VECES-SEMANA): No aprov: 2 Aprov: 0 Barrido: 2

CANTIDAD DE RESIDUOS (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 ULTIMO MES

mar-26	25,656.00	feb-26	25,569.90
ene-26	20,727.00	dic-25	20,727.90
nov-25	20,727.00	oct-25	20,727.90

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios	0.040
Barrido y Limpieza	0.011
Limpieza urbana	0.001
Rechazados	

Componentes Tarifarios

Último pago: 25,770 2026-04-06
% Sub % Cont: -38.40
Unidades Independientes: UR 1 UME

TBL	TBT	TDF	TTL	TLU	TD	TA
25,237.00	5,420.00	1,935.00	374.00	6,950.00	2,741.00	243.48

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $247,800

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No.: 19620403

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

Kit 10293

EMPRESAS ALIADAS

VIGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - Nue: 1-6600100-2: Autorelemedores de servicios

¿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.S.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 14 # 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 # 70b-24, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:30 p.m.
- C.C. Pinalejo 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. 146, 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



¡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**, 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 **25196395**

MEJIA MENA
APELLIDOS

DORA LUZ
NOMBRES

Dora Luz Mejia Mena
FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-MAY-1983**

SANTUARIO
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

04-OCT-2001 SANTUARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE [illegible]

P-2409400-54098551-F-0025196395-2001[illegible]21 **0370**101355A 03 118247242

Powered by CamScanner

10.470-1

Historia Clínica N°: 39344

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Cristian Camilo Martín

Tutor: Luz Miriam Reyes Londoño Paciente: Mambo

Motivo de consulta reportado:

Cancer linfatico — ojo Atención primaria todo lo adicional a ello autoriza Dra. telefonica.

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:

[redacted]

Recepción | Infectocontagiosc | Consulta Veterinaria | Imágenes diagnósticas 1

Cristian Camilo Martínez
Médico Veterinario Zootecnista
TP.47354
Visión de las Amazonas

Imágenes diagnósticas 2 | Laboratorio | Medicación

Historia Clínica N°: 39347

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 Miriam Reyes L. identificado/a con Documento de identidad número 30 384 471, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Manolo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Calle 50 - 13 - 15 . Pereira Maraya.

Barrio: Maralla
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: Luz Miriam Reyes Londoño
Tipo de documento de identificación: 30 384 471
Número de documento: _____



FECHA DE NACIMIENTO 26-SEP-1974
RIOSUCIO
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
A+
F
19-JUL-1993 RIOSUCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 30.381.471
REYES LONDOÑO
APELLIDOS
LUZ MIRIAM
FIRMA



aguas

GR DIAN

Datos del Suscriptor

NOMBRE: LINA MARIA BUITRAGO POSADA

DIRECCIÓN: MZ 28 CS 14 APTO 3 CORALES

CRC: 12 - 8 - 76300 | ESTRATO: RESIDENCIAL-MEDIO ALTO

MEDIDOR Nº: 1SDVH071249 - 1/2 P

MATRÍCULA: 19643723

Documento No.: 80141708

Fecha del Documento: 24-Mar-2026

Periodo de Cobro: 17-Feb-2026 al 17-Mar-2026

Fecha y Hora de Generación: 24/03/2026 8:28:53 a. m.

TOTAL A PAGAR: $24.430

Fecha límite sin recargo: 04-Abr-2026

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 3

LECTURA ANTERIOR: 3

CONSUMO M³: 0

Consumos últimos 6 meses M³

OBSERVACIONES: SIN DIF. DE LEC-PREDIO DESOCUPADO O

Periodos cobrados: 2

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS CONCEPTOS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Ajustes)

Concepto	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Canceladas

Subtotal otros Cobros no Asociados

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Cargo Fijo Acueducto		$ 3.019,13	$ 3.019,13
Contrib.Acued.(58.7%)			$2.570,13
Consumo Periodo			$10.896,23
Ajuste a la Decena			$3,77

Subtotal Acueducto: $15.960

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Cargo Fijo Alcantarillado		$1.372,74	$1.372,74
Contrib.Alcant.(58.7%)			$3.153,80
Consumo Periodo			$3.526,04
Ajuste a la Decena			$3,40

Subtotal Alcantarillado: $8.830

CONCEPTOS EXENTOS DE IVA

Concepto	Valor Unitario	Cant. M³	Total

TOTAL AGUA

Detalle	Valor	F. Fact.	Vr. Cuota	Saldo	N.	Cuotas Canceladas

Subtotal otros Cobros Asociados

Subtotal otros Cobros no Asociados

Pagos y/o saldo a favor

Subsidios Tarifarios

Otros pagos

N. Sub. N. Cont.

Sub.	Cont.	Sub.	Cont.	Sub.	Cont.	Sub.	Cont.

TOTAL A PAGAR CON ALMAS: $24.430

TOTAL A PAGAR SIN ALMAS: $0

Matrícula No.: 19643723

10:33

Historia Clínica Nº: 31694

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05/26 Canino: (X) Felino: ( ) Macho: ( ) Hembra: (X)
Raza: Pitbull
Médico tratante: Cristian Camilo Martinez
Tutor: Mª Consuelo ochoa Paciente: Alaska

Motivo de consulta reportado:

la operaron de otohematoma, pero dice que en la herida bota agua, ha tenido fiebre y poco consumo de comida.

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 1,2 ml sc
Duplocilina 2,4 ml sc

Recepción: Nathalies
Infectocontagioso:
Consulta/triage: Cristian Camilo Martinez, Médico Veterinario Zootecnista, TP 47354
Imágenes diagnósticas 1:
Imágenes diagnósticas 2:
Laboratorio:
Medicación: Soledad

Historia Clínica N°: 31694

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, consuelo ahea, identificado/a con Documento de identidad número 34052 487, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado 3002643529 declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

_____

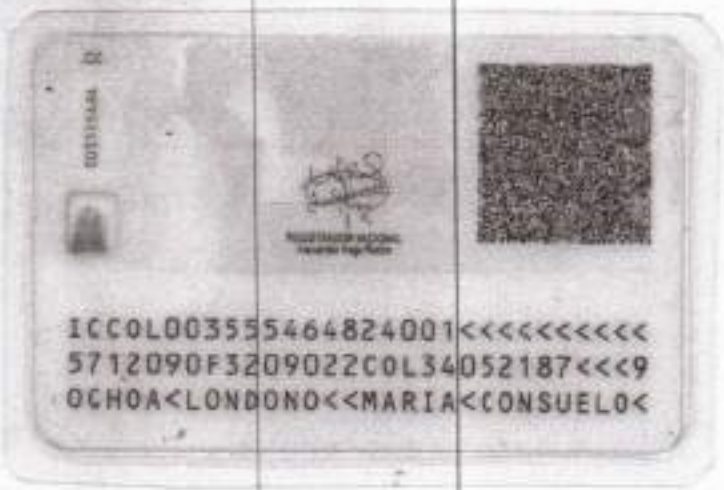
Barrio: parque Industrial
Comuna: 8 El Coop

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.

consuelo ahea

Firma 34052 487
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: _____


CEDULA DE CIUDADANIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
NUIP 34.052.187
OCHOA LONDOÑO
MARIA CONSUELO
COL
1.56
F
A+
LA VIRGINIA (RISARALDA)
14 MAYO 1957 PEREIRA
02 SEPT 2022


ICCOL0035554648240O1<<<<<<<<<<<
5712090F3209022COL34052187<<<9
OCHOA<LONDONO<<MARIA<CONSUELO<

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

VARGAS BETANCOURT MARCO AURELIO
MNZ 14 CAS 6 SECTOR E CIUDADELA DEL CAF SE

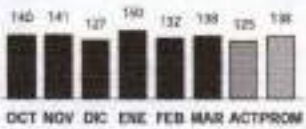
Ruta: 01-01-016-6175 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Clase: 7
Transformador: 1604250000 % Contribución: % Subsidio: -35.34 Estrato: 2
Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0027 NEU: 1

MATRÍCULA 989327

Fecha de Emisión: 13/ABR/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta:
22/ABR/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura:
DEL4725802

ASEO:	30,478
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,658
ENERGÍA:	69,300
TOTAL	$104,958

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	140		31
NOV	141	122,910	30
DIC	127	108,470	31
ENE	150	127,947	31
FEB	132	112,586	28
MAR	138	116,670	31

Activa	8160025	ELS	15984	15859	125	1	125	138
Reactiva								

Periodo facturado: 14/MAR/2026 - 13/ABR/2026 Días facturados: 30 Observación:
Valor kWh: 868.828 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	125	868.828	107,103	-37,855	69,248

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 104,958 Fecha: P57 07/MAY/2026
Otras
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG Límite 22 FIUG Límite 15
DIUa Límite 2 FIUa Límite 7
DIUa Acumulado 0 FIUa Acumulado
VC .00

Para Comercializadora de Energía de Pereira S.A.S. E.S.P. no aplica la calidad en este periodo, debido a que la información no fue reportada por el operador de red. Para mayor información comunicarse a la línea de atención del operador de red.

ENERGÍA 69,300

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	107,103	107,103
561	Subsidio	0	-37,855	-37,855
581	Intereses Mes	0	52	52

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-7
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 (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: ESTRATO2

Tarifa últimos 6 meses

26280	25280	26280	25280	26280	33680

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	30,775	30,775
845	Recargo Mora	0	2	2
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
859	Cargo Variable	0	12,496	12,496
869	Subsidio Aseo	0	-18,998	-18,998

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8675.23
TDF:	3193.383
TC:	4142.28
TA:	202.733
TFL:	827.588
TLU:	6331.75
% SUB/CON:	-61.40%

Valor Financiado: 0 Unidades Independientes: Rec F Cuotas Pendientes: 0
Periodo Facturado: MAR2026 Ult. Pago y Fec: 104,958 P 07/MAY/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:	.81
Limpieza urbanos:	.001
Rechazados:	0

Información de Liquidación

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

CUFE:
CUDE: 7831e3a7f66b6f888e28c8ca6fa9ebb47e3de8f0402336787 0ec8182e4ec690c8915dcab8c2b02e8b8251 9e0c2d1cd3

FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTRIS LTDA – NIT: 805.004.434 – SAC

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

energía DE PEREIRA
NIT. 816.002.219-9
www.epp.com.co
Manizales

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

989327

(415)7709998015692(8020)080098932732(3900)0000000096778(96)20260422

(415)7709998015692(8020)010098932732(3900)0000010495B(96)20260422

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros	$99,778
Pago total factura	$104,958

8:50 am

Historia Clínica N°: 39331

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira la Tere

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/5. Canino: (-) Felino: ( ) Macho: (-) Hembra: ( )
Raza: _____
Médico tratante: Cristian Camilo Martinez
Tutor: Mario Eliud Muñoz Paciente: Roman

Motivo de consulta reportado:

Orina por patas, donde le dan lloro
Bacinete con exfoliación de descapacidad

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:

Diprona 0,5 ml SC
ameperazol 0,6 ml IV
Aciflux 1 ml PO

Dejar vig

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
		Cristian Camilo [illegible] Médico Veterinario Zootecnista TP 47354 Visión de las Américas	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Formato 4 – Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Historia Clínica N°: 35331

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, María Elena Muñoz, identificado/a con Documento de identidad número 25245938, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Thomas, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Urbanizacion Villa del carmen manz 3 casa 19 Hacienda cuba

Barrio: Hda cuba

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: María Elena Muñoz

Tipo de documento de identificación: cedula

Número de documento: 25245938


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
25.245.938
MUÑOZ ALVARADO
MARIA ELENA


FECHA DE NACIMIENTO 21-NOV-1964
VITERBO
(CALDAS)
1.58
B+
F
12-DIC-1983 VITERBO

CUDE: bc3cdfd3947a75b02542f43a864c09cae6bb8fcef4c4fa194e4645475f582f54e0628725b9fa542f967087a8090d647

Datos del Suscriptor

Nombre: MARIA ELENA MUNOZ ALVARADO

Dirección: MANZANA 3 CASA 14 CARRERA 51A No. 74-80 HACIENDA CUBA URB VILLA DEL CARMEN ETAPA I

CRC: 9 - 9 - 4600 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1615MMRSA83908AA 1/2 P

MATRÍCULA: 19610041

Documento No:	60288352
Fecha del Documento:	20-Abr-2026
Periodo de Cobro:	15-Mar-2026 al 15-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-20 09:40:51

TOTAL A PAGAR: $25,850

Fecha límite sin recargo:	29-Abr-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2026-03-26
Lugar último pago:	TORRE CENTRAL JORNADA ADICIONAL
Valor último pago:	25,660

Edad: 1

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Afiadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Pague con este código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo: Residencial 2

TD - $/m²: 0.026

CONCEPTO	CANTIDAD	MOTIVO	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

PRESTACIÓN (VECES APO): Poda: 2 Lavado: 2

FRECUENCIA (VECES MES): Corte: 1

RECOLECCIÓN (VECES/SEMANA): No aprov: 2 Aprov: 0 Barrido: 2

CANTIDAD DE RECIBIDO (TON)	mar-26	feb-26	ene-26
Aprovechables (TRA)	0.001	0.001	0.001
No Aprovechables (TRNA)	0.026	0.026	0.026

TARIFA (A TRAVÉS MES)

mar-26	25,656.00	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

RECAUDO DEL PERIODO (TON)

Ordinarios	0.040
Barridos y limpieza	0.011
Limpieza urbana	0.001
Residuales	

Componentes Tarifarios

Último pago: 25,660 2026-03-26

% Sub. Tú Cont: 38.40

Unidades Independientes: UI: 1 UNI

TBL	TRT	TOF	TTL	TLO	TC	TA
25,237.00	5,420.00	1,905.00	374.00	6,050.00	2,741.00	243.48

234a.

Historia Clínica N°: 39327

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Cristian Camilo Martinez

Tutor: Jairo Nicolas Garcia Paciente: Nero

Motivo de consulta reportado:

No come desde el sabado tiene los ojos llitos ojo izq duele al abrirlo.

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:

Diprirona = 0,12 ml SC
Omeprazol = 0,25 ml IV
Tramadol = 0,2 ml SC
Ringer luct = 30 ml IV.

Dejar VIG

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39327

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Sara Marcela Garcia, identificado/a con Documento de identidad número 1088336194, actuando en calidad de tutor del canino ☐ 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.)
Cra 4b 24-07

Barrio: Centro
Comuna: Pereira

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 Marcela Garcia
Tipo de documento de identificación: 1088336194
Número de documento: _____

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

YOLANDA MU OZ

CRA 6B 3 76 PIS 2 SANTANDER

Ruta: 01-01-001-3150 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Folio: 4

Transformador: 10017NC000 % Contribución: % Subsidio: -34.61 Estrato: 2

Carga contratada (KW): 1 Grupo calidad: 12 Circuito: 0013 NT: 1

MATRÍCULA 1457647

Fecha de Emisión: 10/MAR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 18/MAR/2026

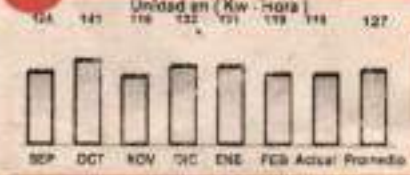
Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4373716

ASEO:	30,477
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,657
ENERGÍA:	64,674
TOTAL	$100,331

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	124	103,112	30
OCT	141	123,545	31
NOV	116	101,117	31
DIC	132	112,748	30
ENE	121	111,741	31
FEB	119	101,505	25

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	2000227171	HXE	30409	30291	118	1	118	127	
Reactiva									

Periodo facturado: 04/FEB/2026 - 07/MAR/2026 Días facturados: 30 Observación:

Valor kWh: 838.2013 Tarifa a partir 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	118	838.2013	98,908	-34,234	64,674

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	102.0459	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

Conceptos Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 2 FIUu,te 3

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

VC .00

No prácticas relacionadas con tarifas para servicios públicos domiciliarios y prohibidas como competencia desleal: Concepto 002 de 02/2002 Superbancaria Res 000206 de 01/02/2024 Autorregulación respecto a comercio. Pereira Acuerdo 023 de 17/12/2020

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 95,923 Fecha P11/FEB/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 64,674

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	98,908	98,908
581	Subsidio	0	-34,234	-34,234

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIt: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No: 032 del 2000

Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-05 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 (vecrtem): 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 últimos 6 meses

26020	26280	26280	26280	26280	26280

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
644	Cargo Fijo Aseo	0	36,776	36,776
658	C V Aprovechamiento	0	203	203
933	Cargo Variable	0	12,496	12,496
699	Subsidio Aseo	0	-18,998	-18,998

Componentes Tarifarios

TBL:	28301.24
TRT:	9675.23
TDF:	3183.363
TC:	4142.28
TA:	202.731
TTL:	627.589
TLU:	6332.25
% SUBSIDIO:	-38.40%

Valor Financiado 0 Res:1

Periodo Facturado FEB/2026 Unidades Independientes Cuotas Pendientes

Ult. Pago y Fec 95,923 P 11/FEB/2026

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

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios:	.001
Barrido y Limpieza:	.31
Limpieza urbanos:	.001
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	202.753
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12499.179

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 119 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 3100013349

Fabricante de software: ACTSIS LTDA – SAC – NIT: 800204934-8 - Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS: NIT 900390128-8 TFHKA_CO900390128 - Master: +57 - 317 656 7993 - https://www.thefactoryhka.com.co/ - Versión de template: coenepereiraMasiva33

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

Conoce la cartilla de prevención de accidentes eléctricos

Pago en línea

Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios

Atención al cliente Energía de Pereira

Línea de Atención	Horario de Atención	Ubicación
PBX: (606) 316 16 16 LINEA 116	Lunes a viernes 7:00 a.m. a 4:30 p.m. (jornada continua) Sábados 8:00 a.m. a 1:00 p.m. Viernes 7:00 a.m. a 4:00 p.m.	Cra. 13 #13-35 Palacio de Cristal Pereira - Risaralda Colombia

Revisoría Fiscal: revisoria@eep.com.co

energía

PUNTO DE PAGO

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

Edificio Torre Central Local 206 Carrera 10 #17-55	Parque industrial sector A Mz A Cs 6 www.opalbanco
Corpusalud Salitre Mirador del Parque Calle 3 # 13-25 local 2	Parque industrial sector B Papelería Naranjo Calle 2 Mz 24 Cs 11
Cuba Carrera 24A # 70 B-04 C.A.M (CAM - primer piso)	Portal del Campo Galería Peñalosa y Variedades Gallina Mz 5 Cs 3
Villa Navarra Cuba Multired recibo pagos y servicio Sweet. Mz 1 Cs 20	Boston Valledupar Sabrina Carrera 23 # 19A-33 local 2
Guaduales Cuba Emmanuel Comunicaciones Calle 8 # 35-15	Hamburguesa Pollazo! Cra 9 A Casa 9 Local 2 frente al Gfc Carvajal Comunicaciones
El Dorado Cuba Mixartaban Castilla Mz B Cs 17 local 1	El Poblado Centro comercial Parque plaza. La calle de negocio local 3
Hacienda Cuba Papelería Delka Mz 11 Cs 6 local 1	Villa Verde Santamaría Carrera 27 # 29-67, Mz 1, Cs No 5
San Marcos Cuba Peñalosa y variedades Mis sueños Mz 12 Casa 2(1)	Papelería & Variedades Stefanys Mz 20 Cs 13 Parque de Villaverde.
Perla del Sur Comuniplanet Mz A Cs 20 local 1	Arrayanes Mixartaban Lm Calle 86 # 80 - 15
El Acuario Papelería Naranjos 1 Carrera 30B Calle 78 Cs 54	Villa Elisa Mixartaban Jorge Calle 72 #34B 22
Papelería Naranjos 3 Cubis Calle 71 27 36	Boquilla Lago Uribe Distribuciones 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/soporte consulte la política de tratamiento de datos personales, en cumplimiento del artículo 25 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

Escríbenos a nuestros correos y envía tus inquietudes frente al servicio, tarifas de vida o ofertas comerciales.

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

AVISO PREVIO DE SUSPENSIÓN DEL SERVICIO POR NO PAGO: Si Usted es Usuario No Residencial o Residencial que no canceló la factura anterior de energía, se le informa que si 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 Usd. 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 su 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.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.088.336.194
MORALES GARCIA

APELLIDOS
SARA

NOMBRES
Sara M G

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-JUL-1996
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

07-JUL-2014 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL



R-2400100-0133489 A-1088336194-20221020 0003116157A 1 0508522234

Nano - Toro - Macho

Edad: 3 años

Amarillo

Esterilizado

No convive con mas animales.

3017858255

No nos regalan de edad.

7:23 a.m.

Historia Clínica N°: 33794

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Cristian Camilo Martinez

Tutor: Liz angela Ocaña Paciente: Tommy

Motivo de consulta reportado:

Control Medico

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
		Cristian Camilo Martinez Médico Veterinario Zootecnista TP.47354 Vector Control Ambiental	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Meloxa

Historia Clínica N°: 33794

PEREIRA | VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Luz Angela Loaiza Bastidas identificado/a con Documento de identidad número 1088246066, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Tomy, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MZ 14 CS 170

Barrio: Buenos aires
Comuna: Altagracia

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 Angela L.
Firma
Nombre completo: Luz Angela Loaiza Bastidas
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 1088246066

Historia Clínica N°: 33194

Pereira La Tere

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

REMISIÓN

Fecha: 27/04/26.

Remitido por:

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

Nombre: Tommy.

Diagnóstico presuntivo: Melanoma cutaneo.

Quién traslada nombre / Cédula:

I. Rinom - V 14h tabletas (uso veterinario) - #1
Administrar 1 tableta via oral cada 8 horas durante 10 dias.

II. Inmu - V 14h tabletas (uso veterinario) - #1
Administrar 1 tableta via oral cada 8 horas durante tiempo indefinido.

III. Hemolitan pet suspension (uso veterinario) - #1
Administrar, 1ml via oral cada 12 horas durante 10 dias.

IV. Bariain spray (uso veterinario) - #1
Aplicar con una gasa sobre la herida, cada 12 horas durante 10 dias.

Observaciones.
1. Control medico en 10 dias. Pedir cita.
2. Asegurar consumo de agua y alimento.
3. Se recomienda administrar proplan OM como fuente de alimento.

Ana Sofía Muriel
Médica Veterinaria Zootecnista
T.P 51120
Universidad Tecnológica de Pereira

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ
TP:

Formato 6 – Versión: 3 / Vigencia 01-2026

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

RAMIREZ VELASQUEZ JUAN MANUEL

URB MZ 14 CS 17 APTO 1 BARRIO BUENOS AIRES

Ruta: 01-01-028-2701 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 16

Transformador: 10117Y0000 % Contribución: % Subsidio: -36.50 Estrato: 2

Carga contratada (KW): .5 Grupo calidad: 32 Circuito: 0077 Nit: 1

MATRÍCULA >>> 2065495

Fecha de Emisión: 07/FEB/2026

Facturas Vencidas: 0

Tenga plazo para pagar hasta: 16/FEB/2026

Se quedó sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL 4123644

ASEO:	26,284
ALUMBRADO:	4,510
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	30,794
ENERGÍA:	49,834
TOTAL	$80,628

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Horr)

142 139 86 88 92 78 92 105

AGO SEP OCT NOV DIC ENE Actual Promedio

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
[illegible]	[illegible]	[illegible]	31
SEP	139	115,986	28
OCT	86	71,396	31
NOV	88	74,710	30
DIC	92	78,582	31
ENE	78	66,533	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	8569500	ELS	10140	10048	92	1	92	105	
Reactiva									

Periodo facturado: 19/ENE/2026 - 05/FEB/2026 Días facturados: 28 Observación:

Valor kWh: 852.9831 Lectura a mes de: ENE 2026 Tipo de lectura: ELF Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	92	852.9831	78,474	-28,640	49,834

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

305.2291 54.1358 38.2787 18.5300 315.0655 100.1830 852.9831

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

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
$0		64,202	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG: 55 FRUG: 28

DIUa: 6 FRUa: 12

DIUr: 0 FRUr: 0

VC: 01

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 73,175 Fecha: P 19/ENE/2026

Otros

Valor en Reclamaciones: Por cobrar:

ENERGÍA 49,834

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
001	Consumo Activa	0	78,474	78,474
281	Subsidio	0	-28,640	-28,640

ALUMBRADO PÚBLICO 4,510

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
327	[illegible]	[illegible]	[illegible]	4,510

Responsable del Alumbrado Público: [illegible] NIT: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. [illegible]

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 26,284

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	24880	2	25020	3	25094	4	25280	5	26280	6	26284

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

Componentes Tarifarios

TBL:	19001.98
TRT:	9327.95
TDF:	3299.286
TC:	4142.59
TA:	219.071
TTL:	780.396
TUU:	6114.71
% SUB/CON:	-38.48%

Valor Financiado: 0 Unidades Inter[illegible] Cuotas Pendientes:

Periodo Facturado: [illegible] Ult. Pago y Fec. 73,175 P 19/ENE/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Nov	Dec	Jan
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.00[illegible]
No aprovechables (TRNA):	.039	.039	.039

Residuos del periodo (ton)	
Ordinarios:	.061
Barrido y Limpieza:	.011
Limpieza urbanos:	.001
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:

Costo Variable No Aprovechable: 210.073

Costo Variable Aprovechable (VBA): 13287.572

GERENTE

¿Quieres saber el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR

Resolución CRSG 105 897 de 202[illegible]


FECHA DE NACIMIENTO 06-JUL-1986
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
19-ENE-2005 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.088.246.066
LOAIZA BASTIDAS
APELLIDOS
LUZ ANGELA
NOMBRES
luz angela loaiza
FIRMA

10.25A

Historia Clínica N°: 196

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/5. Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑

Raza: _____

Médico tratante: Cristian Camilo Martinez

Tutor: Luz Mila Clavijo Paciente: Luna.

Motivo de consulta reportado:

Inyecto.

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:

Omeprazol 0,3 ml IV
Tramadol 0,1 ml SC
Metronidazol 3ml IV
Lactato 60ml IV

Recepción	Infectocontagioso	Cirugía	Imágenes diagnósticas 1
		Cristian Camilo Martinez Médico Veterinario Zootecnista TP:47354 Visión de las Animales	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Valeria

Historia Clínica N°:

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, _____, 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°: 196

Pereira la Tere

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

REMISIÓN

Fecha: 9/05/26 | Remitido por: Laura Restrepo

Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒ | Nombre: Lola

Diagnóstico presuntivo: Gingivoestomatitis cronica / Desnutricion.

Quién traslada nombre / Cédula:

Se remite paciente para hospitalizacion dia para hidratación

Omeprazol 0,3ml IV
Tramadol 0,1ml SC
Metronidazol 7ml IV
Aminotonic 6ml IV
Catosal 0,3ml SC
Lactato R 10ml/h (60ml en 6 horas)

10 10/5/26 → hasta 12M
11 10/5/26
12 10/5/26
4 control medico

I) Cinamet-less gel oral #1.
Realizar limpiezas de dientes y encias cada 12 horas durante 7 dias

II) Miel de rosas #1 (uso Humano)
Aplicar en la cavidad oral 6 gotas cada 12 horas durante 7 dias

→ Administrar alimentos humedos (pollo, atun en agua)

Laura Restrepo Parra
MP 52459
Medico Veterinario
Universidad de Santa Rosa de cabal
UNISARC

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ
TP:

Formato 6 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
CLAVIJO
LUZMILA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 10-MAY-1955
PEREIRA
(RISARALDA)
1.52
O+
F
SEXO
01-SEP-1977 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

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

DIAN

CUDE: 09c21cbdce72fd8122b1cdb033f13db0fb8bb2ee8efaa8425df3eb22f453b9fc51309ae48f0edca8995638c650b2116

Datos del Suscriptor

Nombre: FONDO-DE-VIVIENDA-POPULAR-PEREIRA

Dirección: MZ 11 CS 43 VILLA ALBANIA

CRC: 14 - 5 - 61850 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

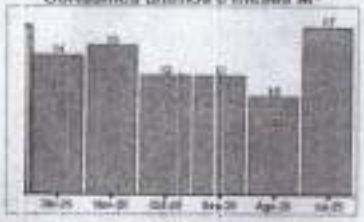
Medidor N°: P1415MMRSA523I1AA 1/2 P

MATRICULA	746107
Documento No:	59796898
Fecha del Documento:	27-Ene-2026
Periodo de Cobro:	21-Dic-2025 al 20-Ene-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-01-27 08:57:37
TOTAL A PAGAR:	$70,620
Fecha límite sin recargo:	05-Feb-2026
Me quedo sin el servicio de agua	

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	2080
LECTURA ANTERIOR:	2063
CONSUMO M³:	17

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES:	SIN OBSERVACION
Promedio mensual M³:	13

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Pago con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	17	$2,203.25	$37,455.25
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.59	$10,016.53
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-14,944.97
Consumo Periodo			$32,626.81
Ajuste a la Decena			$3.19

Subtotal Acueducto: $32,639

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	17	$2,888.30	$49,101.61
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-16,481.68
Consumo Periodo			$37,990.00
Ajuste a la Decena			$-2.68

Subtotal Alcantarillado: $37,990

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Descripción	Unidades Recolectadas	Valor Unitario	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)

Componentes Tarifarios

Otros cargos

CRL	CMT	CDI	CTA	CLU	CS	CA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS	$70,620
TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS	$0

Cupón para Entidad Recaudadora

Matrícula No: 746107

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

Kit 7364

EMPRESAS ALIADAS

6:51

Historia Clínica N°: 19333

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 05/13/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: Criollo

Médico tratante: Luis Hernandez

Tutor: Jose Orlando Arango Paciente: Jerry

Motivo de consulta reportado:

Se fue y llegó lastimado, tiene herida en cabeza

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 0.4 ml SC.
Dipirona 0.2 ml SC
Meloxicam 0.5 l. 0.16 ml SC

Recepción	Infectocontagiosos	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
[illegible]		Luis Hernandez	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Luis Hernandez

Historia Clínica N°: 19333

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, Jose Orlando Arango identificado/a con Documento de identidad número 10.008.090, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Jerry, 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 Cas La dura

Barrio: _____
Comuna: Cubo c

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 Orlando
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 10008090

REPÚBLICA DE COLOMB

NUIP 10.008.090

ARANGO

JOSE ORLANDO

COL 1.74 M

09 MAR 1978 A+

PEREIRA (RISARALDA)

19 OCT 1996 PEREIRA

09 ABR 2034

ICCOL0442397812240D1<<<<<<<<<<
7803093M3404090COL10008090<<<3
ARANGO<<JOSE<ORLANDO<<<<<<<<<<

Paciente: _____ Numero de HC: _____ Peso de ingreso: _____

Ingresa: _____ Obs: _____

FECHA																
HORA																
PARAMETRO																
T°																
FC																
FR																
PULSO																
MUCOSAS																
TLLC																
COME																
BEBE																
VOMITO																
HECES																
MICCION																
PESO																
PRESION ARTERIAL MEDIA																
% DESHIDRATACION																
FLUIDOS *NaCl-Ringer-Dex																
Vol. FLUIDOS 7 am-7 pm																
Vol. FLUIDOS 7 pm-7 am																
SCORE GLASGOW *dolor																
SCORE GLASGOW *neuro																
REALIZADO POR *iniciales																
PENDIENTES																
OBSERVACIONES																

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

JIMENEZ SUAREZ CANDIDA ROSA

MNZ 5 CAS 2 LA DIVISA LA DIVISA

Ruta: 01-01-007-7858 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Idio: 11

Transformador: 1006080000 % Contribución: % Subsidio: -35.34 Estrato: 2

Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0032 NTL: 1

MATRÍCULA >>> **946673**

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: DEL4799829

ASEO:	30,477
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,657
ENERGÍA:	28,817
TOTAL	**$64,474**

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

52 51 52 49 44 53 52 50



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	52	45,563	31
NOV	51	44,457	30
DIC	52	44,416	31
ENE	49	41,796	31
FEB	44	37,531	28
MAR	53	44,425	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	100149009	MER	14685	14633	52	1	52	50	
Reactiva									

Periodo facturado: 16/MAR/2026 - 16/ABR/2026 Días facturados: 30 Observación:

Valor kWh: 868.826 Tarifa a mes de: MAR-2026 Tipo de lectura: CUT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	52	868.825	44,555	-15,748	28,807

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	57.8320	68.4607	29.7220	308.5645	103.3620	868.8260

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

Inc. 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 84,706 Fecha P30/MAR/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
DIUu,ta	16	FIUu,ta	6
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0
VC	,00		

No practicar retención por recibir servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002 de 03/2012 Grandes Contribuyentes Res 000200 21/12/2004 Autoretenedores Industria y comercio Pereira Acuerdo 023 19/12/2003

ENERGÍA 28,817

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	44,555	44,555
561	Subsidio	0	-15,748	-15,748
581	Intereses Mes	0	10	10

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 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 (vet/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

26280	26280	26280	26280	26280	30480

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
544	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
545	Recargo Mora	0	1	1
558	C V Aprovechamiento	0	203	203
559	Cargo Variable	0	12,496	12,496
599	Subsidio Aseo	0	-18,998	-18,998

Componentes Tarifarios

TBL:	20301.24
TRT:	8675.23
TDF:	3793.383
TC:	4142.29
TA:	202.733
TTL:	627.588
TLU:	6031.75
% SUB/CON:	-38.46%

Valor Financiado: 0 Unidades independientes: Res 1 Otros Conceptos

Periodo facturado: MAR/2026 Ult. Pago y Fec. 84,706 P 30/MAR/2026

	Jan	Feb	Mar
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 165 037 de 2024

energía DE PEREIRA NIT. 816.002.516-9

Pago SIN

VALOR A PAGAR:

Paciente: _____ **Numero de HC:** _____ **Peso de ingreso:** _____

Ingresa: _____ **Obs:** _____

FECHA																
HORA / PARAMETRO																
T°																
FC																
FR																
PULSO																
MUCOSAS																
TLLC																
COME																
BEBE																
VOMITO																
HECES																
MICCION																
PESO																
PRESION ARTERIAL MEDIA																
% DESHIDRATACION																
FLUIDOS *NACL-RINGER-DEX																
VOL. FLUIDOS 7 AM-7 PM																
VOL. FLUIDOS 7 PM-7 AM																
SCORE GLASGOW *DOLOR																
SCORE GLASGOW *NEURO																
REALIZADO POR *INICIALES																
PENDIENTES																
OBSERVACIONES																

Historia Clínica N°: 39000

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13-05 Canino: [ ] Felino: [x] Macho: [x] Hembra: [ ]

Raza: Persa

Médico tratante: Andrea Pendon

Tutor: _____ Paciente: Chispito

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: GGT ↑

Mal

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
			Lenstherrano02

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

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, _____, 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°: 39114

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13-05126 Canino: [ ] Felino: [X] Macho: [X] Hembra: [ ]
Raza: MX
Médico tratante: Andrea Rendon
Tutor: _____ Paciente: Reina

Motivo de consulta reportado:

Imagenes diagnosticas.

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:

Eco abdominal

Manu

Recepción	Infectocontagiosos	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
			Guillermo

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°: 38150

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Andrea Penagos

Tutor: _____ Paciente: NINO.

Motivo de consulta reportado:

Imagenes diagnosticas.

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:

Eco abdominal

Manu

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
			Ecoestomacal

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°: 39065

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13105126 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: MX

Médico tratante: Andrea Penagos

Tutor: _____ Paciente: Salem

Motivo de consulta reportado:

Imagenes diagnosticas

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:

Eco abdominal

Maru

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
			Cerstermanol

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: _____

11487

Historia Clínica N°: 39337

10:07

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05/26 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [x] Hembra: [ ]

Raza: _____

Médico tratante: Luis Hernandez

Tutor: Willinton Zapata Paciente: ~~Toto~~ Negro

Motivo de consulta reportado:

Ahogado.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

(1) Dsstemper.

Recepción	Infectocontagiosa	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia	LuisHernandez	LuisHernandez	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		LuisHernandez

Historia Clínica N°: 39337

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, Wilinton Alberto Zapata Garcia, identificado/a con Documento de identidad número 1.007.003.205, 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 28 # 24 118 La Chatarreria

Barrio: Plan Carvajal
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.

Wilinton Alberto Zapata Garcia

Firma
Nombre completo: CC 70.003 205.
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: _____

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.S. ESP
Nit. 816.000.020-7

CR DIAN

CUDE: 090b47649c80788d568c3c92fad6f01aef01e242438cbeba6ac7ca87d612fb8eeff98e70c2920ac4f95c68817a03016

Datos del Suscriptor

Nombre: SIRLEY VALENCIA CEBALLOS

Dirección: CARRERA 44 No. 86 B - 05 MZ 2 TORRE 32 APTO 204 SAN JOAQUIN URBANIZACION SANTA CLARA

CRC: 9 - 10 - 53550 **Estrato:** RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1715MMRSA101367AA 1/2 P

MATRÍCULA	19614284
Documento No:	60107196
Fecha del Documento:	19-Mar-2026
Periodo de Cobro:	14-Feb-2026 al 14-Mar-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-03-19 10:34:52

TOTAL A PAGAR: **$56,800**

Fecha límite sin recargo: 31-Mar-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

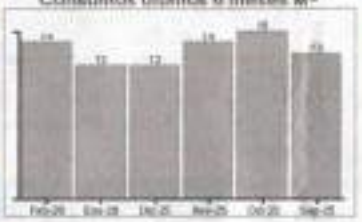
Fecha último pago: 2026-03-04
Lugar último pago: DUBA
Valor último pago: 67,970
Edad: 1

Paga con este código

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 1090
LECTURA ANTERIOR: 1079
CONSUMO M³: 11

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 13

ACUEDUCTO

Descripcion	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%)			$-12,152.88
Recargos Mes			$32.52
Consumo Periodo			$21,096.40
Ajuste a la Decena			$-1.93
Subtotal Acueducto:			$21,130

ALCANTARILLADO

Descripcion	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	11	$2,666.33	$31,771.63
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant (-38.4%)			$-14,263.44
Recargos Mes			$36.66
Consumo Periodo			$22,880.93
Ajuste a la Decena			$2.41
Subtotal Alcantarillado			$22,920

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliacan)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo: Residencial 1
TDI - M³: 0.026

CONCEPTO	VALOR MES	TOTAL
Cargo Fijo Aseo	$33,940.00	$33,940.00
Subsidio Aseo	$-28,526.00	$-28,526.00
Recargos Aseo	$51.55	$51.55
Ajuste a la Decena	$2.45	$2.45
Cargo Vble No Aprov	$7,087.00	$7,087.00
Cargo Vble Aprov	$195.00	$195.00
TOTAL ASEO		12,750.00

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

FRECUENCIA VIDRIO ABU: Poda: 2 Lavado: 2
FRECUENCIA CESPED: Corte: 1
FRECUENCIA ESCOMBROS: No aprov: 2 Aprov: 0 Barrido: 2

CANTIDAD DE APROVECHAMIENTO	feb-26	ene-26	dic-25
Aprovechables (Ton)	0.001	0.001	0.001
No Aprovechables (TSMA)	0.025	0.025	0.021

TARIFA ULTIMO MES

feb-26	12,702.00	ene-26	10,254.00
dic-25	10,254.00	nov-25	10,254.00
oct-25	10,254.00	sep-25	10,251.00

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios	0.057
Barrido y Limpieza	0.011
Limpieza urbana	0.001
Recolectados	

Componentes Tarifarios

Último pago: 12,560 2026-03-04
% Sub. % Cont.: 49.20
Unidades Independientes: UNI 1 UNI

CU	CD	CP	CT	RA	RC	TA
26,237.00	4,937.00	1,797.00	353.00	6,061.00	2,832.00	105.00

SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - Nit: 1-800.256.200-2- 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 Pebbera, calle 34 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 # 70b-24, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:30 p.m.
- C.C. Pinalejo Plaza, carrera 28 # 33-87 Mz 45 local 1 al 5.

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

¿COMO 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 fijas, 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.
Gota a gota el agua se agota.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

70.003.205
ZAPATA GARCIA

WILINTON ALBERTO



FECHA DE NACIMIENTO 19-ABR-1978
PUEBLORRICO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 AB+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

22-FEB-1997 PUEBLORRICO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

0019754603A 1 8140023449

6002340.

10:38 AM

Historia Clínica N°: 39313

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/5 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Jackeline Betancur Paciente: Frida

Motivo de consulta reportado:

Ecografía 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:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
			Cristhernandez

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39313

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, Jackeline Betancur, identificado/a con Documento de identidad número 42119160, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Frydg, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MZ 5 Csa 4 Villa del Carmen - Cuba.

Barrio: Cuba
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.

Jackeline Betancur
Firma
Nombre completo: Jackeline Betancur.
Tipo de documento de identificación: * CC.
Número de documento: 42119160.

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **42.119.166**

BETANCUR MARTINEZ

APELLIDOS

JACKELINE

NOMBRES

Jackeline Betancur

FIRMA



Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **24-MAR-1976**

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-OCT-1994 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00354215-F-0042119166-20120105 **0028887394A 1** **4541661626**

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

BETANCUR MARTINEZ JACKELINE
CRA 51C 74 20 MZ 5 CS 4 URBANIZACION VILLA

Ruta: **01-01-013-0045** Municipio: **1 Pereira** Servicio: **Residencial** Ciclo: **10**
Transformador: **1817578000** % Contribución: % Subsidio: **-35.34** Estrato: **2**
Carga contratada (KW): **.5** Grupo calidad: **12** Circuito: **6033** NIT: **1**

MATRICULA **2066468**

Fecha de Emisión: **16/ABR/2026**
Facturas Vencidas: **0**
Tiempo plazo para pago: Fecha:
25/ABR/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura:
DEL4780656

ASEO:	0
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	5,180
ENERGÍA:	62,600
TOTAL	$67,780

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Consumo últimos seis meses



Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	118		31
NOV	120	104,604	30
DIC	129	113,186	31
ENE	126	107,476	31
FEB	104	88,710	28
MAR	115	96,393	31

Activa	1163974	MXT	13536	13423	113	1	113	119
Reactiva								

Periodo facturado: 17/MAR/2026 - 15/ABR/2026 Días facturados: 30 Observación:
Valor kWh: 886.826 Tarifa aplicada: MAR-2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	113	886.826	96,821	-34,221	62,600

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (PR) Pérdidas + (R) Restricciones + (D) Distribución + (C) Comercialización + (CV) Costo Vrb
305.1438 57.6320 60.4607 29.7230 306.5045 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 67,780 Fecha P/ST 23/ABR/2026
Otros:
Valor en Reclamación: Proceso:

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG i.n.q 22 FEUG i.n.q 15
DIUu.te 1 FEUu.te 2
DIUu.n.q.m 0 FEUu.n.q.n0
VC .00

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

ENERGÍA 62,600

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	96,821	96,821
501	Subsidio	0	-34,221	-34,221

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. 052 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 Inic/corte: No aprovechables: Aprovechables: Barrido:
Frecuencia Corte: (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: (Veces/Año) - Aforo Mes (M3): Uso Aseo: RESID-EST-

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

Componentes Tarifarios

TBL:	8813.76
TRT:	5841.55
TDF:	
TC:	
TA:	
TTL:	
TLU:	
% SUB/CON:	-38.40%

Valor Financiado: 0 Unidades Independientes: Res.1 Cuotas Pendientes: 0
Periodo Facturado: MAR/2026 Ult. Pago y Fec. 67,780 P 23/ABR/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 (VRA):
Rechazados:	

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo?
INGRESA A ESTE CODIGO QR
Resolución CREG 156 007 de 2024

CUFE:
CUDE: 1782fefeadefbeb4cp4781b0f90f4c73c77e0802320fd6b0fdae91407ed6f0f02e59f57cbbf75e3
FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTIVA LTDA - NIT: 800.099.404 - SW

energía PEREIRA
NIT. 816.002.239-9
www.epp.com.co

Matrícula

2066468

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)810236646804(3900)000000062600(96)20260425

(415)7709998015692(8020)810236646804(3900)000000067780(96)20260425

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros	$62,600
Pago total factura	$67,780

11354

Historia Clínica N°: 39186

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05/26 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [x]
Raza: Yorkshire
Médico tratante:
Tutor: Amaia alvarez Bedoya Paciente: Charlotte

Motivo de consulta reportado:

Imagen diagnostica

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
Nathalia			Guillermo 2

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39186

Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Omaira Alvarez Bedoya identificado/a con Documento de identidad número 29.175.491, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado _____, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 5 Cs 2

Barrio: Panorama II
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: Omaira Bedoya
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 25175491


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 29.175.491
ALVAREZ BEDOYA
APELLIDOS
OMAIRA
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 10-FEB-1954
SALBOA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
01-ABR-1977 ANSERMANUEVO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

CUDE: 77d62eac0cf73511593b16c92d50c9d64c4878a4392fe68b7c0932f6bc23a46fa5ce1a7b41708d102a3916bc16eca653

Datos del Suscriptor

Nombre: OMAIRA ALVAREZ BEDOYA

Dirección: MZ 5 CS 2 PANORAMA II

CRC: 10 - 1 - 32150 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: H24VA104346 1/2 P

MATRÍCULA: 942839

Documento No: 60294648

Fecha del Documento: 21-Abr-2026

Periodo de Cobro: 16-Mar-2026 al 16-Abr-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-04-21 06:56:48

TOTAL A PAGAR: $26,020

Fecha límite sin recargo: 30-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-04-09

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 15,760

Edad: 1

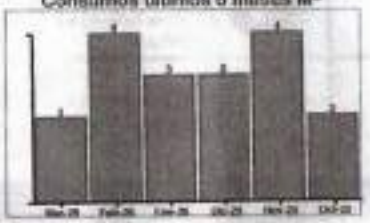
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 42

LECTURA ANTERIOR: 37

CONSUMO M³: 5

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 3

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	5	$2,275.71	$11,378.55
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-8,343.76
Recargos Mes			$17.27
Consumo Periodo			$13,384.79
Ajuste a la Decena			$-2.06

Subtotal Acueducto: $13,400

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	5	$2,991.89	$14,959.45
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-7,857.20
Recargos Mes			$13.74
Consumo Periodo			$12,604.25
Ajuste a la Decena			$2.01

Subtotal Alcantarillado: $12,620

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Libs. Aseo

Tifa M³

Concepto	Valor Anterior	Valor Mes	Total

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

PESO PROMEDIO MES ANT.

PESO PROMEDIO MES MES

DIFERENCIA M³ ENTRE MES

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

SUBSIDIOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y Limpieza

Corte de Césped

Recolección

Componentes Tarifarios

Último pago

% Sub. % Cont.

Unidades: UF | UNF

TRA	TNA	TRM	TFA	TLU	TC	TA

Pague con el código

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $26,020

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No. 942839

EMPRESAS ALIADAS

VIGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - Nurr: 1-000/000-2- Autorretenedores de servicios públicos Responsables de IVA y autorretenedores de ICA

10.24 x 4

Historia Clínica N°: 33733

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/5 Canino: ☑ ~~Felino:~~ ☐ Macho: ☐ Hembra: ☑

Raza: _____

Médico tratante: Luis Herrandez

Tutor: Luz Maria Gonzalez. Paciente: Coe.

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: NO CONTESTO.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
		Luis Herrarca	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 33733

Pereira Le Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Marina Gonzalez, identificado/a con Documento de identidad número 24854147, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Cloe, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mirador de Hamaganda Parque Industrial

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.

Marina Gonzalez

Firma

Nombre completo: Marina Gonzalez Perez

Tipo de documento de identificación: cedula de ciudadania

Número de documento: 24854147

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 24.854.117
GONZALEZ PEREZ

APELLIDOS
LUZ MARINA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 28-ENE-1984
PALESTINA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.49
ESTATURA

B-
G.S. RH

F
SEXO

18-MAR-2002 PALESTINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



A-2400100-01285134-F-0024854117-20211111 0078320002A 1 8902340940

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

QR DIAN

CUDE: a463895ee784ecd18a911de63642f7301dabd74f63c3dc58833ada078fc03608c11b52782cafcbe6e80ac5f9d9d4f5844

Datos del Suscriptor

Nombre: HENRY DE JESUS LADINO BECERRA

Dirección: FCA NUEVO ATARDECER VIA A COMBIA 64-01 COMFAMILIAR BOQUIA FINCA NUEVO ATARDECER 64-01 VIA A COMBIA

CRC: 6 - 13 - 350 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: H23VA117101 1/2 P

MATRÍCULA: 19636025

Documento No: 59893138

Fecha del Documento: 14-Feb-2026

Periodo de Cobro: 13-Ene-2026 al 10-Feb-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-02-14 04:02:51

TOTAL A PAGAR: $37,850

Fecha límite sin recargo: 24-Feb-2026

Me quedo sin el servicio de agua

Fecha último pago: 2026-01-28

Lugar último pago: DROGUERIA 91-01

Valor último pago: 79,990

Folio: 1

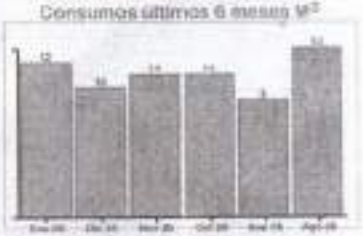
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 310

LECTURA ANTERIOR: 302

CONSUMO M³: 8

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 11

ACUEDUCTOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados: $22,330

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
Ajuste Decena Medidor	2	.00	
MEDIDOR	6,987	62,886.23	9.00

Subtotal otros Cobros no Asociados: $6,990

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	8	$2,203.75	$17,626.00
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue (-68.2%)			$-18,128.63
Recargos Mes			$15.52
Consumo Periodo			$8,513.90
Ajuste a la Decena			$-.05

Subtotal Acueducto: $8,529

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo

Subtotal Alcantarillado: $0

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Gld Aseo:

Ltts. M³:

Concepto	Valor Unitario	M³ Cobrados	Valor

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

Nro.	F. Inicio	F. Fin	$ Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes

Suscriptores Otras Empresas

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $37,850

Matrícula No: 19636025

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

INCLUIDOS POR LA EMPRESA TECNICA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - Nit: 1-900100-3- Autoretenedores de servicios públicos Responsables de IVA y sujetos al pago de ICA

10:20

Historia Clínica N°: 39341

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05/26 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [x]
Raza: Chihuahua
Médico tratante: Luis Hernandez
Tutor: Marta Liliana Botero Morales Paciente: Sara

Motivo de consulta reportado:

consulta para esterilizar

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		Luis Hernandez	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39341

PEREIRA | VETERINARIO | Pereira La Tere

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Martha Viliana Botero, identificado/a con Documento de identidad número 42128356, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Sara, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Vereda la banda Finca el tesorito

Barrio: _____
Comuna: combia baja

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 Botero
Firma
Nombre completo: Martha Viliana Botero
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 42128356


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 42.128.356
ECOTERO MORALES
APELLIDOS
MARTA LILIANA
NOMBRES
FIRMA
FECHA DE NACIMIENTO 17-SEP-1977
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
18-JUL-1996 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL



DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS / ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

VIA ORIENTAL- LA HONDA VIA AL CAUCA BOT FI

01-01-007-5103	1 Pereira	Residencial		64
10125F0009		-35.34		2
0	32	0020		1

MATRÍCULA → 682922

Fecha de Emisión: 15/ABR/2026
Facturas Vencidas: 0
Tenga en cuenta para pagar hasta:
24/ABR/2026
Me quedo sin servicio después de:
Documento equivalente a la factura:
DEL4763417

ASEO:	0
ALUMBRADO:	4,510
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	4,510
ENERGÍA:	39,402
TOTAL	$43,912

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	51	44,666	31
NOV	50	43,555	30
DIC	50	42,708	31
ENE	57	49,620	31
FEB	63	55,444	28
MAR	69	57,836	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	1210006127	GNS	13619	13548	71	1	71	57	
Reactiva									

Periodo facturado: 15/MAR/2026 - 14/ABR/2026
Días facturados: 31
Tarifa y estrato: 1
Mes facturado: MAR 2026
Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada
Nro. días: 836.835

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	71	656.820	60.835	-21,502	39,333

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

G Generación	+ T Transmisión	+ D Distribución	+ R Restricciones	+ C Comercialización	+ P Pérdidas	= Costo Unit.
305.1438	57.6320	60.4607	29.7230	390.9045	103.3620	656.8260

Los siguientes valores son informativos no serán incluidos dentro de la factura

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
30		86,296	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto | Valor financiado | Deuda actual | Cuota periódica

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 42,328 Fecha: 08/ABR/2026
Otros:
Valor en Reclamación: Fecha:

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	55	FIUGj,n,q	28
DIUu,te	36	FIUu,te	29
DIUu,n,r,m	1	FIUu,s,q,m	1
VC .00			

ENERGÍA 39,402

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
001	Consumo Activa	0	60,835	60,835
561	Subsidio	0	-21,502	-21,502
561	Interesse Mes	0	69	69

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 2003
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) - Año/o Mes (Mt3): .044 Uso: RESIDEN

Tarifa últimos 6 meses

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

Componentes Tarifarios

TBL:	3448.36
TRT:	5030.6
TDR:	
TC:	
TA:	
TTL:	
TLU:	
% SUBSCRIP:	-92.00%

Valor Financiado: 0 — Unidades Independientes: Res:1 C.urosa Pendiente
Periodo Facturado: MAR/2026 — Un. Aseo y Fac.: 42,328 P 08/ABR/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 Varia le Aprovechable (VBA):
Rechazados:	

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR
Resolución CREG 108 687 de 2024

10:53

Historia Clínica N°: 37555

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05/26 Canino: X Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: X
Raza: CRIOLLA
Médico tratante: Luis Hernandez
Tutor: Valentina Rendon Paciente: Kira Echeverry

Motivo de consulta reportado:

lectura examenes.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Luis Hernandez	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 37555

PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tere

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Valentina Rendón Becerra identificado/a con Documento de identidad número 1002900416, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Kiwi, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mirador de Cam grande bloque 45 Apto 4544

Barrio: Parque Industrial
Comuna: Mirador

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: Valentina Rendón
Tipo de documento de identificación: 1002900416 cedula
Número de documento: 1002900416

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.900.416
RENDON BECERRA

APELLIDOS
VALENTINA

NOMBRES
Valentina Rendon

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 18-DIC-2002
SUPIA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
26-ENE-2021 SUPIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

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

QR DIAN

CUDE: 953fa09511017e27a1d9f8b2610d0b60e4d481a70c8918c993f85f79eb83a8c8e13939f4b90c136426f209e0ca7b9453

Datos del Suscriptor

Nombre: LUIS FERNANDO ARTEAGA BEDOYA

Dirección: BL 45 APTO 4544 MIRADOR DE LLANO GRANDE MIRADOR DE LLANO GRANDE VIPA

CRC: 6 - 12 - 55000 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: A14FA859476 1/2 P

MATRICULA	19606489
Documento No:	59709097
Fecha del Documento:	17-Ene-2026
Periodo de Cobro:	13-Dic-2025 al 12-Ene-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-01-17 11:28:01

TOTAL A PAGAR: **$26,040**

Fecha límite sin recargo: 27-Ene-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2025-12-29

Lugar último pago: OR

Valor último pago: 29,260

Edad: 1

Paga con este código

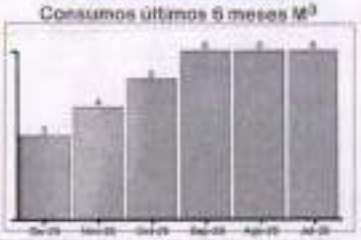
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 841

LECTURA ANTERIOR: 839

CONSUMO M³: 2

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 5

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	2	$2,203.25	$4,406.50
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-5,538.44
Recargos Mes			$7.68
Consumo Periodo			$8,894.59
Ajuste a la Decena			$-3.27

Subtotal Acueducto: $8,890

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	2	$2,888.33	$5,776.66
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-4,281.37
Recargos Mes			$6.49
Consumo Periodo			$6,863.52
Ajuste a la Decena			$-4.52

Subtotal Alcantarillado: $6,870

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Asoc: Residencial 1

TDI - M³: 0.021

CONCEPTO	LECTURA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
Cargo Fijo Aseo		$26,899.00	$26,899.00
Subsidio Aseo		$-23,038.00	$-23,038.00
Recargos Aseo		$24.97	$24.97
Ajuste a la Decena		$1.03	$1.03
Cargo Vble No Aprov		$6,383.00	$6,383.00
Cargo Vble Aprov		$210.00	$210.00

TOTAL ASEO: 10,280.00

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

FRECUENCIA (VECES - AÑO): Poda: 2 Lavado: 2

FRECUENCIA (VECES - MES): Corte: 1

FRECUENCIA (VECES/SEMANA): No aprov: 2 Aprov: 0 Barrido: 2

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

	dic-25	nov-25	oct-25
Aprovechables (TRA)	0.001	0.001	0.001
No Aprovechables (TRNA)	0.021	0.021	0.021

TARIFA ULTIMO MES

dic-25	10,254.00	nov-25	10,254.00
oct-25	10,254.00	sep-25	10,251.00
ago-25	10,194.00	jul-25	9,870.00

RESIDUOS DEL PERIODO (Ton)

Ordinarios	0.034
Barrido y limpieza	0.011
Limpieza urbana	0.001
Reciclables	

Componentes Tarifarios

Último pago: 10,320 2025-12-29

% Sub. % Cont: -69.20

Unidades Independientes: UR 1 UNR

TR	TMT	TSP	TTL	TLU	TO	TA
19,080.00	4,506.00	1,546.00	932.00	4,987.00	2,652.00	210.00

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: **$26,040**

Cupón para Entidad Recaudadora

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

N

Matrícula No. 19606489

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

(415)7709998021103(8020)0000057390070310000003902(3900)0000(96)20260117

Kit 9640

EMPRESAS ALIADAS

VIGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - Nit: 1-860070942-7 Autorreteniedores de servicios públicos transportados 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 Rebeca, 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 29 # 70B-24, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:30 p.m.
  - C.C. Pinares Plaza, carrera 28c # 13-67 Mz 40 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...
Conviertes el cuidado del agua en tu mejor hábito.
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.

10,21 A

Historia Clínica N°: 39340

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Luis Hernandez

Tutor: Orldiana Charleth Gonzalez Paciente: Toby.

Motivo de consulta reportado:

Consulta de 1ra vez

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:

Dexametasona 4mg 1.2ml SC
Ceftiofur 1.7ml SC
Dipirona 0.8ml SC

Recepción	Infectocontagiosos	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
		Cristhernandez	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39340

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Ordiana Joya., identificado/a con Documento de identidad número 1S·60·346.PPT., 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.)
Barrio el triunfo Carrera 18s.45-49.

Barrio: Barrio el 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.

Ordiana Joya.
Firma
Nombre completo: Ordiana Charleth Gonzalez Joya
Tipo de documento de identificación: P.P.T
Número de documento: 1S·60·34·6.





IPCOL1560346<<3<<<<<<<<<<<<<<<
9612143F3105308VENE0182530<<<9
GONZALEZ<JOYA<<ORLDIANA<CHANTE

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

RENDON MARTINEZ CARLOS ALBERTO

CRA 1B 45 49 TRIUNFO

Ruta: 01-01-002-5425 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 8

Transformador: 10031S0000 % Contribución: % Subsidio: -48.28 Estrato: 1

Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0025 NT: 1

MATRÍCULA >>> 691428

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: DEL4739521

ASEO:	14,981
ALUMBRADO:	3,560
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,541
ENERGÍA:	37,677
TOTAL	$56,218

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

71 12 143 72 71 83 88 75



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	71	62,211	31
NOV	12	10,460	31
DIC	143	122,144	30
ENE	72	61,[illegible]	31
FEB	71	60,562	28
MAR	83	69,571	31

	Numero	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energia facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	102105	HXE	25762	25677	85	1	85	75	
Reactiva									

Periodo facturado: (3/MAR/2026 - 13/ABR/2026 Días facturados: 30 Observación:

Valor kWh: 550.826 Tarifa a base de: MAR-2026 Tipo de lectura: CET Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	85	856.826	72,830	-35,159	37,671

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

385.1438	57.6320	60.4607	29.7230	302.5045	103.3620	856.8250

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 54,930 Fecha P26/MAR/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu.ts 11 FIUu.ts 7

DIUu.n.a.m 0 FIUu.n.a.m 0

VC .00

Para practicar retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Circular(s) 000 06/02/2002 Gerentes Contribuyentes No. 000100 [illegible] 2024 Autorretenedores Industria y comercio Pereira Acuerdo 023 [illegible]

ENERGÍA 37,677

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	72,830	72,830
561	Subsidio	0	-35,159	-35,159
581	Intereses Mes	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 2007

Oficina de atención al ciudadano: OFIA 10 17-05 s.a Turbo Centro; loca: 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 14,981

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	12870	2	12870	3	12870	4	12870	5	12870	6	14080

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	35,775	35,775
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	11,662	11,662
999	Subsidio Aseo	0	-33,659	-33,659

Componentes Tarifarios

TBL:	24301.24
TRT:	9365.93
TDR:	2180.132
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTU:	555.68
TLU:	6131.75
% SUB/CON:	69.28%

Valor Facturado: 0 Unidades independientes: Res:1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado: MAR/2026 Ult. Pago y Fec: 54,930 P 26/MAR/2026

	Jan	Feb	Mar
Cantidad de Residuos (ton)			
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.055	.054	.05

Residuos del período (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	202.733
Costo Varia le Aprovechable (VBA):	11661.732

GERENTE

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

energía DE PEREIRA NIT. 816.002.210-9 www.epp.com.co

Matrícula 691428

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $52,658

Pago total factura $56,218

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	Radicados 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 SOMOS ENERGÍA	Reporte de daños de luminarias de Alumbrado público	Calle 19 # 9-50 Edificio Diario del Otún oficina 8050	Contacto comunicaciones@lumisapereira.com 3103033349

Fabricante de software: ACTSIS LTDA – SAC – NIT 8002046348-8 - Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS- NIT: 900390126-8 TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7983 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: ccenerpereiraMasiva33

Evita conectar multiples electrodomésticos en mismo tomacorriente. El exceso de carga puede generar sobrecalentamiento, los cuales pueden provocar un incendio. Antes de conectar o desconectar un electrodoméstico, asegúrate de tener las manos secas y no estar descalzo.

Conoce la cartilla de prevención de accidentes eléctricos

Pago en línea

Pagos en Bancolombia

Atención al cliente Energía de Pereira

Línea de Atención	Horario de Atención	Ubicación
PBX: 608 315 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

PUNTO DE PAGO

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

Edificio Torre Central Local 206. Carrera 10 #17-55.	Parque Industrial sector A: Mz 6 Cs 5 (mensajeros).
Cll Lovaldan Edificio Mirador del Parque, calle 3 #13-28 local 2.	Parque Industrial sector B: Papelería Nápoles 2. Mz 24 Cs 17.
Cubo Carrera 14a # 70-5-04 CAAM (CAM - antiguo pino).	Portal del Campo: Galería Peñalosa y Variedades Galeta. Mz 5 Cs 3.
Villa Navarro Cubo: Multiservicios pagos y envíos Sandi, Mz 1 Cs 30.	Boston: Variedades Sammy. Carrera 23 # 70b-33 local 2.
Quejaycarney Cubo: Enmanuel Comunicaciones. Calle 8 # 35-15.	Hamburgo Poblado 1. Mz A Casa 5 Local 2 frente al CAI. Carney Comunicaciones.
El Dorado Cubo: Miscelánea Castilla. Mz 8 Cs 17 local 1.	El Poblado: Centro comercial poblado plaza. La caseta de regalos local 3.
Hacienda Cubo: Papelería Dolia. Mz 11 Cs 6 local 1.	Villa Verde: Santa Mesa. Carrera 37 # 29-47. Mz 1, Cs No. 5.
San Marcos Cubo: Peñalosa y variedades Mis suertes. Mz 12 Casa 375.	Papelería & Variedades Shekinah. Mz 23 Cs 15 Palmar de Villaverde.
Perla del Sur: Comparqalarel. Mz 4 Cs 10 local 1.	Milagrosa: Miscelánea Ltd. Calle 98 # 93 - 15.
El Arcuario: Papelería Nápoles 1. Carrera 20b Calle 78 Cs 04.	Villa Elsa: Miscelánea Jorge. Calle 73 #36B 23.
Papelería Nápoles 3 Cubo: Calle 71 27-36.	Esquina Liga Unión: Distriaccesorios. Carrera 8 # 23-84.

Pagos en Línea www.eep.com.co

- Banco de Occidente
- Banco GNB Sudameris
- Banco DAVIVIENDA S.A.
- Ayastor
- 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, fuga de vida u ofertas comerciales

AVISO PREVIO DE SUSPENSION 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 deberá RETIRAR 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.



Este documento cumple con lo dispuesto en la Ley 1130, Ley 142 de 1994.

2:37pm

Historia Clínica N°: 38159

Hospital Público VETERINARIO PEREIRA | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/5 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Adrian Polgerin Paciente: Hello

Motivo de consulta reportado:

Ecografía.

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
		Wisthernarde	WisHernandez

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 30159

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Adriana Pedraza, identificado/a con Documento de identidad número 42096599, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado Cleo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz. 7. C. 30 apto. Cuba.

Barrio: Santafé
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.

Adriana Pedraza.
Firma
Nombre completo: Adriana
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: 42096599

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.096.599
PULGARIN RENDON

APELLIDOS
ADRIANA

NOMBRES



FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 04-OCT-1970
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-NOV-1988 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-0400100-00310664 F-0042096599-20100125 0020265040A 2 4540823600

...VALENTE ELECTRONICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

ARROYAVE MELCHOR MIGUEL ANDRES

CLL 75B 28B 32 MZ 7 CS 80 PS 2 SANTAFE

Ruta 01-01-001-1720 Municipio 1 Pereira Servicio Residencial Ciclo 10

Transformador 1005060000 Estrato Contribución Subsidio -35.34 Estrato 2

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

MATRÍCULA 2057017

Fecha de Emisión 16/ABR/2026

Facturas Vencidas 0

Tengo plazo para pagar hasta: 25/ABR/2026

Me quedo sin servicio desde:

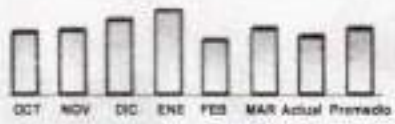
Documento equivalente a la factura: DEL4771839

ASEO:	30,476
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,656
ENERGÍA:	55,952
TOTAL	$91,606

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

105 110 127 141 92 113 101 115



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	105	92,082	31
NOV	110	94,867	30
DIC	127	108,478	31
ENE	141	123,271	31
FEB	92	78,474	28
MAR	113	94,757	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	8619370	ELS	12698	12597	101	1	101	115	
Reactiva									

Periodo facturado: 17/MAR/2026 - 15/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	101	856.826	86.539	-30.587	55.952

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

305.1438	57.8920	60.4607	29.7230	300.5045	103.3620	856.8260

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

Tipo Medida: 50 Nro. Suministro: 21.283

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira $7.590 Fecha P21/MAR/2026

Otros:

Valor en Reclamación: Reclamo:

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 — FIUGj,n,q 15

DIUu,te 5 — FIUu,te 3

DIUu,n,q,m 0 — FIUu,n,q,m 0

VC .00

No escribir nada ni colocar sellos por servicios públicos domiciliarios particulares cuyo prestador tenga Concepto SUI de FID 2002 Contrato Condiciones Res SSPD [illegible] Acuerdo 013 de 7/12/1999

ENERGÍA 55,952

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	86,539	86,539
561	Subsidio	0	-30,587	-30,587

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 2000

Dirección 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

Frecuencia Corte: 0 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 0 (Veces/Año)

Frecuencia Lavados: 0 (Veces/Año) - Alum Mes (MTS): 1 Uso Aseo: ESTR

Tarifa últimos 6 meses

26210	26280	26280	26280	26280	26280	26280	26280	26280	26280	26280	26280	26280
11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

844	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775	
850	C.V Aprovechamiento	0	203	203	
939	Cargo Variable	0	12,486	12,486	
999	Subsidio Aseo	0	-18,988	-18,988	

Componentes Tarifa

TRL:	26301.34
TRT:	8675.22
TDF:	3183.363
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	627.588
TLU:	9331.75
% SUB/CON	-30.40
Res 1	

Valor financiado: 0 Unidades independientes: 97,590 P 21/MAR/2026

Periodo Facturado: MAR/2026 Ult. Pago y Fec

	Jan	Feb	Mi
Cantidad de Residuos (ton)			
Aprovechables (TRA):	001	001	.00
No aprovechables (TRNA):	059	058	.05

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	202.733
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12486.17

GEREN

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 165 067 de 2024

CUDE: [illegible]

energía DE PEREIRA Nit. 816002019-9 www.epm.com.co

Matrícula 2057017

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

[illegible]

VALOR A PAGA

Pago SIN AP y Terceros $86,428

Pago total factura $91,608

12:40

Historia Clínica N°: 39346

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]
Raza: Pitbull
Médico tratante: Angela Henao
Tutor: Bernabe Tejada Paciente: Angel

Motivo de consulta reportado:

Remisión 2500 lotes con muestras en laboratorio.

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:

subir hospital remitido para ayuda y hospitalizar.

ecografia abdominal

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Dra. Ángela María Henao Hincapié Médica Veterinaria Zootecnista Matrícula [illegible]	Gustavo

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39346

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, Bernabé Tejada T., identificado/a con Documento de identidad número 6027700, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Angus., declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 46 Casa 2.

Barrio: 2.500 lotes.
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.

Bernabé Tejada
Firma
Nombre completo:
Tipo de documento de identificación: 6027700 de Ud/Col
Número de documento:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 6.027.700

TEJADA TEJADA

APELLIDOS
BERNABE

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-ABR-1963
VILLAHERMOSA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

03-DIC-1981 VILLAHERMOSA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

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

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

TEJADA TEJADA MARIA ALEXIR

URB MZ 46 CS 2 LA CAMPINA 2500 LOTES SECTO

Ruta: 01-01-008-2220 | Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | Código: 12

Transformador: 10050Q0000 | Consumo Mes: | Subsidio: -35.34 | Estrato: 2

Carga contratada (kW): 0 | Grupo calidad: 12 | Circuito: 0033 | NTI: 1

MATRÍCULA >>> 709089

Fecha de Expedición: 20/ABR/2026

Periodo Vencido: 0

Suspensión por falta de pago desde:

28/ABR/2026

Medidor(es) con corte diferido:

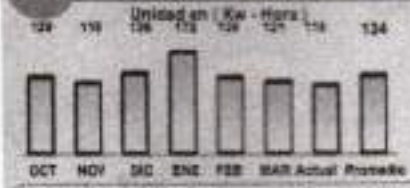
Documento Identificación / Carta Venta:

DEL4801649

ASEO:	30,476
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	18,800
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	54,456
ENERGÍA:	64,262
TOTAL:	**$118,718**

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en Kw - Hora



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	129	113,931	31
NOV	119	102,861	30
DIC	136	116,165	31
ENE	172	146,713	31
FEB	129	110,335	28
MAR	121	101,422	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	703001877	STR	40421	40305	116	1	116	134	
Reactiva									

Período facturado: 25/MAR/2026 - 15/ABR/2026 | Días facturados: 30 | Observación:

Valor Base: 886.806 | Tarifa a vos del: MAR-2026 | Clase de lectura: EL T Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	116	886.826	99,392	-35,130	64,262

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

G: Generación	T: Transmisión	PR: Pérdidas	R: Restricciones	D: Distribución	C: Comercialización	CU: Costo unit.
395.1438	57.6320	60.4607	29.7230	390.5045	103.3620	113.8260

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

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
.50		51,083	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ULTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 120,774 | Fecha: P27/MAR/2026

Otros: | Valor en Reclamación: | Proximo:

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	27	FIUGj,n,q	15
DIUu,1e	1	FIUu,e	2
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0
VC .00			

Las gráficas relacionadas por serie por servicios públicos domiciliarios (Ruptura y/o Kvalitativa) generadas en Pasa Consumo DEC 99.52 CREG Agencias Comerciales Res 096/00 2012/2004 Autorizamiento notificado a la empresa Pereira Acuerdo 027 17/12/2003

ENERGÍA 64,262

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	99,392	99,392
561	Subsidio	0	-35,130	-35,130

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 2006

Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-59 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 18,800

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
914	Asistencia Aslu	0	18,800	18,800

ASEO 30,476

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

26280	26280	26280	26280	26280	30480

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

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TKT:	8615.23
TDF:	3103.963
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	627.588
TLU:	6231.75
% SUB/CON:	-39.40%

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

Periodo Facturado: MAR/2026 | Ult. Pago y Fec.: 120,774 P 27/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):	12496.178

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 105 007 de 2021

Imágenes diagnósticas	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39346

Pereira la Tere

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

REMISIÓN

Fecha: 13/05/26. Remitido por: Stephany Jimenez

Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐ Nombre: Angus

Diagnóstico presuntivo: Sindrome paraneoplasico / Signo de Godet.

Quién traslada nombre / Cédula: Bernabe Tejada

- Se remite paciente a sede maraya, paciente de 13 años con antecedente de procesos tomorales, ingresa por presentar signo de Godet en MTI, presenta inapetencia referido por el tutor, incapacidad para posicionarse en estacion. no realiza depociciones hace 2 dias, abdomen con rigidez y reflejo de dolor a la palpacion

- Se canaliza en MTO con catéter #20
- Se toman muestras para perfil geriatrico "
- se remite para ecografia abdominal

. Sede maraya cra 10 # 42-95.

Stephany JR

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ
TP: 41417.

Formato 6 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026

11:30

Historia Clínica N°: 39350

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05/26 Canino: X Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: X
Raza: Criolla
Médico tratante: Angela Maria Hoyos Nieto
Tutor: Omar Martines Paciente: Tonia

Motivo de consulta reportado:

3 meses con diarrea con sangre, flujo blanco hace 2 meses por la vulva. No esterilizada

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 Manada	X				

Evaluación del paciente / medicación:

canalizar, tomar examen, dejar via.
medicar: Ceftriaxona: 0.8ml IV
Unitral: 1.2ml SC
Dipirona: 0.8ml SC
cetoral: 0.2ml SC
Pasar para ecografia abdominal - evitar hospitalizacion

Recepción	Infectocontagioso	Consultorio	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Dra. Angela María Hoyos Nieto Médica Veterinaria Zootecnista Matrícula Profesional 45-19 U.T.P.	Cristhernardy

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Historia Clínica N°: 39850

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 Nieto, identificado/a con Documento de identidad número 4577180, actuando en calidad de tutor del canino ☑ felino ☐ llamado Tamu, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M 7 2 CS 10 P5

Barrio: Aguas Claras
Comuna: Oriental

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: Omar Nieto
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 4577180.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
4.577.180
MARTINEZ NIETO
OMAR


27-MAY-1954
SANTA ROSA DE CABAL
(RISARALDA)
1.71
O+
M
14-JUL-1975 SANTA ROSA DE CABAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

PALACIO MARIN JUAN CARLOS

CLL 70 45 05 MZ 2 CS 10 PS 2 AGUAS CLARAS

Ruta: 01-01-014-0917 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Estrato: 11

Transformador: 1011020000 Subsidio: 35.50 Contrato: 2

Carga instalada (KW): 5 Grupo Lectura: 12 Deuda: 3046 NT: 1

MATRICULA

Fecha de Emisión: 16/FEB/2026

Factura Anterior: 0

Pague Oportunamente Hasta: 24/FEB/2026

No. suministro se retira desde:

Documento de referencia factura: DEL4238194

2057063

ASEO:	26,290
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	31,470
ENERGÍA:	57,004
TOTAL	$88,474

INFORMACION DE CONSUMO

Consumos últimos seis meses

Mes	Días	Valor	Días facturados
AGO	109	98,268	31
SEP	107	83,376	31
OCT	98	85,144	30
NOV	101	88,842	31
DIC	113	99,836	31
ENE	109	93,851	31

	Medidor	Lectura Anterior	Lectura Actual	Consumo Facturado	Factor	Consumo Medido	Consumo Facturado	Consumos No Facturados
Activa	1141754	MXT 20064	19959	105	1	105	107	
Reactiva								

Periodo facturado: 19/ENE/2026 - 18/FEB/2026 Días facturados: 31

Tarifa a base de: ENE-2026 Tipo de factura: CLT Corriente - Factura Turnada

Valor kWh: 852.9631

LIQUIDACION DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo KWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	105	852.9631	89,563	-32,687	56,876

INFORMACION GENERAL

Componentes del costo unitario

G (Generación) + C (Transmisión) + D (Distribución) + C (Comercialización) + O (Otros)

305.9291	54.1358	58.2787	18.8960	315.5835	100.1980	852.9631

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

Int. Mora: 50 Vr. suspensión: 7 Vr. reconexión: 51,085 Int. financiación:

ACUERDOS DE PAGO

Concepto | Valor financiado | Deuda actual | Cuota pendiente

ULTIMO PAGO

Empresa De Energía de Pereira: $8,553 Fecha: P03/FEB/2026

Otros:

Valor en Reclamación: Fecha:

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGI,n,q	22	FIUGI,n,q	15
DIUJe	5	FIUe,n,q	6
DIUe,n,q,m	0	FIUe,n,q,m	1
VC .00			

ENERGIA

57,004

CDO	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
021	Consumo Activa	0	89,563	89,563
021	Subsidio	0	-32,687	-32,687
041	Intereses Mes	0	126	126

ALUMBRADO PUBLICO

5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

CDO	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
007	Impuesto Alumbrado Publico		5,180	5,180

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-3

Acuerdo del Concejo Municipal No: 032 del 2002

Oficina de atención al cualquiera: Cra 13 17-34 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS

0

CDO	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO

26,290

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia Recolección: No aprovechables: 3 Aprovechables: 0 Barrido: 7

Frecuencia Corte: 0 (Veces/Año) Frecuencia Poda: 0 (Veces/Año) ESTRATO

Frecuencia Lavado: 0 (Veces/Año) Alum Mes (MLE): 1 Uso Aseo:

Tarifa últimos 6 meses

24000	25029	26280	26280	26280	26280
1	2	3	4	5	6

	Cantidad	Valor Anterior	Valor Actual
844 Cargo Fijo Aseo	0	29,161	29,161
845 Recargo Mora	0	6	6
858 C V Aprovechamiento	0	219	219
935 Cargo Variable	0	13,288	13,288
936 Subsidio Aseo	0	-16,384	-16,384

Componentes Tarifarios

TBL:	19803.38
TRT:	9327.99
TDF:	3259.368
TC:	4142.38
TA:	219.572
TTL:	795.356
TUV:	5114.71
% SUB/CON:	-38.40%

Rec:1

Valor Financiado: $8,553 P

Periodo Facturado: ENE/2026 Unidades Independientes Qtr. Pago y Fec.

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

Residuos del periodo (ton):

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	219.072
Costo Variable No Aprovechable:	13287.572
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

Historia Clínica Nº: 38501

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13105 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [x]
Raza: Doberman
Médico tratante: _____
Tutor: Salome Rodas Paciente: Sandy

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:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Ws Hernandez			Cvs Hernandez

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Salomé Rodas Ramirez, identificado/a con Documento de identidad número 1085717286, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Sandy, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Carrera 5 #60-14 Conjunto Portal de San Luis Mz A C7

Barrio: Parque Industrial
Comuna: 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.

Salo Rodas R.

Firma
Nombre completo: Salomé Rodas Ramirez
Tipo de documento de identificación: CC 1085717286
Número de documento: 1085717286


CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.085.717.286

RODAS RAMIREZ

SALOME

COL

1.63

F

25 AGO 2002

O+

PEREIRA (RISARALDA)

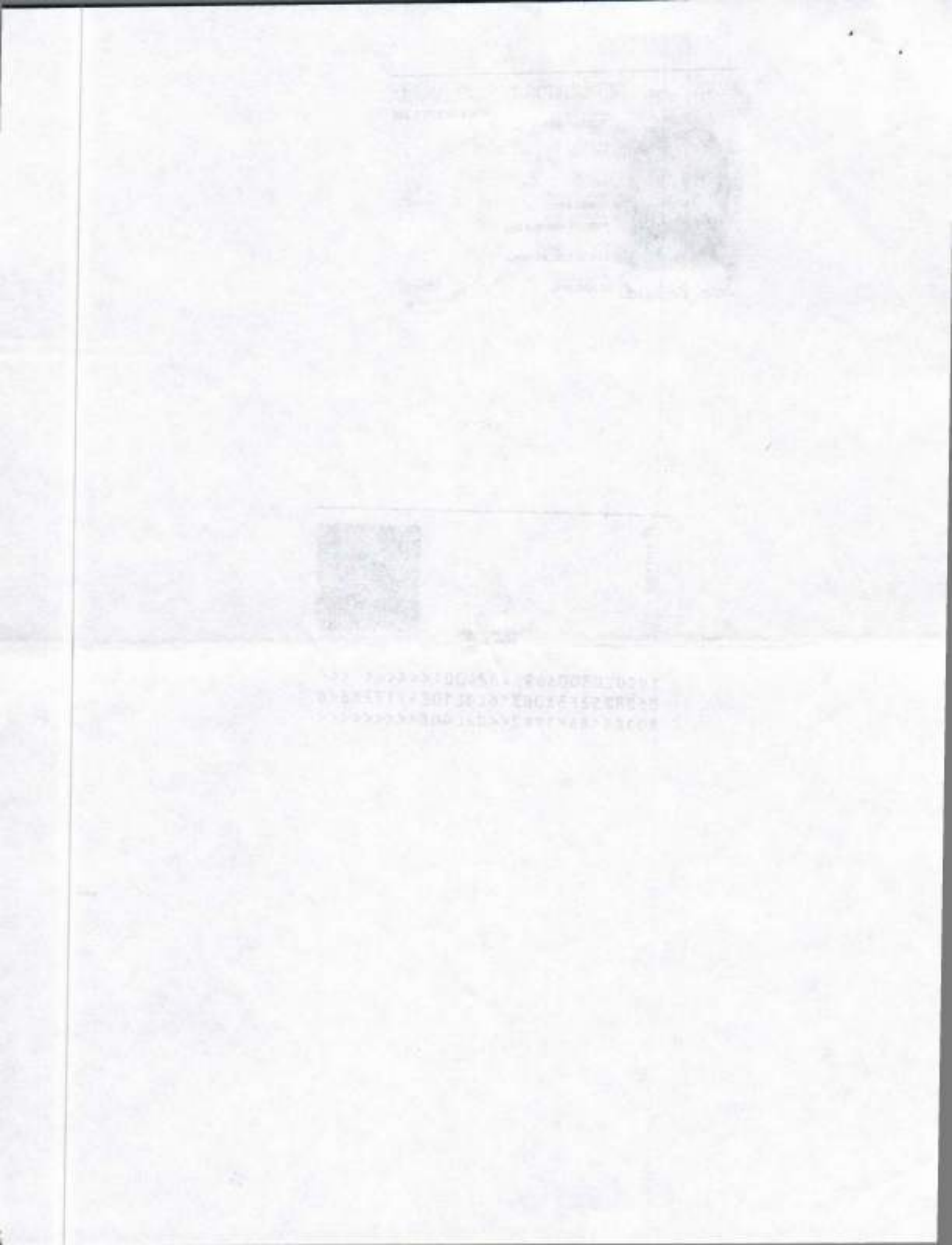
31 AGO 2023, PEREIRA

31 AGO 2033

Salo Rodas


ID

ICCOL0300669648240O1<<<<<<<<<<
0508252F3308316COL10857172B6<6
RODAS<RAMIREZ<<SALOME<<<<<<<<<



Manizales 606 898 2323 | Pereira 606 361 5351

¡Hola!

LUZ YANCY RAMIREZ SANCHEZ

Nro de identificación 42125086

Tu código de contrato es: 282394

Sigue protegiendo tu hogar con eficiencia, calidez y seguridad para toda la familia.

Tu factura fue generada el: 14/04/2026 01:06:41

Tu factura fue impresa el: 14/4/2026 6:57:38

RESUMEN DE FACTURACIÓN

Servicio público	$ 19.384
Brilla	
Otros servicios	
Valor en reclamo	$0
Saldo a favor	$ 1
TOTAL A PAGAR	**$ 19.384**
Fecha pago oportuno	28/04/2026
Tasa antes sin servicio desde	
Forma de pago	Crédito
Factura electrónica de venta	EFIR13163236
Contrato	196495730
Número medidor de cuenta	1218106270

Escanea este código QR y paga tu factura fácil, rápido y seguro.

Escanea tu factura electrónica de venta

Esta factura prestará mérito ejecutivo, de acuerdo a las normas del Derecho Civil y Comercial (Art. 422 C.G.P.)

Dirección de entrega: PORTAL DE SAN LUIS MZN A CS- 7 — Dirección del predio: PORTAL DE SAN LUIS MZN A CS- 7 — 2

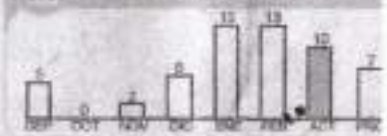
Barrio: EL PORTAL DE SAN LUIS, (PEREIRA) — Municipio: PEREIRA — Clase de servicio: RESIDENCIAL

DATOS TÉCNICOS DE TU CONSUMO

Año de instalación: 1984 — Año de construcción: 1972 — Factor de corrección: 0,8866 — Estrato: 10

Periodo de consumo: 08/MAR - 06/ABR — Días de consumo: 30 — Medidor: U-494418J

Observación de su lectura:



SERVICIO DE GAS (Número de servicio 196504)							
1	31 - Consumo de gas natural		1	und	38.768	$ 38,768	
	Subsidio					$ -19.384	

Paga tu factura a tiempo.

TOTAL SERVICIO: $ 19.384 — $ — $ 0 — $

Total ítems: 1 — IVA: $ 0 — Total factura electrónica: $ 38,768

Evita estafas, nuestro personal se encuentra debidamente identificado y no está autorizado para recibir dinero en efectivo. Valida tu identidad llamando a la línea 6008983222.

REVISIÓN TÉCNICA REGLAMENTARIA

El certificado de tu red de gas natural se encuentra al día. Aún le faltan 46 meses para iniciar la gestión del nuevo certificado. Espera nuestros comunicados oficiales o consulta en la línea 6008983222.

¡ATENCIÓN!

Tu cupo aprobado Brilla es de:

$5.130.000

Para cupo utiliza con más de 500 aliados en el Eje Cafetero. Brilla

NO DOBLARSE SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

CUFE: b034f658b9138dd71a058bc9c9a011f1d33e3add1a9e7c54f5e08ffc628b30285d05d991882f81b4c49073a81db24ba

Historia Clínica N°: 39375.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/01/26 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [x] Hembra: [ ]

Raza: _____

Médico tratante: Luis Hernandez

Tutor: apellidos Paciente: CHOLO

Motivo de consulta reportado:

MX

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS			PERFIL 1		
TEST DISTEMPER			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:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
	Mateo	Luis Hernandez	

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 Nº: 39394

Hospital Público Veterinario Alcaldía de Pereira | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05/2026 Canino: X Felino: ☐ Macho: X Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Oppenheimer. Paciente: Scarlett

Motivo de consulta reportado:

Pitbull

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS			PERFIL 1		
TEST DISTEMPER			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:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
	Osterrander		

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: _____

3:33

Historia Clínica Nº: 38101

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05/26 Canino: ☐ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: Criollo

Médico tratante: Luis Hernandez

Tutor: Melva Lopez valencia Paciente: Sara

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	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Luis Hernandez	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 38101

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, Melva Lopez Valencia identificado/a con Documento de identidad número 25159144, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Sara., declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 15 C37 Sector A

Barrio: Parque Industr.
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.

Melva López V
Firma
Nombre completo: Melva Valencia
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 25159144

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 25.159.194



Apellidos
LOPEZ VALENCIA

Nombres
MELVA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.50

Sexo
F

Fecha de nacimiento
24 SEPT 1961

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
SANTA ROSA DE CABAL
(RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
25 NOV 1982, SANTA ROSA DE CABAL

Firma
Melva López V.

Fecha de expiración
30 MAYO 2035

0627567 12 CO

REGISTRADOR NACIONAL
Carlos Ariel Sánchez Torres

ICCOL0627567124240 86<<<<<<<<<<
6109248F3505300COL25159194<<<4
LOPEZ<VALENCIA<<MELVA<<<<<<<<<

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

QR DIAN

CUDE: 282560c9e6b247a98e67e3dfeb95b10ca74eaa39b9185200c16244088110dc042fa85c205da5b8d385268f394780f7c8

Datos del Suscriptor

Nombre: CEBALLOS GAVIRIA BLANCA-DOLLY

Dirección: CR 3 B # 59 A- 47 MZ 15 CS 7 NUEVO HORIZONTE

CRC: 6 - 6 - 137300 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: PH15MMRSA48624AA 1/2 P

MATRÍCULA	1098342
Documento No:	60248576
Fecha del Documento:	16-Abr-2026
Periodo de Cobro:	12-Mar-2026 al 12-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-16 05:19:10

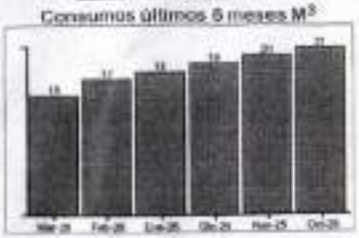
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 1679

LECTURA ANTERIOR: 1661

CONSUMO M³: 18

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 16

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: $78,230

Fecha límite sin recargo: 27-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-03-30

Lugar último pago: DROGUERIA 91-91

Valor último pago: 60,500

Edad: 1

Pega con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	18	$2,275.71	$40,962.78
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue (-30.4%)			$-15,334.74
Recargos Mes			$21.17
Consumo Periodo			$36,018.04
Ajuste a la Decena			$-0.80

Subtotal Acueducto: $36,000

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	18	$2,981.80	$53,674.02
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-35.4%)			$-17,017.54
Recargos Mes			$24.16
Consumo Periodo			$42,205.84
Ajuste a la Decena			$-2.62

Subtotal Alcantarillado: $42,230

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TDI - M³:

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

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

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbana

Reciclables

Componentes Tarifarios

Ultima pago | % Sub | % Cont.

Unidades independientes | UR | UNR

TBL	TAT	TSF	TTL	TLU	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $78,230

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No. 1098342

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

Kit 4296

EMPRESAS ALIADAS

VIGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - Nuir: 1.66E+090-2. Autorretenedores de servicios públicos responsables de IVA y autorretenedores de ICA

7:16 AM

Historia Clínica N°: 22034

Hospital Público VETERINARIO — Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/3 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: DPC
Médico tratante: Natalia Largo
Tutor: John Jairo Alzate Paciente: Carmela

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 | Infectocontagioso | Consulta/triage | Imágenes diagnósticas 1

Natalia Largo P
Médica Veterinaria
T.P. 55587
Unisarc

Imágenes diagnósticas 2 | Laboratorio | Medicación

Historia Clínica N°: 2034

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, John Jairo Abuto X. identificado/a con Documento de identidad número 9957367, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Carmelo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Carrera 73 Nº 37-79

Barrio: Cuba
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 Abuto
Tipo de documento de identificación: C.C
Número de documento: 9957367

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 9.957.367

ALZATE VELEZ

APELLIDOS

JOHN JAIRO

NOMBRES





INDICE 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-3400400-00670544-M-0009957367-20170105 0053062113A 2 38052595

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

RICAURTE * HERNANDO-ANTONIO

CLL 73 # 37- 79 CS 4 LA ACUARELA

01-01-012-2820	1 Pereira	Residencial	12	
10062M0090		-38.50	2	
0	12	0033	1	

MATRÍCULA

1403845

Fecha de Emisión:	29/ENE/2026
	0
	28/ENE/2026
	X
	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)

211 209 210 214 208 205 207 210

JUL AGO SEP OCT NOV DIC Actual Promedio

Consumos últimos seis meses

Mes	kW/h	Valor	Días facturados
JUL	211	165,658	31
AGO	209	164,667	31
SEP	210	174,529	30
OCT	214	187,995	31
NOV	208	174,240	30
DIC	213	181,324	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									

Días facturados: 31

ALUMBRADO PÚBLICO

5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
301	Alumbrado Público Pereira		5,180	5,180

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

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 de 2009

Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 #17-55 Cal Torre Central, local 101 Pereira

OTRAS EMPRESAS

0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	852.9831	110,878	-40,478	70,410
>130	77	852.9831	65,680		65,680

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del consumo actual

Los siguientes valores son informativos, vuelvas incluidos dentro de la factura

Rtd. Mora	Vr. Suspensión	Vr. Reconexión	Cto. Diario Aseo
50		42,583	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira

Otros: 173,089 Fecha: P03/ENE/2026

Valor en Reclamación: Proceso:

CÁLCULO DEL SERVICIO

DIUO[m,s] 22 FIUO[m,s] 15

DIU[m,te] 3 FIU[m,t] 5

FIU[m,s,m] 0 FIU[m,s,m] 0

VC .89

ENERGÍA

136,216

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
301	Consumo Activa	0	175,958	175,958
301	Subsidio	0	-40,478	-40,478
301	Intereses Mes	0	516	516

ASEO

26,286

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

NIT 900.133.107-5

Frecuencia (veces/mes): No aprovechables: 3 Aprovechables: 1 Barrido: 2

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

Frecuencia Lavados: 1 (Veces/Año - Altura Mura (m): 1 Uso Aseo:

Tarifa últimos 6 meses

	24726	24550	26025	25236	25281	26286
COD	CONCEPTO	UNIDAD MEDIDA	VALOR UNIT	TOTAL		
644	Cargo Fijo Aseo	0	25,161	39,181		
645	Recargo Mora	0	3	3		
650	C V Aprovechamiento	0	219	215		
739	Cargo Variable	0	12,288	13,384		
699	Subsidio Aseo	0	-10,384	-10,384		

Componentes Tarifarios

TBL:	19803.98
TRT:	9327.95
TDF:	3259.288
TC:	4142.28
TA:	218.072
TTL:	736.388
TLU:	5134.44
% SUBVCIÓN:	-39.40%

Valor Facturado: 0 Liquidador Independiente: Res:

Periodo Facturado: DIC/2025 Ult. Pago y Fin. 173,089 P 03/ENE/2026

Cantidad de Residuos (ton)

	Oct	Nov	Dic
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TBNA):	.028	.029	.028

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 (VSA): 13387.972

¿Quieres conocer el comportamiento de tu conductor en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 105 107 de 2024

P. 33 Py

Historia Clínica N°: 39329

Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: MX

Médico tratante: Mariana Largo

Tutor: Santiago Torres Paciente: Tommy

Motivo de consulta reportado:

Trago

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 → 0,4 ml SC
Conosal → 1,2 ml SC
Uniol → 1 ml SC
Ranmiana → 0,9 ml SC

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39329

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 Tortes marín, identificado/a con Documento de identidad número 1004752154, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado tony, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Vereda alto Grato. sector Juanpablo II

Barrio: Juanpablo II
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.

Santiago tortes marín
Firma
Nombre completo: Santiago tortes marín
Tipo de documento de identificación: 1004752154
Número de documento: 1004752154


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.004.752.154
TORRES MARIN

APELLIDOS
SANTIAGO

NOMBRES

Santiago torres M

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 05-MAY-2000
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.71
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
10-MAY-2018 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

VIA ORIENTAL- ALTO ERAZO LA CUCARACHA JUAN PA

Ruta: 01-01-010-3400 | Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | Ciclo: 64

Transformador: 10022F0000 | % Contribución: | % Subsidio: -40.28 | Estrato: 1

Carga contratada (KW): 0 | Grupo calidad: 32 | Circuito: 0026 | NT: 1

MATRÍCULA >>> 850859

Fecha de Emisión: 15/ABR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 24/ABR/2026

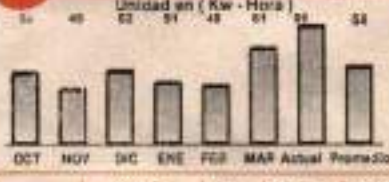
Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4764032

ASEO:	0
ALUMBRADO:	3,100
OTRAS EMPRESAS:	29,266
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	32,366
ENERGÍA:	43,876
TOTAL	$76,242

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	KWh	Valor	Días facturados
OCT	59	51,696	31
NOV	45	39,226	30
DIC	62	52,956	31
ENE	51	43,932	31
FEB	48	40,943	28
MAR	61	67,994	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact.	Energía facturada	Consumo promedio	Observación lectura tomada
Activa	100138497	MER	11035	10936	99	1	99	58	
Reactiva									

Periodo facturado: 15/MAR/2026 - 14/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
0-150	99	856.826	84.826	-40.950	43.876

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
305.1433	57.6120	60.4807	29.7230	300.5045	103.3620	856.1258

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	19	FIUu,te	12
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0
VC	80		

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 67.881 | Fecha: PRB/MAR/2026

Otros:

Valor en Reclamación: | Proceso:

ENERGÍA 43,876

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	84,826	84,826
561	Subsidio	0	-40,950	-40,950

ALUMBRADO PÚBLICO 3,100

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira | Nit: 891.480.035-2

Acuerdo del Concejo Municipal No.: 032 del 2010

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

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

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

Frecuencia Lavado: (Veces/Año) - Aforo Mes (Mt3): Usr. 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:
% SUBSCON:

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

¿Quiere conocer el comportamiento de su consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR
Resolución CREG 108 087 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 DE OCCIDENTE — Servicio de aseo ATESA DE OCCIDENTE	Línea 110 WhatsApp: 301286 5557	Línea nacional: 01 8000423 711 Oficina virtual: www.atesadeoccidente.com
Alcaldía de PEREIRA — Reclamos o solicitudes por cobro del alumbrado público.	Edificio Torre Central Carrera 10 #17-55 local 104 - Centro de Servicio Oportuno. impuestoalumbradopublico@pereira.gov.co	
Pereira Iluminada — Reporte de daños de luminarias de Alumbrado público	Calle 19 # 9-50 Edificio Diario del Otún oficina 805b	Contacto comunicaciones@iluminapereira.com 3109033349

Fabricante de software: ACTSIS LTDA – SAC – NIT: 800204634-8 - Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS- NIT: 900390126-6 TFHKA_CO900390126 - Master: +57 - 317 668 7665 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: cenerpereiraMasiva33

Para conectar nuevos electrodomésticos cuide el cableado. El exceso de temperatura puede causar un incendio. En caso de emergencia, tumbe el toma corriente, dañe la energía con hacha o picahielo y evacue el inmueble.

Conozca la cartilla de prevención de accidentes eléctricos

Atención al cliente Energía de Pereira

Línea de Atención	Horario de Atención	Ubicación
PBX: (606) 319 15 31 LÍNEA: 116	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 #17-39 Edif. Torre Central Pereira - Risaralda Colombia

Revisoría Fiscal : revisoria@eep.com.co

energía

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 106, Carrera 10 #17-55,	Parque Industrial sector A, Mz A Ca 5 Metropolitano,
Circunvalar, Edificio Almacén del Parque, calle 13 # 13 -36 local 2,	Parque Industrial sector B, Pandeley Milagros 2, Mz 24 Ca 13,
Cuba, Carrera 24A # 70 B-04 CAMICAM - primer nivel,	Punto del Campo Galicia, Palmeras y Variedades Galicia, Mz 5 Ca 3,
Villa Romelia Cuba, Multiservicios Jagoy y Emilce Soraya, Mz 1 Ca 36,	Biotrón, Variedades Sammy, Carrera 23 # 19c - 12, local 2,
Guaduales y Cuba, Supermercado Comunidades, Calle 8 # 35 -16,	Hacienda Potosí 1, Mz A Casa 5 Local 2 frente al CAI, Canaly Comunicaciones,
El Dorado, Cuba, Minisúper Castillo, Mz 8 Ca 17 local 1,	El Poblado 1, centro comercial peatonal plaza, La casita de regalos, local 3,
Hacienda Cuba, Papelería Cuba, Mz 11 Ca 6 local 1,	Villa Verde, Suprimesa, Carrera 27 # 29-67, Mz 3, Ca No. 5,
San Marcos, Cuba, Panadería y variedades Mis suertes, Mz 12 Casa 2[illegible],	Papelería & Variedades Venezuela, Mz 23 Ca 13, Parque de Villavicencio,
Perla del Sur, Comestibles Mz 4 Ca 20 local 1,	Almacenes Mikonikeza Ltda, Calle 86 # 83 - 13,
El Arcángel, Papelería Nacional 1, Carrera 20b Calle 78 Ca 54,	Villa Rica, Mercadeneo Jorge, Calle 72 #36B 22,
Papelería Nacional 3, Cuba, Calle 71 27-36,	Bodega Cajas Unitec, Distribuciones, Carrera 6 # 23-44,

Pagos en Línea www.eep.com.co

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

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

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

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

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

Este documento equivale a la factura prevista en el artículo 154 de la 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 si no paga de esta factura dentro del plazo señalado (tiempo 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.



8:03 AM

Historia Clínica N°: 39067

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/5 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: DPC

Médico tratante: Natalia Largo

Tutor: Omaira Ramirez Montoya Paciente: Coco

Motivo de consulta reportado:

Inyecto pasa x 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
Ondansetron 0.3ml IV
Ornipral 0.6ml IV

Recepción | Infectocontagioso | Consulta/triage | Imágenes diagnósticas 1

Nathalia Largo P.
Médica Veterinaria
T.P. 55587
Unisarc

Imágenes diagnósticas 2 | Laboratorio | Medicación

Historia Clínica N°: 39067

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Omaira de Jesús Gómez identificado/a con Documento de identidad número 24527323, 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.)
M-2 Ca 18 Margaritas

Barrio: Las Margaritas Viviendo
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: Omaira de Jesús Gómez Montoya
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 24527323


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
24.527.323
GOMEZ MONTOYA
OMAIRA DE JESUS
REPUBLICA DE COLOMBIA


24-SEP-1964
BELALCAZAR
(CALDAS)
1.54
O-
F
04-NOV-1982 BELALCAZAR

Pago.

CUFE: f38e9f8d2746b9ce1f785affb450b5f86f3027e24a4cc01d7[illegible]

Datos del Suscriptor

Nombre: GLORIA INES GOMEZ

Direccion: MZ 2 CS 18 VILLA SANTANA MARGARITAS II

CRC: 7 - 1 - 123750 Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P1415MMRSA4773AA 1/2 P

MATRICULA: 644278

Documento No: 60076089

Fecha del Documento: 17-Mar-2026

Periodo de Cobro: 12-Feb-2026 al 12-Mar-2026

Fecha y Hora de Generacion: 2026-03-17 08:14:00

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Fina	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Pagadas

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Retadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

TOTAL A PAGAR: $7,980

Fecha limite sin recargo: 30-Mar-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha ultimo pago: 2026-03-16

Lugar ultimo pago: DI

Valor ultimo pago: 21,990

Cant: 1

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

Tot. M³:

Concepto	Unidad Medida	Valor Unit.	Valor

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Fina	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Pagadas

Subtotal otros Cobros Aseo

Cupon para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN AJUSTES: $0

N

Matricula No: 644278

3 CSP NIT 819.002.320-7

KII 2400

EMPRESAS ALIADAS

9454-1

Historia Clínica N°: B9329

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/5 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: DPC

Médico tratante: Nathalia Largo

Tutor: Leidy Patricia Lopez. Paciente: Pacho

Motivo de consulta reportado:

Se cayo de un arbol de la escalera

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Dipirona → 0,1ml SC
Meloxicam 5% → 0,2ml SC
Tramadol → 0,2ml SC
Quercetol → 0,3ml IM

Recepción

Infectocontagioso

Consulta/triage
Nathalia Largo F.
Médica Veterinaria
T.P. 55387
Unisarc

Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2

Laboratorio

Medicación

Historia Clínica N°: 39329

Hospital Público VETERINARIO Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Leydi Johanna Vallejo L., identificado/a con Documento de identidad número 1144141085, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Nacho, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Carrera 14 # 29-38

Barrio: San Nicolas
Comuna: 2.

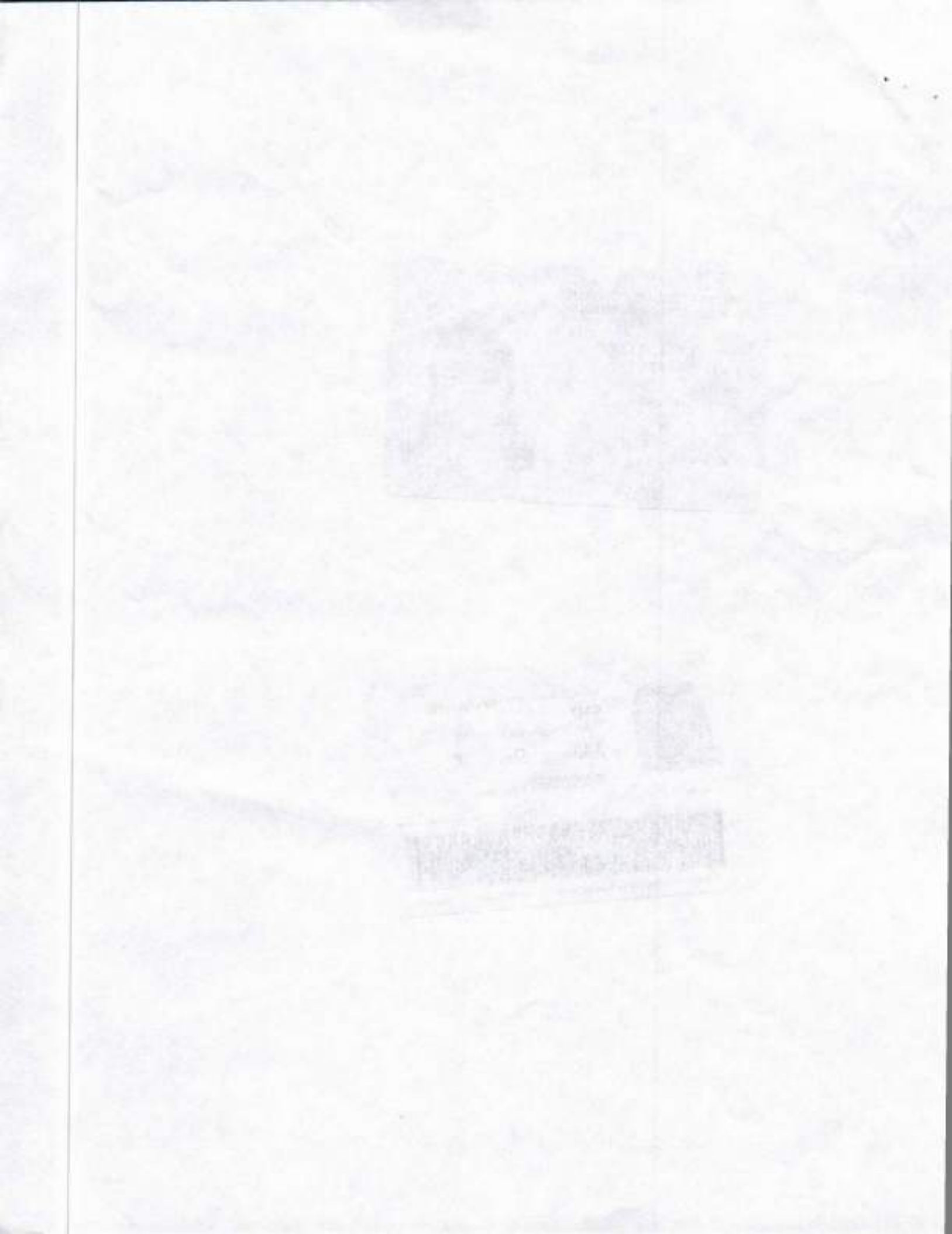
Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes,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

Leydi Vallejo

Firma
Nombre completo: Leydi Johanna Vallejo
Tipo de documento de identificación: Cedula de Ciudadania
Número de documento: 1144141085


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.144.141.085
VALLEJO LOPEZ
LEYDI JOHANNA
REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO
07-JUL-1990
CALI
(VALLE)
1.50
O+
F
20-AGO-2008 CALI
REGISTRADOR NACIONAL



DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELECTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

FRANCIA AMPARO PINEDA AGUDEL

CRA 14 29 38 PIS 2 SAN NICOLAS

Ruta: 01-01-001-2490 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 13
Transformador: 10061AC000 Contribución: Subsidio: -35,34 Estrato: 2
Carga contratada (kW): 2 Grupo calidad: 12 Circuita: 0025 NT: 1

MATRÍCULA >>> 1574664

Fecha de Emisión: 22/ABR/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta: 29/ABR/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL 4823866

ASEO:	30,47
ALUMBRADO:	5,18
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,65
ENERGÍA:	91,74
TOTAL	$127,3

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	81	79.725	31
NOV	72	62.762	28
DIC	87	82.893	31
ENE	48	39.237	31
FEB	87	62.729	28
MAR	168	120.681	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	40104265	HOL	30646	30493	153	1	153	95	
Reactiva									

Período facturado: 23/MAR/2026 - 20/ABR/2026 Días facturados: 30 Observación:
Valor kWh: 836,826 Tarifa emisión: MAR-2026 Tipo de lectura: CLI Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	836,826	111,387	-39,369	72,018
>130	23	836,826	19,707		19,707

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

G	T	D	R	D	C	PU
305,1438	57,6329	80,4607	29,7239	308,5043	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 137,109 Fecha P31/MAR/2026
Pres Reclamación Presea

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGI,n,a 22 FIUGI,n,a 15
DIUu,te 6 FIUu,te 8
DIUu,n,a,m 0 FIUu,n,a,m 0
VC .00

Se prohíbe impresión por venta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias. Circulación según dic. 01/2000 Gaceta Oficial Superintendencia de Servicios Públicos 27/12/2024 Autoretenedores Industria y Comercio Pereira Acuerdo 003 19/12/2024

ENERGÍA 91,742

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	131,056	131,056
561	Subsidio	0	-39,369	-39,369
581	Intereses Mes	0	17	17

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: 891.480.030-3
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2008
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 30,477

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1 26280	2 26280	3 26290	4 26290	5 26280	6 30485

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
944	Cargo Fijo Aseo	0	30,775	30,775
945	Recargo Mora	0	1	1
938	C Y 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:	6870.33
TDF:	3193.363
TC:	4142.78
TA:	202.733
TTL:	637.588
TLU:	6331.75
% SUB/CON:	-38.40%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Mes 1 Cuotas Pendientes
Período Facturado MAR/2026 Lit. Pago y Fec. 137,109 P 31/MAR/2026

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

Residuos del período (ton)

Ordinarios:	.061
Barrido y Limpieza:	.01
Limpieza urbanos:	.001
Rechazados:	0

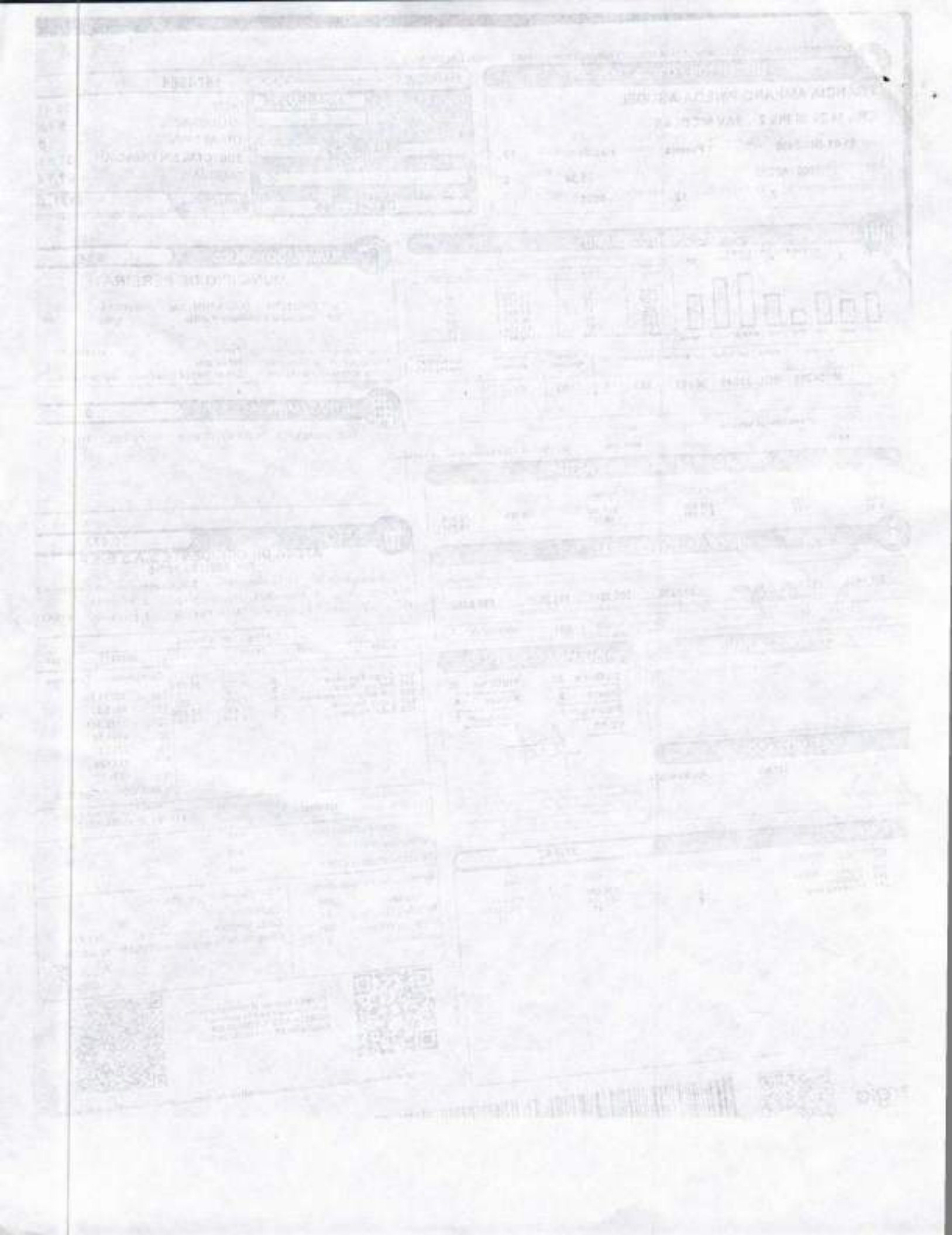
Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	202.733
Costo Varia le Aprovechable (VBA):	12498.178

GERENTE

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

CUDE: 10fa8777a0336c329f6b6a4f7e34e0335e0ab27fdbe4811ad7144a87ac1f4835ee49ed0f5dc11c4e4e8f8f5dc1d1d2e6a8f8f5dc1d1d2e6a8f8f5dc1d1d2e6a



9:21 AM

Historia Clínica N°: 39334

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/5 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: DPC

Médico tratante: Nathalia Largo

Tutor: Yezid Tarazona Lobo Paciente: ODDY.

Motivo de consulta reportado:

Tiene pasaniss por la q el cuello.

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 Largo P. Médica Veterinaria T.P. 55387 Unisarc	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39334

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tere

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, YEZID ZAPATE RUBIO, identificado/a con Documento de identidad número 1006126875, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado OTN, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

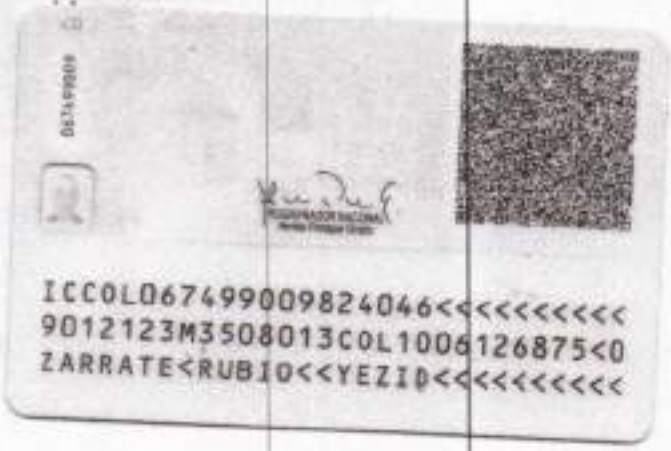
Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
VEREDA LA MINA ANTIGUO QUEMOS

Barrio: CASA 22
Comuna: SECTOR LA MINA

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: YEZID ZAPATE D.
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1006126875


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.006.126.875
ZARRATE RUBIO
YEZID
COL
1.74
M
12 DIC 1990
A-
IBAGUE (TOLIMA)
18 DIC 2008. LA VIRGINIA
01 AGO 2035


ICCOLD674990098240 46<<<<<<<<<<
9012123M3508013COL1006126875<0
ZARRATE<RUBIO<<YEZID<<<<<<<<<<

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 13/05/2026

Ficha: 660011681382400000573

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YEZID

Apellidos: ZARRATE RUBIO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1006126875

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/11/2022

Última actualización ciudadano: 19/02/2026

Última actualización vía registros administrativos: 31/08/2025

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTÓBULO MENA BUENAÑOS

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1

Teléfono: 3248703

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

9:49 #4

Historia Clínica N°: 38990

Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/5 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: DPC
Médico tratante: Natalia Largo
Tutor: Alexander Alvarez. Paciente: Pola

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:

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

NO

Historia Clínica Nº: 30990

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

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 13-5-26 7:19

Yo: ALEXANDRA MARTINEZ Identificado con

CC: 1004717076 con dirección: M2 4 CS 19. LA CAMPIÑA 2500

Teléfono: 3116342625

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

Macho: ☐ Hembra: ☒ Raza: .

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

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 _____ 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: ALEXANDRA MARTINEZ Firma del MVZ: _____
CC: 1004717076 TP:
Teléfono: 3116342625

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
			Hospital / Recuperación

Historia Clínica N°: 30490

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- ○ Mareya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, ALEXANDRA MARTINEZ, identificado/a con Documento de identidad número 1004717676, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado POLA, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M24 C5 19 La Campiña 2500 Lotes

Barrio: La Campiña
Comuna: El Oso

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.

Alexandra
Firma
Nombre completo: ALEXANDRA MARTINEZ
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1004717676

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

BETANCUR MARTINEZ JACKELINE
CRA 51C 74 20 MZ 5 CS 4 URBANIZACION VILLA

Ruta: 01-01-013-0645 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 10
Transformador: 1017570000 % Contribución: % Subsidio: -35.34 Estrato: 2
Carga contratada (KW): .5 Grupo calidad: 12 Circuito: 0033 NT: 1

MATRÍCULA 2066468

Fecha de Emisión: 16/ABR/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pago hasta:
25/ABR/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura:
DEL4780656

ASEO:	0
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	5,180
ENERGÍA:	62,600
TOTAL	$67,780

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Consumo últimos seis meses



Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	118		31
NOV	120	104,604	30
DIC	129	110,186	31
ENE	126	107,476	31
FEB	104	88,713	28
MAR	116	98,393	31

Activa	1163974	MXT	13536	13423	113	1	113	119
Reactiva								

Periodo facturado: 17/MAR/2026 - 16/ABR/2026 Días facturados: 30 Consumo:
Valor kWh: 856.826 Tarifa aplicada: MAR/2026 Tipo de lectura: ELT Consumo Lectura Terceros

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	113	856.826	96,821	-34,221	62,600

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (PR) Pérdida + (R) Restricciones + (D) Distribución + (C) Comercialización + (T) Costumer

G	T	PR	R	D	C	T
305.1438	57.8320	60.4607	29.7239	306.5045	103.3820	856.8260

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

Int. Mora: .50 Vr. suspensión: Vr. reconexión: 51,805 Int. financiación:

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG: n.q 22 FRUG: n.q 15
DIUu: te 1 FRUu: te 2
DIUu: n.q: n.q FRUu: n.q: n0
VC 96

Tarifa Eventos Empresas de Energía de Pereira S.A.E.S.P.

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 67,780 Fecha: PST 23/ABR/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 62,600

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	96,821	96,821
501	Subsidio	0	-34,221	-34,221

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Acuerdo del Concejo Municipal No. Días de atención al ciudadano:
Pereira 022 del 2000 CRA 10 17-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira NIT: 891.480.030-2

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:
Frecuencia Corte: (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: (Veces/Año) - Aforo Mes (M3): 1 Uso Aseo: RESID-EST-

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6

COD CONCEPTO DEUDA ANTERIOR VALOR MES TOTAL

Componentes Tarifarios
TRL: 9813.74
TRT: 5941.55
TDF:
TC:
TA:
TTL:
TLU:
% SUB/CON: -38.48%

Valor Financiado: 0 Unidades Independientes: Res.1 Cuotas Pendientes: 0
Periodo Facturado: MAR/2026 Ult. Pago y Fec: 67,780 F. 23/ABR/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 (VBA):

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CODIGO QR Resolución CREG 156 007 de 2004

CUFE:
CUDE: 7152f4f4ab6f6b4424781...
FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTIVOS TDS - NIT: 900294634 - SAC

energía de Pereira
NIt. 816.002.210-0
www.eep.com.co

Matrícula 2066468

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015032(8020)900236646804(3900)000000062600(96)20260425

(415)7709998015032(8020)900236646804(3900)000000067780(96)20260425

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros	$62,600
Pago total factura	$67,780

Historia Clínica N°: 38990

Pereira

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

REMISIÓN

Fecha: 11/05/26

Remitido por: Ana Sofia Arboleda

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

Nombre: Pola

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula: Alexandra Martinez.

- Remision para procedimiento quirurgico de caudectomia

Miercoles 13/05/26 → 7:00 am

- Disponibilidad de tiempo
- Documentacion
- ayuno minimo de 8 horas

- Sede maraya cra 10 #42-95

Ana Sofía A

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ
TP: 5510

Formato 6 – Versión: 3 / Vigencia 01-2026

21/05

9 AM

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGIA ELECTRICA

SUSCRIPTOR Y DATOS TECNICOS

MARTA LUCÍA PALACIO RENDON

URB MZ 4 CS 19 P 2 JOSE DOMINGO ESCOBAR 25

Ruta: 01-01-002-3690 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Estrato: 12

Transformador: 10211Y0000 Coordenadas: Subsidio: -35.34 Factor: 2

Carga contratada (kW): 2 Grupo calidad: 12 Circuito: 0033 NT: 1

NIU: 1501758

Fecha: 20/ABR/2026

Mora: 0

Fecha: 28/ABR/2026

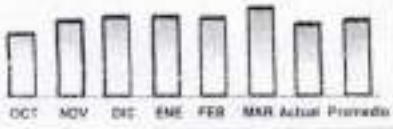
Referencia: DEL4811333

ASEO:	30,477
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGIA:	35,657
ENERGIA:	50,987
TOTAL:	$86,644

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

79 97 101 101 100 112 92 98



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	79	69,220	31
NOV	97	84,955	30
DIC	101	86,275	31
ENE	101	86,151	31
FEB	100	85,298	29
MAR	112	93,879	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	90099820	MER	21796	21704	92	1	92	98	
Reactiva									

Periodo facturado: 26/MAR/2026 - 16/ABR/2026 Días facturados: 28

Base kWh: 856.826 Tarifa aplicada: MAR-2026 Tipo de consumo: CL1 Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Cargo fijo y otros	Subsidios	Total
0-130	92	856.826	78.828	-27.861	50.967

INFORMACION GENERAL

Componentes del costo unitario

G (Generación)	T (Transmisión)	D (Distribución)	C (Comercialización)	PR (Pérdidas)	RESTRICCIONES	Costo Unitario
305.1438	37.6320	98.4677	28.7230	300.5046	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,le	1	FIUu,le	2
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0

VC .09

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 97,099 Fecha: P01/ABR/2026

Otros:

Valor en Reclamación: Principal:

ENERGÍA 50,987

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
601	Consumo Activa	0	78,828	78,828
661	Subsidio	0	-27,861	-27,861
681	Intereses Mora	0	20	20

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 contribuyente: CRA 10 37-00 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 Barrido: - No aprovechables: 2 - Aprovechables: 0 Barrido: 2

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

Frecuencia Lavado: 3 (Veces/Año) - Aforo Mes (M3): 1 Uso Asoc: ESTRATO

Tarifa últimos 6 meses

1	26200	2	26200	3	24280	4	26760	5	26280	6	30480

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
644	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
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

TBL:	26331.24
TRT:	8675.23
TDF:	3183.363
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	627.588
TLU:	6331.75
% SUB/CON:	-38.40%

Valor Facturado: 0 Unidades Independientes: Rec.1 Cuotas Pendientes:

Periodo Facturado: MAR/2026 Dir. Pago y Fec: 97,099 P 01/ABR/2026

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

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios:	.061
Barrido y Limpieza:	.01
Limpieza urbanas:	.001
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable no Aprovechable:	202.733
Costo Variable Aprovechable (VEA):	13496.178

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

0000 b3f1fbdd4f3e4f47c7a6c6f9e9ebe6ac-7463ab5f8ee61ef5f3f8f2f81e2c0c3f0fc04e7f1ee4f3

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.004.717.076

MARTINEZ GALVIS

APELLIDOS

ALEXANDRA

NOMBRES

Alexandra Martinez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-SEP-2000

PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

02-OCT-2018 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

P-2400100-01051327-F-1004717076-20181219 0063755402A 1 1273192 2A

10:00A

Historia Clínica N°: 39336

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- Mareya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza:

Médico tratante: Natalia Largo

Tutor: [illegible] Paciente: Mayson.

Motivo de consulta reportado:

Falla; tambo; 120; no hace popo no quiere comer

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción

Infectocontagios

Natalia Largo P. Médica Veterinaria T.P. 55387 Unisarc

Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2

Laboratorio

Medicación

Historia Clínica N°: 39336

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Yuly Andrea Criollo, identificado/a con Documento de identidad número 42157534, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Mailon, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Barrio nuevo casa 142

Barrio: Barrio nuevo
Comuna: caimalito

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.

Yuly Criollo

Firma
Nombre completo: Yuly Andrea criollo cemus
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 42157534



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.157.534
CRIOLLO LEMUS

APELLIDOS
YULY ANDREA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-FEB-1984
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

05-JUN-2002 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

LARGO PESCADOR MARIA CECILIA
CAS 142- Casa 142 BARRIO NUEVO NUEVO CAIMA

Nro: 01-01-016-0720 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 16
Transformador: 1013120000 % Contribución: % Subsidio: -48.28 Estrato: 1
Carga contratada (kW): 2 Grupo calidad: 32 Circuito: 0049 NT: 1

MATRÍCULA 1668607

Fecha de Emisión: 09/ABR/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta: 20/ABR/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL4672685

ASEO:	14,981
ALUMBRADO:	3,100
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,081
ENERGÍA:	21,273
TOTAL	$39,354

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	56		31
NOV	54	47,073	30
DIC	37	31,504	31
ENE	43	36,479	31
FEB	41	34,972	28
MAR	47	39,395	31

Activa	2000195798	HXE	15194	15146	48	1	48	48
Reactiva								

Periodo facturado: 10/MAR/2026 - 08/ABR/2026 Días facturados: 30 Observación:
Tipo kWh: 856.828 Tarifa y 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	48	856.828	41,128	-19,855	21,273

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación	(T) Transmisión	(PR) Pérdidas	(R) Restricciones	(D) Distribución	(C) Comercialización	(CU) Costo unit.
305.1438	57.5320	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 44 FIUu,te 31
DIUu,n,q,m 32 FIUu,n,q,nE
VC 30

Firma Garantía Empresa de Energía de Pereira E.S.P.

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 39,354 Fecha P57 13/ABR/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 21,273

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

ALUMBRADO PUBLICO 3,100

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO		VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Público	0	3,100	3,100

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No. 002 del 2020
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-00 Bd Turis 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 Inactiva: 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 (MES): 1 Uso Aseo: ESTRATO1

Tarifa ultimos 6 meses

1	13870	2	13870	3	13870	4	13870	5	13870	6	14660

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
859	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	11,662	11,662
999	Subsidio Aseo	0	-33,659	-33,659

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8095.93
TDF:	3980.122
TC:	4142.28
TA:	262.733
TTL:	585.68
TUL:	6331.75
% SUB/CON:	-69.26%

Valor Financiado: 0 Unidades independientes: Reac: Cuotas Pend antes: 0
Periodo Facturado: MAR/2026 Fec. Pago y Fac: 39,354 P 13/ABR/2026

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	262.733
Costo Variable No Aprovechable:	
Costo Variable Aprovechable (VBA):	11661.732

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

CUFE:
CUDE:
FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTIS LTDA - NIT: 800214634 - SAC

energía DE PEREIRA
NIT. 816.002.094
www.enerp.com.co

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

Matrícula
1668607

(415)7709998015692(8020)080166860722(3900)000000036254(96)20260420
(415)7709998015692(8020)010166860722(3900)000000039354(96)20260420

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$36,254
Pago total factura	$39,354

10:41

Historia Clínica N°: 19902

Hospital Público Veterinario Pereira La Tere

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: CRIOLLO

Médico tratante: Natalia Largo

Tutor: Liz Mary Cañaño Paciente: Mateo

Motivo de consulta reportado:

Se perdió hace 5 días, no come, no toma agua, tiene algo en el cuello

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 →
Dipirona →
Ceftiofur → 0,3ml SC
Tramadol →
Canosal → 0,3ml SC
Aminosmic → 6ml IV

Regreso cohabitando

Recepción: Nathalia

Infectocontagiosa:

Nathalia Largo T
Médica Veterinaria
T.P. 55587
Unisarc

Imágenes diagnósticas 1:

Imágenes diagnósticas 2:

Laboratorio:

Medicación:

Historia Clínica N°: 19902

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, Luz Mary Castaño, identificado/a con Documento de identidad número 39327484, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [x] llamado Mateo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cll 15 #89

Barrio: Villa Santana Nuevo Plan
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.

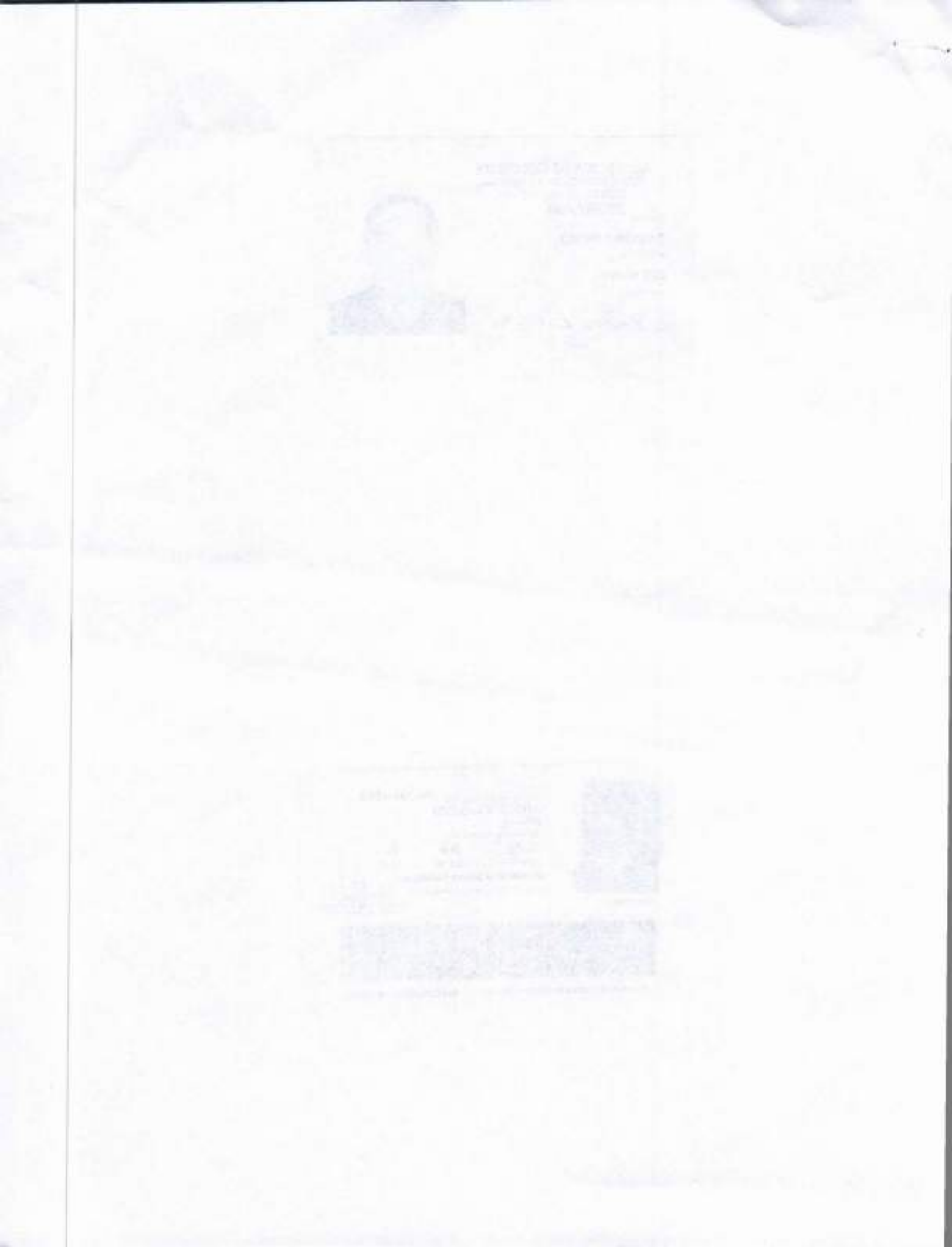
Luz Mary Castaño.
Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: _____



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO
39.387.484
APELLIDOS
CASTAÑO PEREZ
NOMBRES
LUZ MARY
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO
18-JUL-1966
LUGAR DE NACIMIENTO
ANSERMANUEVO
(VALLE)
ESTATURA
1.43
G.S. RH
A+
SEXO
F
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
03-JUN-1986 SANTA BARBARA
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL



nes, los

ueños

IDES

OES

ERDAN

e que es

el

IA

QR DIAN

CUDE: 1798ebf20ac16ebde172abb497dffd0b9cd8a10d91003eeb5b572bd8feaf457131e6dc65672758a0251f87dca55a88a1

Nombre: LUIS EDUARDO GI¿½MEZ OSORIO

Datos del Suscriptor

Dirección: MZ 15 CS 9 NUEVO PLAN VILLA SANTANA

CRC: 7 - 1 - 66750 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P2115MMRAL139477AA 1/2 P

MATRÍCULA: 764787

Documento No: 60259829

Fecha del Documento: 17-Abr-2026

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

Fecha y Hora de Generación: 2026-04-17 04:51:27

TOTAL A PAGAR:

$253,130

Fecha límite sin recargo: INMEDIATO

Me quedo sin el servicio de agua: INMEDIATO

Fecha último pago: 2026-02-04

Lugar último pago: TORRE CENTRAL NORMAL

Valor último pago: 77,650

Estrato: 3

Pague con este código

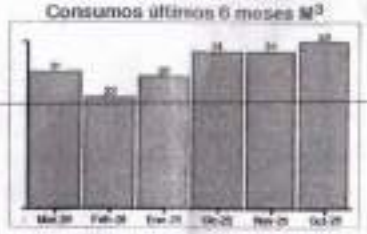
s del Consumo

TURA ACTUAL: 1247

URA ANTERIOR: 1221

ONSUMO M³: 26

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 28

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados: $3,900

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliados)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
[illegible] Acueducto	26	$2,275.71	$59,168.46
[illegible] Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
[illegible] Acue. (-69.2%)			$-27,634.49
[illegible] Mes			$504.99
[illegible] Periodo			$41,853.97
[illegible] la Decena			$1.04
[illegible] Anteriores			$67,580.00

Subtotal Acueducto: $109,970

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
[illegible] Alcantarillado	26	$2,981.63	$77,529.14
[illegible] Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
[illegible] Alcant. (-69.2%)			$-30,867.07
[illegible] Mes			$644.09
[illegible] Periodo			$52,414.07
[illegible] la Decena			$1.84
[illegible] Anteriores			$86,200.00

Subtotal Alcantarillado: $139,260

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

Componentes Tarifarios

RESIDUOS DE PERIODO (TRM)

Ordinarios

Barridos y limpieza

Limpieza urbana

Reaforados

11:02

Historia Clínica Nº: 20126

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Criollo
Médico tratante: Nathalia Largo
Tutor: Reinel Martinez Paciente: Salty

Motivo de consulta reportado:

Triage Remision

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		Nathalia Largo P. Médica Veterinaria T.P. 55387 Unisarc	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Reinel Alonso Cuervo identificado/a con Documento de identidad número 10.147.609, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Sally, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 13 casa 161 barrio Santafe

Barrio: Santafe
Comuna: 4 Gaira 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.

Reinel Alonso C.

Firma
Nombre completo: Reinel Alonso Cuervo
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 10.147.609


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
10.143.605
MARTINEZ PEREZ
REINEL ALONSO
REPUBLICA DE COLOMBIA


22-JUN-1972
BELEN DE UMBRIA
(RISARALDA)
1.70
O+
M
27-AGO-1990 PEREIRA

Sisbén

Verificación - Calidad del Registro - Desmejoramiento en variables de nivel educativo

Fecha de consulta: 13/05/2026

Ficha: 660011641379900019093

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: REINEL ALONSO

Apellidos: MARTINEZ PEREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 10143609

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/02/2022

Última actualización ciudadano: 01/04/2022

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTÓBULO MENA BUENAÑOS

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1

Teléfono: 3248703

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov.co

Paciente: _____ Numero de HC: _____ Peso de ingreso: _____

Ingresa: _____ Obs: _____

FECHA																
HORA / PARAMETRO																
T°																
FC																
FR																
PULSO																
MUCOSAS																
TLLC																
COME																
BEBE																
VOMITO																
HECES																
MICCION																
PESO																
PRESION ARTERIAL MEDIA																
% DESHIDRATACION																
FLUIDOS *NACL-RINGER-DEX																
VOL. FLUIDOS 7 AM-7 PM																
VOL. FLUIDOS 7 PM-7 AM																
SCORE GLASGOW *DOLOR																
SCORE GLASGOW *NEURO																
REALIZADO POR *INICIALES																
PENDIENTES																
OBSERVACIONES																

11:20

Historia Clínica N°: 39349

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☐
Raza: Criollo
Médico tratante: Nathalia Largo
Tutor: Maria Sonia Paciente: Cristal

Motivo de consulta reportado:

Herida abierta en pata con gusanos

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:

Cefalofur → 0,3ml SC
Dipirona → 0,1ml SC.

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39349

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 Martinez, identificado/a con Documento de identidad número 25162612, 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.)
Aguas claras 312 269 67 77 7045 05 2 10 2

Barrio: aguas blancas
Comuna: aguas claras

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 martinez

Firma
Nombre completo: Sonia M.
Tipo de documento de identificación: 25162612
Número de documento: CC


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 25.161.612
MARTINEZ NIETO
MARIA SONIA
COL
1.58
F
27 JUN 1967
O+
SANTA ROSA DE CABAL (RISARALDA)
28 JUN 1985 SANTA ROSA DE CABAL
30 OCT 2034


CO
03201138
ICCOL0580013500240864<<<<<<<<<<
6706278F3410303COL25161612<<<0
MARTINEZ<NIETO<<MARIA<SONIA<<<

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

PALACIO MARIN JUAN CARLOS

CLL 70 45 05 MZ 2 CS 10 PS 2 AGUAS CLARAS

Ruta: 01-01-014-0917 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial 11

Trafo/Transformador: 19110Z0000 Distribución: Subsidio: 50 Estrato: 2

Carga Contratada (kW): 5 Grupo Lectura: 12 Circuito: 0046 NIT: 1

MATRÍCULA 2057063

Fecha de Expedición: 16/FEB/2026

Fecha de Vencimiento: 0

Fecha de Corte: 24/FEB/2026

Medio de Envío de Factura:

Descripción Complementaria: DEL4238194

ASEO:	26,290
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	31,470
ENERGÍA:	57,004
TOTAL	$88,474

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Consumos últimos seis meses

Mes	Días	Valor	Días Facturados
AGO	108	96.288	31
SEP	107	95.575	31
OCT	98	86.749	30
NOV	105	88.042	31
DIC	117	99.804	31
ENE	105	92.815	31

Activa	1141784	MKT	20084	19959	105	1	105	107
Reactiva								

Periodo facturado: 16/ENE/2026 - 14/FEB/2026 Días facturados: 30 Fecha a vale de: ENE-2026 Observación: Tipo de factura: 01-Factura de Venta Nacional

Valor kWh: 852.9831

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	105	852.9831	89.563	-32.687	56.876

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del cargo unitario

G	T	D	C	PR	CV	Subsidio
305.9291	54.1358	58.2787	18.8966	315.5655	100.1880	-852.9831

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

Int. Mora: 58 Vr. sangremedio: 2 Vr. reconexión: 51.085 Int. financiación:

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa De Energía de Pereira: 96.053 Fecha: FEB/FEB/2026

Otros:

Valor en Reclamación: Reporte:

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	72	FIUGj,n,q	15
DGu,te	5	FIUu,te	6
DGu,n,q,m	3	FIUu,n,q,m	1
VC	.00		

ENERGÍA 57,004

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
201	Consumo Activa	0	89.563	89.563
247	Subsidio	0	-32.687	-32.687
241	Intereses Mora	0	139	139

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Acuerdo del Concejo Municipal No. Oficina de atención al contribuyente: Pereira NIT: 891.480.030-8 Web: www.pereira.gov.co CRA 10 11-08 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 26,290

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia Barrido: Frecuencia Corte: Frecuencia Lavado: No aprovechables: 3 (Veces/Mes) Frecuencia Poda: 0 (Veces/Año) Aforo Mes (Mt3): Aprovechables: 0 Barrido: 2 (Veces/Año) Uso Aseo: ESTRATO

Tarifa últimos 5 meses

26005	26020	26290	26290	26290	26290
534 Cargo Fijo Aseo	0	26.181	26.181		
945 Recargo Mora	0	6	6		
858 C V Aprovechamiento	0	219	219		
939 Cargo Variable	0	13.288	13.288		
999 Subsidio Aseo	0	-16.384	-16.384		

Componentes Tarifarios

TBL:	19903.58
TRT:	6327.85
TDF:	3259.268
TC:	4142.28
TA:	219.072
TTL:	705.358
TLU:	5114.71
% SUB/CONT:	-38.40%

Base: 1

Mes Financiado: ENE/2026 Periodo Facturado: Unidades independientes de Gtr. Pago y Tec.: 96.053 P

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

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

GERENTE

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

1:11

Historia Clínica N°: 304A

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05/26 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: Criolla

Médico tratante: Nathalia Largo

Tutor: Lucero Bedoya Paciente: Milo

Motivo de consulta reportado:

Herida en pata que no le sana, estuvo en diciembre por el ataque desde eso le aplica lasiema y spray y no sana.

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:

Recepción: Nathalia

Infectocontagioso:

Nathalia Largo T
Médica Veterinaria
T.P. 55387
Unisarc

Imágenes diagnósticas 1:

Imágenes diagnósticas 2:

Laboratorio:

Medicación: Sedad.

Historia Clínica N°: 30417

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Lucero Bedoya Marin, identificado/a con Documento de identidad número 25162168, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Milo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
25000 lotes pereira

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.

Lucero Bedoya

Firma
Nombre completo: Lucero Bedoya M
Tipo de documento de identificación: 25162168
Número de documento: 25162168

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 25.164.468

BEDOYA MARIN
APELLIDOS

LUCERO
NOMBRES

Lucero Bedoya
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-AGO-1970
SALAMINA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

25-ABR-1989 SANTA ROSA DE CABAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2406500-54124441-F-0025164468-20040722 03063 04204A 02 169461764

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

ORTIZ RUIZ MANUEL HERNANDO

MNZ 29 CAS 19 DEPARTAMENTO 2500 LOTES VILL

MATRÍCULA # 713180

ASEO:	26,284
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	31,464
ENERGÍA:	68,251
TOTAL	$99,715

INFORMACIÓN DE CONSUMO

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	1164710	MXT	11246	11120	126	1	126	130	
Reactiva									

ALUMBRADO PÚBLICO — 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Público Pereira		5,180	5,180

OTRAS EMPRESAS — 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	126	552.9831	107,476	-39,225	68,251

ASEO — 26,284

AYESA DE OCCIDENTE S.A.S E.S.P.
NIt. 900.133.107-5

Frecuencia (sec/mes): No aprovechables: 2 - Aprovechables: 2 - 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

24729	24809	25800	26280	26290	26280

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	39,101	39,101
856	C V Aprovechamiento	0	215	215
535	Cargo Variable	0	13,268	13,268
865	Subsidio Aseo	0	-16,384	-16,384

Componentes Tarifarios

TBL:	19863.59
TRC:	9307.95
TCF:	3239.269
TC:	4142.26
TA:	216.672
TTL:	705.336
TLU:	5114.44
% SUB/CON:	-38.48%

Valor Financiado: 0 — Unidades Independientes: Res:1 — Cuotas Pendientes:
Periodo Facturado: DIC/2025 — Ult. Pago y fec: 104,382 P 29/DIC/2025

	Ord	Nov	Dic
Cantidad de Residuos (ton)			
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.000	.000	.000

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	216.672
Costo Variable Aprovechable (VBA):	13267.573

INFORMACIÓN GENERAL

G. Generación	+ GT Transmisión	+ PR Perdidas	+ R Restricciones	+ CD Distribución	+ C Comercialización	+ G-5 Fondo ener.
305.9291	34.1358	58.2767	16.8866	355.5655	180.1888	952.9831

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

DUGL/n.c 22 — FUGL/n.c 15
DIUn.te 10 — FIUn.te 6
DIUn.n.c.m 0 — FIUn.n.c.m 0
VC .00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 104,382 — Fecha P 29/DIC/2025
Otros
Valor en Reclamación — Presenta

ENERGÍA — 68,251

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
021	Consumo Activa	0	107,476	107,476
361	Subsidio	0	-39,225	-39,225

Pagado Dom 1 Ene.

¿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.epp.com.co

Matrícula
713180

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros: $94,535

Pago total factura: $99,715

1:21

Historia Clínica N°: 39323

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05/26 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [x] Hembra: [ ]
Raza: Criollo
Médico tratante: Natalia Largo
Tutor: Lisa Fernanda Londoño Paciente: Bernardo

Motivo de consulta reportado:

Vino ala madrugada, le dijeron que viniera 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:

Diprona → 0,4ml SC.

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39323

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tere

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, LUISA LONDOÑO RINCÓN, identificado/a con Documento de identidad número 1088283260, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado BERNARDO, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MANZANA 9 CASA 17 PISO 1

Barrio: EL EDEN
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: LUISA LONDOÑO
Tipo de documento de identificación: CEDULA
Número de documento: 1088283260

[redacted]


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.088.283.260
LONDOÑO RINCON
APELLIDOS
LUISA FERNANDA
NOMBRES


13-OCT-1990
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
DIRECTOR DEL ARCHIVO NACIONAL
INDICE DERECHO
DECADACTILAR

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

LONDONO LUIS ALFREDO
MNZ 4 CAS 17 LOS GIRASOLES EL EDEN

Ruta: 01-01-017-3550 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 9
Transformador: 1019206003 % Contribución: % Subsidio: -47.69 Estrato: 1
Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0058 NIU: 1

MATRÍCULA >>> 917146

Fecha de emisión: 17/MAR/2026
Facturas Vencidas: 0
Cargos abono para pagar hasta:
25/MAR/2026
Fecha suspensión servicio desde:
Documento para pagos y oficinas:
DEL4482542

ASEO:	14,985
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,535
ENERGÍA:	283,029
TOTAL:	$301,564

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	359	298,507	30
OCT	364	318,539	31
NOV	385	335,604	30
DIC	393	335,683	31
ENE	389	331,810	31
FEB	342	291,720	28

Activa	30014192	CHI	50312	49913	399	1	399	372	
Reactiva									

Periodo facturado: 13/FEB/2026 - 15/MAR/2026 Días facturados: 31 Observación:
Valor kWh: 836.3013 Tarifa a aplicar: FEB/2026 Tipo de lectura: CCT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	836.3013	108,966	-51,966	57,000
>130	269	836.3013	225,476		225,476

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación	(T) Transmisión	(PR) Pérdidas	(D) Restricciones	(R) Distribución	(C) Comercialización	(CU) Costo Unit.
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: 51,065 Int. financiación:

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 253,966 Fecha: PSE07/MAR/2026
Otros:
Valor en Reclamación: Proceso:

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG[n.q: 22 FIUG[n.q: 15
DIUu.se: 11 FIUu.se: 12
DIUu.nocom*0: FIUu.n.q.n0:
VC: 00

Para la Comisión Empresa de Energía de Pereira S.A.E.S.P.

ENERGÍA 283,029

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
001	Consumo Activa	0	334,442	334,442
001	Subsidio	0	-51,966	-51,966
001	Intereses Mes	0	553	553

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 Nit: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No: 032 del 2002
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 14,985

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: ESTRATO1

Tarifa últimos 6 meses

1	12740	2	13870	3	13870	4	13870	5	13870	6	13870

COD	CONCEPTO	SEGUN ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,776	36,776
845	Recargo Moco	0	3	3
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	11,662	11,662
939	Subsidio Aseo	0	-33,659	-33,659

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRF:	8305.93
TDF:	3980.122
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	565.681
TUL:	6332.25
% SUB/CON:	-69.35%

Valor Facturado: 0 Unidades Independientes: Rest Cuotas Financiación: 0
Periodo Facturado: FEB/2026 Ult. Pago y Fec.: 253,966 F 07/MAR/2026

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

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

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo?
INGRESA A ESTE CODIGO QR
Resolucion CREG 185 007 de 2004

CUFE:
CUDC: 5260605f5994fb2a27e0e5199 3c31f9 3ecca0e0328c0918b0b2882fa20c e49aaa2997 3d9d9b0a0c4 f93a1e6 (HOJA 1 de 1)

FABRICANTE EBS SOFTWARE ACTIS LTDA - NIT 830.209.034 - VAC

energía DE PEREIRA
NIT. 816.002.815-4
www.epm.com.co
Matrícula

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE



917146

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros: $298,014

Pago total factura: $301,564

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

LONDONO LUIS ALFREDO
MNZ 4 CAS 17 LOS GIRASOLES EL EDEN

Ruta: 01-01-017-3550 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 8

MATRÍCULA >>> 917146

Fecha de Emisión: 17/MAR/2026
Días facturados: 0
Fecha límite de pago para evitar suspensión:
26/MAR/2026
Mi equipo de servicio desde:

ASEO:	14,985
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,535

12157

Historia Clínica N°: 39359

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- ○ Marayo
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: Bulldog Frances Atleky

Médico tratante: Yonnatta Largo

Tutor: John Jairo Lopez Paciente: diver

Motivo de consulta reportado:

Consulta Para esterilizar

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	Infectocontagiosc	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Nathalia Largo P. Médica Veterinaria T.P. 55587	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Orisar medicación

Historia Clínica N°: 39359

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tere

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Jhon Sixin, identificado/a con Documento de identidad número 10 128 844, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Simba, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

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.

Firma
Nombre completo: Jhon Jairo Garcia
Tipo de documento de identificación: 10 128 844
Número de documento:


REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 10.128.844
GARCIA RAMIREZ
JHON JAIRO
COL
1.64
M
11 ABR 1996
O+
ARMENIA (QUINDIO)
05 JUN 1996 PEREIRA
28 OCT 2002


I<COL0085571998240O1<<<<<<<<<<<
6804118M3210260COL10128844<<<1
GARCIA<RAMIREZ<<JHON<JAIRO<<<<

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR Y DATOS TÉCNICOS

LUZ ELENA GALLEGO G

CRA 3A 59A 34 MNZ 19 CAS 23 SECTOR A NUEVO HO

Ruta	01-01-002-7100	Municipio	1 Pereira	Residencial	7
Transformador	10039U0000		-35.34		2
Carga contratada (kW)	0	Orden de lectura	12	Medidor	0027

MATRÍCULA → **1186618**

Fecha de Emisión	13/ABR/2026
	0
Fecha Próxima Lectura	22/ABR/2026
Documento asociado a la factura	DEL4717103

ASEO:	30,476
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,656
ENERGÍA:	54,845
TOTAL	$90,501

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



OCT	93
NOV	93
DIC	90
ENE	100
FEB	88
MAR	102

	86,754
	81,065
	78,874
	85,388
	73,367
	85,407

	31
	30
	31
	31
	28
	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11134055	MER 17178	17079	99	1	99	99		
Reactiva									

Periodo facturado: 14/MAR/2026 - 12/ABR/2026 — Días: 30

Fecha de lectura: 13/ABR/2026 — Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO MENSUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	99	556.841	54.826	-21.981	54.845

INFORMACIÓN GENERAL

395.1438	57.6320	60.4607	29.7230	309.5045	103.3629	956.6260

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

Int. Mora: 50 — Vr. suscripción: — Vr. reconexión: 31.085 — Financiación:

ACUERDOS DE PAGO

Concepto | Valor financiado | Saldo actual | Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,o	22	FIUGj,n,o	15
DIUo,te	2	FIUo,te	7
DIUo,n,g,m	0	FIUo,n,g,m	0
VC: 00			

ÚLTIMO PAGO

Importe de energía de Pereira: 91.582 — Fecha: PT/MAR/2026

Otros: — Total en Facturación: — Pago a:

ENERGÍA — 54,845

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
001	Consumo Activa	0	54.826	54.826
561	Subsidio	0	-21.981	-21.981

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: 891.480.035-0
Acuerdo del Concejo Municipal No.: 052 de 2005
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-05 Ed Torre Central Piso 10A 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 (en meses): No aprovechables: 2 Aprovechables: 0 Ramos: 2
Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Mismo Mes (MES): 1 Uso Aseo: ESTRATI

Tarifa ultimos 6 meses

26010	26386	26390	26280	26283	30480

644	Cargo Fijo Aseo	0	36.773	36.773
650	C V Aprovechamiento	0	203	203
659	Cargo Variable	0	12.496	12.496
669	Subsidio Aseo	0	-18.996	-18.996

Componentes Tarifarios

TB:	26301.24
TRT:	6675.23
TCF:	3193.382
TC:	6142.28
TA:	202.733
TTL:	837.588
TLP:	0291.76
% SUBSIDIO:	-38.40%

Periodo Facturado: 0 — Rank: 1
Periodo facturado: MAR/2026 — Ult. Mes y Año: 91.582 P 11/MAR/2026

	Jan	Feb	Mar
Cantidad de Residuos (ton)			
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.058	.052	.055

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios:	.001
Barrido y Limpieza:	.01
Limpieza tratados:	.001
Reciclados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable no Aprovechable:	202.733
Costo Varia. tar.Aprovech.disp.(VUAA):	12496.179

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CODIGO QR Resolución CREG 156 037 de 2024

1:51 pm

Historia Clínica Nº: 39362

Hospital Público VETERINARIO PEREIRA — Pereira La Tierra

Sedes
- ○ Marays
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☑

Raza: MX

Médico tratante: Nathalia Largo

Tutor: Alicia Reyes Paciente: Naia.

Motivo de consulta reportado:

Una pata - fracturada lesionada no sabe si sta

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:

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Solodol

Historia Clínica N°: 39362

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tere

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Alivia Enoe Rojas Garcia identificado/a con Documento de identidad número 52130815, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Nala, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: Parque Industrial
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.

Alivia Enoe Roja
Firma
Nombre completo: Alivia Enoe Rojas Garcia
Tipo de documento de identificación: cc 52130815
Número de documento: _____


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
52.130.815
ROJAS GARCIA
ALBIA ENOE


FECHA DE NACIMIENTO 27-DIC-1973
QUINCHIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51
ESTATURA
O+
F
SEXO
07-SEP-1992 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

CUDE: 2260124366c0631006 2ba5d1b07f81dcc826537bb600f4719f04140f4f8c7e30859ff0ce9e47dec113bb2e9a2da90ad

Datos del Suscriptor

Nombre: ALIRIA ENOE ROJAS GARCIA

Dirección: CR 3 A # 58- 33 MZ 26 CS 10 PS 2 SEC 8 SEC-8 CUCAFE

CRC: 6 - 6 - 43500 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: H22VA018473 1/2 P

MATRÍCULA	1226950
Documento No:	59885690
Fecha del Documento:	14-Feb-2026
Período de Cobro:	13-Ene-2026 al 10-Feb-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-02-14 02:16:49

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes
NO TIENE ACUERDOS						

Subtotal otros Cobros Asociados: $1,163

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Medidor)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
Ajuste Decena Medidor	1	0	
MEDIDOR	5,808	0	

Subtotal otros Cobros no Asociados: $5,810

TOTAL A PAGAR: **$47,820**

Fecha límite sin recargo:	24-Feb-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2026-01-22
Lugar último pago:	DROGUERIA 91-91
Valor último pago:	47,820
Cuad:	1

Para pagar este código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:	
% Sub:	

Concepto	Mes Anterior	Mes Actual	Total

Subsidios Aseo						
Subsidio	F. Inicio	F. Fin	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes

Cuenta para Entidad Recaudadora

Matrícula No: 1226950

Fecha Expedición Factura	Fecha Suspensión Desde	Fecha Suspensión Hasta

CARTA DE PRESENTACIÓN

Nombre o Razón Social:

Nit Administrador (Opc):

TARIFAS TRIMESTRE

Componentes Tarifarios

PERIODO DE FACTURACIÓN

Fecha Inicial:

Fecha Final:

Días Facturados:

Fecha Expedición:

Fecha Vencimiento:

Dirección Predio	Uso	Estrato	Clase

Consumo Facturado	Unidad	Promedio Consumo

Lectura Actual	Lectura Anterior	Factor Corrección

Cargo Fijo	Subsidio	Consumo	Contribución	Interés Mora	Otros	Total

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

N

EMPRESAS ALIADAS

NIT 815.002.026-7

4.28

Historia Clínica N°: 39372

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 18/8/26 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [x] Hembra: [ ]
Raza: Criollo
Médico tratante: Natalia Largo
Tutor: CBA Paciente: Pandequeso

Motivo de consulta reportado:

ingresa CBA

Exámenes solicitados (marque con una X) dicen Meloe.

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

Evaluación del paciente / medicación:

Canalizar

Recepción: Nathalia

Inyectocontroloso: Nat

Consulta/triage: Nathalia Largo P. Médica Veterinaria T.P. 55587 Unisarc

Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2

Laboratorio

Medicación

Historia Clínica N°: 39372

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: _____

4:34

Historia Clínica N°: 39373

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Criollo
Médico tratante: Nathalia Largo
Tutor: Miller Ladis Garcia Castillin Paciente: Tom

Motivo de consulta reportado:

Dificultad para orinar, Vejiga llena

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
+ tramadol → 0,2ml sc

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Valeria

Historia Clínica N°: 39373

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, Milelodis Garcia C, identificado/a con Documento de identidad número 42.138459, 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 13 casa 3

Barrio: Bello Horizonte
Comuna: el oso

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.

Milelodis Garcia
Firma Milelodis Garcia
Nombre completo: Milelodis Garcia
Tipo de documento de identificación: C.C
Número de documento: 42.138459

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.138.459
GARCIA CASTRILLON
APELLIDOS
MILLERLADIS
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 20-ABR-1980
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
06-JUL-1998 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO



A-1502500-00138459-F-0042138459-20000407010 0017597033A 1 4900407010

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

GUZMAN CALDERON MARIA ELENA
URB MZ 13 CS 3 BELLO HORIZONTE

Ruta: 01-01-001-0280 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 0
Transformador: 10215U5600 % Contribución: % Subsidio: -55.34 Estrato: 2
Carga contratada (KW): 2 Grupo calidad: 12 Circuito: 0031 NT: 1

MATRÍCULA >>> 1560549

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: DEL4754651

ASEO:	30,481
ALUMBRADO:	0
OTRAS EMPRESAS:	18,800
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	49,281
ENERGÍA:	25
TOTAL	$49,306

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	54		31
NOV	48	41,842	30
DIC	46	39,291	31
ENE	56	47,787	31
FEB	46	39,237	28
MAR	31	25,994	31

Activa	90099577	MER	19448	19448	0	1	0	47
Reactiva								

Periodo facturado: 16/MAR/2026 - 14/ABR/2026 Días facturados: 30 Observación: Predio Desocupado con Lec
Valor kWh: 856.826 Tarifa a rige 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

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

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 FIUGj,n,q 15
DIUu,te 14 FIUu,te 7
DIUu,n,q,n0 0 FIUu,n,q,n0
VC .00

Firma Garantía Empresa de Energía de Pereira S.A. E.S.P.
No practica retención en renta, procedencia pública, dentro de las y condiciones establecidas en el concepto 0007 del 06/01/2023 de la Dirección Certificados No. 0001001231213004 Autorizaciones Industria y Comercio No. Fecha Vencimiento 031 01/01/2025

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 49,306 Fecha P57 04/MAY/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 25

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	0	0
561	Intereses Mes	0	25	25

ALUMBRADO PÚBLICO 0

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	VALOR MES	TOTAL

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 17-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 18,800

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
914	Asistencia Asiu	0	18,800	18,800

ASEO 30,481

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

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 2 Aprovechables 3 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	38,775	38,775
845	Recargo Mora	0	5	5
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
935	Cargo Variable	0	12,498	12,498
995	Subsidio Aseo	0	-10,900	-10,900

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8675.23
TDF:	3193.363
TC:	4142.26
TA:	202.733
TTL:	627.588
TLU:	6231.75
% SUB/CON:	-40.40%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Rec 1 Cuotas Pendientes 0
Periodo Facturado MAR/2026 Ult. Pago y Fec. 49,306 P 04/MAY/2026

	Jan	Feb	Mar
Cantidad de Residuos (ton)			
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:	202.733
Costo Variable No Aprovechable:	
Costo Variable Aprovechable (VTA):	12498.178

GERENTE

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

CUFE:
CUDE: e6b79ed3ea6105e5c0291fac3a1412140d0101206d674a611c17635f0d330a27f179f0f6a4d5e116cb5f75be4ec3afd

FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTIVIDATA - NIT 800204634 - SAC

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

Matrícula
1560549

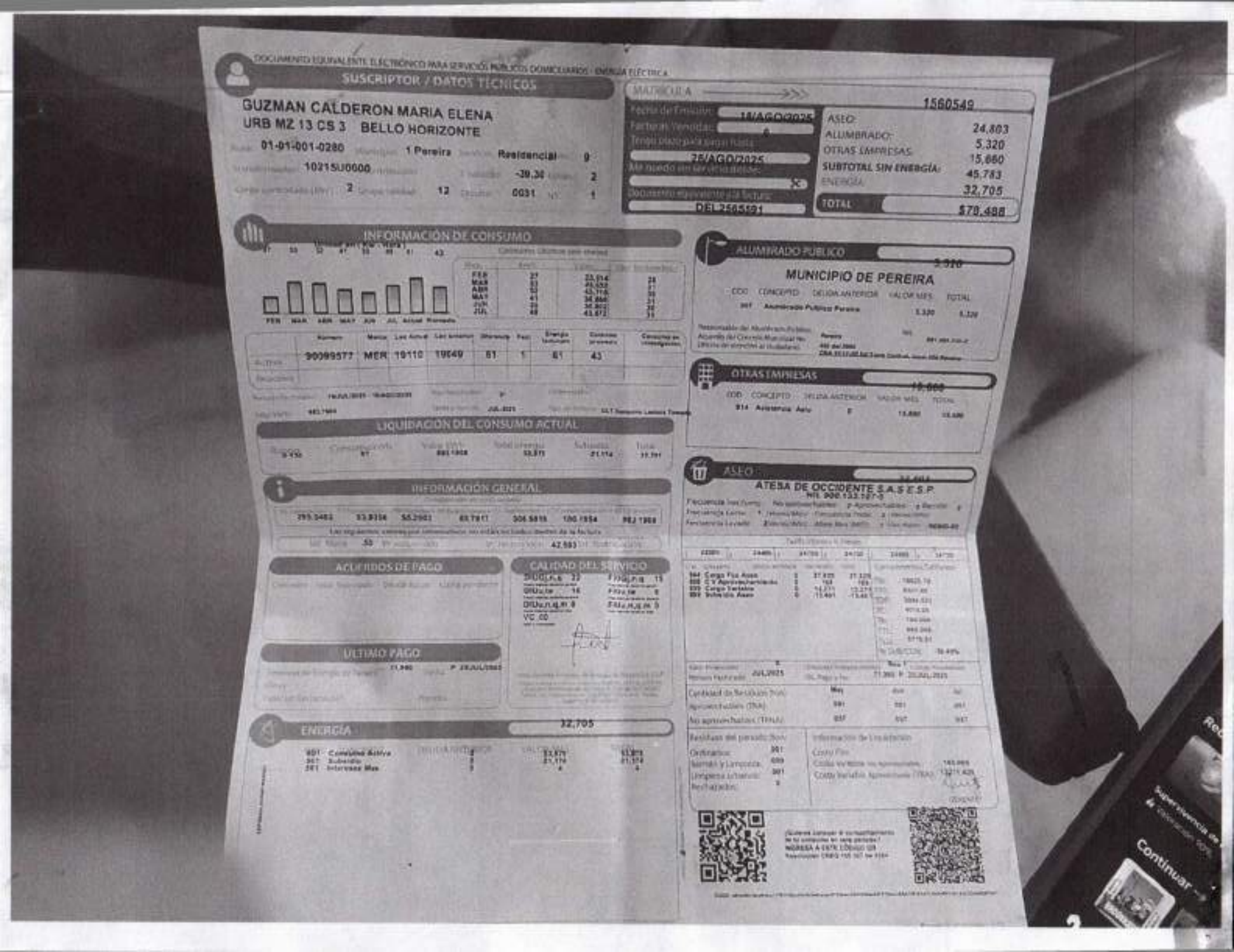
Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)080156054909(3900)000000030506(96)20260424

(415)7709998015692(8020)010156054909(3900)000000049306(96)20260424

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$30,506
Pago total factura	$49,306



DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

GUZMAN CALDERON MARIA ELENA
URB MZ 13 CS 3 BELLO HORIZONTE

01-01-001-0280 1 Pereira Residencial 9
1021SU0000 -29,30 2
2 12 0031 1

MATRÍCULA 1560549

Fecha de Emisión: 18/AGO/2025
Facturas Vencidas: 0
Tenga plazo para pagar hasta:
25/AGO/2025
Me quedo sin servicio después:
Documento equivalente de factura:
DEL 2565591

ASEO	24,803
ALUMBRADO	5,320
OTRAS EMPRESAS	15,660
SUBTOTAL SIN ENERGÍA	45,783
ENERGÍA	32,705
TOTAL	$78,488

INFORMACIÓN DE CONSUMO

	90099577	MER	19110	19549	61	1	61	43

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

INFORMACIÓN GENERAL

295.5482 53.8334 55.2961 83.7811 306.5815 100.1554 982.1908

42.593

ALUMBRADO PUBLICO 5.320

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
007	Alumbrado Público Pereira		5.320	5.320

OTRAS EMPRESAS 15.660

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
014	Asistencia Auto	0	15.660	15.660

ASEO 24.803

ATESA DE OCCIDENTE S.A.S E.S.P
NIT. 900.133.787-9

144	Cargo Fijo Aseo	1	37.825	37.825
888	C.V Aprovechamiento	1	163	163
029	Cargo Variable	0	16.215	13.215
897	Subsidio Aseo	0	-13.401	-13.401

Periodo Facturado JUL/2025

	May	Jun	Jul
Cantidad de Servicios (Nro)			
Aprovechables (TRA)	591	591	591
No aprovechables (TRNA)	897	897	897

Residuos del periodo (ton)
Ordinarios 391
Barrido y Limpieza 699
Gerencia Informal 391
Recuperación 0

Información de Tratamiento
Costo Fijo
Costo Variable no aprovechable (TRNA) 183.969
Costo Variable Aprovechable (TRA) 13.215.429

ENERGÍA 32,705

601	Consumo Activa	61	53.875
301	Subsidio	0	-21.170
581	Intereses Mes	0	4

ACUERDOS DE PAGO

ULTIMO PAGO

CALIDAD DEL SERVICIO

DIU 22 FPIU 15
DIU 16 FPIU 0
DIU 0 FPIU 0
VC .00

¿Quieres conocer el consumo de tu vecino en una persona?
INGRESA A ESTE CODIGO QR

Continuar

9:26 A 7

Historia Clínica N°: 11337

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: MX

Médico tratante:

Tutor: Sandra Patricia Paciente: Sony

Motivo de consulta reportado:

Imagenología

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

Laboratorio	Medicación

Mateo Cardona Moncada
Médico veterinario y zootecnista
T.P 57953

Historia Clínica N°: 11337

Sede:
- [x] Maraya
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Sandra Milena Polgarin P, identificado/a con Documento de identidad número 42.133.146, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Samy, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
cra 17 bis # 17b 40

Barrio: Maria Poblado
Comuna: Pereira

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 Polgarin
Firma
Nombre completo: Sandra Milena P
Tipo de documento de identificación: CC 42.133.146
Número de documento: _____





4358421578 2



ABONO O PAGO PARCIAL

Datos del Suscriptor

Nombre
SANDRA MILENA PULGARIN PULGARIN

Dirección
CR 17 BIS # 17 B- 40, MEJIA ROBLEDO

CICLO	4	ESTRATO	Bajo
RUTA	5 20300	Uso de agua	RESID--EST 2
Medidor Nº	P1515MMIRSA83929AA	Diámetro	1/2 PULGADA

MATRÍCULA	184275
Factura de venta Nº	59672941
Fecha de la factura	20/01/2026
PERIODO DE COBRO	11-dic.-2025 10-ene.-2026
TOTAL A PAGAR:	**$ 100.000**
Fecha límite sin recargo:	INMEDIATO
Me quedo sin el servicio de agua:	27/01/0026
Fecha último pago:	
Lugar último pago:	
Valor último pago:	
Edad	2

Saguas

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.S. ESP
Nit: 816.001.091-7
VIGILADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS
NUIR: 1-66001-0
Autorregulador de servicios públicos.
Prestadores de TIC y autorizaciones de RUT

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL	1881
LECTURA ANTERIOR	1861
CONSUMO M³	20

Consumos últimos 6 meses M³

OBSERVACIONES	Promedio mensual M³
SIN OBSERVACION	17

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo

Subtotal Acueducto:

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo

Subtotal Alcantarillado:

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicial	F. Final	Cuotas	Saldo	%	Cuotas Faltantes
Total deuda Cartera				151.900,00		
Total deuda Financiaciones				0,00		
Total deuda Otros cobros				0,00		
Total Abono Cartera				$ 100.000		
Total Abono Financiaciones				$ 0		
Total Abono Otros Cobros				$ 0		

Subtotal otros Cobros Asociados $ 100.000

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Mensual)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros Asociados

Código QR

CONCEPTOS APLICABLES DE ALEO

CONCEPTO	FECHA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Componentes Tarifarios

9:25 A-4

Historia Clínica Nº: 34656

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/5 Canino: ~~☐~~ Felino: ☐ Macho: ~~☐~~ Hembra: ☐

Raza: (illegible)

Médico tratante: _____

Tutor: Wally Araque Paciente: Jacob J

Motivo de consulta reportado:

Geografía. – Imagen diagnostica.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
			Cristhian Arder

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Mateo Cardona Moncada
Médico veterinario y zootecnista
T.P 57953

Historia Clínica N°: 34656

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, Lucelly aragve, identificado/a con Documento de identidad número 42 010 440, 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.)
M 10 C. 22

Barrio: José antonio Galan
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.

Lucelly Aragve
Firma
Nombre completo: Lucelly aragve
Tipo de documento de identifidación: 42 010 440
Número de documento:


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 42.010.440
ARAQUE OSORIO
LUCELLY
COL
1.53
F
20 OCT 1987
O+
BENILLA (VALLE)
27 JUL 1990 DOSQUEBRADAS
29 ENE 2036


ICCOL0893349262240 25<<<<<<<<<<
6710211F3601291COL42010440<<<2
ARAQUE<OSORIO<<LUCELLY<<<<<<<<

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

QR DIAN

CUDE: b54558942a4be06be14cc5d78072f7d6b38237edc983dfe034909ced2bfbf4ea8c853a70031782d97b867e1db34dba4

Datos del Suscriptor

Nombre: POVEDA BELTRAN LEIDA MATILDE

Dirección: MZ 10 CS 22 JOSE ANTONIO GALAN

CRC: 3 - 10 - 11650 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

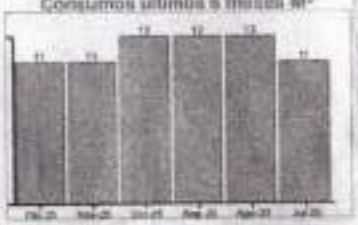
Medidor N°: P1915MMRAL122470AA 1/2 P

MATRÍCULA	275990
Documento No:	59664905
Fecha del Documento:	14-Ene-2026
Periodo de Cobro:	10-Dic-2025 al 09-Ene-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-01-14 07:26:47

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	748
LECTURA ANTERIOR:	733
CONSUMO M³:	15

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: $2,111

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados:

TOTAL A PAGAR: $62,550

Fecha límite sin recargo: 23-Ene-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago:	2025-12-18	Edad: 1
Lugar último pago:	PSE	
Valor último pago:	92,610	

Para convenio código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	15	$2,200.26	$33,048.75
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-14,844.97
Consumo Periodo			$38,220.31
Ajuste a la Decena			$-1.72

Subtotal Acueducto: $28,219

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	15	$2,888.30	$43,324.95
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-16,481.68
Consumo Periodo			$32,216.02
Ajuste a la Decena			$3.99

Subtotal Alcantarillado: $32,220

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

CONCEPTO	UNIDAD ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Saldo acuerdos Aseo:

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $62,550

Matrícula No: 275990

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

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

K1 1145

EMPRESAS ALIADAS

Historia Clínica N°: 39114

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: _____

Médico tratante: Andrea Bonilla

Tutor: _____ Paciente: Peluza

Motivo de consulta reportado:

Imagen diagnostica Torax

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: Manuela S.

Recepción | Infectocontagioso | Consulta/triage | Imágenes diagnósticas 1 | Imágenes diagnósticas 2 | Laboratorio | Medicación

Mateo Cardona Moncada
Médico veterinario
y zootecnista
T.P 57953

Historia Clínica N°:

PEREIRA | 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°: 391201

Hospital Público VETERINARIO

Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: MX.

Médico tratante: Andrea Rendon

Tutor: _____ Paciente: Fresa

Motivo de consulta reportado:

Imagenes diagnosticas

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:

RX Toracolumbar
lumbosacra
felina.

Manu

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Mateo Cardona Moncada
Médico veterinario
y zootecnista
T.P 57953

Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

PEREIRA | VETERINARIO | Pereira La Tierra

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°: 39096.

Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Andrea Pendon

Tutor: _____ Paciente: Mandarino

Motivo de consulta reportado:

Imagenes diagnosticas.

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:

R Torax LL UD.

Mano

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas

Laboratorio	Medicación

Mateo Cardona Moncada
Médico veterinario
y zootecnista
T.P 57953

Historia Clínica N°:

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, _____, 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: _____

8:30 AM

Historia Clínica N°: 38731

Hospital Público Veterinario Pereira La Tierra

Sedes
- Mareya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/5 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Sebastian obando Paciente: Lalo.

Motivo de consulta reportado:

Imagenología

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 | Infectocontagiosc | Consulta/triage | Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2 | Laboratorio | Medicación

Mateo Cardona Moncada
Médico veterinario
y zootecnista
T.P 57953

Historia Clínica N°: 38731

Sedes
- Marayo
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Sebastian Abado, identificado/a con Documento de identidad número 1090336469, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Layla, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 2 casa 14

Barrio: Villa Santana
Comuna: Las Margaritas

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

Sebastian Abado
Firma
Nombre completo: Sebastian Abado Vera
Tipo de documento de identificación: Cedula de ciudadania
Número de documento: 1090336469

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.090.336.467**

OBANDO VERA

APELLIDOS

SEBASTIAN

NOMBRES

SEBASTIAN OBANDO

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-AGO-1993**

QUINCHIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

09-SEP-2011 QUINCHIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2407800-00344164-M-1090336467-20110831 **0028**3772B1A 1 35377246

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

HERNANDEZ TREJOS ANDRI YULEIDI
URB MZ 2 CS 14 VILLA SANTANA MARGARITAS II

Ruta: 01-01-017-2220 | Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | Ciclo: 3
Transformador: 10024U0000 | % Contribución: | Subsidio: -48.28 | Estrato: 1
Carga contratada (KW): 0 | Grupo calidad: 12 | Circuito: 0013 | Mz: 1

MATRICULA >>> 692517

Fecha de emisión: 29/ABR/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta: 11/MAY/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL4879467

ASEO:	14,98
ALUMBRADO:	3,56
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,54
ENERGÍA:	31,4
TOTAL	$50,0

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	64		30
NOV	62	54,345	30
DIC	63	53,813	31
ENE	67	57,150	31
FEB	52	44,355	28
MAR	56	46,939	30

Activa	6677007151	CHI	11905	11834	71	1	71	59
Reactiva								

Periodo facturado: 29/MAR/2026 - 27/ABR/2026 | Días facturados: 30 | Observación:
Valor kW/h: 856.826 | Tarifa a mes de: MAR-2026 | Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	71	856.826	60,835	-29,368	31,467

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

G Generación	T Transmisión	R Pérdidas	D Distribución	C Comercialización	CU Costo Unit.
305.1438	57.6320	60.4607	29.7230	300.5045	103.3628	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

DIUG,n,q 22 FIUG,n,q 15
DIUu,te 4 FIUu,te 6
DIUu,n,q,n0 FIUu,n,q,n0
VC ,00

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

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 43,086 Fecha P5903/ABR/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 31,467

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

ALUMBRADO PÚBLICO 3,560

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO		VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico	0	3,560	3,56

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 14,981

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

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 2 Aprovechables: 0 Barrid
Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Aforo Mes (M3): 1 Uso Aseo: E

Tarifa últimos 6 meses

1	12870	2	12870	3	12870	4	12870	5	12870	6	14

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	11,663	11,663
969	Subsidio Aseo	0	-33,659	-33,659

Componentes Tarifa

TBL:	26301.26
TRT:	8095.93
TDP:	2983.122
TC:	4142.26
TA:	202.733
TTL:	585.68
TLU:	6331.75
% SUB/CON:	

Valor Financiado: 0 Unidades Independientes: Resi Cuotas Pendien
Periodo Facturado: MAR/2026 Ult. Pago y Fec: 43,086 P 03/ABR

Cantidad de Residuos (ton)	Jan	Feb	Ma
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.0
No aprovechables (TRNA):	.054	.054	.0

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	202.73
Costo Variable No Aprovechable:	
Costo Variable Aprovechable (VBA):	11661.7

GEREN

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

CUFE:
CUDE: cbce9337bd8ac1206835ad5aad9f15e105ac6806e8004bbac770838e6ac8406563e2c7514c306acc67b91
FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTIS LTDA - NIT 8600206

energía DE PEREIRA
Nit. 816002019-9
www.emep.com.co
Matrícula
692517

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)80069251733(3900)000000046448(96)20260511

VALOR A PAGA

Pago SIN AP y Terceros	$46,448
Pago total factura	$50,008

Historia Clínica N°: 38731

Universidad de Pereira | Hospital Veterinario | Pereira la Tierra

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

REMISIÓN

Fecha: 04/05/26

Remitido por: Ángela Henao

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

Nombre: Laila

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula:

R/ Paciente ingresa por triage delado a que fue rescatada, se evidencia en paciente juvenil con fractura o alteracion genetica en Miembro Pelvico Izquierdo NO refiere signo de dolor o inflamación.
Se evidencia ectoparasitos, Presenta distencion abdominal se realiza toma de perfil sanguineo y test virales.
se inicia tto medico

I. Glicopan Pet — #1 frasco
Administrar via oral 1,5 ml cada 12 horas durante 12 días

II. Rondel Puppy — #1
Administrar via oral 0.2 ml cada 24 horas durante 3 dias consecutivos. realizar refuerzo 15 dias.

Nota: se remite paciente imagenes diagnosticas para evaluar MPI 13/05/26 9:00 am.
control medico 07/05/26 lectura examenes.

Dra. Ángela María Henao Hincapié
Médica Veterinaria Zootecnista
~~Matrícula Profesional 45 119~~
Firma del MVZ
TP:

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Historia Clínica Nº: 36602

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 1315 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: MX
Médico tratante:
Tutor: Gloria Mariany Mario Paciente: Kongo

Motivo de consulta reportado:

Imagen Diagnostica

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:

No se realiza Consulta
el Imagen Diagnostica

Recepción: mate

Infectocontagios

Mateo Cardona Moncada
Médico veterinario y zootecnista
T.P 57953

Imágenes diagnósticas 1

Mateo Cardona Moncada
Médico veterinario y zootecnista
T.P 57953

Imágenes diagnósticas 2

Laboratorio

Medicación

Historia Clínica N°: 36602

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Glora Marleny Muñoz, identificado/a con Documento de identidad número 26.386.452, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [ ] llamado _____, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MZ 10 CAL 10S (Perdomo)

Barrio: _____
Comuna: 2500 (Oeste)

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 Marleny Muñoz
Firma
Nombre completo: Glora M.
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 26386452

Historia Clínica N°: 36602

Pereira La Tierra

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

REMISIÓN

Fecha: 12/05/26

Remitido por: Laura Restrepo

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

Nombre: Yonga.

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula:

se remite paciente para imagenes diagnosticas + control con cirujano (bajo sedacion)

Fecha: 13/05/26

Hora: 12:00 PM.

→ Ayuno de 4 horas (Agua / Alimento)

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

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ
TP:

Formato 6 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 26.386.452



Apellidos
MARIN MONTES

Nombres
GLORIA MARLENY

Nacionalidad
COL

Estatura
1.55

Sexo
F

Fecha de nacimiento
10 SEPT 1968

G.S.
O-

Lugar de nacimiento
CHINCHINA (CALDAS)

Fecha y lugar de expedición
28 JUL 1992, SAN JOSE DEL PALMAR

Firma

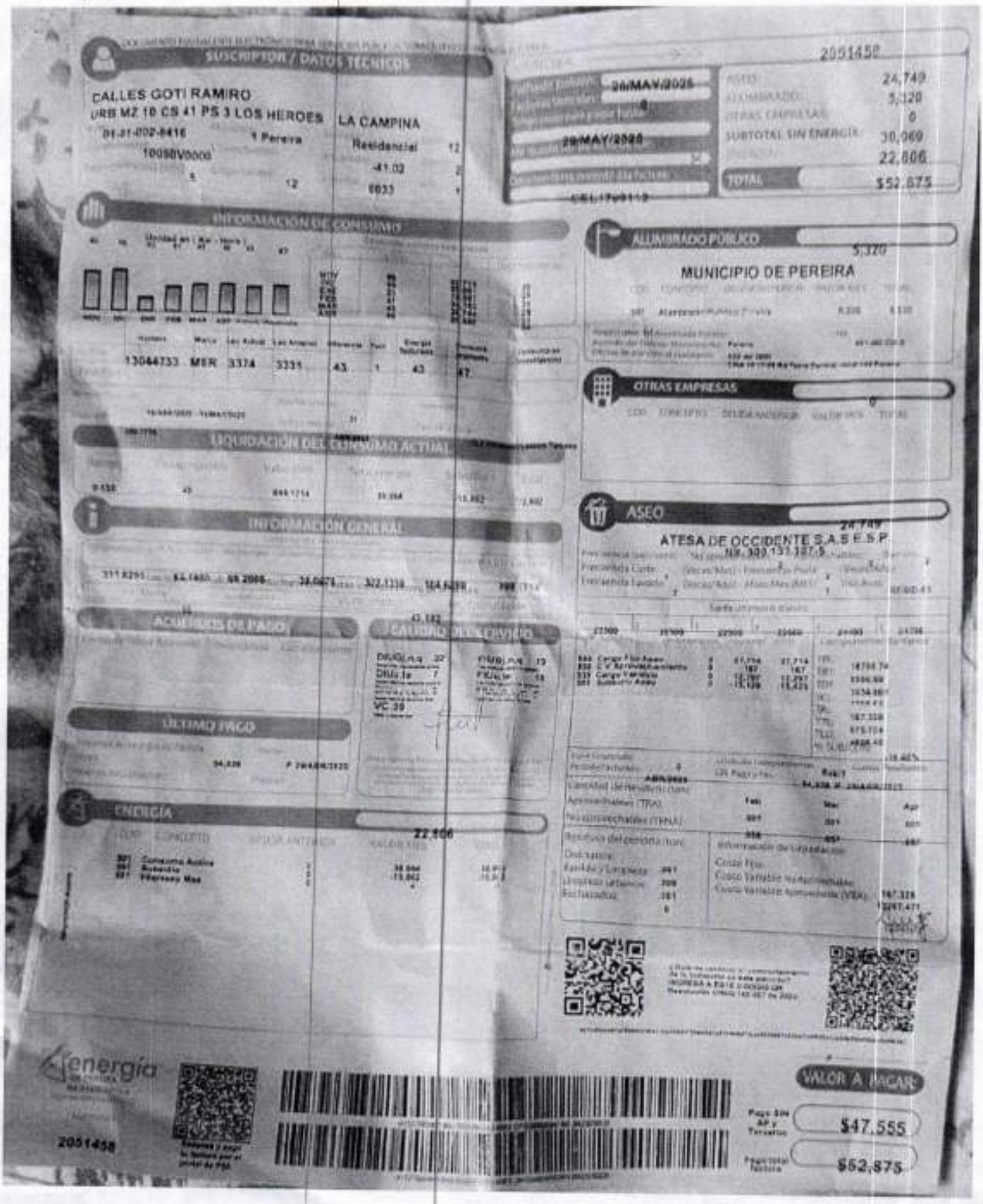
Fecha de expiración
22 SEPT 2034

/CO

0537333841

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL0537333848170370<<<<<<<<<<
6809102F3409028COL26386452<<<8
MARIN<MONTES<<GLORIA<MARLENY<<



SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

CALLES GOTI RAMIRO
URB MZ 10 CS 41 PS 3 LOS HEROES
LA CAMPINA
Residencial

2051458

26/MAY/2025
29/MAY/2025

ASEO	24,749
ALUMBRADO	5,320
OTRAS EMPRESAS	0
SUBTOTAL SIN ENERGIA	30,069
ENERGIA	22,806
TOTAL	$52,875

INFORMACION DE CONSUMO

13044733 MER 3374 3331 43 1 43

ALUMBRADO PUBLICO

5,320

MUNICIPIO DE PEREIRA

OTRAS EMPRESAS

0

LIQUIDACION DEL CONSUMO ACTUAL

INFORMACION GENERAL

ASEO

24,749

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

ACUERDOS DE PAGO

CALIDAD DEL SERVICIO

ULTIMO PAGO

ENERGIA

22,806

Consumo Activa
Alumbrado
Varios y Mas

energía

2051458

VALOR A PAGAR

Pago Sin AP y Terceros $47,555

Pago Total Factura $52,875

11:43 Am

Historia Clínica N°: 39352

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- ○ Mareya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/5 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Andrea Pinto Paciente: Princesa

Motivo de consulta reportado:

Esplenio

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

Mateo Cardona Moncada
Médico veterinario y zootecnista
T.P 57953

Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39352

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, Andrea carolina PeñaFIEL P., identificado/a con Documento de identidad número 1042254 774, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado Princesa, 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 nicolas calle 29-74/05 323 545 07 80

Barrio: San nicolas
Comuna: San nicolas

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

Andrea carolina
Firma
Nombre completo: Andrea PeñaFIEL
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1042 254 774

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
CIUDADANÍA



NUIP 1.042.254.714

Apellidos
PELUFFO PATERNINA

Nombres
ANDREA CAROLINA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.54

Sexo
F

Fecha de nacimiento
17 NOV 2007

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BARRANQUILLA (ATLANTICO)

Fecha y lugar de expedición
25 NOV 2025, PEREIRA

Firma

Andrea Peluffo

Fecha de expiración
25 NOV 2035



ICCOL0848973700240O1<<<<<<<<<<
0711179F3511266COL1042254714<9
PELUFFO<PATERNINA<<ANDREA<CARO

CUDE: 982b5d3cb41400d741a376f14ed27b94391cd77ac45f6ebd95ecc3c20c0acae5bd8fe6b32c31d1a017d2b6c58c3bfc0f

Datos del Suscriptor

Nombre: MUNICIPIO DE PEREIRA

Dirección: CR 13 BIS # 29- 19 SAN NICOLAS

CRC: 4 - 5 - 10450 Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P171SMMRSA103597AA 1/2 P

MATRÍCULA: 289918

Documento No: 59857185

Fecha del Documento: 12-Feb-2026

Periodo de Cobro: 11-Ene-2026 al 08-Feb-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-02-12 08:14:30

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aseo)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

TOTAL A PAGAR: $65,880

Fecha límite sin recargo: 23-Feb-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-01-27

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 65,860

Edad: 1

Pague con este código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Días Aseo:

Tipo Uso:

Concepto	Medida Aprovechada	Unidad Medida	Valor

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

TARIFA DE RESIDUOS (TRA)

Aprovechables (TRA):

No Aprovechables (TRA):

TARIFA ULTIMO MES

Componentes Tarifarios

DESCUENTO DEL PERIODO PAGO

Descuento:

Recargo y Intereses:

Ajuste Decreto:

Reconexión:

Diferido pago

% Subs. / % Cont.

DEL	PRT	TOP	TUL	TLA	TS	TA

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

Matrícula No: 289918

NIT 810.002.920-7

ID(V8.)20260223

Kit 11629

EMPRESAS ALIADAS

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

BITÁCORA DE ATENCIÓN

Hora	Nombre tutor	Nombre del paciente	N.° HC	Observación
7:52am	Lina Paola Diaz	Tomy	39326	
9:06am	Daniel Paez	Pandora	38979	
9:43am	Paola Quicero	Coco	39332	
9:55am	Paola Quicero	Atenea	39333	
10:09am	Julio C. Gonzalez	Any	36730	
10:26am	M. Consuelo Grajales	Motas	39339	
11:17am	Omaira Duque	Lucas	19934	
11:38am	Jaime Betancur	Tara	38478	
12:20pm	Ligia Aguilar	Daly	38355	
1:48pm	Esneda Franco	Nina	32783	
1:55pm	Rosa Rodrguez	Luna	39397	
2:15pm	Adiela Chica	Kan	19458	
2:28pm	Carlos Castro	Martina	38552	
2:48pm	Jesus Galvis	Morocho	36771	
3:09pm	John Garcia	Alaska	38537	

ENTREGA:

Nombre: Laura Granados

Firma:

RECIBE:

Nombre: Manuela Sánchez

T.P.: 50565

Firma: Manuela Sánchez

Formato 34 - Versión: 1/ Vigencia 01-2026

10:09

Historia Clínica N°: 38478

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05/26 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [x]
Raza: Pastor Aleman Sable
Médico tratante: Laura Granados
Tutor: Jaime Alberto Betancur Molina Paciente: Tata

Motivo de consulta reportado:

consulta 1ra vez

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:

Recepción	Infectocontagiosa	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Soledad

Historia Clínica N°: 38478

Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, JAIME A. BETANCOR MOLINA, identificado/a con Documento de identidad número 10'274.064, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado TARA, 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 #37-53 PISO 2.

Barrio: GALAN
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: JAIME ALBERTO BETANCUR MOLINA
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 10'274.064

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 27/10/2025

Ficha: 17877010604600000229

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JAIME ALBERTO

Apellidos: BETANCUR MOLINA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 10274064

Municipio: Viterbo

Departamento: Caldas

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/10/2025

Última actualización ciudadano: 23/10/2025

Última actualización vía registros administrativos: 26/08/2025

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: DIEGO MAURICIO ECHEVERRY

Dirección: Carrera 8 No 7 - 63

Teléfono: 8690202 - 3148540148

Correo Electrónico: sisben@viterbo-caldas.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 existe 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.274.064**

BETANCUR MOLINA
APELLIDOS

JAIME ALBERTO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-AGO-1966**
BELEN DE UMBRIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

30-OCT-1984 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2600100-58130603-M-0010274064-20050726 0394305207A 02 159984473

38478
- Tara
- pena

10:16

Historia Clínica N°: 39339

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]
Raza: Criollo
Médico tratante: Laura Granados
Tutor: María Consuelo Paciente: Motas

Motivo de consulta reportado:

Se cayó por unas escaleras.

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:

Dexa 8mg 0,4ml SC ✓
Duplocalina > pte. 0,8ml SC

Recepción	Infectocontagiosc	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica Nº:

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Mª Consuelo Gravales B, identificado/a con Documento de identidad número 42.109.657, actuando en calidad de tutor del canino ☒ felino ☐ llamado Motas, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cll 12 AESTE #F 37-03 Guayabal Villasantana

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.

Consuelo
Firma
Nombre completo: Mª Consuelo G B
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 42 109 657


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 42.109.657
GRAJALES BEDOYA
APELLIDOS
MARIA CONSUELO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 20-OCT-1970
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-JUN-1992 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

CUDE: e5b6363825d58ee58136a48b401f1274137959 4b90216eca9e9d62a71a2513a5150b6aaf7e44fa90507c64156cd9fbc7

Datos del Suscriptor

Nombre: MARIA CONSUELO GRAJALES BEDOYA

Dirección: CALLE 12 AE # 37 - 03 MZ 50 CS 7EL REMANSO EL REMANSO SECTOR B Y C ETAPA I

CRC: 7 - 9 - 350 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P1915MMRAL122339AA 1/2 P

MATRICULA 19623395

Documento No:	60265459
Fecha del Documento:	17-Abr-2026
Periodo de Cobro:	13-Mar-2026 al 13-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-17 06:42:58

TOTAL A PAGAR: $126,030

Fecha límite sin recargo:	27-Abr-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2026-04-06
Lugar último pago:	PSE
Valor último pago:	112,130

Estrato: 1

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Paga con este código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

CONCEPTO	PERIODO ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Aseo

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

Matrícula No. 19623395

Kit 7248

EMPRESAS ALIADAS

10.06 AM

Historia Clínica N°: 3955.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/5 Canino: ☐ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: mix

Médico tratante: Laura Granados

Tutor: Ligia Inés Ariza Angel Paciente: Daly.

Motivo de consulta reportado:

control 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:

Vetalover 0,2 ml SC

Recepción	Infectocontagiosc	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39351

PEREIRA | VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, LIGIA INES AGUILAR A, identificado/a con Documento de identidad número 24320636, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado DALI, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M 6 - C4 - P2

Barrio: Cuidad del eje
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: LIGIA I AGUILAR
Tipo de documento de identificación: CC 24320636
Número de documento:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.320.636
AGUILAR ANGEL

APELLIDOS
LIGIA INES

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-DIC-1956
ARMENIA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

17-NOV-1978 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



A-2400100-0034008-F-0024020636-20111109 0028406844A 36969123

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

MNZ 6 CS 4 PS 2 SEC-B CIUCAFE

01-01-008-0125 | 1 Pereira | Residencial | 1

10054G0000 | -35.14 | 2

1 | 12 | 6027 | 1

MATRICULA 1457936

Fecha de Emisión: 13/ABR/2026

Facturas Vencidas: 0

Fecha límite para pago hasta:

23/ABR/2026

Me queda sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura

DCL4741405

ASEO	30,482
ALUMBRADO	5,180
OTRAS EMPRESAS	0
SUBTOTAL SIN ENERGIA	35,662
ENERGIA	37,732
TOTAL	$73,394

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Consumos últimos seis meses

Mes	Kwh	Valor	Días facturados
OCT	53	46,439	31
NOV	1	872	31
DIC	53	46,775	31
ENE	67	57,150	31
FEB	45	39,574	28
MAR	61	51,130	31

	Numero	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11088160	MER 19211	19143	68	1	68	46		
Reactiva									

Periodo facturado: 14/MAR/2026 - 13/ABR/2026 | 30 | 13/ABR/2026

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidios	Total
0-130	68	856.829	58,264	-20,593	37,671

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

G Generación	T Transmisión	PR Pérdidas	D Distribución	C Comercialización	Cu Costo unitario
395.1438	57.8320	60.4027	29.7220	300.5045	163.3626	856.8260

Los siguientes valores son informativos, no son exigibles en esta factura

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. Financiación
0	51,086		

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Cuota actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,s	22	FIUGj,n,s	15
DIUs,te	3	FIUs,te	1
DIUs,n,q,m	0	FIUs,n,q,m	1
VC	30		

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira | 69,125 | 04/ABR/2026

Otros

Valor en Reclamación | Fecha

ENERGÍA 37,732

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
	Consumo Activa	0	58,264	58,264
	Subsidio	0	-20,593	30,593
	Ingresos Mes	0	61	61

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del alumbrado público: Pereira | Nit: 891.480.035-3

Acuerdo del Concejo Municipal: 033 del 2000

Oficina de atención al suscriptor: CRA 10 # 17-55 Edf Torre Central, Local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,482

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia Barrido: 2 | Frecuencia Corte: 3 | Frecuencia Lavado: 3 | ESTRATO

Tarifa Ultimos seis meses

20285	20285	20285	20285	20285	20285

044	Cargo Fijo Aseo	5	34,775	34,775	29,021.24
045	Recargo Mora	5	0	0	0.00
102	C V Aprovechamiento	5	253	253	211.13
103	Cargo Vorabre	5	-12,436	-12,436	-10,378.61
999	Subsidio Aseo	5	-16,844	-16,844	-14,054.24
					252.723
					621.389
					6,232.75
					30,482

Periodo facturado: 0 | MAR/2026 | Hasta: 30/ABR/2026

	Ene	Feb	Mar
Aforo (TRA)	001	001	001
Tasa aprovechables (TRAA)	339	283	339

Recibos del periodo (cant): 3

Ordinarios	001
Suman o Limpieza	01
Limpieza urbanos	001
Rechazados	0

Pago SIN AIU y Tarifa Plena: $68,214

Pago total factura: $73,394

11:13

Historia Clínica N°: 39347

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05/26 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: Criolla
Médico tratante: Laura Granados
Tutor: Rosa Cristina Rodriguez Paciente: luna

Motivo de consulta reportado:

consulta

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:

Recepción	Infectocontagiosa	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Natalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Natalia

Historia Clínica N°: 39347

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, Rosa cristina Rodriguez, identificado/a con Documento de identidad número 1088236313, 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.)
Alfaguara barrio arenales finca el porvenir

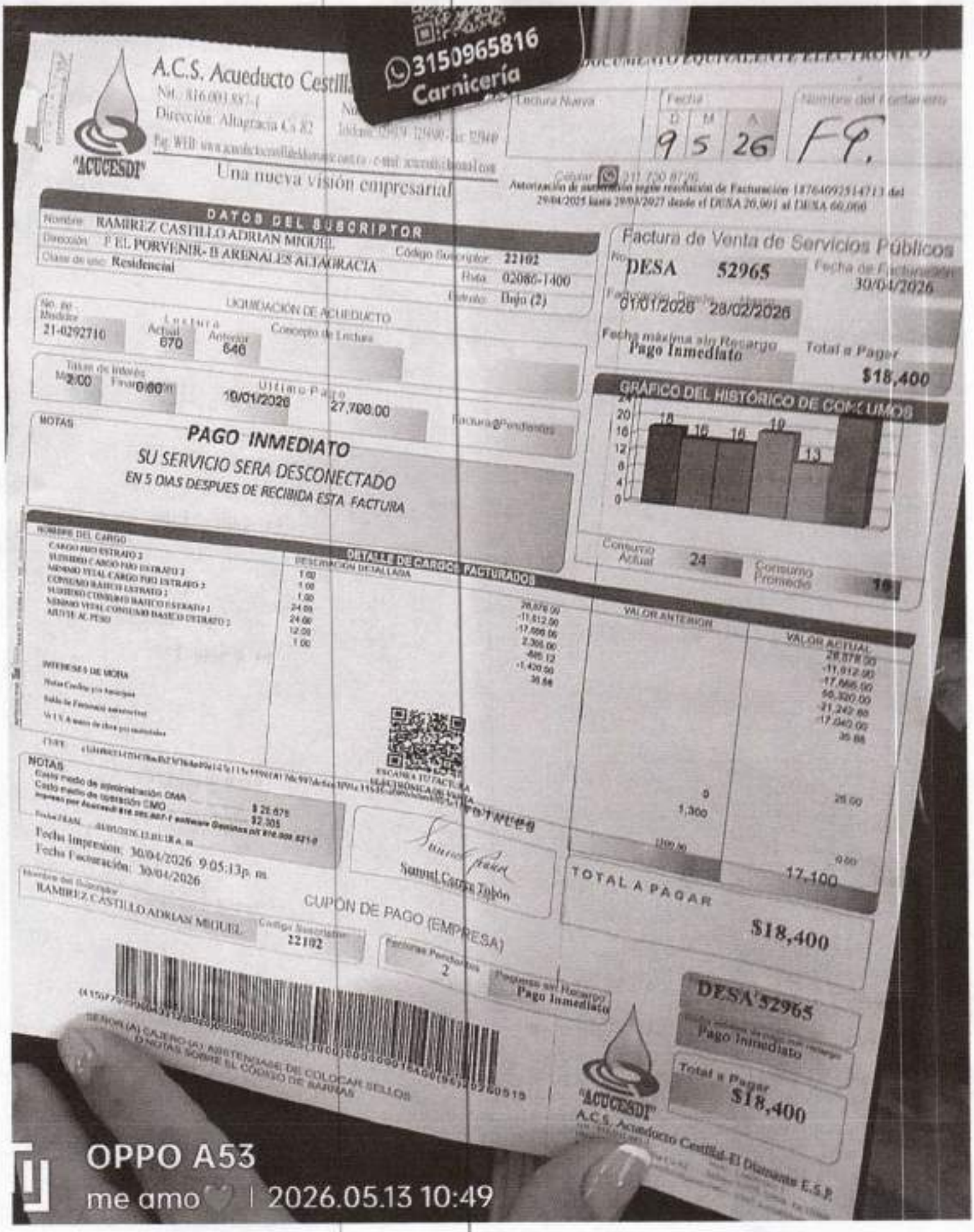
Barrio: _____
Comuna: _____

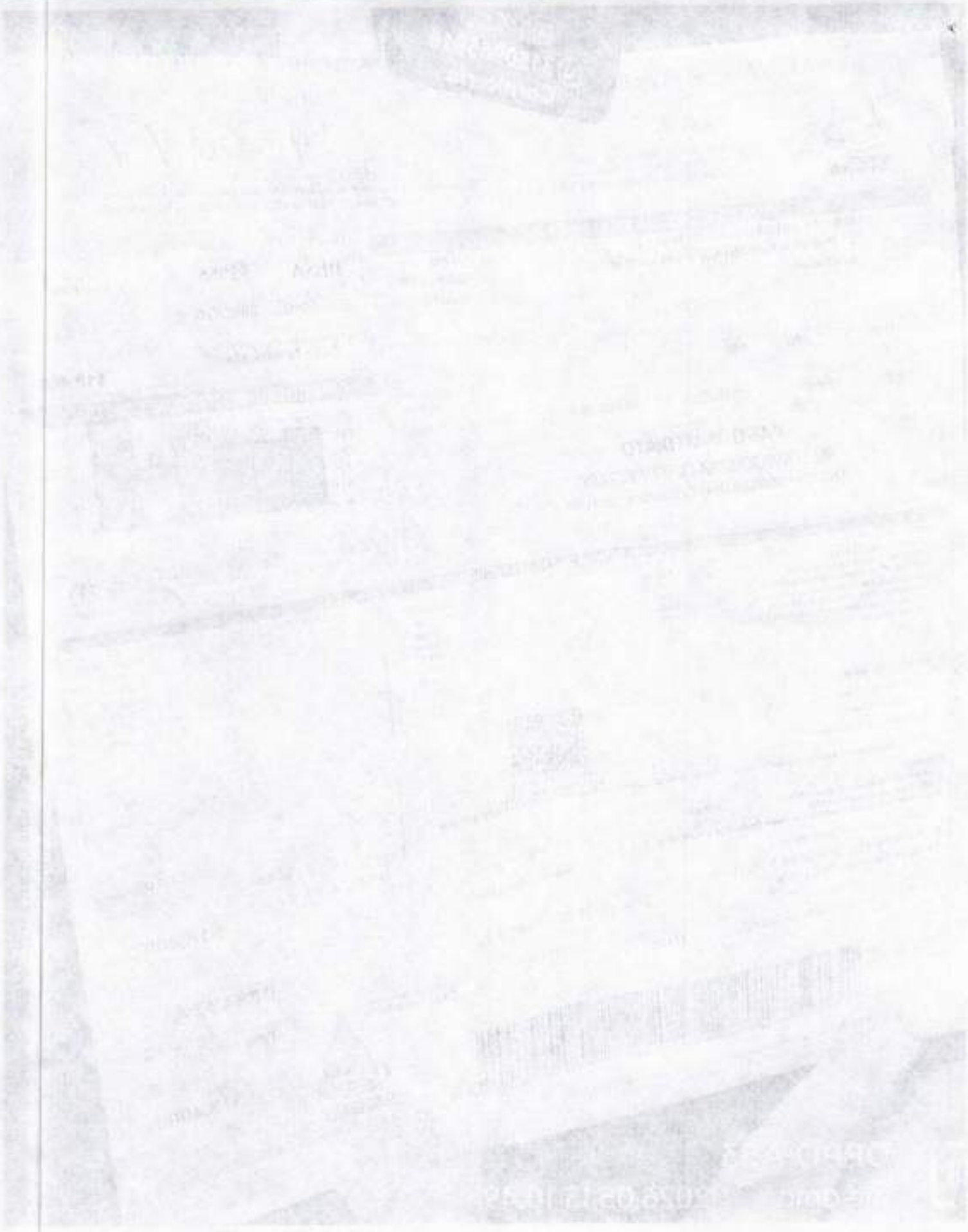
Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes,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

Cristina Rodriguez
Firma
Nombre completo: rosa cristina Rodriguez
Tipo de documento de identificación: 1088236313
Número de documento: C.C


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.088.236.313
RODRIGUEZ RAMIREZ
APELLIDOS
ROSA CRISTINA
NOMBRES
Rosa Cristina
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 23-JUL-2003
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
04-AGO-2021 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL


3150965816
Carnicería
A.C.S. Acueducto Cestilla
Una nueva visión empresarial
"ACUCESDI"
Lectura Nueva
Fecha
D M A
9 5 26
FP.
DATOS DEL SUSCRIPTOR
Nombre: RAMIREZ CASTILLO ADRIAN MIGUEL
Dirección: P EL PORVENIR- B ARENALES ALTAGRACIA
Código Suscriptor: 22102
Clase de uso: Residencial
Ruta: 02086-1400
Ciclo: Bajo (2)
Factura de Venta de Servicios Públicos
No. DESA 52965
Fecha de Facturación 30/04/2026
01/01/2026 28/02/2026
Fecha máxima sin Recargo
Pago Inmediato
Total a Pagar
$18,400
LIQUIDACIÓN DE ACUEDUCTO
No. de Medidor
21-0292710
Lectura Actual 670
Anterior 646
Concepto de Lectura
Tasa de Interés Mora 2.00 Financ 0.00
Último Pago 10/01/2026 27,700.00
Factura@Pendientes
NOTAS
PAGO INMEDIATO
SU SERVICIO SERA DESCONECTADO
EN 5 DIAS DESPUES DE RECIBIDA ESTA FACTURA
GRÁFICO DEL HISTÓRICO DE CONSUMOS
Consumo Actual 24
Consumo Promedio 19
DETALLE DE CARGOS FACTURADOS
NOMBRE DEL CARGO
DESCRIPCION DETALLADA
VALOR ANTERIOR
VALOR ACTUAL
INTERESES DE MORA
NOTAS
Costo medio de administración CMA $ 28.675
Costo medio de operación CMO $2.305
Fecha Emisión: 30/04/2026 9:05:13p. m.
Fecha Facturación: 30/04/2026
Samuel Castro Tobón
TOTAL A PAGAR
$18,400
CUPON DE PAGO (EMPRESA)
Nombre del Suscriptor
RAMIREZ CASTILLO ADRIAN MIGUEL
Código Suscriptor
22102
Facturas Pendientes
2
Pagadas sin Recargo
Pago Inmediato
DESA 52965
Pago Inmediato
Total a Pagar
$18,400
"ACUCESDI"
A.C.S. Acueducto Cestilla El Diamante E.S.P.
OPPO A53
me amo
2026.05.13 10:49



D:20

Historia Clínica N°: 36771

Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/03/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]
Raza: Pinsher
Médico tratante: Laura Granados
Tutor: Jesus Antonio Galvis Paciente: MOROCHO

Motivo de consulta reportado:

lectura Rx

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:

Dexa 1mg 0,4ml IM
Dipirona 0,2ml SC

Recepción	Infectocontagiosa	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Natalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Soledad.

Historia Clínica N°: 36771

Hospital Público VETERINARIO | Alcaldía de PEREIRA | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Jesus Antonio Collazos, identificado/a con Documento de identidad número 18501755, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Morocho, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
cr 12 Bis #3-14 6693772

Barrio: Andes Perera
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: Jesus Antonio
Tipo de documento de identificación: Cc
Número de documento: 18501755

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 18.501.755



GALVIS

JESUS ANTONIO

COL | 1.70 | M

13 ABR 1960 | O+

PEREIRA (RISARALDA)

16 MAYO 1979, DOSQUEBRADAS

29 OCT 2035

082863090

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL082863090024025<<<<<<<<<<
6004136M3510292COL18501755<<<1
GALVIS<<JESUS<ANTONIO<<<<<<<<<

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

HENAO OSORIO LUZ ADALIA

CRA 12BIS 5 37 LOS ANDES

Ruta: 01-01-016-2900 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 4

Transformador: 10000I0000 % Contribución: % Subsidio: -35.34 Estrato: 2

Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0011 NT: 1

MATRÍCULA >>> 66589

Fecha de Emisión: 08/ABR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 17/ABR/2026

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4649791

ASEO:	60,961
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	18,800
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	84,941
ENERGÍA:	71,578
TOTAL	$156,519

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	203	177,870	31
NOV	164	142,959	31
DIC	167	142,644	30
ENE	203	173,139	31
FEB	151	139,869	28
MAR	136	113,995	31

	Numero	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energia facturada	Consumo promedio	Longitud de medicion
Activa	102056	HXE	30955	30826	129	1	129	173	
Reactiva									

Periodo facturado: 08/MAR/2026 - 07/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	129	856.826	110.531	-39.067	71,464

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
305.1430	57.6320	60.4607	29.7230	309.5315	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 periódica

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG i.n.g 22 F[illegible]

DIUu i.n F[illegible]

DIUG.n.o.m 1 F[illegible] 1

VC .00

No practica operación por venta de servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias (Concepto 052 de 10/2003 Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios) Autorizado por Autoridades Ambiental y Sanitaria Pereira Acuerdo 029 17/12/2003

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 161.368 Fecha: 27/MAR/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 71,578

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	110,531	110,531
501	Subsidio	0	-39,067	-39,067
501	Intereses Mes	0	114	114

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: [illegible] Nit: [illegible]

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 18,800

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
914	Asistencia Aslu	0	18,800	18,800

ASEO 60,961

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (Ver/Sem): No aprovechables: 2 - Aprovechables: 1 - Barrido: 3

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

52570	52570	52570	52570	52570	60950
1	2	3	4	5	6

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	73,551	73,551
845	Recargo Mora	0	9	9
856	C V Aprovech[illegible]nta	0	605	17399.45
858	Cargo Variable	0	24.697	24.697
[illegible]	[illegible] Aseo	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Componentes Tarifarios

TBL	321.2.48
TRT	17399.45
TDH	631.726
PC	[illegible]
TA	484.185
TPC	17.115
SUBTOTAL	[illegible]

Valor financiado: 0 Periodo Facturado: MAR/2026 Residuos Independientes: 161.368 Fecha Pago: [illegible]

	Jan	Feb	Mar
Cantidad de Residuos (ton)			
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.009	.054	.055

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	405.486
Costo Variable No Aprovechable:	26902.356
Costo Variable Aprovechable (VBA):	[illegible]

GERENTE

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

CUDE: [illegible]

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: 301266 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 Iluminación — Reporte de daños de luminarias de Alumbrado público	Calle 19 # 9-50 Edificio Diario del Otún oficina 805b	Contacto comunicaciones@luminapereira.com 3103033349

Facturador de software: ACTIVE LTDA – SAC – N/T: 800204634-8 - Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS- NIT:900390126-8 TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 658 7663 - https://www.thefactoryhka.com.co - Versión de template: ccomercialoMoneda33

Evita conectar múltiples electrodomésticos a un mismo tomacorriente. El exceso de carga puede generar sobrecalentamiento en los puntos de conexión, lo cual aumenta el riesgo de incendios. Conserva tu estufa protegida de derrames.

Conoce la cartilla de prevención de accidentes eléctricos

Atención al cliente Energía de Pereira

Línea de Atención	Horario de Atención	Ubicación
PBX: (606) 315 10 15 LÍNEA 116	Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:30 p.m. jornada continua Sábados 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 — Pagos y Servicios

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 806, Carrera 10 #17-55.	Parque Industrial sector A, Mz 6 Cs. 5 Intersuptelemo.
Centro Edificio Mirador del Parque, calle 3 #13-28 local 1.	Parque Industrial sector B, Papelería Nápoles 2, Mz 24 Cs. 17.
Cuba Carrera 24 # 10 B-04 C.A.M.I.C.A.W. primer piso.	Portal del Campo Galicia Peluquería y Variedades Galicia, Mz 1 Cs 3.
Villa Navarra Cuba, Multiservicios pagos y recibo basico, Mz 1 Cs 40.	Boston Variedades Sammy, Carrera 23 # 19b-33 local 2.
Buenavista Cuba, Comercial Comunicaciones, Calle 8 # 35-15.	Hamburgo, Peluquería 1, Mz 4 Casa 9 Local 2 frente al CAI Canaly (provisional).
El Oriente Cuba, Miscelánea Eyenifer, Mz 6 Cs. 21 local 1.	El Portalito Centro comercial peluquito plaza, La cuadra de ingreso local 5.
Nuevo Horizonte Cuba, Papelería Digital, Mz 1 Cs 6 local 1.	Villa Verde, Suministros, Carrera 37 # 26-67, Mz 1, Cs. No. 5.
San Mateo Cuba, Peluquería y variedades Mis brothers, Mz 1 Casa 3.	Papelería Universidades (Peluquería No. 2) Cs. 15 Palmar de Villaviencio.
Perla del Sur, Comunicaciones, Mz 8 Cs. 2 Local 1.	Almacén la Miscelánea, Mz. Calle #6 # 90 - 15.
El Encanto, Papelería, Mz [illegible] Cs [illegible]	[illegible] Parque, Calle 12 # [illegible]
Papelería Nápoles 3 Cuba, Calle 11 21-36.	Papelería Lagos Unidas, Diversificaciones, Carrera 8 # 23-84.

Pagos en Línea www.eep.com.co

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

Los pagos realizados mediante consignación o transferencias bancarias 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 nuestros correos y envía las inquietudes frente al servicio, hojas de vida u ofertas comerciales.

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

AVISO PREVIO DE SUSPENSION DEL SERVICIO POR NO PAGO. Si Usted es Usuario No Residencial o Residencial quien 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 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.

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 consultada por la Contraloría General de la Nación con base en la información que reportan las entidades públicas sobre sus deudores morosos.



En nuestra página web
www.eep.com.co ingresa al botón:
Conexión nuevos usuarios (matrículas)
Sigue el paso a paso y solicita
tu conexión simple o compleja.

sin intermediarios.

12:17

Historia Clínica N°: 38552

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/03/26 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [x]
Raza: Criollo
Médico tratante: Laura Granados
Tutor: Carlos Alberto Castro Paciente: Martina

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: masa empel

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 38552

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Carlos Alberto Castro, identificado/a con Documento de identidad número 10.102398, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Martina, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz C58

Barrio: Portal San Joaquín
Comuna: 1ra Etapa

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 Castro
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 10102398


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
10.102.398
NUMERO
CASTRO BETANCOURT
APELLIDOS
CARLOS ALBERTO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 01-MAR-1960
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
16-MAY-1979 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MARTHA DE JESUS BETANCURT DE C

MNZ 2 CS 8 ASTRO PORTAL DE SAN JOAQUIN

Ruta: 01-01-021-0250 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Sector: 9

Transformador: 10095R0000 Nivel de tensión: Consumo: -36.50 Estrato: 2

Carga Instalada (KW): 1 Grupo tarifario: 12 Circuito: 0036 NIT: 1

MATRÍCULA	1438076
Fecha de Emisión:	13/FEB/2026
Facturas Vencidas:	0
Fecha límite para pago oportuno:	21/FEB/2026
Fecha de suspensión del servicio desde:	
Documento equivalente a la factura:	DEL4208569

ASEO:	26,269
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	31,469
ENERGÍA:	27,138
TOTAL	558,607

INFORMACION DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

Consumos últimos seis meses

Mes	Días	Valor	Días facturados
AGO	54	47,602	54
SEP	53	44,072	53
OCT	60	43,810	61
NOV	55	43,067	54
DIC	63	48,276	64
ENE	54	46,061	54

AGO SEP OCT NOV DIC ENE Actual Promedio

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo en investigación
Activa	15906961	MER	6316	6266	50	1	50	52
Reactiva								

Periodo facturado: 16/ENE/2026 - 18/FEB/2026 Días facturados: 34 Desde: Hasta: ENE-2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

Valor kWh: 852.9831

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh			
0-130	50	852.9831	42,649	-15,565	27,084

INFORMACION GENERAL

Componentes del costo unitario

Gg Generación	T Transmisión	D Distribución	C Comercialización	R Restricciones	CU Costo Unitario
305.9291	54.1358	56.2787	18.8880	315.5515	852.9831

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

Int. Mora	Vr. Suspensión	Vr. reconexión	Int. Financiación
,00		51,085	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ULTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 60,706 Fecha: PSE/FEB/2026

Otros

Valor no facturación Diferencia

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGi,n,q	22	FIUGi,n,q	15
DIUu,te	1	FIUu,te	4
DIUn,n,q,ni	0	FIn,n,q,ni	
VC ,00			

ENERGÍA 27,138

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	42,649	42,649
561	Subsidio	0	-15,565	-15,565
561	Intereses Mes	0	54	54

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: 891.480.035-9

Alcance del Cobro Municipal: 332 del 2009

Oficina de atención al suscriptor: CRA 10 17-05 Bd Torre Central, local 304 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 26,269

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: 6 (Veces/Año)

Frecuencia Lavado: 1 (Veces/Año) Aforo Mes (M3): 4 Uso Asen: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

24800	25020	26268	26280	26295	26388

Cod	Concepto	Deuda Anterior	Valor Mes	Total
644	Cargo Fijo Aseo	0	29,101	29,101
645	Recargo Mora	0	3	3
658	C V Aprovechamiento	0	219	219
659	Cargo Variable	0	13,259	13,259
669	Subsidio Aseo	0	-16,384	-16,384

Componentes Tarifarios

TBL:	13005.88
TRT:	8327.81
TDF:	3259.269
TC:	4142.24
TAr:	219.672
TTL:	7100.356
TUU:	5114.71
% SUBSIDIO:	-16.46%

Valor financiado: 0 Unidades Inconsistentes: Res.1 Cuotas Pendientes:

Periodo Facturado: ENE/2026 Dir. Pago y Rec: $0.706 P 16/FEB/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Nov	Dec	Jan
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.039	.039	.039

Residuos del periodo (ton)	
Ordinarios:	.001
Barrido y Limpieza:	.011
Limpieza urbana:	.001
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:

Costo Variable No Aprovechables: 219.672

Costo Variable Aprovechables (VRA): 13267.072

¿Quieres conocer el compartendo de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CODIGO QR. Resolución CREG 108 001 de 2024

9:56 A 1

Historia Clínica N°: 19458

Hospital Público VETERINARIO Pereira La Tierra

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: Pitbull

Médico tratante: Laura Granados

Tutor: Adiela Chica Paciente: Kan

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°: 1945

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- ~~Mareya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Adiela de J. Chica identificado/a con Documento de identidad número 42061094, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Kan, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana L Casa 25

Barrio: El cardal
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.

Adiela Chica

Firma
Nombre completo: Adiela de Jesús Chica C
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 42061094

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MNZ L CS 25 EL CARDAL

Ruta: 01-01-018-8280 | Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | 9

Transformador: 19089Y0000 | Subestación: | Circuito: -36.50 | Longitud: 2

Carga contratada (kW): 0 | Grupo carnet: 12 | Circuito: 0036 | NTT: 1

MATRÍCULA 879544

Fecha de Emisión: 13/FEB/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta:

21/FEB/2026

Mi factura es un valor pendiente:

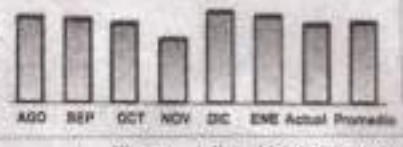
Documento equivalente a la factura:

DEL4207484

ASEO:	26,284
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	31,464
ENERGÍA:	54,167
TOTAL	$85,631

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumos últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
AGO	157	84,959	31
SEP	154	86,481	30
OCT	88	65,868	31
NOV	50	69,736	30
DIC	114	97,374	31
ENE	108	92,122	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	80055402	MER	19162	19062	100	1	100	102	
Reactiva									

Periodo Facturado: 15/ENE/2026 - 12/FEB/2026 | Días facturados: 28 | Observación:

Valor kWh: 852.9631 | 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	100	852.9631	85,296	-31,131	54,167

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del CMO unitario

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

305.9221	54.1338	89.2787	18.8866	315.5835	109.1850	852.9631

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

Int. Mora: ,00 | Vr. suspensión: | Vr. reconexión: 81,085 | Int. financiación:

ACUERDOS DE PAGO

Concepto | Valor financiado | Desde actual | Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG[,n,q: 22 | FIUG[,n,q: 15

DIUu,te: 1 | FIUu,te: 4

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

VC: ,00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 89,865 | Fecha: P20/ENE/2026

Otros:

Valor en Reclamación: | Proceso:

ENERGÍA 54,167

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
301	Consumo Activa	0	85,296	85,296
561	Subsidio	0	-31,131	-31,131

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Empresaable del Alumbrado Público: Pereira | NIT: 891.408.699-2

Acuerdo de Concejo Municipal No. 032 del 2000

Oficina de atención al ciudadano: CRA 19 17-50 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 (veces/sem): no aprovechables: 3 - Aprovechables: 0 - Barrido: 3

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

Frecuencia Lavado: 2 (Veces/AÑo) - Aforo Mes (MTS): 1 - Uso Aseo: ESTRATO

Tarifa últimos 6 meses

1	24800	2	26020	3	26280	4	26280	5	26280	6	26280

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	39,161	39,161
850	C V Aprovechamiento	0	219	219
920	Cargo Variable	0	13,288	13,288
950	Subsidio Aseo	0	-16,384	-16,384

Componentes Tarifarios

TBL:	19903.98
TRT:	8327.16
TDF:	3259.268
TC:	4142.28
TA:	219.072
TTL:	100.358
TLU:	5114.71
% SUBSIDIO:	-38.42%

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

Periodo Facturado: ENE/2026 | Ult. Pago y Fec.: 89,865 P 20/ENE/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Nov	Dec	Jan
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

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **42.061.094**

CHICA CASTAÑO

APELLIDOS

ADIELA DE JESUS

NOMBRES

Adiela Chica

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-MAR-1962**

SONSON
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

24-JUL-1980 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2400100-01104240-F-0042061094-20191019 0068361746A 1 1375693480

11:02

Historia Clínica N°: 32783

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05/26 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: Criollo
Médico tratante: Laura Granados
Tutor: Ma Estrella Franco F. Paciente: NIKA

Motivo de consulta reportado:

lectura examenes

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 32783

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, María Estela Fra identificado/a con Documento de identidad número 33990840, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado niña, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
H 39 casa 20 Remanso

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: María Estela
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: _____


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 33.990.840
FRANCO FRANCO
MARIA ESNEDA


FECHA DE NACIMIENTO 29-JUN-1969
MARSELLA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50
A+
F
07-ABR-1988 SUPIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

TAPASCO LOAIZA AMBROSIO

URB MZ 39 CS 20 PROYECTO EL REMANSO VILLA

Ruta: 01-01-020-2152 | Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | Estrato: 3

Transformador: 10157A0000 | % Contribución: | % Subsidio: -47.69 | Energía: 1

Carga contratada (kW): ,5 | Cargo calidad: 12 | Circuito: 0016 | kVA: 1

MATRÍCULA → 2008230

Fecha de Emisión: 30/MAR/2026

Fecha de Vencimiento: 0

Suspensión para incentivar el pago a partir del: 13/ABR/2026

Documento equivalente a la factura: DEL4596073

ASEO:	14,984
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,534
ENERGÍA:	31,180
TOTAL:	$49,714

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	91	75,671	31
OCT	88	73,354	30
NOV	86	74,866	30
DIC	79	67,476	31
ENE	84	71,681	31
FEB	76	64,827	28

	Numero	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	703005042	SHE	14632	14561	71	1	71	84	
Reactiva									

Periodo facturado: 27/FEB/2026 - 28/MAR/2026 | Días facturados: 30 | Observación:

Valor kWh: 839.2013 | Tarifa a partir de: FEB/2026 | Tipo de factura: CL1 Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	Y1	839.2013	59,512	-28,381	31,131

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

Vlr Generación + (T) Transmisión + (R) Restricciones + (D) Distribución + (C) Comercialización + (G) Gestión

301.2957 | 50.5131 | 57.5127 | 19.6534 | 307.7274 | 167.0459 | 836.2013

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

Int. Mora: $0 | Vr. suspensión: | Vr. reconexión: | Int. financiación: $1,005

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 1 | FIUu,te 5

VC ,00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira | Fecha: 48,380 | P18/MAR/2026

Cuota | Valor en Reclamación | Proceso

ENERGÍA

31,180

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
001	Consumo Activa	0	59,512	59,512
061	Subsidio	0	-28,381	-28,381
091	Intereses Mes	0	49	49

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 2000

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 14,984

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

12740	12870	12870	12870	12870	12870

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
845	Cargo Fijo Aseo	0	36,776	36,776
h45	Recargo Mora	0	2	2
855	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	11,992	11,992
999	Subsidio Aseo	0	-33,859	-33,859

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	9095.93
TDF:	2980.122
TC:	4143.26
TA:	202.733
TTL:	985.681
TLU:	6333.21
% SUBACTIVO:	-92.26%

Valor Financiado: 0 | Unidades Independientes | Recargos Pendientes

Periodo Facturado: FEB/2026 | Un. Pago y Inc. | 48,380 P 18/MAR/2026

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	202.733
Costo Variable Aprovechable (VBA):	11001.723

GERENTE

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

10,047

Historia Clínica N°: 19534

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira la Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ~~☑~~ Hembra: ☐

Raza: Cocker

Médico tratante: Laura Granados

Tutor: Omara Duque Conyo Paciente: Locos

Motivo de consulta reportado:

Falla de examen

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: D.p.rona 1ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Soledad.

Historia Clínica N°: 19934

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Omaira Buitrago Carvajal identificado/a con Documento de identidad número 24953086, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Lucas, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Carrera 72 57D

Barrio: Esmeralda

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.

Omaira Buitrago Carvajal
Firma
Nombre completo: Omaira Buitrago
Tipo de documento de identificación: 24953086
Número de documento: _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.953.080

DUQUE CARVAJAL
APELLIDOS

OMAIRA
NOMBRES

Omaira Duque Carvajal
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-AGO-1948
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
26-DIC-1974 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



R-0400100-54152252-F-0024953080-20070819 0018867222I 01 1949999952

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

RIA IVAD PUERTA
A 12 5 10 BERLIN

01-01-013-8625 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 4
formadores: 10000/30000 % Contribución: % Subsidio: -15.00 Estrato: 3
contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0011 NT: 1

MATRÍCULA >>> 66274

Fecha de Emisión: 09/MAY/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta:
20/MAY/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura:
DEL4935650

ASEO:	44,10
ALUMBRADO:	10,57
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	54,67
ENERGÍA:	106,5(
TOTAL	$161,1

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Consumo últimos seis meses



Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	106	92,400	31
DIC	111	94,611	30
ENE	126	107,476	31
FEB	101	86,151	28
MAR	109	91,364	30
ABR	112	95,963	31

ra	19810074	HIK	5276	5137	139	1	139	111
tiva								

facturado: 08/ABR/2026 - 08/MAY/2026 Días facturados: 31 Observación:
ría: 891.2494 Tarifa aplicada: ABR-2026 Tipo de factura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

ago	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
>139	130	891.2494	115,862	-17,379	98,483
<130	9	891.2494	8,021		8,021

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (PR) Pérdidas + (R) Restricciones + (D) Distribución + (C) Comercialización + (CUI) Costo Unit
323.2239 55.9536 59.6182 25.9645 315.7034 110.7858 891.2494

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

pto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

resa de Energía de Pereira 135,737 Fecha P57 11/ABR/2026
s
: en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG i,n,q 22 FIUG i,n,q 15
DIUu,te 1 FIUu,te 4
DIUu,nocom 0 FIUu,n,q,mt
VC 90

ENERGÍA 106,505

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	123,884	123,884
561	Subsidio	0	-17,379	-17,379

ALUMBRADO PÚBLICO 10,570

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO		VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico	0	10,570	10,57

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-55 Ed Torre Central, local 108 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 44,103

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: E

Tarifa últimos 6 meses

37690	37690	37690	37690	43610	43

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,913	36,913
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
859	Cargo Variable	0	13,403	13,403
999	Subsidio Aseo	0	-6,416	-6,416

Componentes Tarifa

TBL:	28301.24
TRT:	9325.68
TDF:	3404.224
TC:	4280.21
TA:	202.733
TTL:	673.23
TLU:	6331.58
% SUB/CON:	

Valor Facturado 0 Unidades Independientes Res/I Cuotas Pendient
Periodo Facturado ABR/2026 Ult. Pago y Fec. 135,737 P 11/ABI

	Feb	Mar	Ap
Cantidad de Residuos (ton)			
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.0
No aprovechables (TRNA):	.052	.057	.0

Residuos del periodo (ton)

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

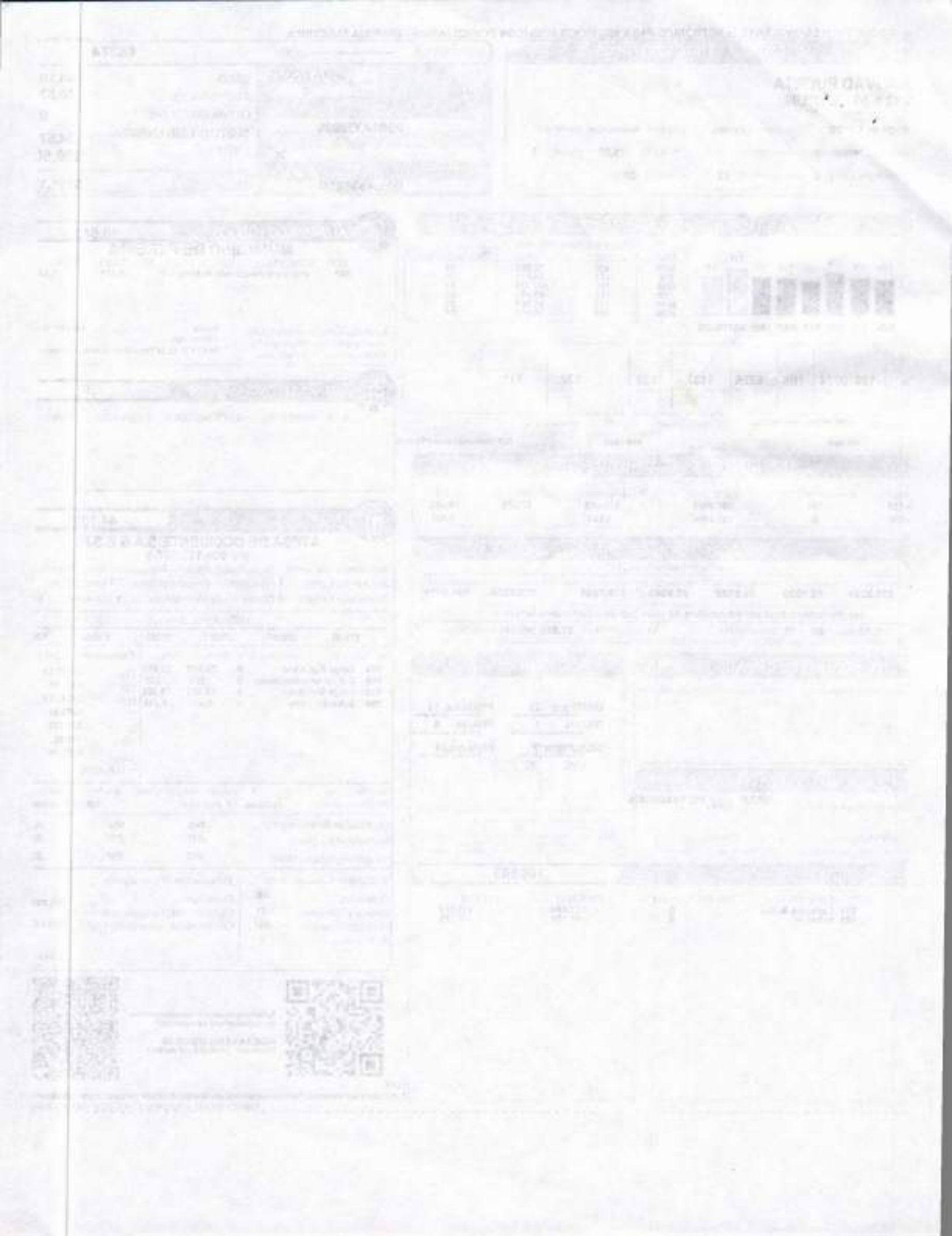
Información de Liquidación

Costo Fijo:	202.733
Costo Variable No Aprovechable:	
Costo Variable Aprovechable (VBA):	13482.5

GRENI

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

CUFE:
CUDE: e841ebe8a958b8b2b80e83aeea711eb0756e486da8e0e51116c158a6413dc824da0056d06e7556d0e947
FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTIS LTDA - NIT: 830.2668



Historia Clínica N°: 39332

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/5. Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Bull Dog Frances
Médico tratante: Laura Granada
Tutor: Paola Andrea Duran Paciente: Coco

Motivo de consulta reportado:

tiembla + no se para
POSITIVO TIRO

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	X	COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Meloxicam 2.1. 0,13 ml SC

Recepción	Infectocontagiosc	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39332

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, Paola Andrea Quiceno, identificado/a con Documento de identidad número 42154860, 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.)
cra 3 # 45-99 Pereira

Barrio: 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.

Paola Quiceno
Firma
Nombre completo: Paola Andrea
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 42154860


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
42154860
PAOLA ANDREA


25-ABR-1983
PEREIRA
(RISARALDA)
1.49
O+
F
02-NOV-2001 PEREIRA

CUDE: 48860cb66e271e0b10b197aa6f835f4984ade748bac92fa297b3375cfd3b6045117a15cc611aede0091694ba95938a7

Datos del Suscriptor

Nombre: PATINO RODRIGUEZ BERTA-LIBIA

Dirección: CR 3 LT 42 TRIUNFO

CRC: 6 - 2 - 48050 Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P2015MMRAL136285AA 1/2 P

MATRICULA 345470

Documento No: 60245463

Fecha del Documento: 16-Abr-2026

Periodo de Cobro: 12-Mar-2026 al 12-Abr-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-04-16 04:16:38

TOTAL A PAGAR

$120,810

Fecha límite sin recargo: 27-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-04-07

Lugar último pago: TORRE CENTRAL NORMAL

Valor último pago: 81,400

Edad: 1

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliados)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Paga con este código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

CONCEPTO			

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Componentes Tarifarios

TRI	TRT	TSV	TTL	TLU	TI	TA

9:17 AM

Historia Clínica N°: 39333

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ ~~Hembra:~~ ☐

Raza: mestizo

Médico tratante: Laura Granados

Tutor: Paola Andrea Olaya Paciente: Atenea

Motivo de consulta reportado:

Tiembla y no se para
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	X	COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Nitox 2-1. 0,1cm/kg

Recepción	Infectocontagiosc	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clinica N°: 39333

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Paola Andrea Quicano, identificado/a con Documento de identidad número 42154860, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Alma, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
cra 3 # 45-99

Barrio: Trujo
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.

Paula Quicano
Firma
Nombre completo: Paula Andrea
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 42154860


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 42154860
CUICENO PATIÑO
APELLIDOS
PAOLA ANDREA
NOMBRES
Paola Andrea Quiceno P.
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 25-ABR-1983
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.49
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
02-NOV-2001 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

CUDE: 46860cbf8e271a0b10b197aa6f853549884ade748baac92fa297b3375cfd3b8045117a15cc611aede0091694ba95938a7

Datos del Suscriptor

Nombre: PATINO RODRIGUEZ BERTA-LIBIA

Dirección: CR 3 LT 42 TRIUNFO

CRC: 6 - 2 - 48050 Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P2015MMRALV36285AA 1/2 P

ACUERDOS DE PAGO						
Detalle	F. Inicio	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (A favor)			
Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TDI / M²:

CONCEPTO	SOLIDA APROVEC.	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO						
Detalle	F. Inicio	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes

MATRÍCULA: 345470

Documento No.: 60245463

Fecha del Documento: 16-Abr-2026

Periodo de Cobro: 12-Mar-2026 al 12-Abr-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-04-16 04:16:38

TOTAL A PAGAR:

$120,810

Fecha límite sin recargo: 27-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-04-07

Lugar último pago: TORRE CENTRAL NORMAL

Valor último pago: 81,400

Edad: 1

Pague con este código

Subsidios Cobros Asociados

Consumos Tarifarios

Cobros Diarios

Subs. % Cons

9:55 a

Historia Clínica N°: 36730

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira la Tierra

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐
Raza: Poodle
Médico tratante: Laura Granados
Tutor: Julio Cesar Gonzalez Paciente: Any

Motivo de consulta reportado:

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		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagiosa	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 36430

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, Julio Cesar Gonzalez, identificado/a con Documento de identidad número 10112257, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Ary, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: _____
Comuna: La Bella

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

Julio C

Firma
Nombre completo: Julio Cesar Gonzalez
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: 10112257

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.112.257**

GONZALEZ LOAIZA

APELLIDOS

JULIO CESAR

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-AGO-1963**

SALAMINA
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 **A+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

25-OCT-1981 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS MIEL SANCHEZ TORRES



A-3500100-00001985-M-0010112257-20080830 0002811019A 1 4590004926

100156

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

AVE LA BELLA- LA COLONIA FINCAS LA BELLA

21-01-022-3450 1 Pereira Residencial 63

10112N0000 -35.34 2

0 32 0014 1

MATRICULA

Fecha de Emisión 11/ABR/2026

Actual sin Vencidas 0

22/ABR/2026

DEL 4605886

ASEO	30.477
ALUMBRADO	4,510
OTRAS EMPRESAS	0
SUBTOTAL SIN ENERGIA:	34,987
ENERGIA	23,271
TOTAL	$58,258

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en : Kw - Hora

Consumo Ultimos seis meses

Mes	Días	Valor	Días Facturados
OCT	30	25,286	31
NOV	31	27,423	30
DIC	31	28,479	31
ENE	36	33,357	31
FEB	31	29,442	28
MAR	33	37,801	33

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	1172900	MXT	3946	3904	42	1	42	33	
Reactiva									

Periodo Facturado 10/MAR/2026 - 10/ABR/2026 Días Facturados 33

Valor kWh 650.525 Fecha de Retiro MAR/2009 Observación SLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	42	656.526	35.987	-12.716	23.269

INFORMACIÓN GENERAL

Código Medidor (1 Particular, 2 Público, 3 Alumbrado, 4 Oficial, 5 Provisional, 6 Comunitario) CC Catastro

306.1434 57.4328 58.4087 23.7230 305.5043 103.3525 656.8050

Los siguientes valores son informativos, no afectan recibos durante los 12 meses

Int. Mora 50 Vr. reconectado $4.202 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGL n.o	55	FIUGL n.o	28
DIUMa	19	FIUMa	18
DIUMa n.o	4	FIUMa n.o	3

VC 00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 53.074 Fecha P25/MAR/2026

Otros Valor en Facturación Periodo

ENERGÍA 23.271

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
001	Consumo Activa	0	35.987	35.987
301	Subsidio	0	-12.716	-12.716
501	Intereses Mora	0	0	0

ALUMBRADO PÚBLICO 4.510

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico	0	4.510	4.510

Responsable del Alumbrado Público Pereira NIT 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 035 del 2000

Oficina de atención al contribuyente CRA 13 # 19-22 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 Inactivo: No aprovechables: 2 Aprovechables: 2 Barrido: 2

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

Frecuencia Cambio: 2 (Veces/Año) - Aforo Mes (MES): 1 Uso Aseo: ESTRATO

Tarifa Ultimos 6 meses

	25250	25280	26280	26280	26280	26480
Concepto	Deuda anterior	Valor mes	Total			
844 Cargo Fijo Aseo	0	34.775	34.775			
845 Recargo Mora	0	0	0			
850 C.V Aprovechamiento	0	203	203			
852 Cargo Variable	0	12.496	12.496			
854 Subsidio Aseo	0	-12.999	-12.999			

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TAT:	3975.22
TFV:	3165.063
TC:	4142.29
SA:	202.733
TTL:	827.368
TLU:	8201.75
% SUBSIDIO:	39.48%

Valor Brandeado 0 Unidades reliquidadas Ruta Lectura Periodo

Periodo Facturado MAR/2026 Dir. Pago y Fac. 53.274 P 25/MAR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Jan	Feb	Mar
Aprovechables (TRAL	201	201	201
No aprovechables (TRNA)	259	259	259

Registros del periodo (sun)

Ordinarios:	201
Barrido y Limpieza:	51
Limpieza urbanos:	201
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:

Costo Variable no aprovechable: 202.733

Costo Variable no Aprovechable (TRAL): 6.496.774

¿Deseas conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CODIGO QR Resolución CREG 165.027 de 2024

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros $53,748

Pago total Factura $58,258

Matrícula 100156

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

Biopsia

Historia Clínica N°: 38979

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: Gran Danes
Médico tratante: Laura Granados
Tutor: David Arbelaez Paciente: Pandora.

Motivo de consulta reportado:

Imagen diagnostica. — 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:

Se recomienda ecografia por aumento contenido focal y vejiga distendida

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Mateo Cardona Moncada
Médico veterinario y zootecnista
T.P 57953

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 389171.

Sedes
- ○ Marsya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Daniel, identificado/a con Documento de identidad número 1088346650, actuando en calidad de tutor del canino ☒ felino ☐ llamado Pinder, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 52 Casa 1 Canceles Vía el Chocho (Finca la Carmelita)

Barrio: Canceles
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: David Andres Piot Duque
Tipo de documento de identificación: CC Cedula
Número de documento: 1088346650

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

DUQUE VALENCIA EDISON

URB MZ 52 CS 1 CANCELES VIA EL CHOCHO VILL

Ruta: 01-01-018-7700 | Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | Edo: 3

Transformador: 10024P0000 | Contribución: | $ Subsidio: -48.28 | Estrato: 1

Carga contratada (KW): 0 | Grupo calidad: 12 | Circuito: 0013 | NT: 1

MATRÍCULA >>> 622332

Fecha de Emisión: 29/ABR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 11/MAY/2026

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4874060

ASEO:	14,984
ALUMBRADO:	7,140
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	22,124
ENERGÍA:	41,820
TOTAL	$63,944

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en | Kw - Hora |

207 106 118 133 132 144 94 140

Consumo últimos seis meses



Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	207	181,370	30
NOV	106	92,400	30
DIC	118	100,790	31
ENE	133	113,447	31
FEB	133	113,447	28
MAR	144	120,701	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	100129359	MER	16572	16478	94	1	94	140	
Reactiva									

Periodo facturado: 29/MAR/2026 - 27/ABR/2026 | Días facturados: 30 | Observación:

Valor kWh: 856.626 | Tarifa a partir de: MAR-2026 | Clase de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	94	856.626	80.542	-38.882	41.660

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

305.1438 57.6320 60.4607 29.7230 300.5045 103.3620 8.6.6260

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 3 | FIUu.te 6

DIUu.n.q.m 0 | FIUu.i.q.m 0

VC .00

No practicar retención por venta de servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias (Concepto 003 del 02/2002, Gobierno Departamental del RISARALDA 27/12/2004, Autoretenedores industria y comercio Pereira Acuerdo 483-1/01/2020)

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 63,627 | Fecha: 27/ABR/2026

Otros:

Valor en Reclamación: | Proceso:

ENERGÍA 41,820

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
301	Consumo Activa	0	80.542	80,142
301	Subsidio	0	-38.882	-38,882
301	Intereses Mes	0	160	160

ALUMBRADO PÚBLICO 7,140

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		7,112	7,112
315	Interes Alumbrado Pereira		28	28

Responsable del Alumbrado Público: Pereira | Nit: 891.480.030-3

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 14,984

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 (uso): ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

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

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
845	Recargo Mora	0	3	3
850	C V Aprovechamiento	0	203	203
920	Cargo Variable	0	11,662	11,662
939	Subsidio Aseo	0	-33,659	-33,659

Componentes Tarifarios

TBL:	20391.26
TRT:	6015.93
TDF:	2960.122
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	585.68
TLU:	6931.75
% SUB/CON:	49.20%

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

Periodo facturado: MAR/2026 | Ult. Pago y Fec.: 75,311 P 20/MAR/2026

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

Residuos del periodo (ton):

Ordinarios: .001

Barrido y Limpieza: .01

Limpieza urbanos: .001

Rechazados: 0

Información de Liquidación

Costo Fijo:

Costo Variable No Aprovechable: 202.733

Costo Variable Aprovechable (VBA): 1156.1.732

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. 816.002.018-9

www.aep.com.co

Matrícula 622332

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros: $56,804

Pago total factura: $63,944

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: 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. impuestosalumbradopublico@pereira.gov.co	
PEREIRA ALUMBRADA — Reporte de daños de luminarias de Alumbrado público	Calle 19 # 9-50 Edificio Diario del Otún oficina 805b	Contacto comunicaciones@luminapereira.com 3103333349

Fabricante de software: ACTSIS LTDA – SAC – NIT: 800204634-6 - Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS- NIT: 900360126-6 TFHKA_CO900360126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: coenerpereiraMasiva03

Evita caer en multiples estafas y no reconozcas números desconocidos. El mayor de tengo puede generar cuotas automáticamente en los planes de contado. Instala el ilo oficialmente, dentro los equipos conectados a la red para prevenir un incendio.

Conoce la ruta 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 1:30 p.m. Viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m.	Cra. 10 #17- 26 Edif Torre Central - Pereira - Risaralda Colombia

Revisoría Fiscal: revisoria@eep.com.co

PUNTO DE PAGO

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

Salitre Town Central: Local 208, Carrera 15 #17-55.	Parque Industrial sector A: Mz B Cs 3 Intempedismo.
Circunvalar: Edificio Alcalde del Parque, calle 5 #13-28 local 2.	Parque Industrial sector B: Papelería Papeldiez 2. Mz 24 Cs 17.
Cuba: Carrera 24A # 73 B-04 CAAV S.AM. - primer piso.	Portal del Campo: Galicia, Peluqueria y Variedades Galicia. Mz 5 Cs 1.
Villa Romana Cuba: Multiservicios pagos y envíos Sonell, Mz. 1 Cs 26.	Boston: Variedades Sammy, Carrera 23 # 14b-23 local 2.
Guaduales I Cuba: Emmanuel Comunicaciones, Calle 8 # 30-15.	Hacienda Lago: Poblado 1, Mz A Casa 5 Local 2 frente al CAI, Canela Comunicaciones.
El Dorado: Cuba: Misceláneo Castilla, Mz 6 Cs 13 local 1.	El Poblado: Centro comercial poblado plaza, La casita de regalos local 8.
Hacienda Cuba: Papelería Gaia, Mz 11 Cs 4 local 1.	Wild Verde: Sostenible, Carrera 37 # 28-47, Mz 1, Cs No. 5.
San Marcos Cuba: Peluquería y variedades Mis cuellos, Mz. 1 c Casa 273.	Papelería & Variedades Shalomah, Mz 21 Cs 11 Palmar de Villaviviria.
Plaza 84 Sur: Compujaimet, Mz 6 Cs 20 local 1.	Alhegracia: Misceláneo LM, Calle 86 # 10 - 15.
El Arcanto: Papelería Nápoles 1, Carrera 20b Calle 78 Cs 54.	Villa Elisa: Misceláneo Jorge, Calle 72 #38B 23.
Papelería Nápoles 3 Cuba: Calle 71 2F 36.	Encuentro Lago Unilne: Telefacciones, Carrera 6 # 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 vestida Resolución CREG 038 De 2014

contactenos@eep.com.co
Escríbanos 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 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 efectuarse la suspensión Ud. ya pagó, la empresa desiste 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.



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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.118.829.087

TORRES PERTUZ

APELLIDOS

NATALIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-NOV-1989

ARACATACA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

12-FEB-2008 RIOHACHA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-4600100-00249167-F-1118829087-20100810 0023335929G 1 34298571


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
1.088.346.650
PAEZ DUQUE
DANIEL ANDRES
REPÚBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 13-ENE-1996
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.81
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
15-ENE-2016 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

7:37 AM

Historia Clínica N°: 39326

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira la Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/01/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: ~~ADX~~

Médico tratante: Laura Granados

Tutor: Ira Paola Mancera Paciente: Tomy

Motivo de consulta reportado:

Tiene tos desde el sábado.

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:

Dexa 4mg 0,4ml IM
Diprona 0,2 ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Alexa

Historia Clínica N°: 39326

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

Sedes
- ~~Mardya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Lina Paola Diaz identificado/a con Documento de identidad número 421417208, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Tonny, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 38 casa 3

Barrio: Sumapaz
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.

Firma
Nombre completo: Lina Paola Diaz
Tipo de documento de identificación: 421417208
Número de documento: _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.141.208
DIAZ CARO

APELLIDOS
LINA PAOLA

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 10-OCT-1980
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
08-FEB-1999 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

CORTES PORRAS EMILIANO
MNZ 38 CAS 5 SAMARIA I SAMARIA I

Ruta: 01-01-007-8609 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Orden: 14
Transformador: 19085/0000 % Contribución: % Subsidio: -35.34 Estrato: 2
Carga contratada(KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0045 NIT: 1

MATRÍCULA >>> 1192012

Fecha de Emisión: 21/ABR/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta:
28/ABR/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura:
DEL4815222

ASEO:	30,476
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	15,219
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	50,875
ENERGÍA:	56,506
TOTAL	$107,381

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Consumo últimos seis meses



Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	99		31
NOV	101	88.043	30
DIC	98	93.707	31
ENE	95	81.033	31
FEB	83	70.798	28
MAR	99	82.962	31

Activa	1212287	TEC	9239	9137	102	1	102	96
Reactiva								

Periodo facturado: 21/MAR/2026 - 16/ABR/2026 Días facturados: 30 Observación:
Valor kWh: 856.826 Tarifa a vencido: MAR/2026 Tipo de factura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	102	856.826	87,396	-30,890	56,506

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

G Generación	T Transmisión	PR Pérdidas	D Restricciones	D Distribución	C Comercialización	CU Costo unit.
305.1438	57.6320	60.4607	20.7230	300.6045	103.3620	856.8260

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

Int. Mora 66 Vr. suspensión Vr. reconexión 51,085 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG Lo g 22 FIUG Lo g 15
DIUL Ue 0 FIUL Ue 1
DIUL Ro M 0 FIUL Ro M 0
VC 00

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

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 105,130 Fecha PST 24/MAR/2026
Otros:
Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 56,506

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	87,396	87,396
561	Subsidio	0	-30,890	-30,890

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.035-2
Acuerdo del Concejo Municipal No: 030 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-55 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 15,219

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
354	Servicio 555 Asistencia	0	15,219	15,219

ASEO 30,476

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

Frecuencia (vec/semt): 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	26289	2	26289	3	26289	4	26289	5	26289	6	30480

SUB	CONCEPTO	PERIODO ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
944	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
950	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,486	12,486
999	Subsidio Aseo	0	-18,988	-18,988

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8675.23
TDF:	5193.383
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	627.888
TLU:	6331.76
% SUB/CON:	-38.48%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cantos Pedidos 0
Periodo Facturado MAR/2026 Ult. Pago y Fec. 105,130 P 24/MAR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Jan	Feb	Mar
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.059	.059	.065

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 (VRA):	12486.178

GRG-FE

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

CUFE:
CUDC:

FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTIS LTDA. - NIT: 806204634 - SAC

energía DE PEREIRA
NIT. 816.002.016-6
www.epep.com.co

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

Matrícula

1192012

(415)7709998015692(8020)801119201232(3900)000000086982(96)20260428

(415)7709998015692(8020)801011930123 2(3900)000000107381(96)20260428

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $86,982

Pago total factura $107,381

Yang - Carro - Macho
7 años. Blanco
No esterilizado.

3135103612
1 Mayor de edad
No convive con mas
animales

12:48

Historia Clínica N°: 38537

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/03/26 Canino: X Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: X

Raza: Hasky

Médico tratante: Laura Granados

Tutor: John Jairo Garcia Alzate Paciente: Alaska

Motivo de consulta reportado:

Control

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:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 38537

Hospital Público VETERINARIO PEREIRA | Pereira La Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Jhon García, identificado/a con Documento de identidad número 10128844, 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.)

_____

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.

Firma

Nombre completo: Jhon Jairo García

Tipo de documento de identificación: 10128844

Número de documento: 10128844


REPÚBLICA DE COLOMBIA
GARCIA RAMIREZ
JHON JAIRO
28 OCT 2032


IC COL 00855719824001<<<<<<<<<<<
6804118M3210260COL10128844<<<1
GARCIA<RAMIREZ<<JHON<JAIRO<<<<

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

LUZ ELENA GALLEGO G

CRA 3A 59A 34 MNZ 19 CAS 23 SECTOR A NUEVO HO

Ruta: 01-01-002-7100 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Estrato: 7

Transformador: 10039U0000 Clasificación: Suscriptor -35.34 Estrato: 2

Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0027 NT: 1

MATRÍCULA → 1186618

Fecha de Emisión: 13/ABR/2026

Facturas Vencidas: 0

Fecha límite para pagar hasta: 22/ABR/2026

Me quedo sin servicio desde:

Documento emitido anexo a la factura: DEL4717103

ASEO:	30,476
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,656
ENERGÍA:	54,845
TOTAL	$90,501

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

99 82 90 100 96 102 96 95



Consumos últimos seis meses

Mes	Kwh	Valor	Días Facturados
OCT	99	96,746	31
NOV	83	81,090	30
DIC	90	76,679	31
ENE	100	85,298	31
FEB	86	73,357	28
MAR	102	85,497	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Pact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11134059	MER	17178	17079	99	1	99	95	
Reactiva									

Periodo facturado: 14/MAR/2026 - 12/ABR/2026 Días facturados: 30 Observación:

Valor kWh: 856.826 Tarifa a cobrar de: MAR-2026 Tipo de tarifa: CLT Consumo Lectura Tarifada

LIQUIDACION DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	99	856.826	84.826	-29.981	54.845

INFORMACION GENERAL

Componentes del costo unitario

(A) Generación	+ (T) Transmisión	+ (PR) Pérdidas	+ (D) Distribución	+ (C) Comercialización	+ (CO) Costos AOM	=
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 91.582 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	0	FIUu,n,q,m	0
VC .00			

ENERGÍA

54.845

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	84.826	84.826
561	Subsidio	0	-29.981	-29.981

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR A ES	TOTAL
387	Impuesto Alumbrado Público		5.180	5.180

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.035-2

Acuerdo del Concejo Municipal No: 032 del 2005

Oficina de atención al ciudadano: CRA 13 17-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS - 0

COD CONCEPTO DEUDA ANTERIOR VALOR A ES 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) - Altura Mes (Mt3): 1 Uso Asea: ESTRATE

Tarifa últimos 6 meses

1	26316	2	26280	3	26280	4	26280	5	26280	6	30469

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
644	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
656	C V Aprovechamiento	0	283	283
939	Cargo Variable	0	12,498	12,498
969	Subsidio Aseo	0	-18,980	-18,980

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	6675.23
TDP:	3193.363
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	827.588
TUI:	633.175
% SUBSIDIO:	38.49%

Valor Financiado: 0 Res T

Periodo Facturado: MAR/2026 Unidades Suministradas (M, Regis y Fac): 91.582 F 17/MAR/2026

Cantidad de Residuos (Ton)	Jan	Feb	Mar
Aprovechables (TBRA)	.001	.001	.001
No aprovechables (TBNA)	.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)	12496.175

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 155 007 de 2024

Fecha

13-03-26

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

BITÁCORA DE ATENCIÓN

Hora	Nombre tutor	Nombre del paciente	N.° HC	Observación
7:40 AM	Gloria Graciaes	Susy	38158	Se aprueba
8:10 AM	Luis Osorio	Ruffo	31305	No se aprueba
8:47 AM	Maria Leon	Coco	35395	Se aprueba
9:13 AM	Jefferson Arias	Bethoben	34725	Se aprueba
9:45 Am	Gloria Alvarez	Tony	19721	No se aprueba
10:03 AM	Maria tabarda	Princesa	6089	Se aprueba
10:24 Am	Elvia Mejia	Astra	36550	No se aprueba
10:51 AM	Maria Franco	Niño	8225	No se aprueba
11:17 Am	Maria castro	Jerry	35643	No se aprueba

ENTREGA:

Sebastián Riveros Duque

Nombre: Sebastian Riveros

Firma:

RECIBE:

Luisa Manela Sanchez R.

Nombre: Marcela Sánchez

T.P.: 50565.

Firma: Marcela Sánchez

Formato 34 - Versión: 1 / Vigencia 01-2026

8:51 AM

Historia Clínica Nº: 35643

Hospital Público VETERINARIO Pereira La Tierra

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: Mestizo

Médico tratante: Sebastian Riveros Duque

Tutor: Juan [illegible] Castro Paciente: Jemy.

Motivo de consulta reportado:

Valoración x cirugía

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:

No se aprueba CX

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 35643

Hospital Público VETERINARIO Pereira La Tierra

Sedes
- ~~Meraya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, maria del castro, identificado/a con Documento de identidad número 24623324, 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.)
Barrio Rocio bajo Mi de casa 67-46 - Pereira Risaralda.

Barrio: Rocio bajo
Comuna: Poblado bajo

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.

maria del castro

Firma
Nombre completo: maria del castro
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: 24623324


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 24.623.324
CASTRO DE DUQUE
APELLIDOS
MARIA CIELO
NOMBRES
maria cielo castro
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 16-OCT-1959
CHINCHINA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.42
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
23-NOV-1980 CHINCHINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

Ficha: 66061077570700000553

C2

GRUPO SISBÉN IV
Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA CIELO

Apellidos:

CASTRO DE DUQUE

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

24623324

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/09/2024

Última actualización ciudadano:

8:000 a.

Historia Clínica N°: 36550

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 3/05/26 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [x]
Raza: Mestizo
Médico tratante: Sebastián Rivenos Duque
Tutor: Luna Navarro. Paciente: Luna.

Motivo de consulta reportado:

Consulta Cx

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:
se debe tomar Perfil Renal II
Tomar IV

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 36550

PEREIRA | HOSPITAL VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Elvia Margarita Hoyos H, identificado/a con Documento de identidad número 24547134 actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Astra, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana B Casa 11

Barrio: El Cordal
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.

Elvia Margarita Hoyos H
Firma
Nombre completo: Elvia Margarita Hoyos H
Tipo de documento de identificación: 24547134
Número de documento: Cedula

36550.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **24.547.134**

MEJIA MEJIA

APELLIDOS

ELVIA MARGARITA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-AGO-1961**

GUATAPE
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.49 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

25-JUN-1981 BELEN DE UMBRIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2400100-00864242-F-0024547134-20170218 0053767888A 1 4544301024

CUDE:

Nombre: MEJIA MEJIA BLANCA NELLY

Dirección: MZ B CS 11 EL CARDAL

CRC: 10 - 4 - [illegible]

Medidor Nº: [illegible]

MATRÍCULA 859629

Documento No. 500259641

Fecha del Documento 13-Feb-2026

Periodo de Cobro [illegible]

Fecha y Hora de Generación [illegible]

TOTAL A PAGAR: $55,350

Fecha límite de pago: 06-Mar-2026

Se queda sin el servicio de agua a partir de: 2026-01-28

Valor último pago: $0

Valor último pago: 70,620

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 1373

LECTURA ANTERIOR: 1359

CONSUMO M³: 14

Consumos últimos 6 meses M³

OBSERVACIONES: EN OBSERVACION

15

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	14	$2,353.28	$32,945.92
Cargo Fijo Acueducto		$10,218.53	$10,218.53
Subsidio Acue (-36.4%)			$-14,844.67
Consumo Periodo			$28,317.78
Ajuste a la Decena			$2.94

Subtotal Acueducto $26,020

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	14	$2,888.23	$40,435.42
Cargo Fijo Alcantarillado		$3,372.74	$3,372.74
Subsidio Alcant (-36.4%)			$-14,481.88
Consumo Periodo			$29,327.88
Ajuste a la Decena			$2.52

Subtotal Alcantarillado $29,330

TOTAL A PAGAR CON AJUDAS: $55,350

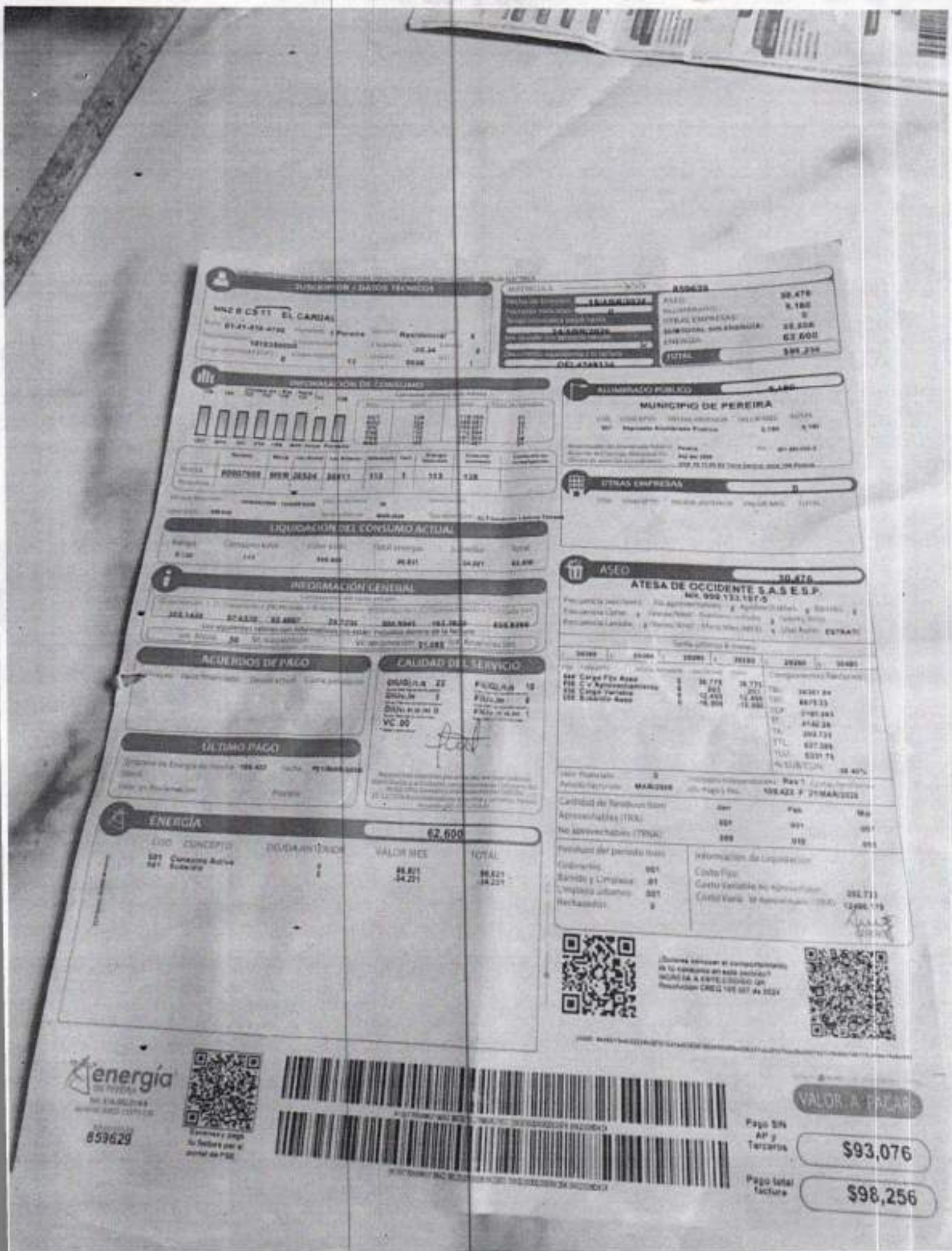
TOTAL A PAGAR SIN AJUDAS: $0

Cupon para [illegible]

Matrícula No. 859629

XR 3903

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A. E.S.P. NIT [illegible]



SUSCRIPCIÓN / DATOS TÉCNICOS

INFORMACIÓN DE CONSUMO

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

INFORMACIÓN GENERAL

ACUERDOS DE PAGO

CALIDAD DEL SERVICIO

ÚLTIMO PAGO

ENERGÍA 62,600

ALUMBRADO PÚBLICO

MUNICIPIO DE PEREIRA

OTRAS EMPRESAS

ASEO 30,476

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

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros $93,076

Pago total factura $98,256

8:06 AM

Historia Clínica Nº: 8225.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- ~~Marays~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 8/5 Canino: ~~☐~~ Felino: ☐ Macho: ~~☐~~ Hembra: ☐

Raza: Mestizo

Médico tratante: Sebastian Rivera Duque

Tutor: Ana [illegible] Franco Paciente: Dios

Motivo de consulta reportado:

Valoración por cirugía

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:

No se aprueba Cx

Recepción	Infectocontagiosc	Consulta/Triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 8225

Sedes
- Mareya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Ortilia Franco, identificado/a con Documento de identidad número 25078625, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Niño, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Santa Clara M 7 torre 31

Barrio: Santa Clara 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.

Ortilia Franco M

Firma
Nombre completo: Ortilia Franco
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: 25078625


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
25.077.608
NUMERO
FRANCO MARTINEZ
APELLIDOS
MARIA ORFILIA
NOMBRES
Maria Orfilia Franco.
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 27-JUL-1957
RISARALDA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
17-ENE-75 RISARALDA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

LORZA GONZALEZ GUSTAVO

CRA 44 86B-05 MNZ 1 TRR 31 APT 302 URBANIZ

Ruta: 01-01-018-2364 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 10

Transformador: 1017680000 Contribución: Subsidio: -14.61 Estrato: 2

Carga instalada (kW): .5 Grupo calidad: 12 Circuito: 0038 NT: 1

MATRÍCULA >>> 2069990

Fecha de Emisión: 17/MAR/2026

Fecha de Vencimiento: 1

Tengo algo para pagar hasta: 27/MAR/2026

No quedo sin servicio desde: 28/MAR/2026

Documento equivalente a factura: DE14499194

ASEO:	0
ALUMBRADO:	10,400
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	10,400
ENERGÍA:	94,041
TOTAL	$104,441

INFORMACION DE CONSUMO

Unidades en (kw. Hora)

61 59 62 67 75 62 110 66

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días
SEP	61	$2,720	15
OCT	59	$2,695	
NOV	62	$2,743	30
DIC	67	$2,965	31
ENE	75	$3,076	31
FEB	62	$2,689	28

SEP OCT NOV DIC ENE FEB Actual Promedio

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en [illegible]
Activa	1180683	MXT	7828	7718	110	1	110	66	
Reactiva									

Periodo facturado: 18/FEB/2026 - 16/MAR/2026 Días facturados: Observación:

Vida útil: 036.2013 Tarifa aplicada: Tipo de lectura: C.I.T Consumo Lectura Tarifa

LIQUIDACION DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	110	836.2013	$2,232	-31,913	60,289

INFORMACION GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (D) Distribución + (C) Comercialización = (CU) Costo Unitario

301.2967 50.6151 57.5327 19.8033 287.0274 107.0450 836.2013

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

Int. Mora .50 Vr. suspensión Vr. reconexión 51,885 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ULTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira $7,613 Fecha P24/ENE/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
DIUu,te	6	FIUu,te	6
DIUu,n,q,m	1	FIUu,n,q,m	3
VC	.00		

Nota aclaratoria según resolución para empresas prestadoras de servicios públicos domiciliarios y sociedades de comportamiento empresarial. Concepto unificado 20172000 Servicio Cliente Exigentes Rad 0000000 20172000 Advertencia: Señor Usuario hay un recurso Pendiente Radicado el día 17/1/2020

ENERGÍA 94,041

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	52,865	82,232	148,087
501	Subsidio	-19,301	-31,913	-51,214
501	Interes Mora	0	168	168

ALUMBRADO PÚBLICO 10,400

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.035-9

Acuerdo del Concejo Municipal No.: 032 del 2000

Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-05 Ed Torre Central, local 101 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

Componentes Tarifarios

TBL:
TRT:
TDF:
TC:
TA:
TTL:
TLU:
% SUBCON:

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)	Información de Liquidación
Ordinarios:	Costo Fijo:
Barrido y Limpieza:	Costo Variable No Aprovechable:
Limpieza urbanos:	Costo Variable Aprovechable (VRA):
Rechazados:	

GERENTE

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

7159.

Historia Clínica N°: 6089

Hospital Público VETERINARIO Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05/26 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [x]
Raza: Shih-tzu
Médico tratante: Sebastián Rivera Duque
Tutor: María Isabel Zabala. Paciente: Pirata

Motivo de consulta reportado:

Consulta Ex

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:
Se aprueba OVH Martes 19-05-2026

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 6089.

PEREIRA | VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Consuelo Tabado, identificado/a con Documento de identidad número 42060391, 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: La campiña
Comuna: 2.500 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.

Consuelo Tabado
Firma
Nombre completo: consuelo tabado
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: 42060391


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 42.060.391
TABORDA VANEGAS
APELLIDOS
MARIA CONSUELO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 11-ABR-1962
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
02-JUN-1980 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

A4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA CONSUELO

Apellidos:

TABORDA VANEGAS

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

42060391

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

7:54 a.m.

Historia Clínica N°: 19771

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/08/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]

Raza: Pug

Médico tratante: Sebastián Riveros Duque

Tutor: Gloria Inés Alvarez Paciente: Tova

Motivo de consulta reportado:

Consulta CX

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:

Tomar perfil Renal II

Tomar perfil Hepatico IV

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 19721

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Gloria Lyda Alvarez, identificado/a con Documento de identidad número 42.121.013, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Tony, 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 180

Barrio: Villa Elisa Cuba
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 Lyda
Firma
Nombre completo: Gloria Lyda
Tipo de documento de identificación: cc
Número de documento: 42.121.013

1921

EJADOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

DESCRIPCIÓN Y DATOS TÉCNICOS

GARCIA ALVAREZ LAURA-ROSA

MNZ 8 CAS 180 VILLA ELISA VILLA ELISA I

Cuenta: 01-01-011-4395 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 12
Transformador: 10062J0000 % Contribución: % Subsidio: -35.34 Estrato: 2
Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0033 NIU: 1

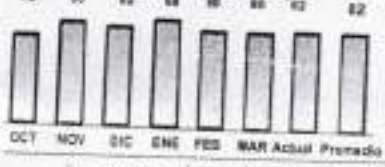
MATRÍCULA 835900

Fecha de Emisión: 20/ABR/2026
Facturas Vencidas: 0
Tenga plazo para pagar hasta:
28/ABR/2026
Le quedan sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL4802127

ASEO:	30.477
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,657
ENERGÍA:	45,442
TOTAL	$81,099

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	75	69,719	31
NOV	86	74,986	30
DIC	82	70,041	31
ENE	88	75,063	31
FEB	80	68,339	29
MAR	86	67,056	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Factor	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
tiva	102020	HXE	28788	28706	82	1	82	82	
activa									

Días facturados: 25/MAR/2026 - 18/ABR/2026 Días facturados: 30 Observación:
Kwh: 856.826 Tarifa vigente de: MAR-2026 Tipo de lectura: 01-1 Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	82	856.826	70.260	-24.833	45.427

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(Generación + (T) Transmisión + (PR) Pérdidas + (R) Restricciones + (D) Distribución + (C) Comercialización + (O) Otros cobros

305.1438	57.6320	60.4607	29.7730	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 51.661 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 79.526 Fecha P01/ABR/2026
Tipo:
Tiene Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DISGj,n,q 22 FIUGj,n,q 15
DIUu,te 7 FIUu,te 5
DIIj,n,q,m 0 FIUj,n,q,m 0
VC .00

No practicar retenciones por venta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias (Concepto 0000 000642 UAE Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN 29/12/2004, Subdirección de Impuestos Indirectos y Comercio Exterior. Resolución 013 17/12/2020

ENERGÍA 45,442

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	70.260	70.260
561	Subsidio	0	-24.833	-24.833
581	Intereses Mes	0	15	15

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: 891.480.035-2
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 15 17-35 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30.477

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

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 2 Aprovechables: 0 Barrido: 2
Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Aforo Mes (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	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
TRT:	8675.23
TDF:	3193.363
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	627.568
TLU:	6331.75
% SUB/CON:	38.40%

Valor financiado: 0 Unidades independientes: Res.1 Cuotas Pendientes
Periodo Facturado MAR/2026 Ult. Pago y Fec. 79.526 P 01/ABR/2026

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

Residuos del periodo (ton)		Información de Liquidación	
Ordinarios:	.031	Costo Fijo:	
Barrido y Limpieza:	.01	Costo Variable No Aprovechable:	202.733
Limpieza urbanos:	.001	Costo Variable Aprovechable (VBA):	12436.178
Rechazados:	0		

GERENTE

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

(415)7709998036143368008(8020)374206311238B2

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 42.121.013



Apellidos
ALVAREZ GARCIA

Nombres
GLORIA LYDA

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.56
Sexo: F
Fecha de nacimiento: 09 ENE 1975
G.S.: A+
Lugar de nacimiento
CAICEDONIA (VALLE)

Fecha y lugar de expedición
08 DIC 1994, PEREIRA

Firma

Fecha de vencimiento
12 JUL 2034

0503719 27

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL0503719274240O1<<<<<<<<<<
7601093F3407127COL42121013<<<1
ALVAREZ<GARCIA<<GLORIA<LYDA<<<

7:55 AM

Historia Clínica N°: 3425

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: Mestizo

Médico tratante: Sebastián Rivera Duque

Tutor: Jefferson Arey Paciente: Bethoven.

Motivo de consulta reportado:

Valoración con ecografía

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:

Se aprueba ablación de cabeza femoral derecha 20-05-2026

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 3425

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- ~~Mercya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Jeferson Arias, identificado/a con Documento de identidad número 1088337833, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Belaben, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente: Cr 15 #3323 San Nicolas

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

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.

Firma

Nombre completo: Jeferson Arias

Tipo de documento de identificación: 1088337833

Número de documento: CC


FECHA DE NACIMIENTO 25-AGO-1996
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
09-SEP-2014 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO
1.088.337.833
APELLIDOS
ARIAS QUINTERO
NOMBRES
JEFFERSON

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

ARENAS RIOS ROSA TULIA

CRA 15 33 23 VILLA MERY

Ruta: 01401-002-2130 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Estrato: 13

Contrato: 10065D0000 Subsidio: -34.61 Estrato: 2

Carga contratada (kW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0625 NIC: 1

MATRÍCULA: 336432

Fecha de Emisión: 22/MAR/2026

Fecha Próx. Vencimiento: 0

Periodo de Facturación hasta: 30/MAR/2026

Mi agente de servicio público:

Documento asociado a la factura: DEL4545096

ASEO:	30,477
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	24,873
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	60,530
ENERGÍA:	72,088
TOTAL	$132,618

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Kwh)



Mes			
SEP	126	153,944	
OCT	115	130,794	
NOV	119	103,732	
DIC	117	99,036	
ENE	142	121,134	
FEB	108	92,975	

	Numero	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en kilovatios
Activa	22420001	HIK	4321	4190	131	1	131	121	
Reactiva									

Periodo facturado: 19/FEB/2026 - 21/MAR/2026 Días facturados: 31 Observación:

Valor kWh: 836.2813 Fecha próx. lect: FEB-2026 Tipo de lectura: CL1 Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-120	120	836.2813	100.368	-37,716	71,250
>120	11	836.2813	838		838

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

G (Generación)	T (Transmisión)	D (Distribución)	C (Comercialización)	PR (Pérdidas)	RT (Restricciones)	CO (Combustión)	CV (Costo variable)	Costo Unitario
301.2997	50.5151	37.5337	19.6835	307.0274	102.0459			836.2813

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

Tot. Mora: $0 Int. mora mes: Vlr. reconexión: $1,065 Int. financiación:

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Cuota actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 112,499 Fecha: P23/FEB/2026

Otros:

Valor en Reclamación: Número:

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG[n,q	22	FIUG[n,q	15
DIUu,te	6	FIUu,te	9
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0
VC	00		

ENERGÍA

72,088

CDO	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
521	Consumo Activa	0	109,804	109,804
561	Subsidio	0	-37,716	-37,716

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.035-3

Acuerdo del Concejo Municipal No. 033 del 2002

Oficina de atención al ciudadano: CRA 16 17-55 Ed Torre Central, local 101 Pereira

OTRAS EMPRESAS 24,873

CDO	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
294	Cuota Bas Ap	0	24,873	24,873

ASEO 30,477

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia Toma Lectura: No aprovechables 2 Aprovechables 1 Barrido 3

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

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

Tarifa aplicada a mayor

25020	25240	25280	25286	26285	26288

CDC	CONCEPTO	Valor Ant.	Valor Mes	Total
644	Cargo Fijo Aseo	0	30,778	30,778
656	C V Aprovechamiento	0	265	265
939	Cargo Variable	0	12,496	12,496
998	Subsidio Aseo	0	-18,998	-18,998

Componentes Tarifarios

TBL:	30361.24
LRT:	9575.23
FDF:	3199.361
TC:	4143.28
TA:	232.702
TTL:	927.566
TSU:	4132.23
% SUBSIDIO:	-38.40%

Valor Facturado: 0 Unidades Facturadas: Res 1

Periodo Facturado: FEB-2026 Límite Pago y Fac: 112,499 P 23/FEB/2026

	Dos	zon	Pas
Cantidad de Residuos (ton)	001	001	001
Aprovechables (TBA):	000	000	000
No aprovechables (TRNA)			

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):	17406.179

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

7:42 a.m.

Historia Clínica N°: 31305

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]

Raza: Mastin italiano

Médico tratante: Sebastián Rivera Duque

Tutor: [illegible] Paciente: Roffos.

Motivo de consulta reportado:

Consulta CX.

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:

Perfil Renal II

Perfil Hepatico II

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 31305

PEREIRA | VETERINARIO | Pereira la tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Luis Hdo Osorio, identificado/a con Documento de identidad número 4 345 405, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Tuffis., declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

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: LUIS HDO OSO
Tipo de documento de identificación: C CEDULA
Número de documento: 4 345 405


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
4.345.405
OSORIO GONZALEZ
LUIS HERNANDO


FECHA DE NACIMIENTO 24-MAY-1958
LA CELIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
A+
M
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
31-MAR-1977 ANSERMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

...MENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELECTRICA

2004692

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

MILLO VERA RUBY
ANCELES FINCA LA VIOLETA — CANCELES
1-015-0820 — 1 Pereira — Residencial — 63
1004150000 — -36.63 — 2
.5 — 12 — 0016 — 1

MATRICULA

12/DIC/2025
0
13/DIC/2025
DEL3601098

ASEO:	26,287
ALUMBRADO:	4,630
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGIA:	30,917
ENERGIA:	47,687
TOTAL	$78,604

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

Consumo ultimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
JUN	75	66.004	30
JUL	107	85.386	31
AGO	62	77.422	31
SEP	74	81.855	30
OCT	73	83.581	31
NOV	86	76.956	30

JUL AGO SEP OCT NOV Actual Promedio

Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Factor	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo no investigado
30061324	MER	18295	18207	88	1	88	83	

Periodo facturado: NOV/2025 - NOV/2025 — Días facturados: 31 — Fecha de lectura: 01/DIC/2025 — Tipo de lectura: C.T Consumo Lectura — Fecha de suspensión: 04/DIC/2025

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Cargo	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
1130	88	854.1551	75,156	-27,533	47,622

INFORMACION GENERAL

220.2232	57.4220	38.9431	307.3709	101.7402	854.1551

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

Inc. Mora: .52 — Vr. Financiación: 33,916

ACUERDOS DE PAGO

Fecha | Valor financiado | Saldo actual | Cuota próxima

ULTIMO PAGO

Valor de Energía de Periodo: 77,411 — Fecha: 01/DIC/2025

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUC n,q: 22
DIUu,te: 5
DIUu,n,q,m: 0
VC: .00

FIUC n,q: 11
FIUu,te: 8
FIUu,n,q,m: 1

ALUMBRADO PUBLICO — 4,630

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Publico Pereira		4,630	4,630

Nit: 891.480.030-8
Ruana
ESU del 0700
CRA 10 12-39 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS — 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO — 26,287

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

Frecuencia (veces/sem): — No aprovechables: 2 — Aprovechables: 2 — Tarifa: 2
Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) — Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) — Altura Mas (MT): 1 — Uso Aseo: ESTRATO

Tarifa ultimos 6 meses

24990	24710	24990	26039	26238	26280

844	Cargo Fijo Aseo	6	39,161	39,161	
845	Recargo Mora	6	3	3	
858	C.V Aprovechamiento	6	219	219	
859	Cargo Variable	6	13,198	13,198	
859	Subsidio Aseo	6	-16,384	-16,384	

Componentes Tarifarios

TBL:	19893.96
TRT:	9327.65
TCF:	3259.269
TC:	4142.10
TA:	414.672
TTL:	705.394
TUL:	4114.22
% SUBCON:	-38.40%

Mes Prorrateo: 3 — Unidades Independientes: Res:1 — Cortes Pendientes
Periodo Facturado: NOV/2025 — Ult. Pago y Fec: 77,411 F: 01/DIC/2025

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

Residuos del periodo (ton):
Ordinarios: .001
Barrido y Limpieza: .015
Limpieza urbana: .001
Rechazados: 0

Información de Liquidación
Costo Fijo:
Costo Variable No Aprovechable: 219.072
Costo Variable Aprovechable (VBA): 1,267.572

ENERGIA — 47,687

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
001	Consumo Activa	0	75,156	75,156
251	Subsidio	0	-27,533	-27,533
281	Intereses Mora	0	64	64

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CODIGO QR. Resolucion CREG 108 001 de 2024

CUFE: 0f0d0b7e5d5d0e1ca7ea2f6e5e6e1e1e1

9:46am

Historia Clínica N°: 35395

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/04/26 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [x] Hembra: [ ]
Raza: pincher miniatura
Médico tratante: Sebastián Rivelos Duque
Tutor: Maria Isabel Tapa Paciente: Coco.

Motivo de consulta reportado:

consulta CX

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:
Se aprueba cx de orquiectomia el 15-05-2026

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 35395

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, maria isabel londoño castaño identificado/a con Documento de identidad número 31197458, actuando en calidad de tutor del canino ☑ felino ☐ llamado coco, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Jose Hilario lopez via comida Marcella

Barrio: Jose Hilario lopez
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.

maria isabel londoño

Firma
Nombre completo: maria isabel londoño castaño
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: 31197458

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

31.197.458
NUMERO

LEON GAITAN
APELLIDOS

MARIA ISABETH
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-AGO-1961
TULUA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

01-OCT-1979 TULUA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2400100-54135451-F-0031197458-20051116 06937 05320A 02 183638151

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

1666692

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

*** PARCIAL

MEDIDOR COMUNITARIO JOS HILARIO LPEZ

VIA MARSELLA- MEDIDOR COMUNITARIO - COMUNIDAD

01-01-013-5355 | 1 Pereira | Residencial | 30

10076D0000 | -48.28 | 1

2 | 12 | 0034 | 1

TORRES DE COMBIA CASA 7 TEL. 3142660628

MATRICULA

Fecha de Emision: 16/ABR/2026

14

INMEDIATO

DB84685435

ASEO:	0
ALUMBRADO:	0
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	0
ENERGÍA:	$1,220,478
TOTAL	

MUNICIPIO DE PEREIRA

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

2123 2188 2022 2144 1926 2193 2089 2052

OCT NOV DIC ENE FEB MAR Actual Promedio

Consumo últimos seis meses

			Días facturados
OCT	2123	1.882.904	31
NOV	2188	1.865.152	31
DIC	2022	1.737.102	30
ENE	2144	1.828.776	31
FEB	1926	1.642.965	28
MAR	2193	1.870.024	31

19662798 HIK 79188 77136 2052 1 2052 2089

Activa

Reactiva

CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh		Total Energía	Subsidio	Total
0-130	130	kWh			
>130	1922	656.828	1.646.820		1.646.820

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

395.1428 | 57.6320 | 60.4607 | 29.7230 | 306.6046 | 103.3620 | 856.8260

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

Int. Mora | Vr. suspensión | Vr. reconexión | Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto | Valor financiado | Deuda actual | Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUu.ta 36 | FIUu.te 14

DIUu.n/a.m 7 | FIUu.n/a.m2

VC .00

ULTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira | Fecha

Valor en Reclamación | Proceso

ENERGÍA

0

COD CONCEPTO | DEUDA ANTERIOR | VALOR MES | TOTAL

ALUMBRADO PÚBLICO

0

COD CONCEPTO | DEUDA ANTERIOR | VALOR MES | TOTAL

Pereira

Responsable del Alumbrado Público: Acuerdo del Concejo Municipal No. Oficina de atención al Ciudadano: CRA 10 17-55 Ed Torre Central local 106 Pereira

OTRAS EMPRESAS

0

COD CONCEPTO | DEUDA ANTERIOR | VALOR MES | TOTAL

ASEO DE OCCIDENTE S.A.S.E.S.P.

0

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (vac/sem): | No aprovechables: | Aprovechables: | Barrido:

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

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

Tarifa últimos 6 meses

COD CONCEPTO | DEUDA ANTERIOR | VALOR MES | TOTAL

Componentes Tarifarios

TBL 5939.77

TRT

EMPRESA DE ENERGÍA DE PEREIRA
NIT 816.002.019-9

NUMERO ARQUEO: 21013
NUMERO RECAUDO: 1842853--3073302
FORMA PAGO: EFECTIVO
CAJA: 5 CAJERO: PADREJUELA
PUNTO DE PAGO: Torre Central Adicional
FECHA: 4/05/2026 10:38:11 a. m.

CONVENIO:	FACTURA:	VALOR:
ENERGIA PEREIRA	001666692	$1.220.478

TOTAL REGISTROS: 1
TOTAL: $1.220.478

CONSERVE SU TICKET PARA REALIZAR CUALQUIER RECLAMO
GRACIAS POR SU PAGO

Historia Clínica N°: 33158

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: Pinscher
Médico tratante: Sebastián Rivera Duque
Tutor: Gloria Amparo Elejalde Paciente: Jolly

Motivo de consulta reportado:

consulta CX

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:
Se aprueba cvH para el 14-05-2026

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 33158

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, Gloria Amparo Grajales, 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: Villa Santana
Comuna: Nuevo plan

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 Amparo Grajales
Firma
Nombre completo: Gloria Amparo Grajales
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: 42 05903

33158

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 42.059.903

GRAJALES
APELLIDOS

GLORIA AMPARO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-MAR-1959
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

08-MAY-1980 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

GRAJALES GLORIA AMPARO

URB MZ 33 CS 5 NUEVO PLAN VILLA SANTANA IN

Ruta: 01-01-014-4500 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 3
Nomenclatura: 10024X0000 Consecutivo: Subsidio: -39.39 Barrio: 2
Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0013 NT: 1

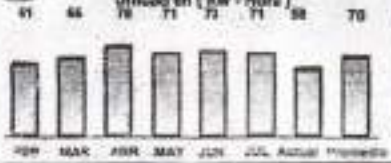
MATRÍCULA → 673244

Fecha de Emisión: 30/AGO/2025
Facturas vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta: 09/SEP/2025
Me suspenden el servicio desde el: 2
Documento equivalente a la factura: DEL2689607

ASEO:	24,803
ALUMBRADO:	5,320
OTRAS EMPRESAS:	23,793
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	53,916
ENERGÍA:	31,092
TOTAL	$85,008

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
FEB	61	53,862	28
MAR	66	56,825	31
ABR	78	66,572	31
MAY	71	63,841	30
JUN	73	64,244	30
JUL	71	63,280	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11132866	MER	12902	12844	58	1	58	70	
Reactiva									

Período facturado: 30/JUL/2025 - 29/AGO/2025 Días facturados: 31 Observación:
Valor kWh: 883.1908 Tarifa a mes de: JUL-2025 Tipo de factura: CL1 Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	58	883.1908	51,225	-20,133	31,092

INFORMACIÓN GENERAL

Cargo (G) + Transmisión + (H) Pérdidas + (I) Restricciones + (D) Distribución + (C) Comercialización + (CU) Comercial

295.5492	53.8356	55.2583	69.7817	388.5816	100.1954	883.1908

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
DIUu,te	6	FIUu,te	5
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0
VC .00			

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

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 91,854 Fecha P 06/AGO/2025
Otros
Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 31,092

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
001	Consumo Activa	0	51,225	51,225
661	Subsidio	0	-20,133	-20,133

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: Nit: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No. Pereira
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17 65 Cd Tema Central, Local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 23,793

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
344	Sbs Hogar	0	23,793	23,793

ASEO 24,803

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 Aseo: RESID-ES

Tarifa últimos 6 meses

1	22500	2	24490	3	24750	4	24750	5	24968	6	24720

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	27,825	27,825
858	C V Aprovechamiento	0	168	168
339	Cargo Variable	0	12,271	12,271
893	Subsidio Aseo	0	-15,461	-15,461

Componentes Tarifarios

TBL:	18635.79
TRT:	8507.89
TDF:	3094.031
TC:	4019.29
TA:	198.906
TTL:	669.508
TLU:	5179.51
% SUB/CON:	-38.40%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes
Período Facturado JUL/2025 Ult. Pago y Fec. 91,854 P 06/AGO/2025

Cantidad de Residuos (ton)	May	Jun	Jul
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.057	.057	.057

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios:	.001
Barrido y Limpieza:	.005
Limpieza urbanos:	.001
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	186.065
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12271.429

GERENTE

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

12:25

Historia Clínica N°: 39356

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: French Poodle
Médico tratante: Laura Restrepo
Tutor: Claudia Nelly Molano Pinzon Paciente: Milli Offil

Motivo de consulta reportado:

Parálisis desde el viernes, vacunas al día. 6 años. No camina.

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		Laura Restrepo Parra MP 52459 Médico Veterinario Universidad de Santa Rosa de Cabal UNISARC	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39356

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Claudia Nelly Holano, identificado/a con Documento de identidad número 53015154, 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.)
Bello horizonte Mz 7 casa 4 Piso 2

Barrio: Bello Horizonte
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: Claudia Nelly Holano
Tipo de documento de identificación: 53015154 CC.
Número de documento: 53015154


CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 53.015.154

Apellidos
MOLANO PINZON

Nombres
CLAUDIA NELLY

Nacionalidad
COL

Estatura
1.51

Sexo
F

Fecha de nacimiento
23 JUN 1964

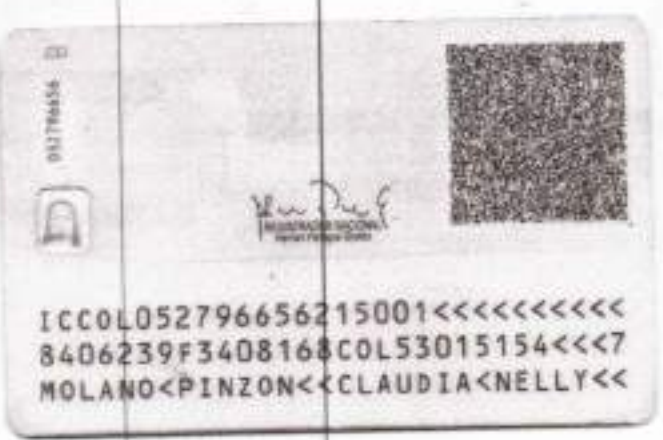
Grupo sanguíneo
O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
02 DIC 2002, BOGOTA D.C

Firma

Fecha de expiración
16 AGO 2034


0527966562

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL0527966562150O1<<<<<<<<<<
8406239F3408168COL53015154<<<7
MOLANO<PINZON<<CLAUDIA<NELLY<<

3:43

Historia Clínica N°: 39367

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: Criollo

Médico tratante: Laura Restrepo

Tutor: Maribel Acevedo Paciente: Theo

Motivo de consulta reportado:

"Intoxicado con Purgante? Suministró Diedelio 4mg, oral, y FIPROTOP (TOPICO). Salivación excesiva, pupila dilatada descordinada no comen

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:

Poner vía y dejarla Hospital
Tomar prog x 1 + test sida Ileo
Dexametasona 0,6ml/SC
Vethistam 0,25ml/SC.
Aminotomic 10ml/IV
Omeprazol 0,6ml/IV.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Laura Restrepo Parra MP 52459 Médica Veterinaria Universidad de Santo Tomás de Aquino UNIVERSIDAD	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Formato 4 – Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Historia Clinica N°: 39367

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, Maribel Acevedo J., identificado/a con Documento de identidad número 1.112932041, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ 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.)
calle 20 # 15-32 Olaya Herrera

Barrio: Olaya Herrera
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: Maribel Acevedo
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 1.112932040

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.112.932.090

* ACEVEDO JIMENEZ

APELLIDOS

MARIBEL

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

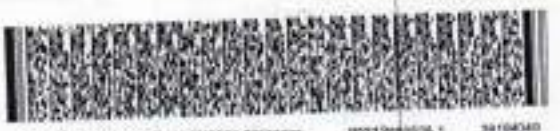
FECHA DE NACIMIENTO 19-SEP-1990

LA UNION
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

09-OCT-2008 EL DOVIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-3112400-00403679-F-1112932090-20121002 0021200503A 1 39104340

Paciente: _____ Numero de HC: _____ Peso de ingreso: _____

Ingresa: _____ Obs: _____

FECHA															
HORA / PARAMETRO															
T°															
FC															
FR															
PULSO															
MUCOSAS															
TLLC															
COME															
BEBE															
VOMITO															
HECES															
MICCION															
PESO															
PRESION ARTERIAL MEDIA															
% DESHIDRATACION															
FLUIDOS *NACL-RINGER-DEX															
VOL. FLUIDOS 7 AM-7 PM															
VOL. FLUIDOS 7 PM-7 AM															
SCORE GLASGOW *DOLOR															
SCORE GLASGOW *NEURO															
REALIZADO POR *INICIALES															
PENDIENTES															
OBSERVACIONES															

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

QR DIAN

CUDE: eb494a4ff190... ...b86ab13003c0c05fed3b442c0fcf2c9a295d5fe4562bed

Nombre: LOPEZ GONZALEZ JA... ...tor

Direccion: CL 20 # 15- 32 PS 2 OLAYA HERRERA

CRC: 4 - 5 - 56400 | Estrato: RESIDENCIAL - MEDIO BAJO

Medidor N°: P1415MMRSA60299AA 1/2 P

MATRÍCULA 1195502

Documento No: 60228907

Fecha del Documento: 14-Abr-2026

Periodo de Cobro: 10-Mar-2026 al 10-Abr-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-04-14 10:19:45

TOTAL A PAGAR: $214,400

Fecha límite sin recargo: 23-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua: 24-Abr-2026

Fecha último pago: 2026-02-27

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 100,280

Edad: 2

Pago con este código

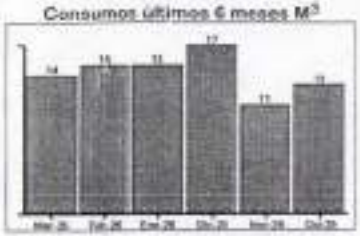
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 2513

LECTURA ANTERIOR: 2495

CONSUMO M³: 18

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 14

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
ASAJ	37,600		

Subtotal otros Cobros no Asociados $37,600

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	18	$2,276.77	$40,962.78
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-12.7%)			$-5,071.65
Recargos Mes			$266.64
Consumo Periodo			$46,241.13
Ajuste a la Decena			$-.77
Saldo Fact. Anteriores			$35,960.00

Subtotal Acueducto: $82,500

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	18	$2,981.89	$53,674.02
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-12.7%)			$-6,638.20
Recargos Mes			$332.68
Consumo Periodo			$53,597.33
Ajuste a la Decena			$-.49
Saldo Fact. Anteriores			$40,400.00

Subtotal Alcantarillado $94,300

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TDI - M³

CONCEPTO	MEDIA ANTERIOR	VALOR M³/S	TOTAL

TOTAL ASEO

CANTIDADES RESIDUOS (TRS)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

Componentes Tarifarios

Último pago

% Sub % Cont

Unidades independientes	UR	UST

TBL	TRT	TDF	TTL	TLS	TE	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $214,400

Cupón para Entidad Recaudadora

Matricula No. 1195502

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $176,800

N

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

KR 8764 - C_1

EMPRESAS ALIADAS

3.38

Historia Clínica N°: 39366

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/03/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: Criollo

Médico tratante: Laura Restrepo

Tutor: Maribel Acevedo Jimenez Paciente: Jol

Motivo de consulta reportado:

"Intoxicado con Purgante" credelio 48gr y FIPROTOP oral
Salivación excesiva, Pupila dilatada, descoordinado. Tópico

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:

poner vía y dejarla / Hospital
Tomar Prey x 1 + test sicalleo
Dexametasona 0,3ml SC
vethistam 0,2ml SC
Aminotonic 8ml IV
omeprazol 0,3ml IV

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Laura Restrepo Parra MP 52459 Médica Veterinaria Universidad de Santo Tomás UNITOMÁS	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Valeria

Historia Clínica N°: 39366

Hospital Clínico Veterinario — Alcaldía de Pereira — Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Maribel Acevedo J., identificado/a con Documento de identidad número 1.112932090, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Sol, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Calle 20 # 15-32 okaya

Barrio: okaya Herrera
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

Firma
Nombre completo: Maribel Acevedo
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 1.112932090


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.112.932.090
ACEVEDO JIMENEZ
APELLIDOS
MARIBEL
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 19-SEP-1990
LA UNION
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
05-OCT-2008 EL DOVIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

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

LOPEZ GONZALEZ JA[illegible]

Dirección: CL 20 # 15- 32 PS 2 OLAYA HERRERA

CRC: 4 - 5 - 50400 | Estrato: RESIDENCIAL - MEDIO BAJO

Medidor N°: P1415MMRSA60299AA 1/2 P

MATRICULA: 1195502

Documento No: 60228907

Fecha del Documento: 14-Abr-2026

Periodo de Cobro: 10-Mar-2026 al 10-Abr-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-04-14 10:19:45

TOTAL A PAGAR

$214,400

Fecha límite sin recargo: 23-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua: 24-Abr-2026

Fecha último pago: 2026-02-27

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 100,280

Estrato: 2

Pague con este código

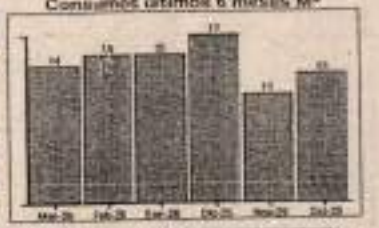
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 2513

LECTURA ANTERIOR: 2495

CONSUMO M³: 18

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio consumo M³: 14

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	18	$2,275.75	$40,962.78
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-12.7%)			$-5,071.85
Recargos Mes			$269.64
Consumo Periodo			$46,241.13
Ajuste a la Decena			$-.77
Saldo Fact. Anteriores			$35,000.00

Subtotal Acueducto: $82,500

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	18	$2,981.85	$53,574.02
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,352.00	$5,352.00
Subsidio Alcant.(-12.7%)			$-5,628.20
Recargos Mes			$302.68
Consumo Periodo			$53,597.33
Ajuste a la Decena			$-.49
Saldo Fact. Anteriores			$40,400.00

Subtotal Alcantarillado: $94,300

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	Nº	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (A.S.E.)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
ASEU	37,600		

Subtotal otros Cobros no Asociados: $37,600

OTROS CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TDA - M³

CONCEPTO	PRESTACIONES	VALORES	TOTAL

TOTAL ASEO

Detalle	F. Inicio	F. Fin	Vr. Cuota	Saldo	Nº	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros Aseo

Componentes Tarifarios

Aprovechables (TFA)

No Aprovechables (TFNA)

Ordinarios

Barrido y Riegues

Limpieza urbana

Recibidos

Componentes Tarifarios

Último pago

Unidades Independientes | UR | UNID

TBL	TBT	TDT	TFL	TLU	TC	TB

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: **$214,400**

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: **$176,800**

N

Matrícula No.: 1195502

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.002.528-7

KG 8764 - C_1

EMPRESAS ALIADAS

Paciente: _____ Numero de HC: _____ Peso de ingreso: _____

Ingresa: _____ Obs: _____

FECHA															
HORA / PARAMETRO															
T°															
FC															
FR															
PULSO															
MUCOSAS															
TLLC															
COME															
BEBE															
VOMITO															
HECES															
MICCION															
PESO															
PRESION ARTERIAL MEDIA															
% DESHIDRATACION															
FLUIDOS *NACL-RINGER-DEX															
VOL. FLUIDOS 7 AM-7 PM															
VOL. FLUIDOS 7 PM-7 AM															
SCORE GLASGOW *DOLOR															
SCORE GLASGOW *NEURO															
REALIZADO POR *INICIALES															
PENDIENTES															
OBSERVACIONES															

12148

Historia Clínica N°: 36324

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Criollo
Médico tratante: Laura Restrepo
Tutor: Dulbany Prieto Paciente: Damian

Motivo de consulta reportado:

(+ SIDA), dificultad para respirar, fiebre, pata lastimada, cojo.

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:

Cefriona 0,1ml SC
Tramadol 0,16ml SC
Unitral 0,1ml SC
Nebulización: 0,5ml gentamicina
0,5ml flumucil
0,5ml dexametasona
3ml cloruro

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Laura Restrepo Parra MP 52459 Médico Veterinario Universidad de Santa Rosa de cabal UNISARC	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 36324

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Dulbany Prieto Alzate identificado/a con Documento de identidad número 42.124.837, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Damian, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Clla 11 # 13-39

Barrio: Chicó
Comuna: Oriente

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.

Dulbany Prieto Abl. CC 42.124.837 P.

Firma
Nombre completo: Dulbany Prieto A.
Tipo de documento de identificación: 42.124.837
Número de documento: CC

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.124.837
PRIETO ALZATE

APELLIDOS
DULBANY

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-JUL-1977
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

30-SEP-1995 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-2400100-00060103-F-0042124837-20060803 0002181128A 1 4140004455

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 26/03/2026

Ficha: 66001048563900000162

86

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DULBANY

Apellidos: PRIETO ALZATE

Tipo de documento: Cédula de ciudadania

Número de documento: 42124837

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 12/11/2024

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

11:34 a.m.

Historia Clínica N°: 39345

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/5 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: Dpc

Médico tratante: Laura Restrepo

Tutor: Natalia Yael García Paciente: Tinto

Motivo de consulta reportado:

Trauma

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:

Toma1 pregx 1 + test sida/lexemia
Dipirona 0,1 ml/5c
Meloxic 5% 0,12 ml/5c
Tramadol 0,12 ml/5c
Cefalosal 0,3 ml/5c
ceftiofur 0,3 ml/5c.
Agresivo

Recepción	Infectocontagiosc	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
		Laura Restrepo Parra MP 52459 Médica Veterinaria Universidad de Santo Tomás Seccional Tunja	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39345

Sedes
- ~~Meraya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Natalia Yarce Gaona., identificado/a con Documento de identidad número 1040090245, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [7] 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.)
Cll 25 - B1S Cra 27 Casa # 311

Barrio: Poleend
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.

Natalia Yarce G.
Firma
Nombre completo: Natalia Yarce G.
Tipo de documento de identificación: 1040090245
Número de documento: 1040090245

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.010.099.245
YARCE GARCIA

APELLIDOS
NATALIA

NOMBRES
Natalia yarce garcia

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 28-JUN-1993
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

07-JUL-2011 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARTURO SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-3400100-00315978-F-1010099245-20110725 0027515397A 1 98731

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: **12/05/2026**

Ficha: **6600117613842000200 31**

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **NATALIA**

Apellidos: **YARCE GARCIA**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **1010099245**

Municipio: **Pereira**

Departamento: **Risaralda**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **06/09/2023**

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 existe 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°: 39358

12:32

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/05/26 Canino: X Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: X
Raza: French Poodle Mini
Médico tratante: Laura Restrepo
Tutor: María Luz Dan Rodriguez Paciente: Sara Rodriguez

Motivo de consulta reportado:

Hace 3-4 días tiene dificultad para respira, aumenta más en la noche. No tiene Reflejo de vacuna. Solo rabia, Tiene promedio 12-15 años.

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		Imagen de Manuela	X

Evaluación del paciente / medicación:

Tomar perfil geriatrico
dexametasona 0,7 ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Northalia		Laura Restrepo Parra MP 52439 Médica Veterinaria Universidad de Santa Rosa de cabal UNISARC	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
Mapoo C		Dipirab

Historia Clínica N°:

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Luz Dary Rodgue, identificado/a con Documento de identidad número 42092977, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado _____, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 34 Casa 15 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.

Luz Dary Rodgue
Firma 42092977
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: Luz Dary Rodgue
Número de documento: 42092977


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
42.092.977
RODRIGUEZ ZAPATA
MARIA LUZ DARI


FECHA DE NACIMIENTO 08-JUL-1965
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
28-NOV-1987 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

ARBOLEDA MONTES ALEYDA

URB MZ 34 CS 15 ALTOS DE LOS ANGELES

Ruta:	01-01-002-0475	Municipio: 1 Pereira	Servicio: Residencial	Clase: 7	
Transformador:	10042Y0000	Circuito/Bloque:	Subestación: -35.34	Estrato:	2
Carga instalada (KW):	0	Grupo calidad: 12	Circuito: 0027	NTL:	1

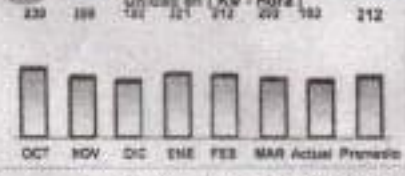
MATRÍCULA 1097104

Fecha de Emisión:	13/ABR/2026
Factura Vencida:	0
Tengo plazo para pagar hasta:	22/ABR/2026
Me quedo en la misma tarifa:	
Equipo de medición propiedad de la Empresa:	DEL4718489

ASEO:	60,958
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	66,138
ENERGÍA:	125,274
TOTAL	$191,412

INFORMACION DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo ultimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	239	209.413	31
NOV	208	181.314	30
DIC	192	163.999	31
ENE	221	188.509	31
FEB	212	180.511	28
MAR	208	169.317	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	100122858	MER	25493	25301	192	1	192	212	

Periodo facturado: 14/MAR/2026 - 12/ABR/2026 — Días facturados: 30 — Observación:

Valor kWh: 856.829 — Mes a facturar: 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	856.829	111.387	-39.369	72.018
>130	62	856.829	53.125		53.125

INFORMACION GENERAL

Componentes del cargo unitario

G	T	D	R	C	CU	Cu
305.1438	57.8320	60.4607	29.7230	300.5045	103.3629	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 — 197.376 — Fecha: 30/MAR/2026

Valor en Reclamación: — Fecha:

ENERGÍA 125,274

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	164.511	164.511
561	Subsidio	0	-39.369	-39.369
561	Intereses Mes	0	132	132

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: 891.480.870-2

Acuerdo de Concejo Municipal No.: 032 del 2000

Oficina de atención al ciudadano: Cra 13 17-55 Ed Torre Central, local 134 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 60,958

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (recibos): — 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 tipo: ESTRATC

Tarifa ultimos 6 meses

1	62979	2	62970	3	62970	4	62979	5	62970	6	60950

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
644	Cargo Fijo Aseo	0	73.551	73.551
645	Recargo Mora	0	6	6
658	C V Aprovechamiento	0	405	405
659	Cargo Variable	0	24.992	24.992
599	Subsidio Aseo	0	-37.996	-37.996

Componentes Tarifarios

TRL	52802.49
TRT	1°380.45
TDF	6.186 729
TC	8284.55
TA	[illegible]
TTL	1255.176
TTLA	1.663.5
% SUBSIDIO	-38.40%

Saldo financiado: 0 — Periodo facturado: MAR/2026 — Unidades Reaprovechables: Res:3 — Fecha Vencimiento: 197.376 P 30/MAR/2026

Cantidad de Residuos (kilos)	Ene	Feb	Mar
Aprovechables (TRA):	001	001	001
No aprovechables (TRNA):	059	059	052

Residuos del periodo (kilos):

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	405.468
Costo Varia. de Aprovechable (VBU):	24992.356

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR

Resolución CREG 149 027 de 2024

Historia Clínica N°: 39379

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Estrato 4

Fecha: 13-5-26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [x]
Raza: Cocker
Médico tratante: Kathcano
Tutor: Jan Camacho Paciente: Dolce

Motivo de consulta reportado:

- Politrauma

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Carta A		Kath C	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Car R

Historia Clínica N°: 39379

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Andres Bermudez Narvaez identificado/a con Documento de identidad número 1.114061472, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Dulce, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Carrera 10 29 13 ps 2

Barrio: la victoria 9
Comuna: 6.

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: Jony Andres Bermudez
Tipo de documento de identificación: 1114061472
Número de documento: cedula

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

HERRERA MONTOYA ABELARDO ANTONIO
CRA 10 29 13 PS 2 LA VICTORIA

Ruta: 01-01-004-4176 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 6
Transformador: 10030X0000 % Contribución: % Subsidio: Estrato: 4
Carga contratada (KW) : .5 Grupo calidad: 12 Circuito: 0038 NIT: 1

MATRÍCULA →>> 2061363

Fecha de Emisión: 13/MAY/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta:
23/MAY/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura:
DEL4984126

ASEO:	51,751
ALUMBRADO:	21,460
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	73,211
ENERGÍA:	322,683
TOTAL	$395,894

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	341	297,259	31
DIC	329	281,017	31
ENE	326	278,073	31
FEB	329	280,631	28
MAR	327	274,093	31
ABR	358	306,744	30

Activa	1216004955	GNS	37876	37514	362	1	362	335
Reactiva								

Periodo facturado: 13/ABR/2026 - 12/MAY/2026 Días facturados: 31 Observación:
Valor kWh: 891.2494 Tarifa a regir de: ABR.2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	891.2494	115,862	0	115,862
>130	232	891.2494	206,770		206,770

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (PR) Pérdidas + (R) Restricciones + (D) Distribución + (C) Comercialización + (CU) Costo kWh							
323.2239	55.9536	59.6182	25.9645	315.7034	116.7858	891.2494	

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

Int. Mora .50 Vr. suspensión Vr. reconexión 70,413 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 379,394 Fecha P57 22/ABR/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 FIUGj,n,q 15
DIUu,tp 3 FIUu,tp 8
DIUu,n,q,tm 0 FIUu,n,q,n0
VC 90

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

ALUMBRADO PÚBLICO 21,460

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO		VALOR MES	TOTAL
387	Impuesto Alumbrado Público	0	21,460	21,460

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 51,751

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: ESTRATO4

Tarifa últimos 6 meses

1	44450	2	44450	3	44450	4	44450	5	51140	6	51140

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
944	Cargo Fijo Aseo	0	36,913	36,913
945	Recargo Mora	0	1	1
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	14,634	14,634

Componentes Tarifarios

TRL:	26301.24
TRT:	10181.94
TDF:	1717.031
TC:	4280.21
TA:	202.733
TTL:	726.692
TLLA:	6331.58
% SUBCON:	.80%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Rec: 1 Cuotas Pendientes 0
Periodo Facturado ABR/2026 Ult. Pago y Fec. 379,394 P 22/ABR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.003	.003	.003

Residuos del periodo (ton)		Información de Liquidación	
Ordinarios:	.001	Costo Fijo:	202.733
Barrido y Limpieza:	.01	Costo Variable No Aprovechable:	
Limpieza urbanos:	.001	Costo Variable Aprovechable (VEA):	14634.662
Rechazados:	0		

CORRIENTE

ENERGÍA 322,683

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	322,632	322,632
561	Intereses Mes	0	51	51

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

CUFE:
CUDE: 4744e779d8e3f11c5e6015ecdfad871ed2513bbd042a2b4b0038754b6d69e1b4713eecc0b3ab8cc1320818d0edfaec

FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTIVA LTDA - NIT:800206834 - SAC

energía DE PEREIRA
Nit: 816.002.016-9
www.eep.com.co
Matrícula
2061363

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)080206136312(3900)000000374434(96)20260523
(415)7709998015692(8020)010206136312(3900)000000395894(96)20260523

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$374,434
Pago total factura	$395,894



ICCOL0024785462310 94<<<<<<<<<<<<
9202232M3206076COL1114061472<6
BERMUDEZ<NARVAEZ<<JONY<ANDRES<



Historia Clínica Nº: 39323

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 15-5-26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]
Raza: MESTIZO
Médico tratante: Lineth cano
Tutor: Luisa Cardozo Paciente: Gerardo

Motivo de consulta reportado:

- Se lastimo la pata trasera izquierda

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
Laura R.		Lineth C	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Laura R.

Historia Clínica N°: 39323

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, LUIDA LONDOÑO RINCÓN identificado/a con Documento de identidad número 1088283265, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado BERNARDO, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MANZANA 4 CASA 17 PISO 1

Barrio: EL EDEN 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.

Firma
Nombre completo: LUIDA LONDOÑO RINCÓN
Tipo de documento de identificación: CC 1088283260
Número de documento: _____

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

QR DIAN

CUDE: 51caa87c54f338066898f9b8a5040f84e8f401c85c537fba9288d099d34cb48f2a615d6aff24c632a2901815337b08df

Datos del Suscriptor

Nombre: LONDONO QUICENO LUIS-ALFREDO

Dirección: MZ 4 CS 17 EL EDEN

CRC: 14 - 7 - 180400 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: H23VA640509 1/2 P

MATRÍCULA	917146
Documento No:	59798953
Fecha del Documento:	27-Ene-2026
Periodo de Cobro:	21-Dic-2025 al 20-Ene-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-01-27 09:26:40

TOTAL A PAGAR: $101,500

Fecha límite sin recargo: 05-Feb-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2025-12-31

Lugar último pago: PSE

Valor último pago: 106,590

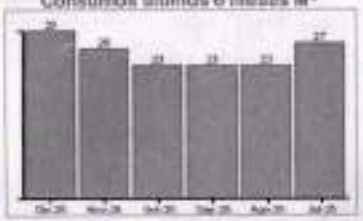
Edad: 1

Pago con este código:

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	714
LECTURA ANTERIOR:	686
CONSUMO M³:	28

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 25

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	28	$2,203.25	$61,691.00
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-26,751.88
Consumo Periodo			$44,955.65
Ajuste a la Decena			$4.35

Subtotal Acueducto: $44,960

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	28	$2,888.33	$80,873.24
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-29,701.35
Consumo Periodo			$56,540.00
Ajuste a la Decena			$-4.63

Subtotal Alcantarillado: $56,540

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TDI - M³:

CONCEPTO	LECTURA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

FRECUENCIA MESES-AÑO | FRECUENCIA SEMANAS-MES | FRECUENCIA SEMANAS

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 Independientes | UR | UNR

TAI	TAP	TSF	TTL	TLU	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $101,500

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No.: 917146

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

Kit 13421

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 Tebaida: calle 14 #13-16, edificio Mirador de Pinares local 2, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:30 p.m.
  - Galán de Cuba: carrera 24 # 70b 24, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:30 p.m.
  - C.C. Pinares Plaza: carrera 29C # 53-07 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.
Agendá 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...
Conviertes el cuidado del agua en tu mejor hábito.
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.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.088.283.260
LONDOÑO RINCON
LUISA FERNANDA


FECHA DE NACIMIENTO 13-OCT-1990
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
06-NOV-2008 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Historia Clínica N°: 39324

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13-3-26 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [x]
Raza: Husky
Médico tratante: Enfh cano
Tutor: Xiomara Debeaux Paciente: Alaska

Motivo de consulta reportado:

- Posible envenenamiento ?

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
Laura R		Enf N.C	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Laura R

Historia Clínica N°: 39329

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Xiomara Betancur V, identificado/a con Documento de identidad número 1088319385, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Alaska, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 3 Cs 10 Sinai II

Barrio: Sinai II
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.

Xiomara B.V

Firma
Nombre completo: Xiomara Betancur
Tipo de documento de identificación: CC 1088319385
Número de documento:

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

IINESTROZA ALZATE GLADYS
IRB MZ 3 CS 10 SINAI II VILLA CONSOTA

ta: 01-01-011-8118 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 11
ansformador: 1037980060 % Contribución: % Subsidio: -35.34 Estrato: 2
rga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0046 NT: 1

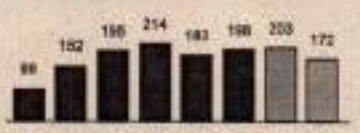
MATRÍCULA 1112416

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: DEL4790009

ASEO:	30,480
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,660
ENERGÍA:	134,717
TOTAL	$170,377

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Consumo últimos seis meses



Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	99		31
NOV	152	132,458	30
DIC	195	196,560	31
ENE	214	182,538	31
FEB	183	136,096	28
MAR	198	165,964	31

ctiva	100138530	MER	15396	15193	203	1	203	172
eactiva								

odo facturado: 16/MAR/2026 - 16/ABR/2026 Días facturados: 30 Observación:
r 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	73	856.826	62,548		62,548

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 165,197 Fecha H57 04/MAY/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG i,n,q 22 FIUG i,n,q 15
DIUu te 10 FIUu te 12
DIUu trq mr 0 FIUu n,q,mt
VC 00

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

ENERGÍA 134,717

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	173,936	173,936
561	Subsidio	0	-39,369	-39,369
581	Intereses Mes	0	150	150

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 30,480

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: ESTR

Tarifa últimos 6 meses

1	26280	2	26280	3	26280	4	26280	5	26280	6	36480

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
644	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
645	Recargo Mora	0	4	4
655	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,496	12,496
999	Subsidio Aseo	0	-18,998	-18,998

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8975.23
TDF:	3193.363
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	827.588
TUU:	6331.75
% SUB/CON:	-38.41

Valor Financiado: 0 Unidades Independientes: Rec1 Costos Pendientes:
Periodo Facturado: MAR/2026 Dtt. Pago y Fac.: 164,041 P 04/ABR/26

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 103 007 de 2024

CUFE:
CUDE: 8efa81e0f30e843d92eed7e1ad27cb2031edd1cb9cd8e88bf8362b6d4158e8134ef128e8e3a480e12bb8f12e7

FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTOS LTDA - NIT 800204634

energía DE PEREIRA
Nit. 816.002.019-4
www.eep.com.co
Matrícula 1112416

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998315692(8020)000111241632(3900)0000000165197(96)20260427

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$165,197
Pago total factura	$170,377



FECHA DE NACIMIENTO 27-JUL-1994

LA UNION
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

31-JUL-2012 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.319.365
BETANCUR VANEGAS

APELLIDOS
XIOMARA

NOMBRES

FIRMA

Historia Clínica Nº: 12177

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2-3-26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]

Raza: mestizo

Médico tratante: Ureth Cano.

Tutor: Julio Cesar Mejia Paciente: rony

Motivo de consulta reportado:

- lo ataco un perro y le lastimo el ojo derecho

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
Laura R.		Ureth C.	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Laura R.

Historia Clínica N°: 12177

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Julio Cesar Mejia H, identificado/a con Documento de identidad número 1008374 6, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado TONY, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.) ROCIO BAJO, VEREDA BUENOS AIRES CASA 80, PEREIRA

Barrio: ROCIO 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: Julio Cesar Mejia Hincapie

Tipo de documento de identificación: CEDULA DE CIUDADANIA.

Número de documento: 10.083.746.


FECHA DE NACIMIENTO 08-ENE-1956
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
17-ENE-1978 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 10.083.746
MEJIA HINCAPIE
APELLIDOS
JULIO CESAR
NOMBRES
FIRMA

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 13/05/2026

Ficha: 660011841803600023199

C5

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: JULIO CESAR

Apellidos: MEJIA HINCAPIE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 10083746

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/05/2025

Última actualización ciudadano: 22/05/2025

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTÓBULO MENA BUENAÑOS

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1

Teléfono: 3248703

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov.co

Historia Clínica N°: 39377

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13-5-26 Canino: [ ] Felino: [x] Macho: [x] Hembra: [ ]
Raza: mestizo
Médico tratante: Ingrith Cano.
Tutor: Juan Jairo Agudelo Paciente: Max

Motivo de consulta reportado:

- Herida en pata izquierda

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
Laura R		Ingrith C	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Laura R

Historia Clínica N°: 39377

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, John Jairo Agudelo Holguin, identificado/a con Documento de identidad número 1088258785, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [x] llamado MAX, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente: MZ 2 CS 13 Barrio Galan

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MZ 2 CS 13

Barrio: Galan Pereira
Comuna: _____

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

Firma
Nombre completo: John Jairo Agudelo Holguin
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 1088258785


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.088.258.785
AGUDELO HOLGUIN
JOHN JAIRO


15-JUN-1988
PEREIRA
(RISARALDA)
1.61
O+
M
27-JUN-2006 PEREIRA

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

QR DIAN

CUDE: ee7316265e0544cf04e834fe1a96fd1259fb2fc425c2e9b1702aaa3bb60a5d01ac07432f19bb2b6aa2169cef06bf6a

Datos del Suscriptor

Nombre: MURIEL RESTREPO ROSA-AMELIA

Direccion: MZ 1 CS 13 JOSE ANTONIO GALAN

CRC: 3 - 10 - 800 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

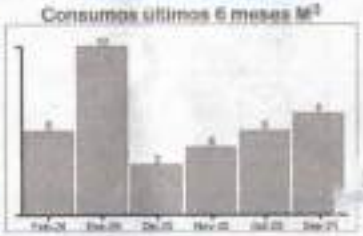
Medidor N°: P2115MMRAL145143AA 1/2 P

MATRÍCULA	274514
Documento No:	60028338
Fecha del Documento:	12-Mar-2026
Periodo de Cobro:	08-Feb-2026 al 08-Mar-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-03-12 06:55:00

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	249
LECTURA ANTERIOR:	245
CONSUMO M³:	4

Consumos ultimos 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

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros No Asociados

TOTAL A PAGAR:	$47,460
Fecha limite sin recargo:	24-Mar-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	25-Mar-2026
Fecha ultimo pago:	2026-01-26
Lugar ultimo pago:	TORRE CENTRAL NORMAL
Valor ultimo pago:	106,320
Edad:	2

Paga con este código:

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	4	$2,203.25	$8,813.00
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-7,230.54
Recargos Mes			$87.17
Consumo Periodo			$11,598.99
Ajuste a la Decena			$3.84
Saldo Fact. Anteriores			$13,030.00
Subtotal Acueducto:			$24,720

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	4	$2,889.33	$11,553.32
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-6,489.61
Recargos Mes			$91.53
Consumo Periodo			$16,426.45
Ajuste a la Decena			$2.02
Saldo Fact. Anteriores			$12,220.00
Subtotal Alcantarillado			$22,740

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TD - M³

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	SALDO 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 RECOLECCION

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA LIQUIDO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y Limpieza

Limpieza urbana

Rechazados

Componentes Tarifarios

Ultimo pago | % Sub. % Cont.

Unidades Independientes | UR | UNR

TSL	TBE	TDF	TTL	TLU	TC	TA

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $47,460

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matricula No. 274514

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

Kit 11247

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 Sabana, calle 34 # 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 # 30b-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	$10.016,53
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 a (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

Comunicate 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.
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.

Historia Clínica N°: 3488

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13-5-26 Canino: [ ] Felino: [X] Macho: [X] Hembra: [ ]

Raza: mestizo

Médico tratante: Dr. Carlos

Tutor: Maribel Betancur Paciente: Kratos

Motivo de consulta reportado:

- Herida en la pata izquierda trasera

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
Laura R		Dr. C	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Laura R

Historia Clínica N°:
3488

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Maribel Betancur Cartagena identificado/a con Documento de identidad número 1088283919, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Kyros, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana P casa 126 Barrio cachipay

Barrio: Chachipay
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.

Maribel Betancur

Firma
Nombre completo: Maribel Betancur cartagena
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 1088283919

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.088.283.919



BETANCUR CONTRERAS

MARIBEL

COL

1.63

F

13 NOV 1990

O+

PEREIRA (RISARALDA)

26 NOV 2009 PEREIRA

22 JUL 2034

950814383

ICCOL0508143836240011<<<<<<<<<<
9011137F3407220COL1088283919<4
BETANCUR<CONTRERAS<<MARIBEL<<<

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MEDINA EMILIO

URB MZ P CS 126 P 1 CACHIPAY

Ruta: 01-01-006-0135 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 14

Transformador: 1009510000 % Contribución: % Subsidio: -36.50 Estrato: 2

Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0045 NT: 1

MATRÍCULA >>> 1146141

Fecha de Emisión: 21/ENE/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 29/ENE/2026

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL3990329

ASEO:	52,565
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	57,745
ENERGÍA:	150,598
TOTAL	$208,343

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

275 264 219 132 134 217 224 207



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
JUL	275	245,100	31
AGO	264	233,162	31
SEP	219	162,110	30
OCT	132	115,059	31
NOV	134	116,808	30
DIC	217	185,352	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	8112719	ELS	24446	24222	224	1	224	207	
Reactiva									

Periodo facturado: 21/DIC/2025 - 20/ENE/2026 Días facturados: 31 Observación:

Valor kWh: 852.9831 Tarifa a mes de: DIC-2025 Tipo de tarifa: CL7 Consumo Lectur s Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	852.9831	110.886	-40.470	70.416
>130	94	852.9531	80.180		80.180

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

315.9291	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 42,583 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 202,564 Fecha P 24/DIC/2025

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 4 FIUu,te 3

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

VC .00

Se practican retenciones por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias (Concepto 02) [illegible] (DIAN Grandes Contribuyentes Res. 000168 [illegible] Autoretenedores Industria y Comercio Pereira Acuerdo 023 [illegible]

ENERGÍA 150,598

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
001	Consumo Activa	0	191,068	191,068
561	Subsidio	0	-40,470	-40,470

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Público Pereira		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 52,565

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	43440	2	43610	3	52040	4	52570	5	52570	6	52570

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	58,321	58,321
858	C V Aprovechamiento	0	438	438
939	Cargo Variable	0	26,575	26,575
999	Subsidio Aseo	0	-32,769	-32,769

Componentes Tarifarios

TBL:	39807.96
TRT:	19855.9
TDF:	6518.536
TC:	1294.56
TA:	438.144
TTL:	1406.712
TLU:	10228.86
% SUBACIÓN:	38.40%

Valor Financiado: 0 Unidades Independientes: Res:2 Cuotas Pendientes:

Periodo Facturado: DIC/2025 Ult. Pago y Fec.: 202,564 P 24/DIC/2025

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

Residuos del período (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): 26575.144

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 105 007 de 2004

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	
PEREIRA LUMINADA — Reporte de daños de luminarias de Alumbrado público	Calle 19 # 9-50 Edificio Diario del Otún oficina 805b	Contacte comunicaciones@luminapereira.com 3103033349

Fabricante de software: ACTSIS LTDA – SAC – NIT: 800254834-8 - Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS- NIT:900380128-6 TFHKA_CO900380128 - Master: +57 - 317 668 7883 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: energiapereiraoffactura33

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

Conoce la cartilla de prevención de accidentes eléctricos

Atención al cliente Energía de Pereira

Línea de Atención	Horario de Atención	Ubicación
Línea 115	Lunes a viernes 8:30 a.m. a 4:30 p.m. jornada continua Sábados 8:00 a.m. a 3:30 p.m. Viernes 8:30 a.m. a 4:30 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 104, Carrera 10 # 17-55	Parque Industrial sector A, Av 30 Cl 3 (mercaderistas)
Chinchiná: Edificio Alcaldía, Cra 6 # 9-21, 2do piso 2	Parque Industrial sector B, Kapotero Kilómetro 2, Mz 24 Cs 17
Dosquebradas: Cra 14 # 16A-66 Local 2, Centro Comercial Plaza Mayor, primer piso	Parque Industrial Cerritos, Cerritos, Mz 4 Cs 5
Dosquebradas: Calle 16 # 14-09, Edificio Alcaldía, primer piso	Pinares: Avenidas Centro, Cerritos, Cl 14 # 19B-23 local 2
Dosquebradas: Cra 14 # 16A-66 Local 2, Centro Comercial Plaza Mayor, primer piso	Pinares: Avenidas Centro, Cerritos, Cl 14 # 19B-23 local 2
Guayacanes: Calle 8 # 14 Local 2, Centro Comercial Guayacanes, Calle 8 A # 14-15	Hombrones: Portería 1, Mz 4 Casa 5 Local 2 frente al CAI Canaan Centro Comercial
El Dorado: Calle 14 # 14-44, Centro Comercial El Dorado, Cra 14 # 13-44 local 1	El Poblado: Centro comercial y parqueadero plaza, La cabaña de Angelo local 1
Hacienda Balsa: Pasaje la Balsa, Mz 11 Cs 9 local 1	Villa Marlon: Sudamericana, Carrera 37 # 29-40, Mz 1 Cs 9 Rs 1
San Marcos: Cra 10 # 17-55, Edificio Alcaldía, Mz 12 Casa 27	Kapotero: Centro deportivo Deportivo, Mz 23 Cs 13 Parque de Kapotero
Entre Ríos Sur: Centro Comercial, Mz 4 Cs 20 Local 1	Kapotero: Mercadonas, Mz 7 Casa 96 # 10 - 15
El Jazmín: Papelería Yolanda 1, Carrera 30b Calle 16 Cs 34	Villa Olga: Mercadonas, Jorge Calle 12 #35B 22
Pinares: Mz 4 Casa 1 Calle 21 # 21-16	Barrios Unidos: Distribuidora, Carrera 64 # 25-44

Pagos en Línea www.epg.com.co

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

Los pagos realizados mediante cualquier canal diferente a los indicados deben ser reportados al Centro de Servicio Oportuno, adjuntando el comprobante de consignación y el número de la factura.

La nueva página web eep.com.co le invita a conocer la política de tratamiento de datos personales, en cumplimiento de 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 siguientes frente al servicio, tarjas de vida u ofertas comerciales

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

Aviso previo de suspensión del servicio por no pago: si usted es usuario No Residencial o Residencial que no cancela la factura anterior no olvide, se le volvemos que el no pago del esta factura dentro del plazo señalado (tengo plazo para pagar hasta) [illegible] que se le suspenderá el servicio por falta de pago oportuno. Si al momento de efectuar la suspensión ud ya pagó, la empresa devolverá la suspensión. Contra esta acta podrá usted 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.

Evitar inconvenientes y suspensiones si 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°: 39378

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13-05 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [x] Hembra: [ ]

Raza: Pinscher miniatura

Médico tratante: Martin cano

Tutor: Juan Carlos correa Paciente: Aues

Motivo de consulta reportado:

- consulta ex

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
Laura R		Martin C	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Laura R.

Historia Clínica N°: 39378

PEREIRA | VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Juan Carlos Colica., identificado/a con Documento de identidad número 1088254012, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Hilos, 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 # 45-03.

Barrio: el Triunfo
Comuna: del Río.

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

Firma
Nombre completo: Juan Carlos Colica.
Tipo de documento de identificación: CC.
Número de documento: 1088254012



IC COL 0085563474 24001 <<<<<<<<<<<
8803285M3210260 COL 1088259012 <9
CORREA<RIVERA<<JUAN<CARLOS<<<<



DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

CARVAJAL ISAZA MARTHA OFELIA
CRA 1B 45 42 TRIUNFO

Ruta: 01-01-002-5475 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Calo: 8
Transformador: 1002186008 % Contribución: % Subsidio: -48.28 Estrato: 1
Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 9025 NT: 1

MATRÍCULA >>> 343863

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: DEL4739523

ASEO:	14,981
ALUMBRADO:	3,560
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,541
ENERGÍA:	109,024
TOTAL	$127,565

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	131		31
NOV	115	100,245	31
DIC	133	113,603	30
ENE	148	126,241	31
FEB	144	122,835	28
MAR	152	127,407	31

Activa	1211925	TEC	11876	11686	190	1	190	137
Reactiva								

Período facturado: 16/MAR/2026 - 11/ABR/2026 Días facturados: 30 Observación:
Valor kWh: 856.826 Tarifa a mes de: MAR-2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	856.826	111,387	-53,773	57,614
>130	60	856.826	51,410		51,410

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (R) Pérdidas + (R) Restricciones + (D) Distribución + (C) Comercialización + (CL) Costo Vari.						
305.1438	57.6320	60.4607	29.7233	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 127,565 Fecha P57 21/ABR/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG i.n.g 22 FIUG i.n.g 15
DIUu.te 11 FIUu.te 7
DIUu.n.g.m0 FIUu.n.g.m0
VC 00

Firma Gerente Empresa de Energía de Pereira S.A. E.S.P.
No prestar servicio por venta de servicios públicos domiciliarios sin suscripción previa con la empresa prestadora. Resolución CREG 108 de 1997 (Derechos y deberes). Ley 142/94 (Art. 130 Solidaridad y Redistribución de Ingresos). Alcaldía de Pereira Acuerdo 0.M. 17 de 2001

ENERGÍA 109,024

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
301	Consumo Activa	0	162,797	162,797
581	Subsidio	0	-53,773	-53,773

ALUMBRADO PÚBLICO 3,560

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO		VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Público	0	3,560	3,560

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No: 032 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 13 17-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 14,981

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

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 2 Aprovechables: 0 Barrido: 2
Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Aforo Mes (Mt3): 1 Uso Asea: ESTRATO1

Tarifa últimos 6 meses

1	12870	2	12870	3	12870	4	12870	5	12870	6	14883

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
930	Cargo Variable	0	11,662	11,662
999	Subsidio Aseo	0	-33,659	-33,659

Componentes Tarifarios

TBL:	28301.24
TRT:	8095.93
TDF:	2580.122
TC:	4143.36
TA:	282.733
TTL:	585.68
TLU:	8331.75
% SUB/CON:	40.20%

Valor Financiado: 0 Unidades Independientes: Resi 1 Cuotas Pendientes: 0
Período Facturado: MAR/2026 Ult. Pago y Fec: 127,361 # 21/ABR/2026

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

Residuos del período (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	282.733
Costo Variable No Aprovechable:	
Costo Variable Aprovechable (VBA):	11661.712

GERENTE

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

CUFE:
CUDE: 101 3d1a1c1 71a2 8bb6 8e4 091 7a1 d68 2286 ac8 5cc 580e1 E31 8f7 1a4 f728 ea5 3ce1 2681 1891 1ee 8d0e 4e4 8f8 9c3 40c

FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTIS LTDA - NIT: 900204614 - SAC

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

Matrícula 343863

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998315692(8020)800034386332(3900)000000134005(96)20260423

(415)7709998315692(8020)800034386332(3900)000000127565(96)20260423

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $124,005

Pago total factura $127,565