3356 pm

Historia Clínica N°: 39615

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 17/05/26 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: MIX

Médico tratante: Juliana A

Tutor: Ana María Franco Paciente: Abril.

Motivo de consulta reportado:

Triage

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Dipirona 0,15ml SC

Ranidin 0,1ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39615.

PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Ana Maria Franco identificado/a con Documento de identidad número 42092618, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Abril, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Finca La Conga, Vereda Morelia, Sector 3 puertas

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: Ana Maria Franco

Tipo de documento de identificación: cedula

Número de documento: 42.092.618

AQUASAT
POR LA VIDA

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - AQUASAT
NIT: 816.003.697-7

Resolución No. 18764093166520 FECHA 2025/05/15
AUTORIZA DEL 115.003 AL 121.603 CON VIGENCIA DE 12 MESES

REGIMEN COMUN

CODIGO: 250 CICLO: 1 RUTA: 6 - 200
NOMBRE: ANA MARIA / BANCO MEJIA CC / NIT: 42[illegible]
DIRECCION PREDIO: TRES PUERTAS/FCA LA CONGA MORA: 1 ESTRATO: 2 USO: 1
DIRECCION ENVIO: TRES PUERTAS/FCA LA CONGA TELEFONO: 0
CLASE DE USO: RESIDENCIAL ESTRATO: 2 Bajo EDAD: 1

FACTURA DE VENTA No: 119485
PERIODO LECTURA: 01/nov./2025 - 30/nov./2025
PAGUE SIN RECARGO HASTA: 12/ene./2026
PAGUE CON RECARGO HASTA: 19/ene./2026
TOTAL A PAGAR: $18,437

MEDIDOR	DIAMETRO ACOMETIDA	LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTES	CONSUMO (M3)	PROMEDIO
220	1/2"	8302	8293	9	9

RANGO	CONSUMO	ACUEDUCTO Vr. UNITARIO	ACUEDUCTO Vr. TOTAL
BASICO: 9 - 13 M3	9	1.550	13.950

Meses: 12 7 7 10 3 9
OCT SEP AGO JUL JUN MAY
Consumos anteriores

CONCEPTO: LECTURA

DETALLE DE CARGOS FACTURADOS

CONCEPTO	VR. FACTURADO	VR. DIFERIDO	SUBSIDIOS/APORTES	TOTAL SERVICIOS
ACUEDUCTO	14.897			18.437
Cargo fijo	-8.156			
Consumo	13.695			
Subsidio consumo	-2.347			
			TOTAL MES:	18.437

Yolanda Mejia
Representante legal

Fecha último pago	SALDO ANTERIOR	TOTAL CARGOS MES	ANTICIPOS	SALDO ACTUAL	TOTAL A PAGAR
30/nov./2025	0	18.437		18.437	18.437

PAGUE EN: APOSTAR, MULTISERVICIOS o CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA No. 72130013650 ACUEDUCTO AQUASAT NIT. 816003697
SI PAGA EN BANCO ENVIAR COMPROBANTE de Whatsapp 3160246214 Y una FOTO DE SU FACTURA DE AGUA PARA REGISTRO EN SISTEMA

AQUASAT
POR LA VIDA

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - AQUASAT
NIT: 816.003.697-7

Resolución No. 18764093166520 FECHA 2025/05/15
AUTORIZA DEL 115.003 AL 121.603 CON VIGENCIA DE 12 MESES

FACTURA No: 119485
CODIGO: 250
NOMBRE: ANA MARIA / BANCO MEJIA
Clase uso: RE Estrato: 2 Bajo Edad: 1

FACTURACION DE: NOV / 2025
PAGUE SIN RECARGO HASTA: 12/ene./2026
PAGUE CON RECARGO HASTA: 19/ene./2026
TOTAL A PAGAR: $18,437

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.092.618

FRANCO MEJIA
APELLIDOS

ANA MARIA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-AGO-1969
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-OCT-1987 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2400100-54112201-F-0042092618-20030815 01182 03227A 02 128703691

Historia Clínica N°: 39562

Hospital Público Veterinario Pereira La Tiere

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 17/03/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Luz adriana ramirez Paciente: Nona.

Motivo de consulta reportado:

Ingresa con ...

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 0.1ml IV
Dipirona 0.2ml SC
Amikolyte 5ml IV
Lactato 12ml IV
Metronidazol 6ml IV.

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: _____

Historia Clínica N°: 39593

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 17/08/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Nancy Adriana Giraldo Paciente: Wolf

Motivo de consulta reportado:

Ingravidez.

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:

Diprivan 0.1 ml
Tramadol 0.2 ml
Midazolam 0.5 ml 0.1 ml
ATP 1 ml

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: _____

Historia Clínica N°: 39559

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

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

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Blanca Cano Paciente: Tom

Motivo de consulta reportado:

Irritabilidad.

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. 0.0dm 1
Tramadol 0.1-1
Amirolito. 0-1
Ringer 30-1
Manito 0.6-1.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Val			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Val

Historia Clínica N°:

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

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

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

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

Historia Clínica N°: 34649

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 17/09/25 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: _____
Médico tratante: _____
Tutor: Oscar Castillo Paciente: Fiora.

Motivo de consulta reportado:

IMPACTO

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:

Ontipia 0.2ml
Dipirona 0.2ml
amvolyto 5ml
ampicilan + sulbaktam 0.5ml
Metronidazol 15ml
Novalgina 2ml
N lactato 15ml

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Val			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Val

Historia Clínica N°:

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

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

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

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

Historia Clínica Nº: 39411

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 17/05/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Julieta Rojas. Paciente: Lupita

Motivo de consulta reportado:

Ingreso

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:

Diprirona 0.1ml
Ranitidina 0.4ml
Novalgina 1.5ml
Cefalexina 0.3ml

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

ALCALDÍA DE PEREIRA | HOSPITAL PÚBLICO VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

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

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

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

Historia Clínica N°: 27759

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 17/03/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: William guevara Paciente: Koki

Motivo de consulta reportado:

Ingreso

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:

Diprovo 0.1cm
Dermaviva 0.2ml
Viviral 0.27ml
Novaboymol 0.6ml
Canosal 0.5ml

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Daz			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Daz

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°: 39595

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 17/09/25 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Viviana marcela rios Paciente: Charly.

Motivo de consulta reportado:

Incapacidad

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 0.09ml sc
CA+P 0.3ml sc

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Val			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Val

Historia Clínica N°:

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santrina

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°: 39417

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 17/05/24 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Carlos Humberto Paciente: Max

Motivo de consulta reportado:

Ingurtología.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Omeprazol 0.05 c/u
Ursacol 0.1 c/u
Novalgina c/u 1 c/u
Acifluz 1.5 c/u

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Val			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Val

Historia Clínica N°:

PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

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

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

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

Historia Clínica N°: 39592

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 17/05/25 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Blanca officiuvaldo Paciente: niño

Motivo de consulta reportado:

Ingesta laser.

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:

Cefalexina 0.1 ml
Cefalexina 0.3 ml
Ranitidina 0.2 ml
Amoxicilina 6 ml

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Val			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Val

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°: 39594

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 17/05/24 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Kathalyn Pirapa Guajaraj Paciente: Mauro.

Motivo de consulta reportado:

Ingreso

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 0.4ml JC
Ranitidina 0.8ml JC
AMP 1ml JC
Vitamina 1ml SC
Hidratación 2ml PO

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
V02			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		V2

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°: 39599.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 17/01/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: CAROLINA ARANGO CORREA. Paciente: TOBY.

Motivo de consulta reportado:

INSPECTOLÓGICO.

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:

Vitamina 0.1ml sc
Amoxicilina 0.5g. 0.1ml sc
Tramadol 0.2ml sc.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Val.			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Val

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°: 39502

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 12/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Guillermo Salamanca Paciente: NPolo

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:

Diplocolivy 0.3cc
Dipirona 0.05cc
DEXA 0.3cc
ATP 1cc

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
VAL			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		VBo

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°: 345195

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 17/05 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☐
Raza: _____
Médico tratante: _____
Tutor: Milton Jhon Nieto Paciente: Kanta

Motivo de consulta reportado:

Impacto

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:

Tramadol 0.1 cc
Metronidazol 1/2 M
Ondansetron 6 ml
Lactuso 60 ml

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Val			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Val

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°: 358994

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 7/09/26 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Juan Padilla Paciente: Pinopa.

Motivo de consulta reportado:

Ingpatología.

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:

Diprovet 0.4ml
Ranitidina 0.6ml
PAP 1 gota
Uriaja 1ml
Novalgina 2ml
acetil 2ml

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

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

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

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

Historia Clínica N°: 39605

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tere

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 17/05/24 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: HPVET _____ Paciente: NORVOTRO [illegible].

Motivo de consulta reportado:

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

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°: 39376

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 17/03/26 Canino: X Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: X
Raza:
Médico tratante: Michelle Arango A.
Tutor: Yuri Viviana Villa Castro Paciente: Jasha.

Motivo de consulta reportado:

IRP Pico.

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 0.4ml IV
Ondansetron 0.3c/ IV
Amikacina 5ml IV
Ondansetron 0.4ml IV.

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: _____

Historia Clínica N°: 39556

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 7/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: _____
Médico tratante: Michelle Arango A.
Tutor: Gloria arias Paciente: Mia.

Motivo de consulta reportado:

Injerto

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:

Cefpodoxima
Vitamina (0.1 - 1)
Aciclovir 1-5 - 1
Carvedilol 8 - 1

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: _____

Historia Clínica N°: 39629

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13-05 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [x]
Raza: MX
Médico tratante: Nohemi Largo
Tutor: Maria Alejandra Ocampo Paciente: Princesa

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 HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nohemi.			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39629

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, Alejandra Ocampo C. identificado/a con Documento de identidad número 1002642215, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Minoso, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 2 casa 93 Guad

Barrio: Guadalcanal
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.

Alejandra Ocampo C.
Firma 1002642215
Nombre completo: Maria Alejandra Ocampo C.
Tipo de documento de identificación: 1002642215
Número de documento: CC / Pasaporte

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.002.642.215

OCAMPO GALVIS

APELLIDOS

MARIA ALEJANDRA

NOMBRES



Alejandra Ocampo G

FIRMA

UNA

...CADA AL... ...O ES

...CHISPA DE CREA...TIVIDAD.

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MEJIA AGUIRRE LUZ MIRELLA
URB MZ 2 CS 93 GUADALCANAL MONTELIBANO

Ruta: **01-01-017-0350** Municipio: **1 Pereira** Servicio: **Residencial** Ciclo: **10**
Transformador: **18096Q0600** E.Contribución: Subsidio: **-37.36** Estrato: **2**
Carga contratada (KW): **.5** Grupo calidad: **12** Circuito: **0036** NT: **1**

MATRÍCULA >>> 2024332

Fecha de Emisión: **17/MAY/2026**
Facturas Vencidas: **0**
Tengo plazo para pagar hasta:
26/MAY/2026
Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura:
DEL5050212

ASEO:	26,712
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	31,892
ENERGÍA:	46,903
TOTAL	**$78,795**

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	94	61,940	30
DIC	100	65,415	31
ENE	105	69,563	31
FEB	89	75,915	28
MAR	4	3,353	31
ABR	70	59,975	30

Activa	1870344	ELS	11468	11324	84	1	84	77	
Reactiva									

Periodo facturado: **16/ABR/2026 - 16/MAY/2026** Días facturados: **31** Observación:
Valor kWh: **891.2494** Tarifa a vrn 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	84	891.2494	74,865	-27,969	46,896

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (R) Pérdidas + (R) Restricciones + (D) Distribución + (C) Comercialización = (CU) Costo kWh						
323.2239	55.9536	59.6182	25.9645	315.7534	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

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGI n.g **22** FIUGI n.g **15**
DIUu.te **5** FIUu.te **8**
DIUu.rg.rn **0** FIUu.n.g.n0
VC **.00**

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

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira **104,577** Fecha **PSO 26/ABR/2026**
Otros
Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 46,903

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	74,868	74,868
561	Subsidio	0	-27,969	-27,969
581	Intereses Mes	0	7	7

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: **891.480.030-8**
Acuerdo del Concejo Municipal No: **032 del 2000**
Oficina de atención al ciudadano: **CRA 10 17-55 Ed Torre Central, local 104 Pereira**

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 26,712

ASEO PLUS PEREIRA S.A.S ESP
Nit. 900.146.137-2

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: **2** Aprovechables: **3** Barrido: **2**
Frecuencia Corte: **1** (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: **2** (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: **3** (Veces/Año) - Aforo Mes (Mt3): **.320** Tipo Aseo: **RESIDENCIAL**

Tarifa últimos 6 meses

1	21537	2	21537	3	21537	4	26479	5	26468	6	26693

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	35,387	35,387
845	Recargo Mora	0	1	1
858	C V Aprovechamiento	0	211	211
939	Cargo Variable	0	7,764	7,764
999	Subsidio Aseo	0	-16,651	-16,651

Componentes Tarifarios

TBL:	25237
TRT:	5420
TDP:	1957
TC:	4099
TA:	211
TTL:	397
TUU:	6051
% SUB/CON:	-59.44%

Valor Financiado: 0 Unidades independientes: Rec:1 Cuotas Pendientes: 0
Periodo Facturado: **ABR/2026** Dt. Pago y Fec: **104,577 F 26/ABR/2026**

Cantidad de Residuos (ton)	FEB	MAR	ABR
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.028	.028	.028

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios:	.04
Barrido y Limpieza:	.011
Limpieza urbanos:	.001
Rechazados:	0

Información de Liquidacion

Costo Fijo:	211
Costo Variable No Aprovechable:	
Costo Variable Aprovechable (VBA):	7764

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo?
INGRESA A ESTE CODIGO QR
Resolución CREG 108 037 de 2024

CUFE:
CUDE: 623864e2c0445a5d243057880d8d0076fa5716281b4acc3d0c5e881358e841878e4cf26ef9e42da75ee054d0ae001

FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTIS LTDA - NIT: 800204434 - SAC

energía DE PEREIRA
NIT. 816.002.516-8
www.eep.com.co
Matrícula
2024332

Haz dic epal y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)080202433276(3900)000000073615(96)20260526
(415)7709998015692(8020)010202433276(3900)000000078795(96)20260526

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros	$73,615
Pago total factura	$78,795

Historia Clínica N°: 7345

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 17-05 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [x]
Raza: French Poodle
Médico tratante: Nohemia Largo
Tutor: Sebastian Diaz Paciente: Shaira

Motivo de consulta reportado:

Mache x congenio.

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/cirugía	Imágenes diagnósticas 1
Nohemia		Nathalia Largo T. Médica Veterinaria T.P. 55387 Unisarc	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 7345

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, Sebastian Diaz rios, identificado/a con Documento de identidad número 1089381434, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Shaka, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Sinai 2 CS 7 #24 Pereira x1 oralda

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.

Sebastian Diaz Rios

Firma
Nombre completo: Sebastian diaz rios
Tipo de documento de identificación: 1089381434 cedula
Número de documento: 1089381434





ICCOL1039275215024001<<<<<<<<<<<
0601072M3401158COL1089381434<2
DIAZ<RIOS<<SEBASTIAN<<<<<<<<<<

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

CADAVID.OMAR

URB MZ 4 CS 7 SINAI II VILLA CONSOTA

Ruta:	01-01-011-6313	Municipio:	1 Pereira	Servicio: Residencial	Ciclo: 11
Transformador:		% Contribución:	% Subsidio:	Estrato:	
Carga contratada (KW):	10079A0000	Grupo calidad:	Circuito: -35.34	NT:	2
	0	12	0046	1	

MATRÍCULA

1111384

Fecha de Emisión: 17/ABR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta:

Me quedo sin servicio: 27/ABR/2026

Documento equivalente a la factura: DEL4790721

ASEO:	30,486
ALUMBRADO:	10,400
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	40,886
ENERGÍA:	98,928
TOTAL	$139,814

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	184	161,222	31
NOV	174	151,676	30
DIC	186	158,873	31
ENE	187	159,508	31
FEB	180	153,537	28
MAR	176	147,823	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	703001806	STR	19574	19413	161	1	161	181	
Reactiva									

Periodo facturado: 18/MAR/2026 - 16/ABR/2026

Días facturados: 30

Observación:

Valor kWh: 856.826

Tarifa a mes de: MAR 2026

Tipo de lectura: En Consumo Lectura Confirmada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	856.826	111.387	-39.369	72.018
131-130	31	856.826	26.562		26.562

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

205.1438 57.6320 60.4617 29.7210 330.5045 173.4630 856.5260

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

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
30		51.085	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 — FIUGj,n,q 15

DIUu,te 10 — FIUu,te 12

DIUu,n,q,m 0 — FIUu,n,q,m 1

VC .00

No practicar retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002 de 4/02/2002 Grandes Contribuyentes Res 000260 27/12/2024 Autoretenedores Industria y comercio Pereira Acuerdo 003 17/12/2000

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 140,476 — Fecha: R16/ABR/2026

Otros:

Valor en Reclamación: — Proceso:

ENERGÍA

98,928

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	137,949	137,949
581	Subsidio	0	-39,369	-39,369
581	Intereses Mes	0	348	348

ALUMBRADO PÚBLICO

10,400

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		10,347	10,347
315	Intereses Alumbrado Pereira		53	53

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

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2008

Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-05 Edf Torre Central, local 108 Pereira

OTRAS EMPRESAS

0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO

30,486

ATESA DE OCCIDENTE S.A.S E.S.P. NIt. 900.133.197-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

COD	CONCEPTO	1 26260 DEUDA ANTERIOR	2 26260 VALOR MES	3 26260 TOTAL	4 26260	5 26260	6 30480
544	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775			
545	Recargo Mora	0	10	10			
558	C V Aprovechamiento	0	203	203			
930	Cargo Variable	0	12,496	12,496			
930	Subsidio Aseo	0	-18,998	-18,998			

Componentes Tarifarios:

TBL:	
TRT:	29301.24
TDF:	8675.23
TC:	3193.363
TA:	41.42.20
TTL:	202.733
TLU:	627.588
% SUBSIDIO:	4931.75

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

Periodo Facturado: MAR/2026 — Últ. Pago y Fec: 141.795 P 06/MAR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Jan	Feb	Mar
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.059	.060	.058

Residuos del periodo (ton):

Ordinarios: .001

Barrido y Limpieza: .01

Limpieza urbanos: .001

Rechazados: 0

Información de Liquidación

Costo Fijo:

Costo Variable No Aprovechable:

Costo Variable Aprovechable (VBA): 202.733 — 12496.176

¿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. 816.002.019-8 www.aepi.com.co

Pago SIN AP y Terceros

VALOR A PAGAR

$129,414

Historia Clínica N°: 39630

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 17-05-26 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [x]
Raza: MESTIZA
Médico tratante: Nathalia Largo
Tutor: Nikol Daniela Paciente: luna.

Motivo de consulta reportado:

"CANINA, antecedentes ERLICHIA"

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: Jomer G.

Infectocontagioso:

Consulta/triage: Nathalia Largo P. Médica Veterinaria T.P. 55387 Unibarc

Imágenes diagnósticas 1:

Imágenes diagnósticas 2:

Laboratorio:

Medicación:

Historia Clínica N°: 39630

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, Nikol Daniela Pulgarin Pozas, identificado/a con Documento de identidad número 1109662538, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Luna, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Villa del Carmen Cuba 27 11 Cs 11

Barrio: Villa del Carmen Cuba
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.

Nikol Pulgarin
Firma
Nombre completo: Nikol Daniela Pulgarin Pozas
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1109662538


CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.109.662.538

PULGARIN ROJAS

NIKOL DANIELA

COL

1.69

F

22 DIC 2004

O+

CALI (VALLE)

15 FEB 2023, PEREIRA

18 FEB 2033

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

QR DIAN

CUDE: 9014c3b5d8731701880!a8b8f3d178f7eac915e5b799a9edc1123ae932bbbea353c898fbb893eadb696c43db1d3258aa

Datos del Suscriptor

Nombre: JHON FREDY CASTILLO ALZATE

Dirección: CR 51 C # 74 B - 62 MZ 11 CS 11 HACIENDA CUBA URB VILLA DEL CARMEN ETAPA II

CRC: 9 - 9 - 14400 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

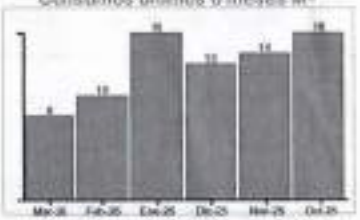
Medidor N°: P1615MMRSA86391AA 1/2 P

MATRÍCULA	19610609
Documento No:	60288578
Fecha del Documento:	20-Abr-2026
Periodo de Cobro:	15-Mar-2026 al 15-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-20 09:44:51

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	1021
LECTURA ANTERIOR:	1012
CONSUMO M³:	9

Consumos últimos 6 meses M³



ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

TOTAL A PAGAR: **$64,790**

Fecha límite sin recargo: 29-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-03-31

Lugar último pago: QR

Valor último pago: 60,230

Edad: 1

OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 13

Paga con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	9	$2,276.71	$20,481.39
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-11,839.25
Consumo Periodo			$18,992.14
Ajuste a la Decena			$-2.14

Subtotal Acueducto: $18,990

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	9	$2,981.89	$26,837.01
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,562.00	$5,562.00
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-12,437.38
Consumo Periodo			$19,950.00
Ajuste a la Decena			$-1.63

Subtotal Alcantarillado: $19,950

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo: Residencial 2

TD: M³: 0.028

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	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 Vbe No Aprov		$7,699.00	$7,699.00
Cargo Vbe Aprov		$243.00	$243.00

TOTAL ASEO: 25,850.00

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

FRECUENCIA (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	25,856.00	feb-26	25,869.00
ene-26	20,727.00	dic-25	20,727.00
nov-25	20,727.00	oct-25	20,727.00

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios	0.040
Barrido y limpieza	0.011
Limpieza urbana	0.001
Reciclables	

Componentes Tarifarios

Ultimo pago: 25,680 2026-03-31 | % Sub. % Cont.: -38.40

CMA	CMO	CDO	CTL	VLV	SC	SA
26,237.00	5,420.00	1,905.00	374.00	8,050.00	2,741.00	243.48

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: **$64,790**

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

Matricula No.: 19610609

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

(415)7709998521028020(8020)060809028957606100000003900000000647903952025042 9

Kit 9319

EMPRESAS ALIADAS

VIGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - Nuir: 1-66001000-2- 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 4:00 p.m.) Se reciben las facturas vencidas.

Centros de Recaude 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 Ribera**, 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 # 70b-24, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:30 p.m.
- **C.C. Poblado Plaza**, carrera 29c # 33-07 Nr 48 local 1 al 5.

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

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

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

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

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

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

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

COSTOS DE REFERENCIA

COMPONENTE TARIFARIO Pereira - Dosquebradas	
ACUEDUCTO:	
Costo medio de administración	$10.350,00
Cargo por consumo (1)	$2.275,71
ALCANTARILLADO:	
Costo medio de administración	$5.552,00
Cargo por consumo (2)	$2.981,89
(1) Incluye tasa de uso:	25,71
(2) Incluye tasa retributiva:	64,89

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

aguas Más Cerca

Línea 116
Marcando desde fijos, Tigo y Movistar 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

Comunícate con nosotros a través de:

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

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



Síguenos en las redes sociales
Aguas y Aguas de Pereira



Te veo bien cuando...
le enseñas a los niños a cuidar los ríos.
Gota a gota el agua se agota.

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

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

Historia Clínica N°: 39628

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 12-05 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [x] Hembra: [ ]
Raza: cocker
Médico tratante: Johanna Largo
Tutor: Brayan Stiven Garcés Paciente: Nacra

Motivo de consulta reportado:

Poliuria

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: Johanna.

Infectocontagioso:

Consulta/triage: Nathalia Largo P. Médica Veterinaria T.P. 55587 Unisarc

Imágenes diagnósticas 1:

Imágenes diagnósticas 2:

Laboratorio:

Medicación:

12/09

Historia Clínica N°: 39628

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, Brahan Steven Gallego, identificado/a con Documento de identidad número 1057 787 533, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado macha, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente: AV 30 # 226- 39

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Av. 30 # 226- 29 Pereira

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.

Brahan Steven Gallego.
Firma
Nombre completo: Brahan Steven Gallego
Tipo de documento de identificación: 1057 787 533
Número de documento: 1057 787 533


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.057.787.533
GALLEGO GUARIN
APELLIDOS
BRAYAM STIVEN
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 09-JUN-1997
MANZANARES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
19-JUN-2015 MANZANARES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

ANGELA MARIA GRAJALES HINCAPIE
MNZ 31A CAS 4 JOSE ANTONIO GALAN JOSE ANTO

Ruta: 01-01-007-3010 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 8
Transformador: 15003P0000 X Construcción: Subsidio: -37.36 Estrato: 2
Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0024 NT: 1

MATRÍCULA >>> 280099

Fecha de Emisión: 15/MAY/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta: 25/MAY/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL5021021

ASEO:	30,824
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	36,004
ENERGÍA:	113,897
TOTAL	$149,901

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	166	143,830	31
DIC	153	135,911	30
ENE	152	129,663	31
FEB	162	138,183	28
MAR	172	144,171	31
ABR	167	160,228	30

Activa	49655	HXE	32945	32769	176	1	176	166	
Reactiva									

Periodo facturado: 14/ABR/2026 - 14/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	-43,285	72,577
>130	46	894.2494	40,997		40,997

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	59.5182	25.9645	315.7934	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

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 201,975 Fecha P59 09/MAY/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGI n.c 22 FIUGI n.q 15
DIUu te 1 FIUu te 5
DIUu n.q mes 0 FIUu n.q mes
VC 100

Firma Gerente Empresa de Energía de Pereira S.A. E.S.P.
Se certifica información por letra y por servicios públicos domiciliarios
Cámara de Comercio de Pereira y Risaralda NIT 891408...
Calificación Pereira Risaralda 025 / 4/12/2020

ENERGÍA 113,897

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
001	Consumo Activa	0	156,860	156,860
001	Subsidio	0	-43,285	-43,285
001	Intereses Mes	0	322	322

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 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 30,824

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

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 2 Aprovechables: 6 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	26285	2	26283	3	26290	4	26280	5	30480	6	30480

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,913	36,913
845	Recargo Mora	0	8	8
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

TBL:	26301.24
TRTI	8982.33
TDF:	3279.101
TC	4280.21
TA:	202.733
TTL:	648.488
TLU:	6331.58
% SUB/CON:	48.48%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes React Cuotas Pendientes 0
Periodo Facturado ABR/2026 Ult. Pago y Fec. 201,975 P 09/MAY/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.059	.055	.050

Residuos del periodo (ton)		Información de Liquidación	
Ordinarios:	.001	Costo Fijo:	202.733
Barrido y Limpieza:	.01	Costo Variable No Aprovechable:	
Limpieza urbanes:	.001	Costo Variable Aprovechable (VBA):	12969.818
Rechazados:	0		

GERENTE

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

CUFE:
CUDE: 4e9f9e1cf7b8f3e6ad3be6d8891d977bdc3971bc8d80e4ec83ea6e8d81e4894ef88e1621e893e22e2b7747e488ed22d5b4b

FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTOS LTDA - NIT 800094634 - SAC

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

Matrícula
280099

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)080028009933(3900)000000144721(96)20260525

(415)7709998015692(8020)010028009933(3900)000000149901(96)20260525

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $144,721

Pago total factura $149,901

Historia Clínica N°: 38157

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 17-05 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: DPC
Médico tratante: Doriana Largo
Tutor: Veronica Muñoz Paciente: Daniel

Motivo de consulta reportado:

Anemia.

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
Doriana		Nathalia Largo P. Médica Veterinaria T.P. 53387 Unisarc	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 38157

Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, VERONICA MUÑOZ, identificado/a con Documento de identidad número 1089934397, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [x] llamado GATA, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M27 #72

Barrio: Monserrate
Comuna: Villa Santana

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

Firma
Nombre completo: Veronica Muñoz Molina
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1089934397

CÉDULA DE CIUDADANÍA

ÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.089.934.392



Apellidos
MUÑOZ MOLINA

Nombres
VERONICA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.62

Sexo
F

Fecha de nacimiento
12 NOV 2006

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)



Fecha y lugar de expedición
19 DIC 2024, DOSQUEBRADAS

Fecha de expiración
19 DIC 2034

Firma

Scanned with CamScanner



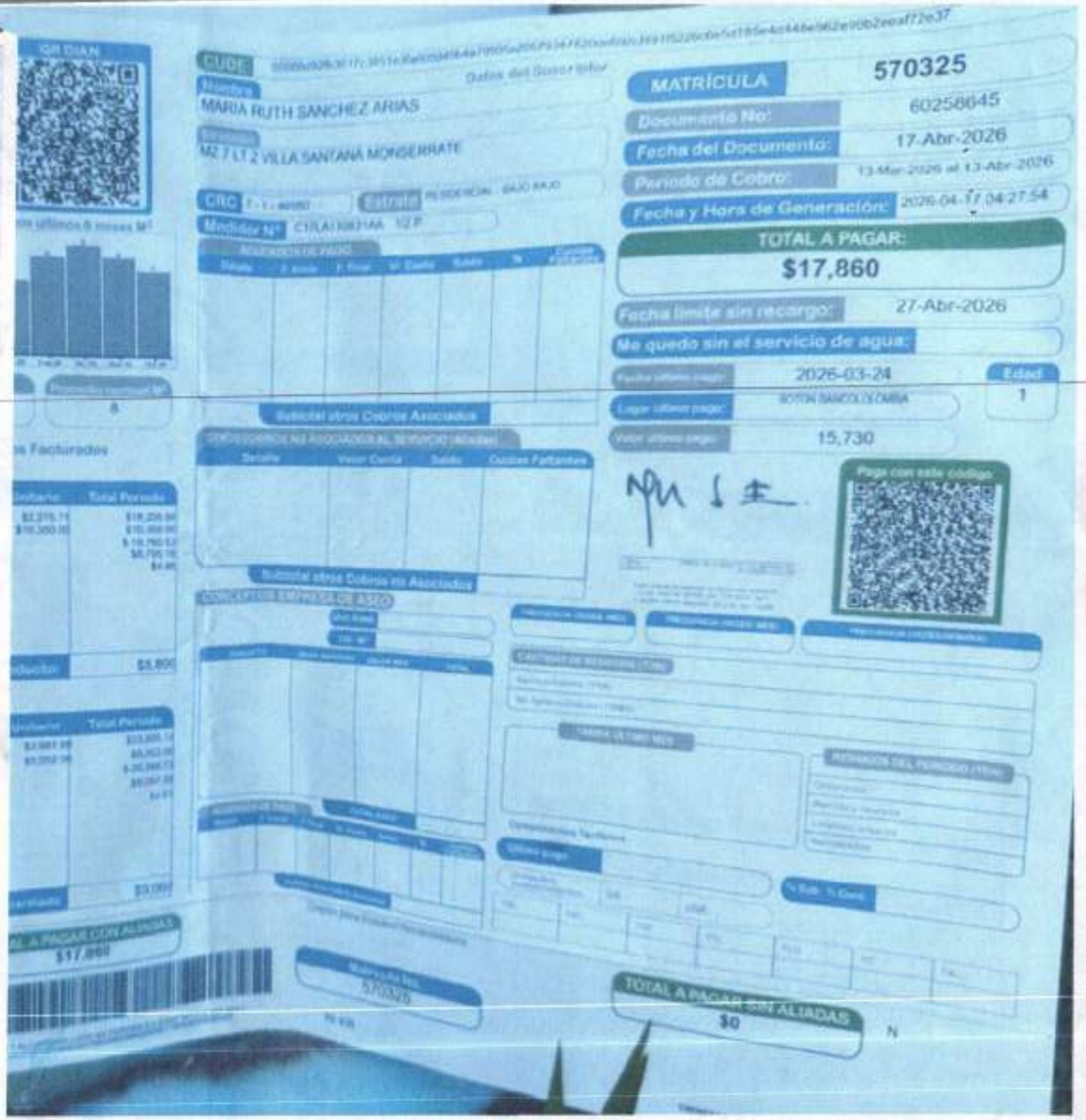
.CO

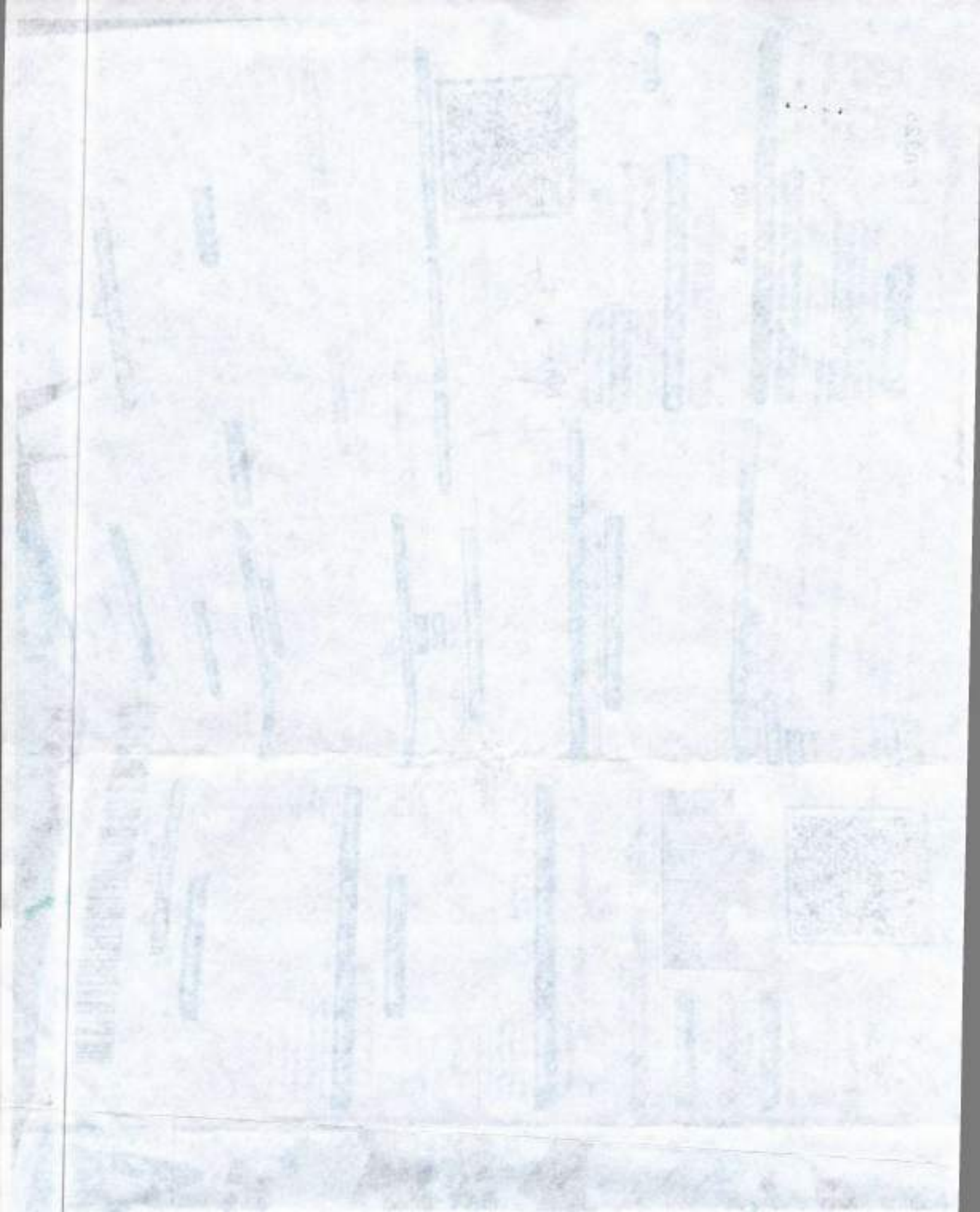
0711461117

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0711461174240 25<<<<<<<<<<<
0611121F3412190COL1089934392<5
MUNOZ<MOLINA<<VERONICA<<<<<<<<<

Scanned with CamScanner


MATRÍCULA
570325
Documento No:
60258645
Fecha del Documento:
17-Abr-2026
Periodo de Cobro:
13-Mar-2026 al 13-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:
2026-04-17 04:27:54
TOTAL A PAGAR:
$17,860
Fecha límite sin recargo:
27-Abr-2026
Me quedo sin el servicio de agua:
2026-03-24
Edad
1
15,730
MARIA RUTH SANCHEZ ARIAS
MZ 7 LT 2 VILLA SANTANA MONSERRATE
Medidor Nº
Subtotal otros Cobros Asociados
Subtotal otros Cobros no Asociados
Paga con este código
$17,860
$0



Historia Clínica Nº: 39627

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 17-05-26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]
Raza: M7
Médico tratante: Lamana Larg
Tutor: Sebastian Arroyave Giraldo Paciente: Bustin

Motivo de consulta reportado:

Vomita sangre hace 4 Dias

Exámenes solicitados (marque con una X)

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:

Recepción: Marcela AV6

Infectocontagioso:

Consulta/triage: Nathalia Largo P. Médica Veterinaria T.P. 55387 Unisarc

Imágenes diagnósticas 1:

Imágenes diagnósticas 2:

Laboratorio:

Medicación:

Historia Clínica N°: 39627

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Sebastian, identificado/a con Documento de identidad número 1004702725, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [ ] llamado dustin, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
mz022casa14

Barrio:
Comuna: Sector a nuevo Horizonte

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

Sebastian
Firma
Nombre completo: sebastian arroyave
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 1004702725

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

JAVIER MONTOYA

MNZ 22 CAS 14 PIS 1 SECTOR A NUEVO HORIZONTE

Nodo: 01-01-004-2775 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Clase: 7
Transformador: 1005140000 % Construcción: % Subsidio: -57.36 Estrato: 2
Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0027 NR: 1

MATRICULA >>> 918946

Fecha de Expedición:	14/MAY/2026
Días facturados:	1
Fecha límite para pago oportuno:	25/MAY/2026
Me quedo sin servicio después de:	26/MAY/2026
Suscriptor con derecho a subsidio:	DEL 4995301

ASEO:	61,307
ALUMBRADO:	32,630
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	93,937
ENERGÍA:	35,145
TOTAL	$129,08

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	Días	Valor	Días facturados
NOV	119	103,732	30
DIC	126	109,824	31
ENE	86	73,957	31
FEB	39	33,846	28
MAR	21	17,000	31
ABR	18	15,423	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en Histograma
Activa	11120988	MER	10981	10936	45	1	45	68	
Reactiva									

Periodo facturado: 15/ABR/2026 - 13/MAY/2026 Días facturados: 28
Lectura: 891.2494 Tarifa a partir de: ABR-2026 Días factura: CLT Consumo Lectura Tarifa

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	45	891.2494	40,106	-14,983	25,123

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

G	T	PR	R	D	C	O	Costo Unitario
323.2239	55.9536	59.6182	25.9645	315.7034	119.7868		891.2494

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

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 59,514 Fecha: 02A/MAR/2026
Otros
Valor en Reclamación: Proceso:

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 FIUGj,n,q 15
DIUu,te 0 FIUu,te 4
DIUu,n,q,m 0 FIUu,n,q,m 0
VC ,00

ENERGÍA 35,145

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
301	Consumo Activa	15,423	40,106	55,529
361	Subsidio	-5,451	-14,983	-20,434
361	Intereses Mes	0	50	50

ALUMBRADO PÚBLICO 32,630

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		31,329	31,329
315	Interes Alumbrado Pereira		1,301	1,301

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 17-10 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 61,307

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia Inactivos: No aprovechables: 2 Aprovechables: 2 Barrido
Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 2 Veces/Año Aforo Mes (M3): 1 Usc Aseo: ESTI

Tarifa últimos 6 meses

26280	26280	26280	26280	30400	30

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	17,777	36,913	54,690
845	Recargo Mora	0	15	15
868	C V Aprovechamiento	203	203	406
935	Cargo Variable	12,496	12,910	25,406
999	Subsidio Aseo	0	-19,210	-19,210

Componentes Tarifa

TBL:	26301.24
TRT:	6982.33
TDF:	3279.101
TC:	4288.21
TA:	102.739
TTL:	648.486
TLU:	1331.58
% SUBVCION:	38.40

Valor Financiado: 0 Unidades Independientes: Res:1 Cuotas Pendien
Periodo facturado: ABR/2026 Ult. Pago y Fec. 188,171 P 21/NOV/2025

	Feb	Mar	A
Cantidad de Residuos (ton)			
Aprovechables (TRA):	.001	.001	0
No aprovechables (TRNA):	.055	.055	0

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	202.73
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12909.9

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR
Resolución CREG 105 087 de 2024

energía de Pereira
NIT. 816.002.018
www.aep.com.co

Matrícula 918946

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGA

Pago SIN AP y Terceros: $96,45

Pago total factura: $129,08


FECHA DE NACIMIENTO 08-MAY-2003
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
13-MAY-2021 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.004.701.125
ARROYAVE GIRALDO
APELLIDOS
SEBASTIAN
NOMBRES
Sebastian
FIRMA

Historia Clínica N°: 39624

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 17-05 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]
Raza: MX
Médico tratante: Nonnalia Largo.
Tutor: Jaime Andres Londoño Paciente: Danger

Motivo de consulta reportado:

Herida

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
Nonnalia		Nathalia Largo R. Médica Veterinaria T.P. 55587 Unisarc	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica Nº: 39624

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Jaime Andres londoño, identificado/a con Documento de identidad número 18516696, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Dangor, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Pueblito Pereira Cuba Manzana 8 Casa 2

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: Jaime Andres londoño Giraldo
Tipo de documento de identificación: Cedula de Ciudadania
Número de documento: 18516696

QR DIAN

CUDE: 71c60a864c5719d264e28a1e57e6f2edba4e59586a2c08934d44cd6d1953d2fad9531056dc595ff4fc14cf23db3b1228

Datos del Suscripter

Nombre: JORGE IVAN MEJIA GIRALDO

Dirección: CL 70 # 43- 08 PUEBLITO PAISA

CRC: 10 - 1 - 83650 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: C17LA111220AA 1/2 P

MATRICULA: 1050715

Documento No: 60113513

Fecha del Documento: 20-Mar-2026

Periodo de Cobro: 15-Feb-2026 al 15-Mar-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-03-20 04:46:03

TOTAL A PAGAR:

$43,980

Fecha límite sin recargo: 01-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-02-28

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 41,020

Edad: 1

Pague con este código

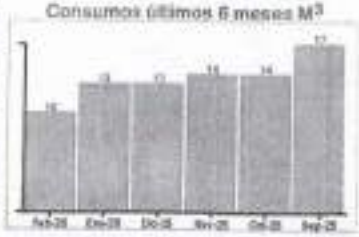
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 1945

LECTURA ANTERIOR: 1934

CONSUMO M³: 11

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 14

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicial	F. Final	N° 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

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	11	$2,203.25	$24,235.75
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue (-38.4%)			$-13,152.88
Consumo Periodo			$21,099.40
Ajuste a la Decena			$60

Subtotal Acueducto: $21,100

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	11	$2,888.33	$31,771.63
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant (-38.4%)			$-14,263.44
Consumo Periodo			$22,880.00
Ajuste a la Decena			$-93

Subtotal Alcantarillado: $22,880

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

CONCEPTO	UNIDAD MEDIDA	VALOR MES	TOTAL

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicial	F. Final	N° Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros Asociados

CANTIDAD DE RESOLUCIONES

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

CARTA ULTIMO MES

Componentes Tarifarios

Último pago

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: **$43,980**

Cupón para Entidad Recaudadora

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

N

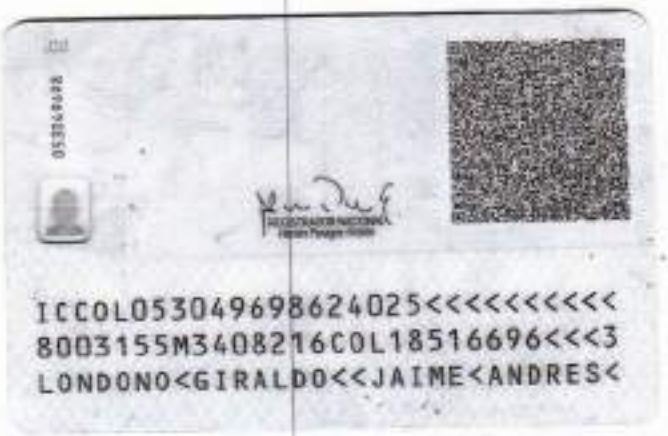
Matrícula No: 1050715

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.002.039-7

K# 1A08

EMPRESAS ALIADAS


REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 18.516.696
LONDOÑO GIRALDO
JAIME ANDRES
COL
1.69
M
15 MAR 1980
O+
DOSQUEBRADAS (RISARALDA)
04 JUN 1998, DOSQUEBRADAS
21 AGO 2034


ICCOL0530496986240 25<<<<<<<<<<<
8003155M3408216COL18516696<<<3
LONDONO<GIRALDO<<JAIME<ANDRES<

Historia Clínica Nº: 39628

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 17-05 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: DPE
Médico tratante: Daniela Largo.
Tutor: Michelle Bedoya Paciente: Pelusa

Motivo de consulta reportado:

"no come no abre los ojos tirado"

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
Daniela		Nathalia Largo P. Médica Veterinaria T.P. 22307	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Unisan Medicación

Historia Clínica N°: 39626

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Michelle Badoya, identificado/a con Documento de identidad número 1088353453, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☑ llamado Pelusa, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 25 Cs 17 S.A Pinares

Barrio: P. Industrial
Comuna: 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: Michelle Badoya
Tipo de documento de identificación: 1088353
Número de documento: 1088353453

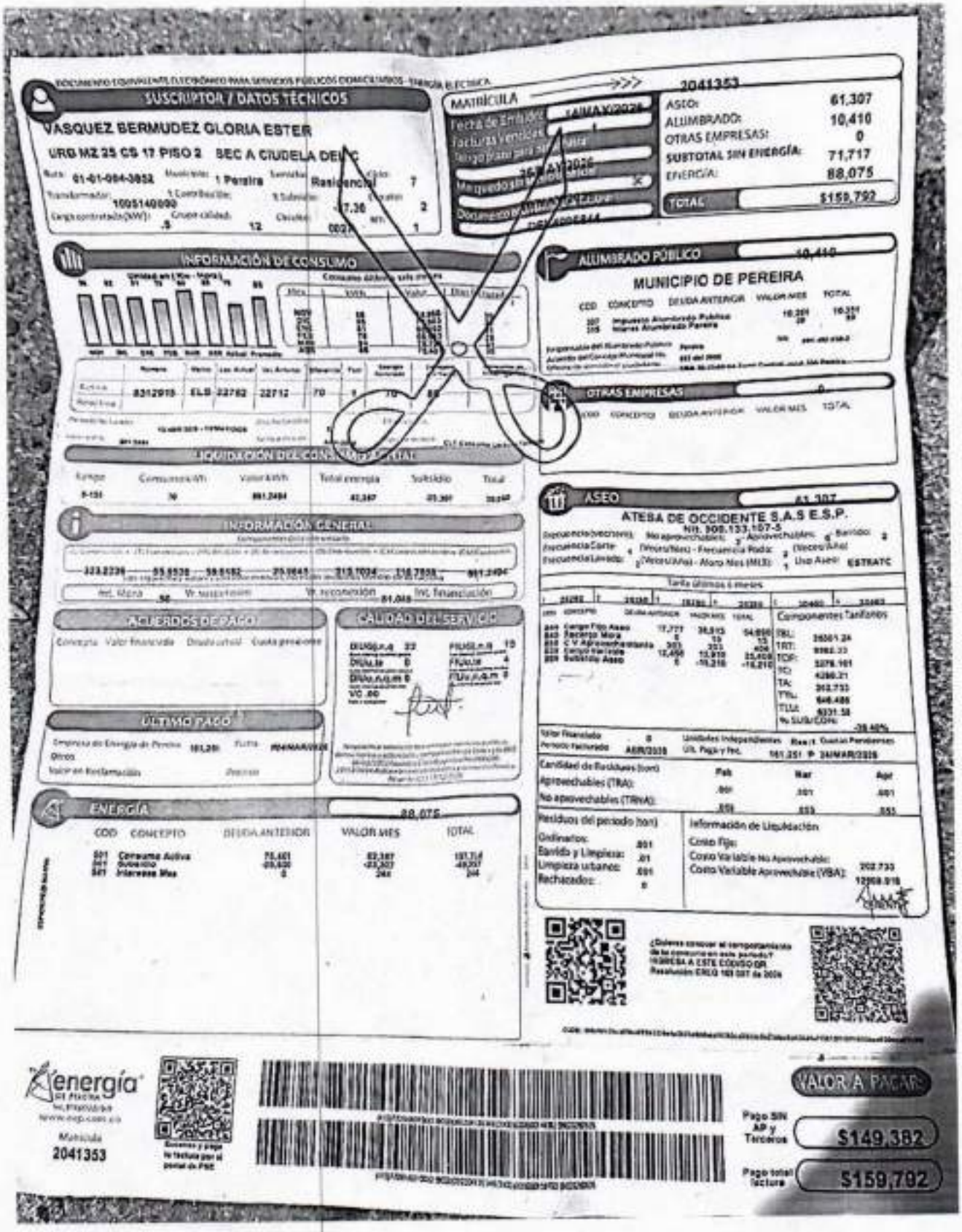


FECHA DE NACIMIENTO 26-JUN-1998
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
15-FEB-2017 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.088.353.453
BEDOYA SANCHEZ
APELLIDOS
MICHELLE
NOMBRES
Michelle BS
FIRMA



DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

VASQUEZ BERMUDEZ GLORIA ESTER

URB MZ 25 CS 17 PISO 2 SEC A CIUDELA DEL C

Ruta: 01-01-004-3852 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 7

Transformador: 1005140000 % Contribución: % Subsidio: Estrato: 2

Carga contratada(kW): .5 Grupo calidad: 12 Circuito: 0021 NIT: 1

MATRÍCULA >>> 2041353

Fecha de Emisión: 14MAY2026

Facturas vencidas: 1

Tengo plan para mi factura

Fecha límite de pago: 26MAY2026

Me quedo sin servicio: 27

Documento válido para la cuenta

ASEO:	61,307
ALUMBRADO:	10,410
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	71,717
ENERGÍA:	88,075
TOTAL	$159,792

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Consumo último año mes a mes

Medidor	Marca	Lec. Actual	Lec. Anterior	Diferencia	Factor	Energía Facturada	Promedio
Activa	8312915	ELS	22762	22712	70	70	88
Reactiva							

Periodo de Lectura: 10 ABR 2026 - 11 MAY 2026

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO DEL MES

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-131	70	881.2484	61.687	25.301	36.387

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes de la factura

Energía	Distribución	Comercialización	Transmisión	Pérdidas	Restricciones	Generación	Aseo
223.2236	55.5526	59.5152	20.1645	213.1024	116.7555	881.2484	61.307

Inf. Mora: 50 Vr. suspensión: Vr. reconexión: 81.048 Inv. financiación:

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DEUDA n-0	22	PEUS n-0	10
DEUDA 30	0	PEUS 6	4
DEUDA n-0 6		PEUS n-0 6	0
VC .00			

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 161,251 Fecha: 20MAR/2026

Otros:

Valor en Reclamación: Periodo:

ENERGÍA 88,075

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
001	Consumo Activa	70,401	62,387	132,788
041	Subsidio	-69,620	-43,307	-48,927
041	Interese Mes	0	244	244

ALUMBRADO PÚBLICO 10,410

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
107	Impuesto Alumbrado Publico		10,201	10,201
115	Interes Alumbrado Pereira		209	209

Ordenanza del Alumbrado Público: Pereira

Acuerdo del Concejo Municipal No. 001 del 2005

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 61,307

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

NIT. 900.133.157-5

Disponibilidad(Horas/Día): 24 No aprovechables: 2 Aprovechables: 6 Barrido: 2

Frecuencia Corte: 4 (Horas/Días) - Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)

Frecuencia Limpieza: 2 (Veces/Año) - Alcance Mes (MLS): 1 Uso Aseo: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

	20262	20258	20254	20250	20246	20242
CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL			
005 Cargo Fijo Aseo	17,727	36,513	54,650			
040 Recargo Mora	0	13	13			
010 C.V Aprovechamiento	303	303	606			
030 Cargo Variable	12,456	13,919	25,468			
020 Subsidio Aseo	0	-10,316	-16,210			

Componentes Tarifarios

TBL:	35561.24
TRT:	9982.33
TDF:	5276.101
TC:	4280.21
TA:	312.733
TTL:	646.486
TUA:	8331.58
% SUB/CONT:	-16.40%

Valor financiado: 0 Unidades Independientes: Res/t. Cuotas Pendientes

Periodo Facturado: ABR/2026 Ult. Pago y Fec. 161,251 P 24MAR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.031	.033	.031

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios:	.031
Escoba y Limpieza:	.01
Limpieza urbanos:	.031
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	
Costo Variable Aprovechable (VBA):	202.733
	12358.918

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CRLG 163 007 de 2010

energía de Pereira S.A. E.S.P.

www.epp.com.co

Matrícula 2041353

Escanea y paga tu factura por el portal de Pse

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros: $149,382

Pago total factura: $159,792

Historia Clínica N°: 39623

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 17-05 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: DPC

Médico tratante: Nohmalia Largo

Tutor: Rubiela Ocampo Paciente: Romeo

Motivo de consulta reportado:

"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:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/Triage	Imágenes diagnósticas 1
Nohmalia.		Nathalia Largo P. Médica Veterinaria T.P. 55387 Unisare	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39623

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, Rubiela Ocampo G, identificado/a con Documento de identidad número cc 41270955, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X], llamado Romeo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
manzana 19-cs 31 malaga parque industrial

Barrio: Malaga
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.

Rubiela Ocampo

Firma
Nombre completo: Rubiela Ocampo
Tipo de documento de identificación: cc
Número de documento: 41270955

DOCUMENTO DE COBRO - SOLO PARA EFECTOS DE RECAUDO

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

ALONSO CASTILLO
MNZ 19 CAS 31 MALAGA I MALAGA

Ruta: **01-01-001-4035** Municipio: **1 Pereira** Servicio: **Residencial** Ciclo: **7**
Transformador: **10042U0600** % Contribución: % Subsidio: **-43.09** Estrato: **1**
Carga contratada (KW): **1** Grupo calidad: **12** Circuito: **0027** NT: **1**

MATRÍCULA >>> **1406644**

Fecha de Emisión: **14/MAY/2026**
Facturas Vencidas: **0**
Tengo plazo para pagar hasta: **25/MAY/2026**
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: **DEL4994562**

ASEO:	15,145
ALUMBRADO:	7,150
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	22,295
ENERGÍA:	43,818
TOTAL	**$66,113**

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	98	78,463	30
DIC	65	55,520	31
ENE	62	62,886	31
FEB	86	73,357	28
MAR	96	80,467	31
ABR	67	57,407	30

Activa	1157715	MXT	19227	19129	98	1	98	78
Reactiva								

Periodo facturado: 13/ABR/2026 - 13/MAY/2026 Días facturados: 30 Observación:
Valor kWhr: 891.2494 Tarifa a mes 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	98	891.2494	87,342	-43,573	43,769

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	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

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG i,n,q 22 FIUG i,n,q 15
DIUu,te 2 FIUu,te 6
DIUu,n,q,m,r 0 FIUu,n,q,n0
VC 100

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

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 44,775 Fecha H59 02/MAY/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 43,818

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	87,342	87,342
561	Subsidio	0	-43,573	-43,573
581	Intereses Mes	0	49	49

ALUMBRADO PÚBLICO 7,150

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO		VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico	0	7,109	7,109
315	Interes Alumbrado Pereira	0	41	41

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIt: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No. 033 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 15,145

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	13870	3	13870	2	13870	4	13870	5	14980	6	14980

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,913	36,913
845	Recargo Mora	0	2	2
858	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:	26301.24
TRT:	6382.53
TDF:	3060.135
TC:	4280.21
TA:	202.733
TTL:	695.182
TUA:	6331.58
% SUB/CON:	-69.26%

Valor Financiado: 0 Unidades Independientes: Rec: 1 Cuotas Pendientes: 0
Periodo Facturado: ABR/2026 Últ. Pago y Fec.: 80,714 P 07/ABR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.034	.05	.05

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 (VBA):	12047.844
Rechazados:	0		

GERENTE

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

CUFE:
CUDE: ba8866d3a1ca483a1f0d4e71c77ebb1f7abe7c0e1e3ec2113fe8df77aad83a3c1a29bad8e8a373574749 1ec4bf03011f

FABRICANTE DEL SOFTWARE ACTIVA LTDA - NIT 800084434 - FAC...

energía DE PEREIRA
NIt. 816.000.5194
www.eep.com.co
Matrícula 1406644

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)080140664433(3900)000000058963(96)20260525

(415)7709998015692(8020)010140664433(3900)000000066113(96)20260525

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros: $58,963

Pago total factura: $66,113

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 41210955

OCAMPO CIPALDO
APELLIDOS

RUBIELA
NOMBRES

Rubiela ocampo
FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-ABR-1962
PUERTO LLERAS
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

20-OCT-1982 SAN JOSE DEL GUAVIARE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

10266 01107A 01 086460172

Historia Clínica N°: 39602

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira la Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 9/05/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: MESTIZO
Médico tratante: MICHELLE ARANGO ATEHORTUA.
Tutor: DIANA CASTILLO Paciente: MONA

Motivo de consulta reportado:

LLEGADO MUY AGITADA Y CON LA PATICA TORCIDA.

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:

Pregabalina 25mg: 1 Tableta PO
Diprofanil: 0.75 ml SC
Dexa 8mg: 1.5 ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/Triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39602

Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Diana milena castillo, identificado/a con Documento de identidad número 47163849, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado mona, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
carrera 13b n° 45-46 barrio el triunfo

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.

Diana castillo
Firma
Nombre completo: Diana milena castillo perez
Tipo de documento de identificación: 47163849 cc
Número de documento: 47163849

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

RIVILLAS MARIN ALVIRIAM MARIA

CRA 2 45 46 PIS 2 TRIUNFO

Ruta: 01-01-002-4725 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 >>> 344705

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: DEL4739486

ASEO:	14,982
ALUMBRADO:	3,560
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,542
ENERGÍA:	58,520
TOTAL	$77,062

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

126 126 123 126 123 132 131 124

Consumo últimos seis meses



Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	126	112,154	31
NOV	126	104,004	31
DIC	123	105,081	30
ENE	126	102,358	31
FEB	123	104,917	28
MAR	132	119,610	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	102320	HXE	35969	35838	131	1	131	124	
Reactiva									

Periodo facturado: 15/MAR/2026 - 13/ABR/2026 Días facturados: 30 Observación:

Valor kWh: 856.826 Tarifa a regir de: MAR-2026 Tipo de factura: CLT Consumo Leído Tarifa

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	1	856.826	857		857

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

(G)	(T)	(PR)	(R)	(D)	(C)	(CU)
305.1438	57.6320	60.4607	29.7230	300.5045	103.3620	856.8260

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

77,227 P30/MAR/2026

Empresa de Energía de Pereira Fecha

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 11 FIUu,te 7

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

VC .00

ENERGÍA 58,520

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	112,244	112,244
561	Subsidio	0	-53,773	-53,773
561	Intereses Mes	0	49	49

ALUMBRADO PÚBLICO 3,560

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.035-2

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 14,982

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

12871	12870	12870	12870	12370	14980

544	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
545	Recargo Mora	0	1	1
556	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:	26331.24
TRT:	8095.93
TDF:	2998.122
TC:	414.28
TA:	202.733
TTL:	585.68
TLU:	6331.75
% SUBCON:	-69.20%

Valor Financiado: 0 Unidades Independientes: Otros Componentes:

Periodo Facturado: MAR/2026 Dir. Pago y Fac. 77,227 P 30/MAR/2026

	Jan	Feb	Mar
Cantidad de Residuos (ton)			
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.054	.034	.05

Residuos del periodo: (ton)

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

Información de Liquidación

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

GERENTE

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

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

Atención al cliente aseo y alumbrado

ATESA	Servicio de aseo ATESA DE OCCIDENTE	Línea 110 WhatsApp: 301265 5557	Línea nacional: 01 8000423 711 Oficina virtual: www.atesadeoccidente.com
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 LUMINOSA	Reporte de daños de luminarias de Alumbrado público	Calle 19 # 9-58 Edificio Diario del Otún oficina 805b	Contacto comunicaciones@iluminupereira.com 3103033349

Fabricante de software: ACTIVA LTDA - SAS - NIT: 900204634-8 - Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS- NIT: 900390126-6 TFHKA_CO900390126 - Master: +57 - 317 688 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: coenerpereraMasiva33

Evita conectar múltiples adaptadores a un mismo tomacorriente. El exceso de carga puede generar sobrecalentamiento en los puntos de conexión. Evita los equipos innecesarios o excesos prolongados.

Conoce la cartilla de prevención de accidentes eléctricos

Atención al cliente Energía de Pereira

Línea de Atención	Horario de Atención	Ubicación
PBX: (606) 313 15 15 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 1:00 p.m.	Cra. 10 #17-55 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:

Edificio Torre Central Local 206, Carrera 10 #17-55	Parque Industrial sector A, Mz 8 Cs 1 Interapartamentos
Cocuyanes: Edificio Ministerio del Transporte, calle 3 #13-28 local 3.	Parque Industrial sector B, Papelería Napoles A, Mz 24 Cs 12.
Cuba: Carrera 24A # 70-B-04 C.A.M (CAM - primer piso)	Portal del Campo Galicia Peñalosa y Variedades Galicia, Mz 3 Cs 3
Villa Navarra Cuba: Multiservicios pagos y ventas Sandi, Mz 1 Cs 10	Boston Variedades Sammy: Carrera 23 # 70b-31 local 2.
Supermercado Cuba: Supermercado Comunicaciones, Calle 6 # 20-15.	Hatohobogo Peñalosa: 1, Mz A Casa 5 Local 2 frente al CAI, Canela Comunicaciones
El Dorado Cuba: Miscelánea Castillo, Mz B Cs 12 local 1.	El Pastrado Centro comercial peñalosa plaza, La casita de regalos local 9.
Hacienda Cuba: Papelería Chito, Mz 11 Cs 6 local 1.	Villa Verde: Surtimesa: Carrera 57 # 29-67, Mz 1, Cs No. 5.
San Marcos Cuba: Peñalosa y variedades Mis sueños, Mz 13 Casa 215.	Papelería & Variedades Shalomah: Mz 20 Cs 15 Palmas de Villaverde
Perla del Sur: Cumpliparaes, Mz 4 Cs 20 local 1.	Alley Vete: Miscelánea SM, Calle 86 # 92 - 16.
El Arquero: Papelería Nápoles 1, Carrera 20b Calle 78 Cs 34.	Villa Elisa: Miscelánea Jorge, Calle 72 #68B 22.
Papelería Nápoles 3 Cubo: Calle 71 21-04.	Arquero Lago Llano: Electrodomésticos, Carrera 8 # 23-44.

Pagos en Línea www.eep.com.co

- ✔ Banco de Occidente
- ✔ Banco GNB Sudameris
- ✔ Banco DAVIVIENDA S.A.
- ✔ Agustor
- ✔ Banco de Bogotá
- ✔ Banco Cajo Social

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

En nuestra página web www.eep.com.co 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

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

AVISO PREVIO DE SUSPENSIÓN DEL SERVICIO POR NO PAGO: Si Ud. es Usuario No Residencial o Residencial que no canceló la factura anterior de energía, se le informa que el no pago de esta factura dentro del plazo señalado (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 Superintendencia 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.



15-AGO-1965

PEREIRA
(RISARALDA)

1,59 O+ F

28-SEP-2003 PEREIRA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

42.163.849

CASTILLO PEREZ

DIANA MILENA

15 kg.

Historia Clínica N°: 39620.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 17/09/26 Canino: X Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: X

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: 1088017 VICTOR MANUEL. Paciente: Nora.

Motivo de consulta reportado:

Parto distocico.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Oxitocina : 0.1 ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Val			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Val

Historia Clínica N°: 39620

Hospital Público VETERINARIO | Pereira

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Beatriz Uribe María, identificado/a con Documento de identidad número 25196174, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Mona, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Km 10 vía Alcala Vereda el Jardín casa 31

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.

Beatriz Uribe María
Firma
Nombre completo: Beatriz Uribe María
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 25196174

A.C.S. Acueducto Cestillal-El Diamante E.S.P.

Nit.: 816.003.887-1 Nuir: 1-66001001-1

Dirección: Altagracia Cs 82 Teléfonos 3258079 - 3258900 - Fax: 3259449

Pag. WEB: www.acueductocestillaldiamante.com.co - e-mail: acucesdi@hotmail.com

"ACUCESDI"

Una nueva visión empresarial

Lectura Nueva	Fecha	Nombre del Fontanero
282	AD 5 M 26 A	

Celular 311 730 8726

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764092514713 del 29/04/2025 hasta 29/04/2027 desde el DESA 20,001 al DESA 60,000

DATOS DEL SUSCRIPTOR

Nombre:	OBANDO MAFLA MARIA DARLIS	Código Suscriptor:	10513
Dirección:	CS 30 V JARDIN MESENIA	Ruta:	04275-2150
Clase de uso:	Residencial	Estrato:	Bajo bajo (1)

Factura de Venta de Servicios Públicos

No. DESA 49211

Fecha de Facturación 30/04/2026

Facturación Periodo Mensual 01/01/2026 28/02/2026

Fecha máxima sin Recargo 15/05/2026

Total a Pagar $23,700

LIQUIDACIÓN DE ACUEDUCTO

No. de Medidor	Lectura Actual	Lectura Anterior	Concepto de Lectura
240203852	239	218	

Tasas de Interés Mora	Financiación	Ultimo Pago		Facturas Pendientes
2.00	0.00	05/03/2026	21,600.00	

GRÁFICO DEL HISTÓRICO DE CONSUMOS



Consumo Actual	21	Consumo Promedio	37

NOTAS

EL FENOMENO DEL NIÑO REDUCE EL AGUA DISPONIBLE, USA SOLO LO NECESARIO EVITA DESPERDICIOS.

DETALLE DE CARGOS FACTURADOS

NOMBRE DEL CARGO	DESCRIPCION DETALLADA		VALOR ANTERIOR	VALOR ACTUAL
CARGO FIJO ESTRATO 1	1.00	28,678.00		28,678.00
SUBSIDIO CARGO FIJO ESTRATO 1	1.00	-19,845.00		-10,845.00
CONSUMO BASICO ESTRATO 1	21.00	2,305.00		48,405.00
SUBSIDIO CONSUMO BASICO ESTRATO 1	21.00	-1,695.00		-33,400.26
AJUSTE AL PESO	1.00	-41.74		-41.74
Notas Credito y/o Anticipos			0	
Saldo de Factura(s) anterior(es):			0	
Vr I.V.A mano de obra y/o materiales				0.00
			0.00	23,700

ESCANEA TU FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

CUFE: c9d7192764d7697b137a7202c31678d0f0d7b44d0630ad34eb84ffb5293eebdcc70bde1ab151cbe402859e67b9ca0

TOTALES

NOTAS

Costo medid de administración CMA ..... $ 28.678

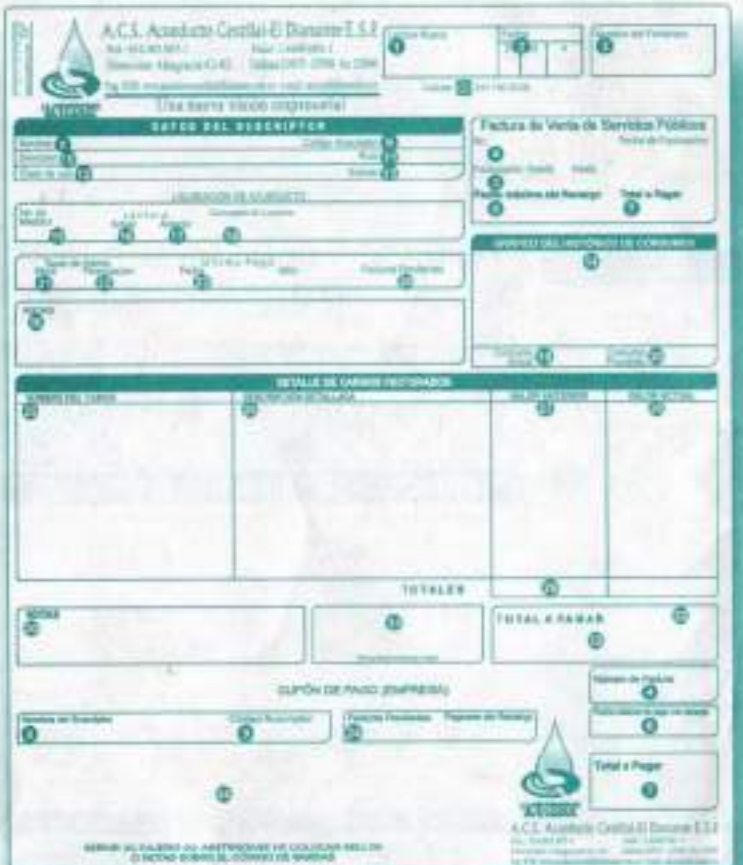
Costo medic de operación CMO $2.305

Impreso por Acucesdi 816.003.887-1 software Geminus nit 816.008.621-0

Fecha DIAN: 30/04/2026 10:27:47 a. m.

Samuel Correa Tobón
Firma Representante Legal

TOTAL A PAGAR **$23,700**



Se. Suscriptor:

Conozca su Factura de Servicio Públicos

1. **Lectura Nueva.** Lectura para facturar próximo periodo.
2. **Fecha.** Fecha en que se toma la lectura para factura próximo periodo.
3. **Firma Fontanero.** Firma o nombre del fontanero que toma la lectura.
4. **Factura de venta de servicios públicos No.** Número de la factura
5. **Facturado Desde - Hasta.** Fechas en las que se comprende el periodo de facturación.
6. **Fecha máxima de pago.** Fecha de vencimiento del pago de la factura.
7. **Total a pagar.** Valor a pagar correspondiente a los servicios prestados.
8. **Nombre.** Identificación de la persona natural o jurídica con la que se ha celebrado un contrato de condiciones para recibir los servicios.
9. **Id. Usuario.** Código o número que identifica al suscriptor.
10. **Dirección.** Lugar o nomenclatura de ubicación del predio.
11. **Ruta.** Orden de entrega de facturas de acuerdo a un ciclo.
12. **Clase de uso.** Actividad del predio (residencial, comercial, industrial o oficial).
13. **Estrato.** Nivel socioeconómico asignado por Planeación municipal.
14. Espacio para graficar consumos anteriores o históricos.

Liquidación de Acueducto

15. **No. de medidor.** Número de serie del aparato de medición.
16. **Lectura actual.** Cifra en m^3 que indica el consumo para la facturación del periodo actual.
17. **Lectura anterior.** Cifra en m^3 que indica el consumo en la fecha de la lectura para la facturación del periodo anterior.
18. **Concepto de lectura.** Novedad encontrada en momento de la lectura.
19. **Consumo actual.** Diferencia entre la lectura actual y la del mes anterior.
20. **Promedio.** Consumo promedio de los últimos seis meses.

21. **Tasa de interés Mora.** Tasa de interés aplicada sobre saldos anteriores adecuados por el usuario, la cual se establece dentro de los límites de Ley.
22. **Tasa de interés Financiación.** Tasa de interés aplicada a los valores financiados al usuario.
23. **Ultimo pago.** Fecha y valor del último pago realizado por el Usuario.
24. **Facturas pendientes.** Número de facturas sin cancelar.

Detalle de cargos facturados

25. **Nombre del cargo.** Nombre asignado al cargo que se factura.
26. **Descripción detallada.** Explicación y descripción del cargo que se factura.
27. **Valor anterior.** Cifra en $ que muestra el saldo anterior por cargo.

28. **Valor actual.** Cifra en $ que muestra el saldo por cargo del periodo facturado.
29. **Totales.** Sumatoria de los valores por cargo.
30. **Notas.** Espacio para notas que la empresa quiere transmitir a sus usuarios.
31. **Firma del Representante Legal.** La firma presta mérito ejecutivo de acuerdo a las normas del derecho civil y comercial.
32. **Total a pagar.** Valor en $ que totaliza los saldos que el usuario debe cancelar por su factura.
33. **Total a pagar.** Detalle en letras del valor total a pagar (38).
34. **Código de barras.** Espacio reservado para el código de barras.

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 25.196.174



Apellidos
URIBE MARIN

Nombres
BEATRIZ

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.64
Sexo: F
Fecha de nacimiento: 08 SEPT 1961
G.S.: A+
Lugar de nacimiento
ALCALA (VALLE)

Fecha y Lugar de expedición
03 ABR 2000. SANTUARIO

Firma

Fecha de expiración
12 ABR 2033

CO

0181576 44

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL0181576448240 94<<<<<<<<<<
8109080F3304123COL25196174<<<0
URIBE<MARIN<<BEATRIZ<<<<<<<<<<

Historia Clínica N°: 3962

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 17/2/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza:
Médico tratante: Michelle Arango A.
Tutor: Ivan Rada garzon Paciente: Logan

Motivo de consulta reportado:

No respira bien, tiene moco. lagañas. Hace 2 días no come. 7 años: Blanco. castrado.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Dexa 0.3ml. sc
Vaginitan. 0.2ml sc
Unitral 0.3ml sc

Nebulizacion: Fluimucil 0.5ml
Bpm 9 0.5ml
Dexa 0.5ml
Cloruro 1ml

Recepción	Infectocontagioso	Consulta triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39612

Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Ana paola Gaitan Garcia, identificado/a con Documento de identidad número 1012369895, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado LOGAN, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 1 # 41-90

Barrio: Santa Elena
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: Ana paola Gaitan
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1012369895

DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

CRA 1 41 80 SANTA ELENA

Ruta 01-01-004-6150 Municipio 1 Pereira Servicio Residencial Clase 8

Nomenclatura 10031M0000 Estrato 2

Carga instalada (kW) 0 Grupo Calidad 12 Circuito 0025 NT 1

MATRÍCULA 343103

Fecha de Emisión 14/ABR/2026

Facturar hasta 0

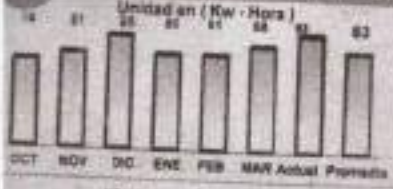
Fecha de Vencimiento 23/ABR/2026

Cancelado en Efectivo $

Documento de Referencia DEL4736745

ASEO:	14,983
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	20,163
ENERGÍA:	68,600
TOTAL	$88,763

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	74	64.639	31
NOV	81	70.606	31
DIC	96	81.145	30
ENE	86	68.239	31
FEB	91	69.092	28
MAR	98	73.762	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	10003218	ALD	37986	37888	98	1	98	83	

Fecha Facturada 15/MAR/2026 - 13/ABR/2026 Días facturados 30 Observación

Valor $56.828 Tarifa a facturar MAR-2026 Tipo de factura CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	98	$56.828	$3.969	-29.678	54.291

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes de costo unitario

Generación + (D Transmisión + PR Pérdidas + PR Restricciones + R Distribución + PRD Comercialización + R Comercialización)

305.1438	57.6326	60.4007	29.7230	300.5045	103.3620	856.8260

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

Int. Mora ,90 Vr. suspensión Vr. reconexión 51,095 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente
Obra	92.032	46.080	39 al 1.00% interes
Exp	666.202	358.682	39 al 1.00% interes
instalac	42.845	21.341	39 al 1.00% interes

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
DIUu,te	5	FIUu,te	0
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0
VC .08			

ÚLTIMO PAGO

Fecha de Energía de Pereira $2.899 Fecha P01/ABR/2026

Fecha Reclamación Proceso

ALUMBRADO PUBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Recaudador del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2008

Oficina de atención al ciudadano: CRA 16 17-00 Ed Torre Central local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 14,983

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

NIT. 900.133.107-5

Frecuencia Usuario(semana): No aprovechables: 2 - Aprovechables: 0 - Barrido: 2

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

Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Aforo Mes (M3): 1 Uso Aseo: 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	2	2
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
938	Cargo Variable	0	11.662	11.662
999	Subsidio Aseo	0	-33.659	-33.659

Componentes Tarifarios

TBL:	25301.24
TRT:	8998.93
TDF:	2980.122
TC:	4142.28
TA:	246.722
TTL:	585.88
TLU:	6331.75
% SUB/CON:	-69.23%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res.1 Costo Residuos

Periodo facturado MAR/2026 CIL, Poda y Fac. 82.899 P 01/ABR/2026

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

Residuos del periodo (ton)

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 (VSA): 11661.732

GERENTE

ENERGÍA 68,600

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	$3.969	$3.969
561	Subsidio	0	-29.678	-29.678
581	Intereses Mes	0	67	67
670	Cuota Obra	0	1.005	1.005
723	Intereses Mat Dimer	0	174	174
704	Cuota Exp	0	7.491	7.491
713	Cuo Reinstalacion	0	448	448
715	Cuota Cons Ns Factu	0	267	267
720	Intereses Financiaci	0	3.880	3.880
722	Intereses Finan. Dimer	0	622	622
726	Cuota Material Exp	0	357	357

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.012.369.695
GAITAN GARCIA

APELLIDOS

LINA PAOLA

NOMBRES

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 24-SEP-1990
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
16-OCT-2006 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
0010499709A 1

Historia Clínica N°: 3963

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 17/05/26 Canino: X Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: X
Raza: _____
Médico tratante: MICHELLE ARANGO A.
Tutor: CONRADO BONCAMPO CHACON. Paciente: NIAVA.

Motivo de consulta reportado:

TIENE DIARREA.
NO SE PARA. CADA MUCHO

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

ONDANSETRON 0.7ml IV cavalcetar.
CEFAZORA 1ml IV
DEXA 3ml IV.
~~METRONIDAZOL~~ 2ml IV
~~CEFTRIAXONA~~ 2ml IV NO
ATP 2ml SC
~~METOXIC 2%~~ 0.2ml SC NO
OMEPRAZOL 5ml IV

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/Triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39613

Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

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

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

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

Ernesto Ramos

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

09-SEP-1959
PEREIRA
(RISARALDA)
1.47
A+
F
25-SEP-1989 PEREIRA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 42.100.246
RONCANCIO CHACON
APELLIDOS
CONSUELO
NOMBRES

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

GALLEGO.GALLEGO.ALDEMAR
VIA LA.FLORIDA- KM001LAFLORIDAPORESC.LA F

Ruta: **01-01-011-2260** Municipio: **1 Pereira** Servicio: **Residencial** Ciclo: **63**
Transformador: **1007310860** % Contribución: % Subsidio: **-37.36** Estrato: **2**
Carga contratada (KW) : **0** Grupo calidad: **32** Circuito: **0014** NT: **1**

MATRÍCULA >>> **1033323**

Fecha de Emisión: **12/MAY/2026**
Facturas Vencidas: **0**
Tengo plazo para pagar hasta:
26/MAY/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura:
DEL4973032

ASEO:	44,104
ALUMBRADO:	4,510
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	48,514
ENERGÍA:	0
TOTAL	$48,614

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	7	6,102	30
DIC	24	20,500	31
ENE	1	853	31
FEB	1	853	29
MAR	0	0	30
ABR	1	857	30

Activa	100122660	MER	15040	15040	0	1	0	7
Reactiva								

Periodo facturado: 11/ABR/2026 - 11/MAY/2026 Días facturados: 31 Observación: **Predio Desocupado son Las**
Valor kWh: 891.2494 Tarifa a mes 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	0	891.2494	0	0	0

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (PR) Pérdidas + (R) Restricciones + (D) Distribución + (C) Comercialización + (C1) Costo m³/h

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 ,58 Vr. suspensión Vr. reconexión $4,202 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 48,671 Fecha P67 23/ABR/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG n,q 55 FIUG n,q 28
DIUu te 9 FIUu te 12
DIUu n,q,m,r 2 FIUu n,q,m,r 8
VC 00

Firma Gerente Empresa de Energía de Pereira S.A.E.S.P.
Mi garantía estándar de calidad: atención al público, reparación y actividades complementarias Tarifa en $/kWh (COU) Cumple Certificados Res.054/96, 031/2004 Autoretenedores Factura Formato Pérdidas Anexo de CU 17/12/2025

ENERGÍA 0

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

ALUMBRADO PÚBLICO 4,510

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No: 832 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 15 17-66 Ed Terra Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 44,104

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) - Año Mes (Mes): 1 Uso Aseo: **ESTRATO3**

Tarifa últimos 6 meses

1	37690	2	37690	3	37690	4	37690	5	43610	6	43610

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	38,913	38,913
845	Recargo Mora	0	1	1
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	13,483	13,483
999	Subsidio Aseo	0	-6,416	-6,416

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	9325.06
TDF:	3404.224
FC:	4280.21
TA:	202.733
TTL:	673.23
TUI:	6331.59
% SUB/CON:	-12.70%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Real Cuotas Pendientes 0
Periodo Facturado ABR/2026 Ult. Pago y Fec. 48,671 P 23/ABR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.062	.057	.057

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):	13402.53

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo?
INGRESA A ESTE CODIGO QR
Resolucion CREG 155 017 de 2024

CUFE:
CUDE: 10ac6cc27af22883cb00f8d7ded4c99b2987d2c298d980ae3d6e33421359537aea07d1709dbcaad1581914c0c0f8f8f6c3b

FABRICANTE DEL SOFTWARE ACTIS LTDA - NIT 805024604 - SAC

energía DE PEREIRA
NIt. 816.002.2194
www.eep.com.co
Matrícula
1033323

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)080103332333(3900)000000044104(96)20260526

(415)7709998015692(8020)010103332333(3900)000000048614(96)20260526

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$44,104
Pago total factura	$48,614

Historia Clínica N°: 39618

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05/2026 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: MICHELLE ARANGO A.

Tutor: ROSARIO MORENO VALENCIA Paciente: MAX

Motivo de consulta reportado:

Apatia vol.

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:

Dexa 0.5-1 IV
Dipirona 0.2 ml SC
Difloxa 0.17 ml SC
Bnb 1ml

canalizar

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Vale			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Vale

Historia Clínica N°:

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Rosario Botero Zalazar identificado/a con Documento de identidad número 24950243, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado MAX, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Pereira Samaria dos 9# casa 10

Barrio: Samaria 2
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.

Rosario Botero d

Firma
Nombre completo: Rosario Botero
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: cedula 24950243


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 24.950.243
BOTERO SALAZAR
APELLIDOS
ROSARIO
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 03-FEB-1949
ARANZAZU
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.44
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
10-ENE-1974 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

BOTERO SALAZAR ROSARIO
MNZ 9 CAS 10 SAMARIA II SAMARIA II

Ruta: 01-01-012-0937 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 14
Transformador: 10065U0600 E.Construcción: Subsidio: -35.14 Estrato: 2
Carga contratada (KW): 2 Grupo calidad: 12 Circuito: 0045 NT: 1

MATRÍCULA: 1507466

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:
DEL4812523

ASEO:	30,476
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	18,800
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	54,456
ENERGÍA:	109,719
TOTAL	$164,175

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	153		31
NOV	172	149,832	30
DIC	188	160,581	31
ENE	184	156,949	31
FEB	144	122,830	28
MAR	172	144,171	31

Activa	50103038	HOL	37568	37394	174	1	174	174
Reactiva								

Período facturado: 31/MAR/2026 - 19/ABR/2026 Días facturados: 30 Observación:
Valor kWh: 858.826 Tarifa a mes de: MAR/2026 Tipo de lectura: C.T Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	858.826	111,387	-39,369	72,018
>130	44	858.826	37,700		37,700

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	858.8260

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

Int. Mora .50 Vr. suspensión Vr. reconexión 51,083 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 164,175 Fecha: PS7 28/ABR/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG n.g 22 FIUG n.g 15
DIUu.te 0 FIUu.te 1
DIUu.rg.rm 0 FIUu.n.g.rd
VC 96

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

ENERGÍA 109,719

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	149,088	149,088
561	Subsidio	0	-39,369	-39,369

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-3
Acuerdo del Concejo Municipal No: 032 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-55 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 18,800

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
914	Asistencia Asiu	0	18,800	18,800

ASEO 30,476

ATESA DE OCCIDENTE S.A.S E.S.P.
Nit. 900,133,187-5

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

Tarifa últimos 6 meses

1	26280	1	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
855	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:	29301.24
TRT:	9675.23
TDF:	3193.363
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	627.588
TLU:	6331.75
% SUB/CON:	-38.48%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes: Rec/f Cuotas Pendientes 0
Período Facturado: MAR/2026 Ult. Pago y Fec. 164,175 P 28/ABR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Jan	Feb	Mar
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.056	.059	.053

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):	12496.175

GERENTE

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

CUFE:
CUDE: 82e8f0c4b0f7838289bcd0f6b918dc6ee0e8d8a05ee0f2853c9ce473e73887fdf8b0e915c8c0d2a7196dee35ccb2402b1bb4

FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTAS LTDA - NIT: 800204434 - SAC

energía de Pereira
NIT: 816.002.219-9
www.eep.com.co

Matrícula 1507466

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)080150746632(3900)000000148195(96)20260428
(415)7709998015692(8020)010150746632(3900)000000164175(96)20260428

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $140,195

Pago total factura $164,175

Historia Clínica N°: 39616

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 21/01/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: MICHELLE ARANGO A.

Tutor: MARIA DEL CARMEN Paciente: FELIX

Motivo de consulta reportado:

NO QUIERE COMER - APATICO.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Dipirona 0.03ml SC
Ondansetron 0.08ml IV
Amivolatp · 2ml
Meloxicam 0.1 · 0.01ml SC.

Canalizar.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, María del Carmen Izquierdo identificado/a con Documento de identidad número 42 190 800, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [x] llamado Felix, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 35 Casa 34.

Barrio: Villa del Prado
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 del Carmen Izquierdo
Tipo de documento de identificación: 42 190 800
Número de documento: Cedula

QR DIAN

CUDE: 55c277be58e21b83f24e8be2a78d43646e3754d0d363e23039ec067f82a93366d05763cc870bb82be8c1fb633295ef18

Nombre: MONTENEGRO SIERRA RAMIRO

Datos del Suscriptor

Dirección: MZ 35 CS 34 VILLA DEL PRADO

CRC: 5 - 11 - 109600 | Estrato: RESIDENCIAL - MEDIO BAJO

Medidor N°: P1915MMRSA113595AA 1/2 P

MATRÍCULA: 1118462

Documento No: 60237975

Fecha del Documento: 15-Abr-2026

Periodo de Cobro: 11-Mar-2026 al 11-Abr-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-04-15 09:21:38

TOTAL A PAGAR: $94,590

Fecha límite sin recargo: 24-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-03-20

Lugar último pago: TORRE CENTRAL JORNADA ADICIONAL

Valor último pago: 48,990

Edad: 1

ol Consumo

RA ACTUAL: 856

A ANTERIOR: 839

SUMO M³: 17

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 10

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

UEDUCTO

cripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
cueducto	17	$2,275.71	$38,687.07
Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
ue.(-12.7%)			$-5,071.65
eriodo			$43,965.42
Decena			$4.58

Subtotal Acueducto: $43,970

CANTARILLADO

cripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Alcantarillado	17	$2,981.89	$50,692.13
Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
cant.(-12.7%)			$-5,628.20
eriodo			$50,615.93
Decena			$4.07

Subtotal Alcantarillado: $50,620

CONCEPTOS EMPRESA DE ASED

Uso Aseo:

TDI - M³:

CONCEPTO	SEGUN ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

FRECUENCIA (VECES AÑO)

FRECUENCIA (VECES MES)

FRECUENCIA (VECES SEMANA)

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA):

No Aprovechables (TRNA):

TARIFA ÚLTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios:

Barrido y limpieza:

Lodos:

Recolectados:

Componentes Tarifarios

Último pago:

% Sub. % Cont.

Usuarios independientes: UR: UNR:

TDI	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $94,590

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matricula No. 1118462

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.002.620-7

Kit 11683

EMPRESAS ALIADAS

¿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 13 #17-55, lunes a viernes 7:15 a.m. a 7:00 p.m. y sábado de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.
- Av. Circunvalar, Parque La Rebeca, calle 3 # 13-16, edificio Mirador de Parque local 3, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:30 p.m.
- CAM de Cuba, carrera 24 # 70A 24, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:30 p.m.
- C.C. Pinalda Plaza, carrera 20c # 33-07 Mz 48 local 1 al 3.

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

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.

INFORMACIÓN IMPORTA
siguiente periodo de facturación p
Lo anterior, en cumplimiento de lo

aguas Ce

Línea 116
Marcando desde fijos, Tigo y
Chat de WhatsApp 311 3525
Atención las 24 horas del día.

Centro de Servicios
Carrera 10 # 17-55 piso 1
De lunes a viernes de 7:45 a.m.
Agenda tu cita presencial o virt
www.aguasyaguas.com.co / s

¿Cómo sue Pere en

¡Te invitam
a que hagas p
este sueño

Alcaldía de PEREIRA | Secretaría PLANE

Síguenos en las redes sociales
Aguas y Aguas de Pereira

Si te encuentras en mora en el servicio de
vigentes y tu factura presenta más de se
Estado, en cumplimiento al parágrafo 3 d
considerada por la Contaduría General de
morosos.



VIGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - Nuir: 1-66101000-3 - Autoliquidadores de servicios públicos Responsables de IVA y autorretenedores de ICA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **42.140.800**
IZQUIERDO BERMUDEZ

APELLIDOS
MARIA DEL SOCORRO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-AGO-1980
LA CELIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

13-ENE-1999 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL



A-2402500-00083714-F-00421.40800-20170203 0052400321A 1 1204284997

Historia Clínica N°: 39609

Hospital Público VETERINARIO Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 19/9/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Michelle Arango Ahate

Tutor: Edwin Yesid Rodriguez. Paciente: Flaco

Motivo de consulta reportado:

Atencion primaria Estrato 4 Cirer ok VAT

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:

Diprion 0.7ml SC
Dexametha 1.2ml SC
ATP. 2ml SC.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triaje	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clinica N°: 39609

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Edwin Yesid Rodriguez Garzón, identificado/a con Documento de identidad número 1092429935, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Fluffy, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
ML 36 Con 3 P. 1 Pobladó 2

Barrio: Pobladó 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: Edwin Yesid Rodriguez Garzón
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1092429935



ICCOL0313782336151 42<<<<<<<<<<
9410291M3309184COL1072429075<8
RODRIGUEZ<GARZON<<EDUIN<YESID<



DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

VALDERRAMA OSORIO JORGE
MNZ 36 CAS 3 POBLADO II POBLADO II

Ruta: **01-01-003-4087** Municipio: **1 Pereira** Servicio: **Residencial** Ciclo: **14**
Transformador: **1009375600** Contribución: Subsidio: Estrato: **4**
Carga contratada (KW): **0** Grupo calidad: **12** Circuito: **0045** NIT: **1**

MATRÍCULA >>> **1075191**

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: **DEL4818165**

ASEO:	51,143
ALUMBRADO:	21,460
OTRAS EMPRESAS:	11,100
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	83,703
ENERGÍA:	46,269
TOTAL	**$129,972**

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	48		31
NOV	46	40,098	30
DIC	30	42,708	31
ENE	54	46,051	31
FEB	45	38,384	28
MAR	55	46,101	31

Activa	1203002097	GNS	9417	9363	54	1	54	50	
Reactiva									

Periodo facturado: **31/MAR/2026 - 18/ABR/2026** Días facturados: **30** Observación:
Valor kWh: **856.826** Tarifa a mes de: **MAR-2026** Tipo de factura: **CLT Consumo Lectura Tomada**

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	54	856.826	46,269	0	46,269

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

G	T	PR	R	D	C	CU
305.1438	57.6320	68.4607	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 70,413 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 129.972 Fecha P59 23/ABR/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGi,n,q 22 FIUGi,n,q 15
DIUu,te 1 FIUu,te 2
DIUu,n,q,m FIUu,n,q,m
VC 30

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

ENERGÍA 46,269

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	46,269	46,269

ALUMBRADO PÚBLICO 21,460

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO		VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico	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 17-00 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 11,100

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

ASEO 51,143

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

Frecuencia (vez/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 (Mt3): 1 Uso Aseo: ESTRATO4

Tarifa últimos 6 meses

1	44450	2	44450	3	44450	4	44450	5	44450	6	51140

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	38,779	38,779
856	C V Aprovechamiento	0	203	203
839	Cargo Variable	0	14,160	14,160

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	9833.82
TDF:	3619.842
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	711.404
TLU:	6321.75
% SUB/CON	.00%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes
Periodo Facturado: MAR/2026 Ult. Pago y Fec. 129,972 P 23/ABR/2026

	Jan	Feb	Mar
Cantidad de Residuos (ton)			
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.088	.089	.083

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):	14185.068

GERENTE

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

CUFE:
CODE: [illegible]

FABRICANTE DEL SOFTWARE ACTIVS LTDA - NIT 800204434 - SAC

energía DE PEREIRA
NIT. 816.002.815-9
www.eep.com.co
Matrícula
1075191

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)080107519132(3900)000000097412(96)20260428
(415)7709998015692(8020)010107519132(3900)000000129972(96)20260428

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$97,412
Pago total factura	$129,972

1

Historia Clínica Nº: 39606.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 17/05/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: MIX
Médico tratante: Michelle Arango A.
Tutor: Yanet Arango Paciente: Degis Mona

Motivo de consulta reportado:

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:

Ivermectina 0.3ml Sc
Ranitidina 6 gotas Sc
AMP 1ml Sc
Novalgesnol 2ml PO.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

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, Yaneth Arango, identificado/a con Documento de identidad número 42098815, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Peggy S., 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 Eliza M 7. Casa 1 Cuba

Barrio: Villa Eliza
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.

Firma
Nombre completo: Yaneth Patricia Arango
Tipo de documento de identificación: 42098815
Número de documento: 42098815

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A. E.S.P.
NIT. 816.000.020-1

QR DIAN

CUDE: 6278fb06fba8fb47bf5c7137d107fd3da26a2386946856a608383c9aa80373e2bfcce8874d1f0d68323d933d8879780c

Nombre: BLANCA CECILIA MENESES DE ARAN

Datos del Suscriptor

Dirección: CS 1 VILLA ELISA I

CRC: 14 - 1 - 57650 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1515MMRSA76329AA 1/2 P

MATRÍCULA: 734400

Documento No: 60342859

Fecha del Documento: 25-Abr-2026

Periodo de Cobro: 20-Mar-2026 al 20-Abr-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-04-25 05:48:55

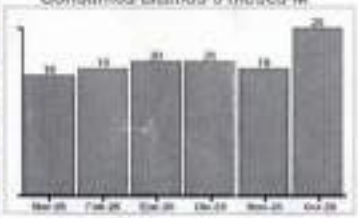
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 3010

LECTURA ANTERIOR: 2992

CONSUMO M³: 18

Consumos últimos 6 meses M³



ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

TOTAL A PAGAR: $67,770

Fecha límite sin recargo: 05-May-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-04-07

Lugar último pago: DROGUERIA 91-91

Valor último pago: 66,240

Edad: 1

Pago con este código

OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 20

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 (-38.4%)			$-15,334.74
Recargos Mes			$5.13
Mínimo Vital	6		$-14,788.62
Consumo Periodo			$21,191.41
Ajuste a la Decena			$3.46

Subtotal Acueducto: $21,200

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 (-38.4%)			$-17,617.58
Recargos Mes			$6.72
Mínimo Vital	6		$-14,441.10
Consumo Periodo			$27,763.28
Ajuste a la Decena			$-4.08

Subtotal Alcantarillado: $27,770

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aisadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
ASI	18,800		

Subtotal otros Cobros no Asociados: $18,800

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 (TAA)

No Aprovechables (TRRA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (Ton)

Ordinarios

Reciclo y orgánicos

Limpieza urbanos

Reciclables

Componentes Tarifarios

Último pago

% Sub. % Cont.

Unidades Independientes | UR | UNR

TDI	TRT	TDF	TTL	TUA	TC	TA

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - Nuir: 1-816001000-2- Autorretenedores de servicios públicos Responsables de IVA y autorretenedores de

¿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 sábados de 8:00 a.m. a 12:00 p.m.
- **Av. Circunvalar Parque La Pobreza**, 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 34 # 70b-14, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:30 p.m.
- **C.C. Pinalado Plaza**, carrera 25K # 33-67 Mz 48 local 1 al 5.

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

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

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

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

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

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

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

COSTOS DE REFERENCIA

COMPONENTE TARIFARIO Pereira - Dosquebradas	
ACUEDUCTO:	
Costo medio de administración	$10.350,00
Cargo por consumo (1)	$2.275,71
ALCANTARILLADO:	
Costo medio de administración	$5.552,00
Cargo por consumo (2)	$2.981,89
(1) Incluye tasa de uso:	25,71
(2) Incluye tasa retributiva:	64,89

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

aguas Más Cerca

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

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

Comunícate con nosotros a través de:

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

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

¿Cómo sueñas Pereira? en 2054

¡Te invitamos a que hagas parte de ***este sueño colectivo!***

Escanea el código QR y construyamos juntos la Pereira que soñamos.



Alcaldía de PEREIRA | Secretaría de PLANEACIÓN | Pereira La Tiene

Síguenos en las redes sociales
Aguas y Aguas de Pereira



Te veo bien cuando...
le enseñas a los niños a cuidar los ríos.




REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
42.098.815
ARANGO MENESES
YANET PATRICIA

Historia Clínica N°: 39604

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 19/05/26 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [x] Hembra: [ ]
Raza:
Médico tratante: Michelle Arango A.
Tutor: Jhoiver Arroyo Manjarrez Paciente: Alan.

Motivo de consulta reportado:

Triaje

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
VCA			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39609

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, Jhefrizon Espinoza Hernandez identificado/a con Documento de identidad número 1089071893, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Odin, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cll 21 #7-71

Barrio: Salazar Londoño
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: Jhefrizon Espinoza
Tipo de documento de identificación: C.C.
Número de documento: 1089071893

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.083.017.893
ESPINOSA MARULANDA
APELLIDOS
JHEFERSON
NOMBRES
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 29-SEP-1996
ARMENIA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80
ESTATURA
A-
G.S. RH
M
SEXO
25-OCT-2014 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

LOPEZ RAMIREZ MARTHA LUCIA
CLL 21 1 71 SALAZAR LONDOÑO

Ruta: 01-01-006-0120 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 5
Transformador: 1001380800 % Contribución: % Subsidio: -37.36 Estrato: 2
Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0042 NT: 1

MATRÍCULA >>> 193870

Fecha de Emisión: 12/MAY/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta:
22/MAY/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura:
DEL4964370

ASEO:	30,816
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	18,800
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	54,796
ENERGÍA:	59,178
TOTAL	$113,974

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	139	121,166	31
DIC	128	109,332	31
ENE	122	104,064	30
FEB	115	98,093	28
MAR	121	101,422	31
ABR	121	103,676	31

Activa	20112027592 CDM	5902	5796	106	1	106	124	
Reactiva								

Periodo facturado: 11/ABR/2026 - 11/MAY/2026 Días facturados: 31 Observación:
Valor kWh: 891.2494 Tarifa aplicada: ABR2026 Tipo de factura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Totalenergía	Subsidio	Total
0-130	106	891.2494	94,472	-35,294	59,178

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación +	(T) Transmisión +	(PR) Pérdidas +	(R) Restricciones +	(D) Distribución +	(C) Comercialización +	(CV) Costo kWh
323.2239	55.9536	59.6182	25.9645	315.7034	110.7658	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 121,488 Fecha PSE 14/ABR/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 FIUGj,n,q 15
DIUu,tg 1 FIUu,tg 5
DIUu,n,q,m 0 FIUu,n,q,m0
VC .00

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

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 18,800

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
814	Asistencia Aatu	0	18,800	18,800

ASEO 30,816

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

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 2 Aprovechables: 9 Barrido: 4
Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Aforo Mes (M3): 1 Uso Aseo: ESTRATO2

Tarifa últimos 5 meses

↑ 26280	↑ 26280	↓ 26280	↓ 26280	↑ 30480	↓ 30480

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,913	36,913
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
930	Cargo Variable	0	12,910	12,910
900	Subsidio Aseo	0	-19,210	-19,210

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	6962.33
TDF:	3279.101
TC:	4280.21
TA:	202.733
TTL:	643.488
TIU:	6321.58
% SUB/CON:	-30.48%

Valor financiado: 0 Unidades independientes: Rec1 Cuotas Pendientes: 0
Periodo Facturado: ABR2026 Ult. Pago y fec. 121,488 F 14/ABR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.050	.055	.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):	12909.918

ENERGÍA 59,178

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	94,472	94,472
501	Subsidio	0	-35,294	-35,294

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

CUFE:
CUDE:
FABRICANTE DEL SOFTWARE ACTIS LTDA - NIT. 800204436 - SAC

energía DE PEREIRA
www.eep.com.co
Matricula
193870

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)080019387633(3900)000000089994(96)20260522
(415)7709998015692(8020)010019387633(3900)000000113974(96)20260522

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros $89,994

Pago total factura $113,974

Historia Clínica N°: 39621

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 17/05/26 Canino: X Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: X
Raza:
Médico tratante: Michelle Arango
Tutor: Maria Fernanda Rojas. Paciente: Lupe.

Motivo de consulta reportado:

Poliartritis.

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:

Ranitidina 0.4-1 IV.
Difilamina 0.2-1 IV
Meloxicam 0.2+ 0.05-1 SC
Pimobalina 2.5 mg 1 cap.
Ceftriaxona. 0.7 mg IV

Recepción	Infectocontagioso	Consulta / triage	Imágenes diagnósticas 1
Val		Michelle.	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Val

Historia Clínica N°:

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Maria Helena Mejia G., identificado/a con Documento de identidad número 1088242903, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Lupe, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Urbanizacion Santa Clara M2 1 Torre 26 apt 302

Barrio: Santa clara
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.

Firma
Nombre completo: Maria Helena Mejia Guevara
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 1088242903.



FECHA DE NACIMIENTO 11-JUL-1985
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
06-OCT-2005 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.088.242.903
MEJIA GUERRERO
APELLIDOS
MARIA HELENA
NOMBRES

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

QR DIAN

CUDE: f18bed7bac26b5ff59b9f1ee5830311708bb22051d2912bd0d29f1900d3e0a4f9f5eac6804227b2926142ec2db77f03b

Datos del Suscriptor

Nombre: MARIA HELENA MEJIA GUERRERO

Dirección: CR 44 No. 86 B - 05 MZ 1 TORRE 26 APTO 302 SAN JOAQUIN URBANIZACION SANTA CLARA

CRC: 9 - 10 - 55650 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

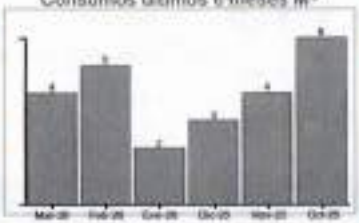
Medidor N°: P1715MMRSA98889AA 1/2 P

MATRÍCULA	19613607
Documento No:	60289077
Fecha del Documento:	20-Abr-2026
Periodo de Cobro:	15-Mar-2026 al 15-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-20 09:54:49

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	582
LECTURA ANTERIOR:	579
CONSUMO M³:	3

Consumos últimos 6 meses M³



ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

TOTAL A PAGAR: **$32,300**

Fecha límite sin recargo: 29-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-03-20

Lugar último pago: PSE

Valor último pago: 34,730

Edad: 1

Paga con este código

OBSERVACIONES	Promedio mensual M³
SIN OBSERVACION	4

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	3	$3,275.71	$6,827.13
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-6,596.02
Consumo Periodo			$10,581.11
Ajuste a la Decena			$-1.11

Subtotal Acueducto: $10,580

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	3	$2,981.89	$8,945.67
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,652.00	$5,652.00
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-5,567.11
Consumo Periodo			$8,930.00
Ajuste a la Decena			$-.57

Subtotal Alcantarillado: $8,930

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo: Residencial 1

TDU - M³: 0.026

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
Cargo Fijo Aseo		$34,038.00	$34,038.00
Subsidio Aseo		$-28,741.00	$-28,741.00
Ajuste a la Decena		$-2.00	$-2.00
Cargo Vble No Aprov		$7,262.00	$7,262.00
Cargo Vble Aprov		$243.00	$243.00

TOTAL ASEO: 12,790.00

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

FRECUENCIA (DÍAS) AÑO: Poda: 2 Lavado: 2

FRECUENCIA (MES) MES: Corte: 1

FRECUENCIA (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)	0.025	0.025	0.025

TARIFA ULTIMO MES

mar-26	12,896.00	feb-26	12,702.00
ene-26	10,254.00	dic-26	10,254.00
nov-26	10,254.00	oct-26	10,254.00

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios	0.037
Reciclo y Aprove	0.011
Limpieza urbana	0.001
Recibidos	

Componentes Tarifarios

Último pago: 12,700 2026-03-20

%Sub - % Cont.: -68.20

Unidades independientes: UN | UNIT

25,237.00	5,112.00	1,797.00	353.00	6,030.00	2,741.00	243.48

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: **$32,300**

Cupón para Entidad Recaudadora

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

Matrícula No. 19613607

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

(415)7709998952102(8020)0900006029007701000000039007(3900)0000235001(96)20260429

Kit 13622

EMPRESAS ALIADAS

H

VIGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - Nuir: 1-66001000-2- 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 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 24 # 108-09, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:30 p.m.
- **C.C. Pobladó Plaza**, carrera 23c # 13-67 Mz 48 local 1 al 5.

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

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

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

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

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

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

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

COSTOS DE REFERENCIA

COMPONENTE TARIFARIO Pereira - Dosquebradas	
ACUEDUCTO:	
Costo medio de administración	$10.350,00
Cargo por consumo (1)	$2.275,71
ALCANTARILLADO:	
Costo medio de administración	$5.552,00
Cargo por consumo (2)	$2.981,89
(1) Incluye tasa de uso:	25,71
(2) Incluye tasa retributiva:	64,89

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

aguas Más Cerca

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

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

Comunícate con nosotros a través de:

www.aguasyaguas.com.co
- Accede a nuestra oficina virtual
- Chat en línea de lunes a domingo de 8:00 a.m. a 10:00 p.m.

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



Síguenos en las redes sociales
Aguas y Aguas de Pereira



Te veo bien cuando...
le enseñas a los niños a cuidar los ríos.
Cuida 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 ello, 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°: 3964

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 17/03/26 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Michelle Arango Ahate.

Tutor: Lorena alvarez Holguin. Paciente: Jack

Motivo de consulta reportado:

Jack como con un vidrio.

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:

Tramadol 0.7ml
Diclofenaco 0.17ml SC
Cefalexina 0.4ml SC
Ketoprofeno 1ml SC
Meloxicam 2% 0.04ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Val			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Val

Historia Clínica N°:

PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Alix Lorena Alvarez H., identificado/a con Documento de identidad número 1087488885, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [x] llamado Jack, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
3295542116 Dirección Cs 9 Mz 10

Barrio: Villa navarra
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.

Alix Lorena

Firma
Nombre completo: Alix Lorena Álvarez Holguin
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 1087488885


CEDULA DE CIUDADANIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.087.488.885
Apellidos
ALVAREZ HOLGUIN
Nombres
ALIX LORENA
Nacionalidad
COL
Estatura
1.51
Sexo
F
Fecha de nacimiento
12 AGO 2007
G.S.
O+
Lugar de nacimiento
BELEN DE UMBRIA (RISARALDA)
Fecha y lugar de expedición
28 AGO 2025, PEREIRA
Fecha de expiración
28 AGO 2035


ICCOL0688436250240014<<<<<<<<<<
0708122F3508208COL1087488885<8
ALVAREZ<HOLGUIN<<ALIX<LORENA<<

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.S E.S.P.
NIT 816.000.929-7

QR DIAN

CUDE: 2f2f285ea0a6179931951dc90f2502cacdb4ce23c95a0dd5f2e2eef755999ad793432edd71412962fd999cde25b8990fd

Datos del Suscriptor

Nombre: LUZ STELLA OSPINA AGUIRRRE

Dirección: MZ 10 CS 9 PS 2 VILLA NAVARRA

CRC: 10 - 8 - 74300 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: A19FA227494H 1/2 P

MATRÍCULA: 19624423

Documento No: 60303913.

Fecha del Documento: 21-Abr-2026

Periodo de Cobro: 16-Mar-2026 al 18-Abr-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-04-21 10:00:51

TOTAL A PAGAR:
$42,180

Fecha límite sin recargo: 30-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-04-01

Lugar último pago: DROGUERIA 91-91

Valor último pago: 34,600

Edad: 1

Paga con este código

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 612

LECTURA ANTERIOR: 602

CONSUMO M³: 10

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 9

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

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
Consumo Acueducto	10	$2,275.71	$22,757.10
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-12,713.13
Consumo Periodo			$20,393.97
Ajuste a la Decena			$-3.97

Subtotal Acueducto: $20,390

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	10	$2,981.89	$29,818.90
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-13,582.43
Consumo Periodo			$21,768.47
Ajuste a la Decena			$1.53

Subtotal Alcantarillado: $21,790

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

Lavado y Lotéros

Recolección

Componentes Tarifarios

Último pago | % Sub | % Cont.

Unidades Independientes | UE | UNR

TBL	TRT	TDT	TTL	TLV	TD	TA

GERENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - Nur 1-66001000-2- Autorretenedores de servicios públicos Responsables del IVA y autorretenedores de

¿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 24 # 70b-24, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:30 p.m.
- C.C. Pobladó Plaza, carrera 25c # 33-07 MU 46 local 1 al 5.

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

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

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

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

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

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

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

COSTOS DE REFERENCIA

COMPONENTE TARIFARIO Pereira - Dosquebradas	
ACUEDUCTO:	
Costo medio de administración	$10.350,00
Cargo por consumo (1)	$2.275,71
ALCANTARILLADO:	
Costo medio de administración	$5.552,00
Cargo por consumo (2)	$2.981,89
(1) Incluye tasa de uso:	25,71
(2) Incluye tasa retributiva:	64,89

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

aguas Más Cerca

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

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

Comunícate con nosotros a través de:

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

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

¿Cómo sueñas Pereira? en 2054

¡Te invitamos a que hagas parte de ***este sueño colectivo!***

Escanea el código QR y construyamos juntos la Pereira que soñamos.

Alcaldía de PEREIRA | Secretaría de PLANEACIÓN | Pereira La Tierra



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.

Historia Clínica N°: 3960

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 17/9/26 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [x] Hembra: [ ]
Raza:
Médico tratante: Michelle Arango Abadk.
Tutor: Mariana Arango Jaramillo Paciente: Hachiko.

Motivo de consulta reportado:

Vomita todo color CAFE CPAR OK VPT.
Diarrea. - JP labpa.

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:

Ondpra zol 1.7ml IV
Novalgina 2ml PO.
Diprona 1ml IV
Amino/vit 10 IV.
Unimal 2ml SC.
Caratular.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39610.

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, mariana Bedoya Sandoval identificado/a con Documento de identidad número 1.142.515.566, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Hachiko, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
calle 77 10B17 nacederos 2

Barrio: nacederos 2
Comuna:

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

Mariana S.
Firma
Nombre completo: mariana Bedoya Sandoval
Tipo de documento de identificación: 1.142.515.566
Número de documento: 1.142-515.566

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

VALENCIA VALENCIA JOSE DAINER
CLL 77 10B 17 NACEDEROS 2

Ruta: 01-01-006-0645 Municipio: 1 PEREIRA Servicio: Residencial Estrato: 15
Transformador: 10028U0000 Distribución: Subsidio: -60.00 Estrato: 1
Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 1CU NT: 1

MATRÍCULA 398313

Fecha de Emisión: 24/MAY/2021
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta:
02/JUN/2021
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura:
49970432

ENERGÍA:	12.997
ASEO:	8.759
ALUMBRADO:	2.340
OTRAS EMPRESAS:	0
VALOR A PAGAR	$24,096

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	51	30,750	31
DIC	43	27,134	30
ENE	38	23,028	30
FEB	59	35,932	29
MAR	73	44,900	31
ABR	71	43,960	30

	Numero	Marca	Lec. Actual	Lec. Anterior	Diferencia	Factor	Energia registrada
Activa	6670005990	CHI	12070	12015	55	1	55
Reactiva							

Periodo facturado: 23/ABR/2021 - 22/MAY/2021 Días facturados: 30 Observación:
Valor kWh: 552.5678 Opc Tarifaria: Tarifa a partir de: ABR-2021 Tipo de factura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	55	552.5678	35,891	-21,535	14,356

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario:

(G) Generación	(T) Transmisión	(PR) Pérdidas	(R) Restricciones	(D) Distribución	(C) Comercialización	(CU) Costo kWh
222.8161	36.0825	48.3483	20.5924	216.4777	74.6649	618.9819

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

Int. Mora .50 Vr. suspensión Vr. reconexión 27,187 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 27,851 Fecha P57 13/MAY/2021
Otros
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG|,n,q 27 FIUG|,n,q 19
DIUu,te 15 FIUu,te 25
DIUu,n,q,m 1 FIUu,n,q,m 4
VC 1,385.99

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

CONCEPTOS EMPRESA ENERGÍA DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	35,891	35,891
561	Subsidio	0	-21,535	-21,535
734	Compensaciones Pes Creg 015	0	-1,387	-1,387
681	Intereses Mes	0	28	28

Total EEP 12,997

CONCEPTOS IMPUESTO ALUMBRADO PÚBLICO

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Publico Pereira	0	2,340	2,340

Total Alumbrado Público 2,340

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 17-66 Ed Torre Central, local 104 Pereira

CONCEPTOS FACTURADOS OTRAS EMPRESAS

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

Total Otras Empresas 0

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

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

Tarifa Ultimos 6 meses

8240	8240	8240	8400	8700	8700

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	18,465	18,465
845	Recargo Mora	0	15	15
858	C V Aprovechamiento	0	165	165
933	Cargo Variable	0	9,799	9,799
999	Subsidio Aseo	0	-19,646	-19,646

Componentes Tarifarios

TBL:	12105.94
TRT:	6751.09
TCF:	2446.548
TC:	3071.926
TA:	164.817
TTL:	552.154
TLU:	3297.276
% SUB/CON:	-69.20%

Total Aseo 8.759

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Cuotas Pendientes
Periodo facturado ABR/2021 Ult. Pago y Fec. Rec:1 27,851 P 13/MAY/2021

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.051	.056	.056

Residuos del periodo (ton)
Ordinarios: .001
Barrido y Limpieza: .006
Limpieza urbanos: .001
Rechazados: .004

Información de Liquidación
Costo Fijo:
Costo Variable No Aprovechable:
Costo Variable Aprovechable (VBA): 164.817 9753.794

Reclamaciones de Aseo: Linea 110
Línea de atención: 01 8000 4237 11
Línea movil: 305-2655667
Oficina virtual: www.atesadeoccidente.com

TIPS PARA EL USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA



El cargador en uso, consume entre 2 y 3 vatios, pero cuando se deja enchufado sin que cargue nada, consume 1 vatio

Abrir el refrigerador la **menor cantidad** de veces posible y sólo por el tiempo necesario. Programe la temperatura correcta de enfriamiento y evite introducir alimentos calientes.



Atención al Cliente

Servicio de aseo ATESA DE OCCIDENTE
Línea 115
Celular : 3012655557
Línea nacional : 01 8000 423 711
Oficina virtual:
www.atesadeoccidente.com

Alumbrado Público del municipio de Pereira
Edif Torre Central Calle 19No. 17-55 local 104 Oportunex
Correo electrónico
impuestosalcandiapublico@pereira.gov.co

Línea de Atención
PBX: 316 15 15
FAX: 316 15 25
LINEA: 115

Horario de Atención
Lunes a Jueves
8:00 a.m. a 4:30 p.m.
Viernes
8:00 a.m. a 4:00 p.m.

Ubicación
Cra. 10 #17-30
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: Cra 10No. 17-55	• Ciudadela Cubo 24 No.72-604CAM San Fernando
• Av. Circunvalar Calle 3 No.13-28 local 2	• Poblado, CC Poblado Plaza Supermercado El cafetal
• Cubo Perla del Sur, Mz 4 Cs 20	• Providencia Droguería Calle 21 No.19-04
• Barrio Belmonte Mz 6 A Cs 13	• Altavista Cuba, Mz 3 Cs 18
• Distribuidor Cra 8 No. 23-84 Loga Uribe	• Galicia Cra 15 No.148-37 Av. Principal Galicia
• Parque Industrial mz 9 cs 20 sector a	• Suministros Villaverde Cra 37 No. 29-67, Mz 1, casa No. 5
• Comdy Comunicaciones Poblado 1 Mz A casa 5 Hamburgo Local 2 frente al CAI	

Pagos en Línea www.eep.com.co

pse

- ✓ 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 fruiz@eep.com.co adjuntando el comprobante de consignación y el número de la matrícula.

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

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

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

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

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

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



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

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos
BEDOYA SANDOVAL

NUIP 1.142.515.566

Nombres
MARIANA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.66

Sexo
F

Fecha de nacimiento
03 MAR 2006

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
16 MAR 2026, PEREIRA

Firma
Mariana S

Fecha de expiración
16 MAR 2036

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL0929669674240D1<<<<<<<<<<
0803038F3603169COL1142515566<9
BEDOYA<SANDOVAL<<MARIANA<<<<<<

Historia Clínica Nº: 39601

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tere

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 7/05/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: Yorkie Terrier
Médico tratante: Michelle Alcaro Afcale
Tutor: Maria Patricia Asudelo Paciente: Lola

Motivo de consulta reportado:

Ayer en la tarde convulsiono.

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°:

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, Ma Patricia Agudelo P. identificado/a con Documento de identidad número 42057287, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Lola, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Av. 2500 Lotes Bosques de Cuba 1. Cll 75 # 45-03 T-6 Apto 201
Barrio: Cuba
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: _____
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: _____

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MARIA PATRICIA AGUDELO DUQUE

CJR 75 43 BC BL 6 P 2 AP 201 BOSQUES DE CUBA

Ruta: 01-01-012-3010 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Nivel: 10

Transformador: 10197N0090 Contribución: $ Subsidio: -35.34 Estrato: 2

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

MATRÍCULA >>> **2107867**

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:
DEL4776489

ASEO:	24,429
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	29,609
ENERGÍA:	50,355
TOTAL	**$79,964**

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	107	88,855	31
NOV	98	85,932	30
DIC	87	70,344	31
ENE	90	72,708	31
FEB	84	67,661	28
MAR	99	78,479	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	21102206	HIK	2604	2508	96	1	96	94	
Reactiva									

Periodo facturado: 17/MAR/2026 - 15/ABR/2026 Días facturados: 30 Observación:

Valor kWh: 811.0046 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	96	811.0046	77,856	-27,518	50,338

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

G	T	PR	R	D	C	CL
305.1438	57.6320	60.4607	29.7230	254.6831	103.3620	811.0046

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

Int. Mora .50 Vr. suspensión Vr. reconexión $1,065 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 80,924 Fecha P29/MAR/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 1 FIUu,te 2

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

VC .00

Se practicó retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto DIAN 06/02/2002 Gerencia Cund Nariño/Res 000200 27/12/2004 Autoretenedores Industria y comercio Pereira Acuerdo 031 17/12/2020

ENERGÍA 50,355

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	77,856	77,856
551	Subsidio	0	-27,518	-27,518
581	Intereses Mpa	0	17	17

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 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 24,429

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): .012 Uso Aseo: ESTRATC

Tarifa ultimos 6 meses

1	19800	2	19800	3	19800	4	19800	5	19800	6	24430

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
659	Cargo Variable	0	2,676	2,676
699	Subsidio Aseo	0	-15,228	-15,228

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	1858.28
TDF:	684.404
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	134.503
TLU:	6331.75
% SUB/CCN:	-38.46%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1

Periodo Facturado MAR/2026 OR, Pago y Fec 80,924 P 29/MAR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Jan	Feb	Mar
Aprovechables (TRA):	0	0	0
No aprovechables (TRNA):	0	0	0

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):	2676.189

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

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

Atención al cliente aseo y alumbrado

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

Fabricante de software: ACTSIS LTDA – SAC – NIT: 802024534-8 - Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS- NIT 900390126-6 TFHKA_CO900386126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com.co/ - Versión de template: cenergiapereiramasivo53

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

Conoce la cartilla de prevención de accidentes eléctricos

Pagos en Línea www.eep.com.co

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

Atención al cliente Energía de Pereira

Líneas de Atención	Horario de Atención	Ubicación
PBX: 608-318 1515 LÍNEA: 115	Lunes a miércoles 8:00 a.m. a 4:30 p.m. jornada continua Jueves 8:00 a.m a 2:30 p.m Viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m.	Cra. 10 #17-08 Edif. Torre Central Pereira - República Colombia

Revisoría Fiscal : revisoria@eep.com.co

PUNTO DE PAGO

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

Edificio Torre Central: Local 206, Carrera 10 # 17-55.	Parque Industrial sector A: Mz 8 Cs 5 Interrapidísimo.
Circunvalar: Edificio elevador del Parque, calle 5 #19-28 local 2.	Parque Industrial sector B: Papelería Nápoles 2, Mz 24 Cs 17.
Cuba: Carrera 24a # 70 B-84 C.A.M (CAM - comercial).	Portal del Campo: Galicia, Peluquería y Variedades Galicia, Mz 6 Cs 3.
Villa Navarra Cuba: Multiservicios pagos y envíos Sewell, Mz 17 Cs 30.	Boston: Variedades Sarcony, Carrera 23 # 19b-39 local 1.
Guayacanes Cuba: Enmanuel Comunicaciones, Calle 8 # 32-15.	Hamburgo Poblado 1: Mz A Cada 5 Local 2 frente al CAI Canaly Comunicaciones.
El Dorado Cuba: Miscelánea Castilla, Mz 8 Cs 17 local 1.	El Poblado: Centro comercial poblado plaza. La casita de regalos local 8.
Hacienda Cuba: Papelería Okita, Mz 11 Cs 6 local 1.	Villa Verde: Surtitienda, Carrera 27 # 29-67, Mz 1, Cs No. 5.
San Marcos Cuba: Papelería y variedades Mis sueños, Mz 12 Casa 231.	Papelería & Variedades Shekinah, Mz 23 Cs 15 Palmar de Villaverde.
Perla del Sur: Comprupanel, Mz 4 Cs 20 local 1.	Altagracia: Miscelánea J.M, Calle 86 # 93 - 15.
El Acuario: Papelería Nápoles 1, Carrera 30 Calle 78 Cs 34.	Villa Elisa: Miscelánea Jorge, Calle 72 #169 32.
Papelería Nápoles 3 Cuba: Calle 71 27-36.	Siquimco: Lago Unitex Distribuciones, Carrera 8 # 23-84.

Pagos realizados mediante consignación y transferencia bancaria deben ser reportados al correo pagosenlinea@eep.com.co adjuntando el comprobante de consignación y el número de matrícula.

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

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

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

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

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

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

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




REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
42.657.257
AGUDELO DUQUE
MARIA PATRICIA


20-SEP-1957
BELALCAZAR
(CALDAS)
1.50
O-
F
14-AGO-1975 PEREIRA

Historia Clínica N°: 39600

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 17/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: MESTIZO
Médico tratante: Michelle Arango Alzate
Tutor: Angie Carolina Sanchez Paciente: Oreo

Motivo de consulta reportado:

Gato llego con la pata torcida y esta aislado.

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:

Tramadol : 0.18 ml SC
Dipirona : 0.14 ml SC
Meloxicam 0.5 : 0.18 ml SC
Unhical : 0.47 ml SC

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, ALVARO CAROLINA SANCHEZ, identificado/a con Documento de identidad número 1.067974192, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado ORION, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MZ 21 CS 23 SEC - B CUV CAFE

Barrio: PARQUE INDUSTRIAL
Comuna: 11

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que 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: ALVARO CAROLINA SANCHEZ
Tipo de documento de identificación: CEDULA CIUDADANIA
Número de documento: 1.067974192

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.067.974.192

Apellidos
SANCHEZ HERNANDEZ

Nombres
AIMARA CAROLINA

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.73
Sexo: F

Fecha de nacimiento: 10 MAYO 1996
G.S.: O+

Lugar de nacimiento
MERIDA-ALBERTO ADRIANI (VENEZUELA)

Fecha y lugar de expedición
15 MAR 2019, TULUA

Firma

Fecha de expiración
22 MAR 2033

018852871

REGISTRADOR NACIONAL
Carlos Ariel Sánchez Torres

ICCOL018852871231106<<<<<<<<<<<
9605109F3303229COL1067974192<1
SANCHEZ<HERNANDEZ<<AIMARA<CARO

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

Datos del Suscriptor

Nombre: RICO BEDOYA JORGE-ELIECER

Dirección: MZ 21 CS 27 SEC-B CIUCAFE

CRC: 1 - 6 - 57450 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1415MMRSA44902AA - 1/2 P

MATRICULA: 912923

Documento No: 59700934

Fecha del Documento: 17-Ene-2026

Periodo de Cobro: 13-Dic-2025 al 12-Ene-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-01-17 09:31:56

TOTAL A PAGAR:

$105,980

Fecha límite sin recargo: 27-Ene-2026

Me quede sin el servicio de agua: 28-Ene-2026

Fecha último pago: 2025-11-27

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 95,300

Edad: 2

Pague con este código

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 2095

LECTURA ANTERIOR: 2081

CONSUMO M³: 14

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promoción mín. 13 M³

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
Cargo Fijo Acueducto	14	$2,309.25 $10,016.53	$32,345.50 $10,016.53
Subsidio Acued (-38.4%)			$-14,844.97
Ajuste Mes			$21.58
Ajuste Periodo			$-1,011.68
Ajuste a la Decena			$4.37
Cargo Fijo Acued. Anteriores			$13,810.00

Subtotal Acueducto: $50,010

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Alcantarillado	14	$2,888.33	$40,436.62
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant (-38.4%)			$-16,481.56
Ajuste Mes			$108.30
Ajuste Periodo			$29,327.69
Ajuste a la Decena			$4.02
Cargo Fijo Alcant. Anteriores			$26,440.00

Subtotal Alcantarillado: $55,970

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TD - M³

CONCEPTO	SALDO ANTERIOR	SALDO MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

CANTIDAD DE REFERENCIA (TSR)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

RESOLUCIÓN DEL PERIODO (TSR)

Ordinarias

Barrido y limpieza

Lampiones colgantes

No facturable

Componentes Tarifarios

Último pago

% Sub | % Cont

Unidades independientes | UR | UNI

TOL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $105,980

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No: 912023

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.002.929-7

EMPRESAS ALIADAS

Historia Clínica N°: 3961

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 17/05/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza:

Médico tratante: MICHELLE ARANGO AZCHE

Tutor: PEDRO MANUEL GOMEZ Paciente: TOBY.

Motivo de consulta reportado:

ataque canino (rar ok VPT.

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:

CEFAZOL 1
TRAMADOL 2
DIPIRONA 1ml
MELOXICAM 2ml. 0.2ml
CANINAL 2ml.

canalizar.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/Triage	Imágenes diagnósticas 1
Val			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Val

Historia Clínica N°: 39611

Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

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

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

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma Guido Segura

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: 1004805665

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

VALDEZ MORALES ANDRES FELIPE
CRA 1B 64 48 ETAPA B BLQ 32 APTO 3213 MIRA

Ruta: 01-01-015-0667 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 7
Transformador: 191T1D8000 % Contribución: % Subsidio: -49.69 Estrato: 1
Carga contratada (kW): .5 Grupo calidad: 12 Circuito: 0627 NT: 1

MATRÍCULA →>> 2053821

Fecha de emisión: 14/MAY/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta: 25/MAY/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL5000280

ASEO:	0
ALUMBRADO:	3,560
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	3,560
ENERGÍA:	42,436
TOTAL:	$45,996

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	8	6,974	30
DIC	102	87,124	31
ENE	100	85,298	31
FEB	98	83,592	28
MAR	85	71,347	31
ABR	85	72,830	30

Activa	8484998	ELS	7123	7028	95	1	95	80	
Reactiva									

Periodo facturado: 13/ABR/2026 - 13/MAY/2026 Días facturados: 31 Observación:
Valor kWh: 891.2494 Tarifa a mes de: ABR-2026 Tipo de lectura: C.T Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	95	891.2494	84,689	-42,239	42,430

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
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

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 41,221 Fecha PS7 23/ABR/2026
Cliente
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG j,n,q 22 FIUG j,n,q 15
DIUu,te 2 FIUu,te 6
DIUu,n,q,m 0 FIUu,n,q,m0
VC 00

Empresa Comercializadora de Energía de Pereira S.A.E.S.P.
No es factura válida para venta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias. Generación, Distribución y Comercialización. Resolución CREG 086 de 1996. Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.

ENERGÍA 42,436

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
001	Consumo Activa	0	84,689	84,689
001	Subsidio	0	-42,239	-42,239
001	Intereses Mes	0	6	6

ALUMBRADO PÚBLICO 3,560

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-8
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2008
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-05 Ed Torre Central, local 106 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD CONCEPTO DEUDA ANTERIOR VALOR MES TOTAL

ASEO

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

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6

COD CONCEPTO DEUDA ANTERIOR VALOR MES TOTAL

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

Valor Financiado: Unidades Independientes: Cuotas Pendientes:
Periodo Facturado: 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 (VRA):

GERENTE

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

CUFE:
CUDE: 27bc3cb86b2cd6e34f701af116baadd4e5509d26b32ef57e80a736bdc6c5e52094ae0027f052e190bdc1c50b2294
FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTIVA LTDA - NIT: 800204434 - SAC

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

Matrícula 2053821

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)080205382124(3900)000000042436(96)20260525

(415)7709998015692(8020)010205382124(3900)000000045996(96)20260525

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$42,436
Pago total factura	$45,996


BENE
CERTIFICAD
GUERR
581102
ICCOLC


CEDULA DE CIUDADANIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 10.460.565
GUERRERO CASTRO
SEGUNDO BOLIVAR
COL
1.59
M
03 NOV 1956
O+
SANTANDER DE QUILICHAO (CAUCA)
28 AGO 1977, SANTANDER DE QUILICHAO
05 DIC 2035

Historia Clínica Nº: 39603

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 12/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: MIX
Médico tratante: Michelle Arango Atehortua.
Tutor: Luisa Fernanda Maheca. Paciente: Mia.

Motivo de consulta reportado:

Tiene guayabos en las patas.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Cavaltrav Hospital.
Tramadol 0.1ml SC
Dipirona 0.09ml SC
Meloxicam 2ml: 0.03ml SC
ATP 1ml SC
Amiro/gtp 5ml IV
Unitral. 0.3ml SC.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39603

Hospital Veterinario Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, LUISA FERNANDA MAHECHA, identificado/a con Documento de identidad número 1088238611, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado MIA, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
VEREDA LA ESTRELLA CASA 11

Barrio: _____
Comuna: CORREGIMIENTO ESTRELLA - PALMICLA

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

LUISA FERNANDA MAHECHA
Firma
Nombre completo: LUISA FERNANDA MAHECHA
Tipo de documento de identificación: 1088238611
Número de documento: 1088238611


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.088.238.611
MAHECHA GRAJALES
APELLIDOS
LUISA FERNANDA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 25-ABR-1986
ALCALA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
18-MAY-2004 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

GRAJALES MARIN MARIELA
VIA ALCALA- CS 11 LA ESTRELLA LA PALMILLA

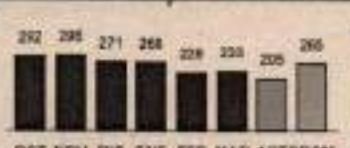
Ruta: 01-01-029-0600 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 60
Transformador: 10105A0000 # Contribución: Subsidio: -35.34 Estrato: 2
Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 32 Circuito: 0035 NIT: 1

MATRÍCULA >>> 609917

Fecha de Emisión: 28/ABR/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta: 08/MAY/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL4871917

ASEO:	30,479
ALUMBRADO:	9,060
OTRAS EMPRESAS:	17,700
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	57,239
ENERGÍA:	136,411
TOTAL	$193,650

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	292		31
NOV	295	258,023	30
DIC	271	231,476	31
ENE	268	228,599	31
FEB	228	194,466	28
MAR	233	196,301	31

Activa	15907084	MER	26119	25914	205	1	205	265
Reactiva								

Periodo facturado: 26/MAR/2026 - 28/ABR/2026 Días facturados: 33 Observación:
Valor kWh: 856.826 Tarifa a regir de: MAR-2026 Tipo de factura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	856.826	111,387	-39,389	72,018
>130	75	856.826	64,252		64,252

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (PR) Pérdidas + (R) Restricciones + (D) Distribución + (C) Comercialización + (CU) Costo kWh
305.1438 57.8329 60.4607 29.7230 300.5045 103.3620 856.8260

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 193,650 Fecha P5712/MAY/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG[n,q 55 FIUG[n,q 28
DIUu,te 11 FIUu,te 21
DIUu,rg,m FIUu,n,g,m
VC 00

Prima Comercializadora de Energía de Pereira S.A. E.S.P.

ENERGÍA 136,411

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
001	Consumo Activa	0	175,649	175,649
561	Subsidio	0	-39,389	-39,389
561	Intereses Mes	0	131	131

ALUMBRADO PÚBLICO 9,060

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO		VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico	0	9,019	9,019
315	Interes Alumbrado Pereira	0	41	41

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 17,700

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
914	Asistencia Asiu	0	17,700	17,700

ASEO 30,479

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

1 26280	2 26280	3 26280	4 25286	5 26280	6 30480

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
944	Cargo Fijo Aseo	0	38,775	38,775
945	Recargo Mora	0	3	3
958	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:	3183.363
YC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	427.588
TUU:	6331.75
% SUB/CON:	-38.46%

Valor Financiado: 0 Unidades Independientes: Reac1 Cuotas Pendientes: 0
Periodo Facturado: MAR2026 Ult. Pago y Fec. 193,650 P 13/MAY/2026

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

Residuos del periodo (ton)		Información de Liquidación	
Ordinarios:	.001	Costo Fijo:	202.733
Barrido y Limpieza:	.01	Costo Variable No Aprovechable:	
Limpieza urbanos:	.001	Costo Variable Aprovechable (VBA):	12496.175
Rechazados:	0		

GERENTE

¿Quiere conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CODIGO QR Resolucion CREG 105 067 de 2024

CUFE:
CUDE:

FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTIVALIDA - NIT 800204436 - SAC

energía DE PEREIRA
Nit. 816.002.019-4
www.cedi.com.co

Matrícula 609917

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)080060991733(3900)0000016689O(96)20260508
(415)7709998015692(8020)010060991733(3900)0000019365O(96)20260508

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $166,890

Pago total factura $193,650

12:37 pm

Historia Clínica N°: 39608

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 12/05/25 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [V] Hembra: [ ]
Raza:
Médico tratante: Michelle Arango A.
Tutor: Jhon anderson arango Paciente: PANCHO

Motivo de consulta reportado:

Tiene una Herida
Crear ok vet..

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 0.8mg: 1.5 ml SC
CEFTIOFUR: 2.9 ml SC
DIPIRONA: 0.7 ml SC
METHIOTAM: 1.9 ml SC

Recepción	Infectocontagiosa	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 396088

Hospital Público VETERINARIO

Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, ANDERSON ARANGO, identificado/a con Documento de identidad número 1088327763, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado PANCHO, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
AGUACLARA-AV PRINCIPAL-BARRIO TRUJILLO CASA 7 - PEREIRA

Barrio: TRUJILLA
Comuna: AGUACLARA

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

ANDERSON A.

Firma
Nombre completo: JOAN ANDERSON ARANGO
Tipo de documento de identificación: 1088327763 C.C
Número de documento: 1088327763


11-ABR-1995
PEREIRA
(RISARALDA)
1.67
O+
M
05-JUL-2013 PEREIRA




REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.088.327.763
ARANGO SEPULVEDA
APELLIDOS
JOHN ANDERSON
NOMBRES
John Anderson
Arango
FIRMA

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

SEPULVEDA MARIA IRENE

VDA ALTAGRACIA BR TRUJILLO CS 2 ALTAGRACIA

Ruta: 01-01-031-3905 | Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | Clase: 16

Transformador: 10134G0000 | % Contribución: | % Subsidio: -35.34 | Estrato: 2

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

MATRÍCULA >>> 2083632

Fecha de Emisión: 09/ABR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 20/ABR/2026

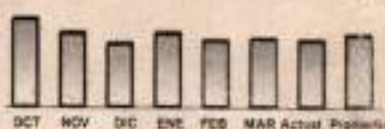
Me quedo sin servicio después:

Documento equivalente a la factura: DEL4673081

ASEO:	30,476
ALUMBRADO:	4,510
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	34,986
ENERGÍA:	47,088
TOTAL	$82,074

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	111	97,253	31
NOV	93	82,811	30
DIC	79	67,476	31
ENE	94	80,183	31
FEB	85	72,504	28
MAR	87	72,924	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Perd	Energía	Consumo	Consumo en investigación
Activa	18166994	HIK	5823	5738	85	1	85	92	
Reactiva									

Periodo facturado: 15/MAR/2026 - 09/ABR/2026 | Días facturados: 30 | Observación:

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

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	85	856.826	72,830	-25,742	47,088

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

385.1438	57.6320	68.4607	25.7230	309.5045	103.3620	856.8260

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 82,570 | Fecha: P17/MAR/2026

Otros:

Valor en Reclamación: | Proceso:

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	55	FIUGj,n,q	28
DIUu,te	8	FIUu,tr	18
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,e,m	1
VC	00		

ENERGÍA 47,088

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	72,830	72,830
561	Subsidio	0	-25,742	-25,742

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 2004

Dirección de correspondencia al contribuyente: CRA 10 17-05 Ed Tierra 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: 6 Barrido: 2

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

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

Tarifa últimos 6 meses

26280	26280	26280	26280	26280	30480

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	30,775	30,775
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
929	Cargo Variable	0	12,496	12,496
999	Subsidio Aseo	0	-16,998	-16,998

Componentes Tarifarios

TRL:	26301.24
TRT:	8479.20
TDF:	3193.255
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	827.588
TLU:	6331.75
%SUB/CON:	38.40%

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

Periodo Facturado: MAR/2026 | Ult. Pago y Fec: 82,570 P 17/MAR/2026

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

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios:	.001
Barrido y Limpieza:	.51
Limpieza urbanos:	.001
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	202.733
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12,496.178

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

2489

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: 3012655567	Línea nacional: 01 8000423 711 Oficina virtual: www.atesadeoccidente.com
Alcaldía de PEREIRA	Radicanos o solicitudes por cobro del alumbrado público.	Edificio Torre Central Carrera 10 #17-55 local 104 - Centro de Servicio Oportuno. impuestoalumbradopublico@pereira.gov.co	
PEREIRA ILUMINADA	Reporte de daños de luminarias de Alumbrado público	Calle 19 # 9-50 Edificio Diario del Otún oficina 805b	Contacto comunicaciones@iluminapereira.com 3103033349

Fabricante de software: ACTSIS LTDA – SAC – NIT: 80020463-8 - Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS- NIT: 900390126-6 TFHKA_CO900390126 - Master: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: conVariosIvaMasiva33

Evita sobrecostos evitando adquirir o utilizar hurtos ilícitos. El hurto de carga puede generar sobrecostos en el valor de tu factura. Si el hurto ocurre dentro de tu negocio, comunícate y evita pasarlo sin tapujos.

Conoce la cartilla de prevención de accidentes eléctricos

Atención al cliente Energía de Pereira

Línea de Atención	Horario de Atención	Ubicación
PBX: 606 313 15 15 LÍNEA 115	Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:30 p.m. jornada continua Jueves 8:00 a.m. a 5:30 p.m. Viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m.	Cra. 10 #17-30 Edif. Torre Central Pereira - Risaralda Colombia

Revisoría Fiscal : revisoria@eep.com.co

Energía

Distrito Especial

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 # Cs 9 Intersubterráneo.
Cibercenter Edificio Mirador del Parque, calle 14 #13-28 local 2.	Parque Industrial sector B. Papelería Nápoles 2. Mz 24 Cs 17.
Cubo. Carrera 24a # 70 B-04 CAM (CAM - primer piso)	Portal del Camino Galicia. Peñalera y Variedades Galicia. Mz 5 Cs 3.
Villa Natalia Cubo. Multiservicios pagos y envíos Social. Mz 1 Cs 24.	Ventura Variedades Sencilla. Carrera 22 # 19A- 23 local 2.
Guaduales Cubo. Transunion Comunicaciones. Calle 84 # 15-76.	Hamburgo Poblado 1. Mz A Casa 5 Local 2 frente al CAI Comuna Comunicaciones.
El Dorado Cubo. Multiservicios Castilla. Mz # Cs 17 local 1.	El Poblado. Centro comercial poblado plaza. La caseta de registro local 8.
Hacienda Cubo. Papelería Doña. Mz 11 Cs 9 local 1.	Villa Verde. Suministros. Carrera 37 # 28-67. Mz 1, Cs No. 8.
San Marcos Cubo. Peñalera y variedades Villa cuadros. Mz 13 Casa 273.	Papelería & Variedades Shekinah. Mz 23 Cs 11. Remar de diferentes.
Perla del Sur. Comunitel. Mz # Cs 30 local 1.	Altagracia. Inmobiliaria Ltda. Calle 86 # 92 – 11.
El Arcano. Papelería Nápoles 1. Carrera 30b Calle 78 Cs 64.	Villa Elisa. Mercantiles. exige. Calle 72 #30B-11.
Papelería Nápoles 3 Cubo Calle 71 27-28.	Escuela Legs Unitec Capacitaciones. Carrera 8 # 23-64.

Pagos en Línea: www.eep.com.co

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

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

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

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

contactenos@eep.com.co
Escríbenos a nuestro correo y envíe las siguientes hoja 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 (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 efectuarse 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.



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

Historia Clínica N°: 39607

Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 17/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: _____

Médico tratante: Michelle Arenas

Tutor: Francisco Gutierrez Paciente: Hanna

Motivo de consulta reportado:

Se cayo de un 5to piso (Edificio Ubate)

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 Clinica N°: 39602

PEREIRA | HOSPITAL PÚBLICO VETERINARIO | Pereira la tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

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

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

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

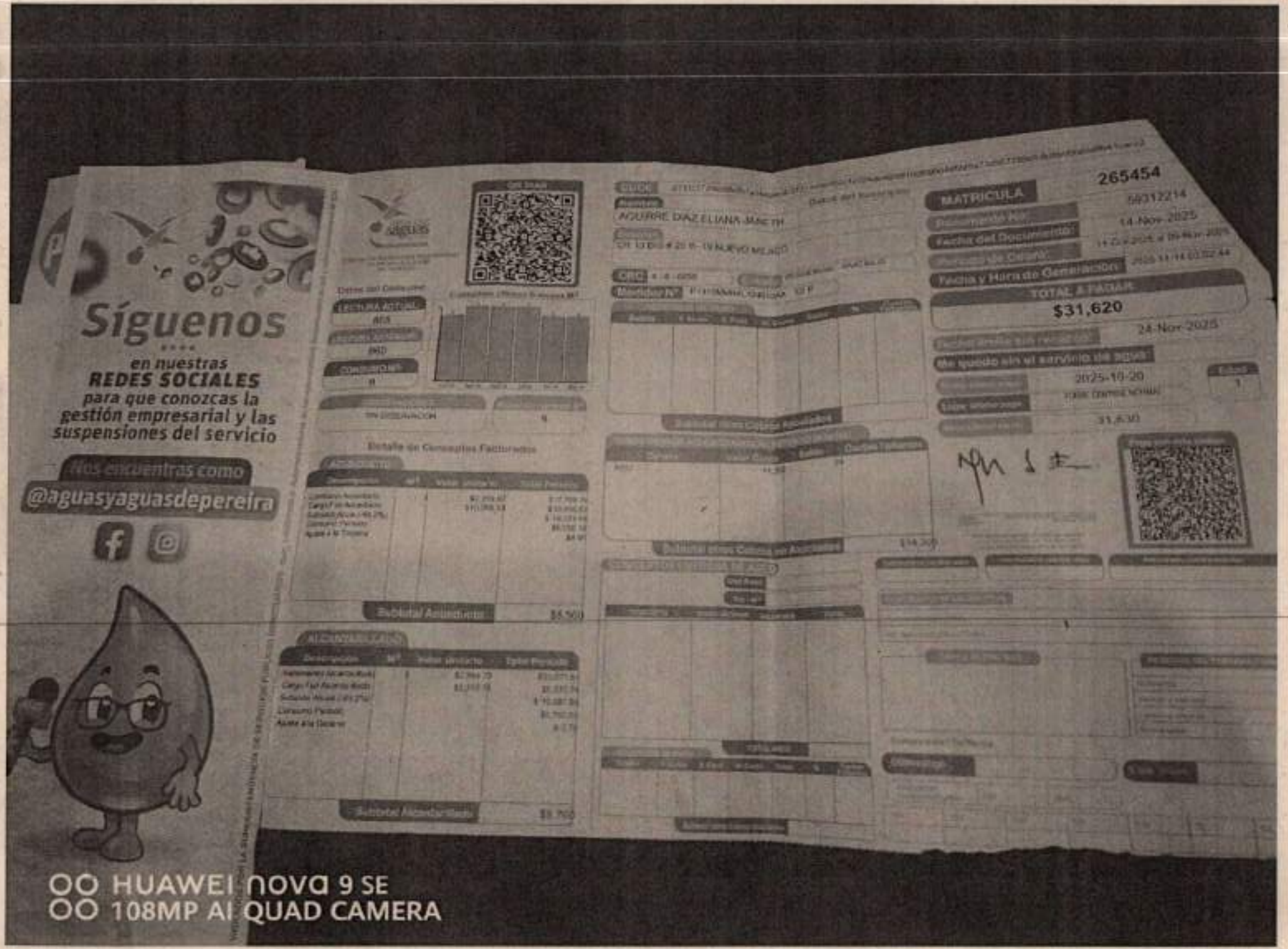
FRANCISCO GUTIERREZ

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____


Síguenos
en nuestras
REDES SOCIALES
para que conozcas la
gestión empresarial y las
suspensiones del servicio
Nos encuentras como
@aguasyaguasdepereira
MATRICULA
265454
Fecha y Hora de Generacion
TOTAL A PAGAR
$31,620
Detalle de Conceptos Facturados
HUAWEI nova 9 SE
108MP AI QUAD CAMERA


FECHA DE NACIMIENTO 02-OCT-1996
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72
A+
M
14-OCT-2014 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.088.338.513
GUTIERREZ CASTRO
APELLIDOS
FRANCISCO
NOMBRES
FRANCISCO G

Historia Clínica N°: 39619

Sedes
- ○ Marsya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 17/05/26 Canino: X Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: X
Raza: Shitzu
Médico tratante: Michelle Arango A.
Tutor: Juan Esteban Tejito. Paciente: Guapa

Motivo de consulta reportado:

Triage

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Diprivan 0.5 - 1.
Ornipia 0.2 - 1
Novalsina 1 ml
NTP 1 ml

Canalizar

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/Triage	Imágenes diagnósticas 1
Val		Michelle	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Val

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, Juan Esteban Trujillo Cano, identificado/a con Documento de identidad número 1088355686, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Guapa, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Torre 2 Apt 109

Barrio: Salamanca
Comuna: _____

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

Firma
Nombre completo: Juan Esteban Trujillo Cano
Tipo de documento de identificación: C.C
Número de documento: 1088355686

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

CONSORCIO SALAMANGA
CRA 38B 78 45 MZ H TRR 2 APTO 104 CIUDADEL

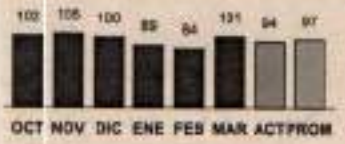
Ruta: **01-01-016-5185** Municipio: **1 Pereira** Servicio: **Residencial** Ciclo: **17**
Transformador: **1016869850** % Contribución: % Subsidio: **-48.28** Estrato: **1**
Carga contratada (KW): **.5** Grupo calidad: **12** Circuito: **0058** NIT: **1**

MATRÍCULA >>> **2045357**

Fecha de Emisión: **24/ABR/2026**
Facturas Vencidas: **0**
Tengo plazo para pagar hasta:
06/MAY/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura:
DEL4851044

ASEO:	0
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	24,873
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	28,423
ENERGÍA:	41,660
TOTAL	**$70,083**

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	102		31
NOV	106	91,528	31
DIC	100	85,416	30
ENE	89	76,916	31
FEB	84	71,851	28
MAR	101	84,658	31

Activa	8277946	EL5	12814	12720	94	1	94	97
Reactiva								

Periodo facturado: **25/MAR/2026 - 23/ABR/2026** Días facturados: **30** Observación:
Valor kWh: **856.826** Tarifa a mes de: **MAR-2026** Tipo de lectura: **CL1 Consumo Lectura Tomada**

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	94	856.826	80,542	-38,882	41,660

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

G	T	PR	R	D	C	CU
305.1438	57.8320	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 **70.083** Fecha **P57 05/MAY/2026**
Otros
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG[,n,q 22 FIUG[,n,q 15
DIUu,te 8 FIUu,te 11
DIUu,n,q,m,e FIUu,n,q,m0
VC 00

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

ENERGÍA — 41,660

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	80,542	80,542
561	Subsidio	0	-38,882	-38,882

ALUMBRADO PÚBLICO — 3,550

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO		VALOR MES	TOTAL
347	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 2009**
Oficina de atención al ciudadano: **CRA 10 17-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira**

OTRAS EMPRESAS — 24,873

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
294	Cuota Sba Ap	0	24,873	24,873

ASEO

Frecuencia (Ves/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:
TG:
TA:
TTL:
TLU:
% SUB/CON:

Valor Financiado / Periodo Facturado | Unidades independientes / Ult. Pago y Fec. | Cuotas Pendientes

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

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

Información de Liquidación
Costo Fijo:
Costo Variable No Aprovechable:
Costo Variable Aprovechable (VBA):

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo?
INGRESA A ESTE CODIGO QR
Resolucion CREG 155 057 de 2024

CUFE:
CUDE: bd2eac1879dc2dadfa4a4a189bae33ef801b71691e027cbb8c8c8bb1309e3a07ff3b457d898ed403e7fa04303986b5fc0e
FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTUS LTDA - NIT: 800204634 - SAC

energía DE PEREIRA
901.816.002.8199
www.ees.com.co
Mat inda

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

2045357

(415)7709998015692(8020)080204535739(3900)000000041660(96)20260506
(415)7709998015692(8020)010204535739(3900)000000070083(96)20260506

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros: **$41,660**

Pago total factura: **$70,083**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
1.088.355.686
TRUJILLO CANO
JUAN ESTEBAN

04-JUL-1998
M
A-
1.78
CALI
05-JUL-2017 PEREIRA

Historia Clínica N°: 39617

Hospital Público Veterinario PEREIRA | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 17/09/26 Canino: [Y] Felino: [ ] Macho: [Y] Hembra: [ ]
Raza:
Médico tratante: Michelle Arango A.
Tutor: Luis Andrade Ojeda Paciente: Tobias.

Motivo de consulta reportado:

Orina sangre.

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:

Vpxo 0.3ml SC
Difilova 0.2ml SC.
Duprofilo 0.3ml. Im.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clinica N°:

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Luis USUGA, identificado/a con Documento de identidad número 9729551, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Toby, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: Gilberto Peladas
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.

Luis USUGA

Firma
Nombre completo: Luis Enrique
Tipo de documento de identificación: CC.
Número de documento: 9729551

MONCADA CONDE GLORIA CECILIA

URB MZ 14 CS 13 PROYECTO GILBERTO PELAEZ A

Ruta: 01-01-004-2030 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 15

Transformador: 10157W0000 Subestación: Subsidio: -49.20 Estrato: 1

Carga contratada (Kw): ,5 Grupo calificado: 12 Circuito: 0027 NIT: 1

Fecha de expedición: 24/ENE/2026

Fecha límite de pago: 03/FEB/2026

Fecha suspensión sin servicio: DEL4010996

ASEO:	12,867
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	16,417
ENERGÍA:	210,725
TOTAL	$227,142

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumos últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
JUL	320	293.229	31
AGO	310	280.855	31
SEP	290	247.953	31
OCT	280	240.186	31
NOV	294	256.265	31
DIC	311	268.047	28

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	18161266	HIK	23202	22891	311	1	311	306	
Reactiva									

Periodo facturado: 24/DIC/2025 - 23/ENE/2026 Días facturados: 31

Factura: 852 a831 Sello a mes de: DIC-2025 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	852.9831	110.888	54.553	56.335
>130	181	852.9831	154.396		154.396

INFORMACIÓN GENERAL

Cargos Asociados (otros cobros)

(G) Generación	(T) Transmisión	(R) Restricciones	(D) Distribución	(C) Comercialización	(O) Otros
306.9291	54.1350	58.2787	18.8063	315.5653	100.1600	852.9831

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

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. Reconexión
50		42.56	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,1,q	22	FIUGj,n,q	18
DIUu,te	15	FIUu,te	7
DIUu,n,o,tr	15	FIUu,n,o,m	1
VC 90			

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 231.083 Fecha: P 29/DIC/2025

Otros:

Valor en Reclamación: Periodo:

ENERGÍA

210,725

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	265.278	265.278
901	Subsidio	0	-54.553	-54.553

ALUMBRADO PUBLICO 3,550

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
107	Alumbrado Publico Pereira		3.550	3.550

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-1

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2005

Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-01 Ed Torre Central, local 114 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 (veces/semana) No aprovechables: 2 - Aprovechables 2 - Barrido: 2

Frecuencia Corte: 4 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)

Frecuencia Lavado: 2 (veces/Años) - Aforo Mes (M3): 1 Uso Aseo: ESTRATO

Tarifa últimos 6 meses

12100	12140	12748	12870	12818	12878

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
544	Cargo Fijo Aseo	0	21.161	21.161
520	C.V Aprovechamiento	0	219	219
539	Cargo Variable	0	11.746	12.396
559	Subsidio Aseo	0	-25.905	-25.905

Componentes Tarifarios

TBL:	16803.58
TRT:	2702.07
TDF:	3940.58
TC:	4142.28
TA:	219.072
TTL:	153.364
TLU:	3114.64
% SUBSIDIO:	49.29%

Valor Financiado: 0 Unidades Independientes: Res: 1 Cargos Pendientes:

Periodo Facturado: DIC/2025 Un. Pago y Fec.: 231.a83 P 29/DIC/2025

	Oct	Nov	Dic
Cantidad de Residuos (ton)			
Aprovechables (TRA):	,101	,001	,001
No aprovechables (TRNA):	,154	,054	,054

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios:	501
Barrido y Limpieza:	311
Limpieza urbanos:	,001
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	219.072
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12388.009

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

energía DE PEREIRA

NIT 816.002.019-6

www.epep.com.co

Matrícula: 2074177

Encuesta y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Tarifas: $223.592

Pago total factura: $227.142


FECHA DE NACIMIENTO 22-MAR-1961
QUIMBAYA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.71
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
21-DIC-1979 ARMENIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 9.729.551
USUGA ALVAREZ
APELLIDOS
LUIS ENRIQUE
NOMBRES
FIRMA

Historia Clínica N°: 04589

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 17/03/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: _____

Médico tratante: MICHELLE ARANGO AZCHE

Tutor: AURA MARINA _____ Paciente: CARLA

Motivo de consulta reportado:

INFECTO POSITIVO

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Aura Cristina Ríos, identificado/a con Documento de identidad número 1088244193, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Canela, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 15 #165-66 a media cuadra de Ukumary

Barrio: esperanza Galicia
Comuna: _____

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

Aura Ríos
Firma
Nombre completo: Aura cristina Ríos
Tipo de documento de identificación: 1088 244193
Número de documento: Cedula

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - FACTURA ELECTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

GRISALES PATI O GLORIA NANCY

CRA 15 157 80 GALICIA BAJA

Ruta: 01-01-002-8560 Municipio: 1 Pereira Estrato: Residencial Folio: 16

Transformador: 10070B0000 Contribución: Subsidio: -49.20 Circuito: 1

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

MATRICULA >>> 607853

Fecha de emisión:	10/ENE/2026
Facturas vencidas:	0
Fecha máxima para pagar factura:	20/ENE/2026
Me quedo sin servicio desde:	
Documento equivalente a la factura:	DEL 3853588

ASEO:	12,868
ALUMBRADO:	3,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	16,048
ENERGÍA:	35,557
TOTAL	$51,605

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
JUL	78	68.519	31
AGO	91	80.379	31
SEP	83	77.334	30
OCT	143	93.349	31
NOV	83	72.351	28
DIC	99	98.832	31

	Sistema	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	15803715	MER	18896	18814	82	1	82	88	
Reactiva									

Periodo facturado: 19/DIC/2025 - 05/ENE/2026 Días facturados: 31 Observación:

Valor kwh: 992.8834 Fecha anterior: DIC/2025 Tipo de factura: FLT Factura Tarifa Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	82	992.8831	98,340	-64,411	33,934

INFORMACIÓN GENERAL

Con periodos del mismo periodo

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

205.8291	84.1350	58.2787	15.0960	215.5659	100.1580	132.9031

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

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
30		53.516	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG,n,q	55	FIUG,n,q	28
DIUu,tp	3	FIUU,tp	7
DIUu,n,q,m	0	FIUU,n,q,m	1
VC	80		

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 50,720 Fecha P 23/DIC/2025

Otros

Valor en Reclamación Plazo

ENERGÍA 35,557

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
001	Consumo Activa	0	68,345	68,345
501	Subsidio	0	-34,411	-34,411
301	Intereses Mes	0	23	23

ALUMBRADO PUBLICO 3,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

NIT: 891.480.030-8

Responsable del Alumbrado Público: Pereira

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2008

Oficina de atención al Usuario: CRA 10 19-05 Rd Torre Central, Local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 12,868

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (sec/term): No aprovechables: 2 Aprovechables: 2 Barrido: 2

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

Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Año/s Mes (Nit): 4 Uso Aseo: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

12108	12140	12740	12870	12871	12875

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
644	Cargo Fijo Aseo	0	29,101	29,101
645	Recargo Mora	0	1	1
658	C V Aprovechamiento	0	219	219
630	Cargo Variable	0	12,306	12,306
695	Subsidio Aseo	0	-28,909	-28,909

Componentes Tarifarios

TBL:	19803.98
TRT:	8782.87
TDF:	3940.58
TC:	4142.28
TA:	2'8.072
TTL:	653.364
TLU:	8154.44
% SUB/CON:	-49.20%

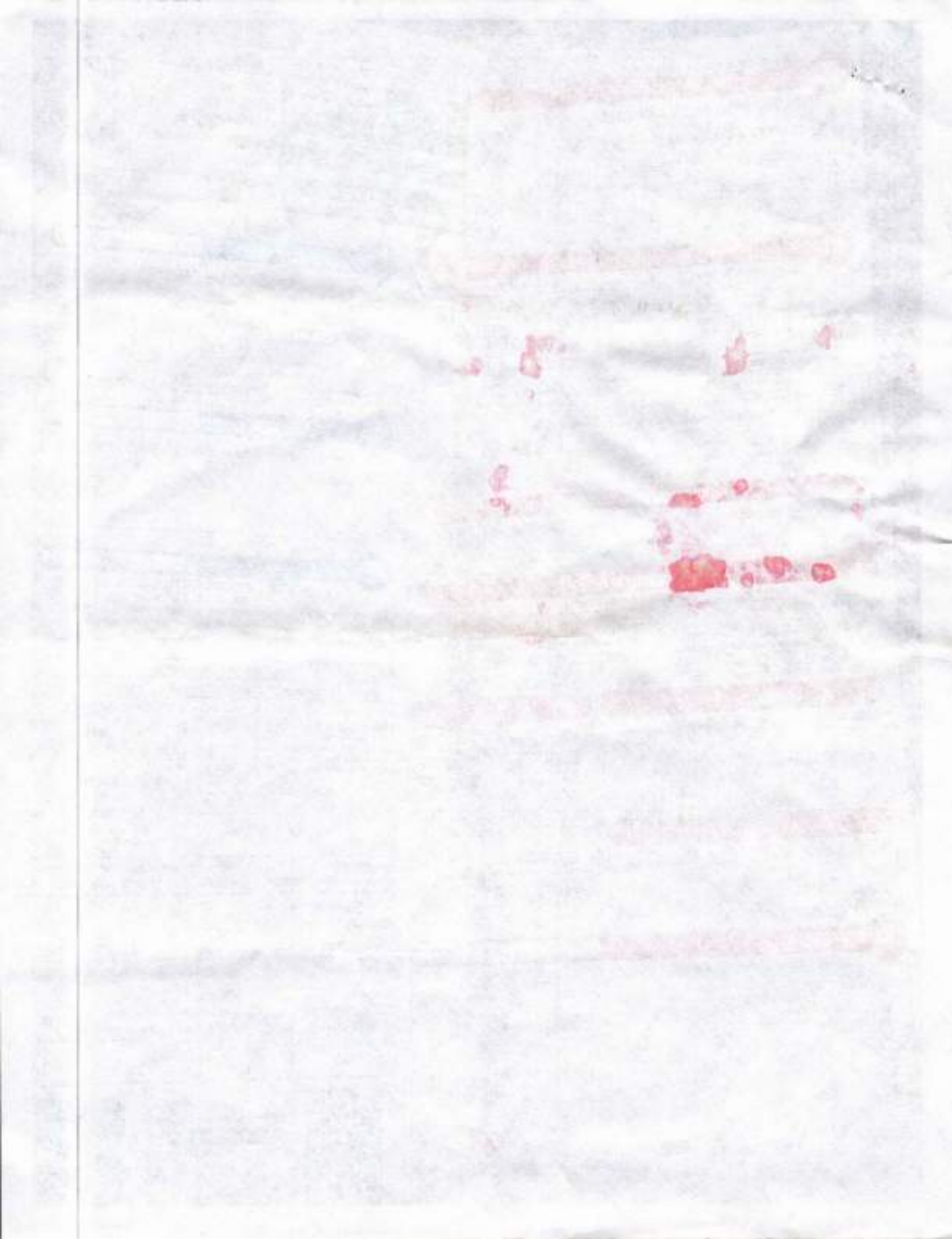
Valor financiado	0	Unidades independientes	Res:1 Cuotas Pendientes
Periodo Facturado:	DIC/2025	Ult. Pago y Fec.	50,720 P 23/DIC/2025

Cantidad de Residuos (ton)	Oct	Nov	Dic
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.034	.034	.034

Residuos del periodo (ton)		Información de Liquidación	
Ordinarios:	.001	Costo Fijo:	
Barrido y Limpieza:	.011	Costo Variable No Aprovechable	219.072
Limpieza urbanos:	.001	Costo Variable Aprovechable (VSA):	12396.009
Rechazados:	0		

GERENTE

¿Quiere conocer el comportamiento de su consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 101 007 de 2024



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.244.193

RIOS GRISALES
APELLIDOS

AURA CRISTINA
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-NOV-1986
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

19-NOV-2004 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



I-2400100-54134491-F-1088244193-20050224 0125000054M 02 17026700

Historia Clínica N°: 39622

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 17/01/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Michelle Arango A.

Tutor: Yuri Karey Giraldo Paciente: Niño.

Motivo de consulta reportado:

Rejera mal

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:

Condrodal

Vetalbuer: 0.16 ml SC
Diprono: 0.09 ml SC
Metronidalol: 9.9 ml IV
Omeprazol: 0.6 ml IV

Nebulización
Gentamicina: 0.5 ml
Cloro: 1 ml Floimucil: 0.5 ml

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

PEREIRA | HOSPITAL VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Luz Dary Gualdo R., identificado/a con Documento de identidad número 29914856, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Mito, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Calle 21 # 20-79 Pereira Barrio S. Jorge.

Barrio: Barrio S Jorge
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 Gualdo R.
Firma
Nombre completo: Luz Dary Gualdo Restrepo
Tipo de documento de identificación: Cedula C.
Número de documento: 29914856.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 29.914.856
GIRALDO RESTREPO
APELLIDOS
LUZ DARY
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 12-ABR-1952
CARTAGO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
27-NOV-1973 ULLOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2400100-00067443-F-00299148S5-20080908 0002120257A 1 4570907372

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

QR DIAN

CUDE: dcd2439fb803398c6ce83e06b230a8d787192bda75beacf2b561cabcco428bb9918bb62ab8a22092235c67e884e0f921

Datos del Suscriptor

Nombre: GIRALDO RESTREPO LUZ-MARINA

Dirección: CR 3 # 20- 67 SAN JORGE

CRC: 3 - 7 - 76150 | Estrato: RESIDENCIAL - MEDIO MEDIO

Medidor N°: H23VA640694 1/2 P

MATRÍCULA	960948
Documento No:	59850513
Fecha del Documento:	11-Feb-2026
Periodo de Cobro:	10-Ene-2026 al 07-Feb-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-02-12 12:44:53

TOTAL A PAGAR: **$99,920**

Fecha límite sin recargo: 20-Feb-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-01-23 | Edad

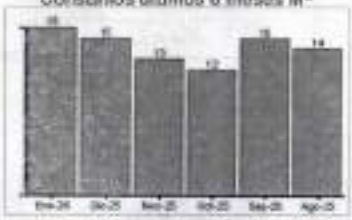
Lugar último pago: [illegible]

Valor último pago: 205,630

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	379
LECTURA ANTERIOR:	364
CONSUMO M³:	15

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 14

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados: $1,16

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
Ajuste Decena Medidor	2	.00	
M° DIDOR	6,987	55,899.50	8.00

Subtotal otros Cobros no Asociados: $6,000

Pago con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	15	$2,203.25	$33,048.75
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Consumo Periodo			$43,065.28
Ajuste a la Decena			$-1.21

Subtotal Acueducto: $43,064

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	15	$2,888.33	$43,324.95
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Consumo Periodo			$48,697.69
Ajuste a la Decena			$2.31

Subtotal Alcantarillado: $48,700

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TSU - M³

CONCEPTO	REGIMEN 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 SEMANA)

CANTIDAD DE MEDICION (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA U.T.VIG MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Lotes y/o urbanos

Reciclables

Componentes Tarifarios

Ultimo pago | % Sub. % Cont.

Unidades Independientes | UM | UNID

TRA	TRNA	TSP	TYL	TLU	TU	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $99,920

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

Matrícula No. 960948

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 891.000.029-7
(415)7709998952103(8020)0060000985(91)3081008000023800(96)20260220

Kit 8399

EMPRESAS ALIADAS

VIGILADOS POR LA SUP

¿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 18 #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 Rabona, calle 34 # 13-16, edificio Morelia de Pereira local 3, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:30 p.m.
- CAM de Cuba, carrera 24 # 70b-24, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:30 p.m.
- C.C. Pinalda Plaza, carrera 29c # 33-07 Mz 48 local 1 al 5.

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

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

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

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

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

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

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

COSTOS DE REFERENCIA

COMPONENTE TARIFARIO Pereira - Dosquebradas	
ACUEDUCTO:	
Costo medio de administración	$10.016,53
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 3025559
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 arrojas basuras a los ríos.
Cuida 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°: 39622

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

DISENTIMIENTO INFORMADO PROCEDIMIENTO, ACTIVIDAD O TRATAMIENTO

Yo, Luz Dary Giraldo Restrepo, identificado con cedula de ciudadanía numero 29914856 y en calidad de tutor de _____ entiendo que este procedimiento hace parte del plan de tratamiento instaurado y que el Médico Veterinario posee la idoneidad y el entrenamiento suficiente para realizarlo, me han sido explicadas las implicaciones y posibles complicaciones por su NO realización. No obstante, me niego al mismo, asumiendo los riesgos bajo mi propia responsabilidad y en constancia de ello firmo.

Luz Dary Giraldo R.

Tutor / acudiente:
CC: 29914856.
Teléfono: 3243271728

Yo, _____ en calidad de médico veterinario certifico que he explicado la naturaleza, propósito, ventajas y riesgos del procedimiento, he contestado todas las preguntas y considero que el tutor comprende todo lo explicado.

Luz Dary Giraldo R.

Firma MVZ:
TP:

Para constancia se firma en la ciudad de Pereira el 17 de _____ de 20 26

Nota: Quien firma como propietario acepta ser el responsable por el/la paciente.