1:36 pm

Historia Clínica N°: 27849

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/5. Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐
Raza: _____
Médico tratante: _____
Tutor: Yiram Rodriguez Paciente: Chanel

Motivo de consulta reportado:

Popo babas amarilla y con mal olor

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:

Onitral 0.5ml SC
Diprona 0.2ml SC
Aquabismol 1ml PO
Acyflux 2ml PO
Ranitidina 04ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
		Andrea R.	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Angie A

Historia Clínica N°: 27949

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, MYRIAN RODRIGUEZ, identificado/a con Documento de identidad número 26385999, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Chamuel, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Mz 30 Cs 24

Barrio: Mz. 30 Cs. 24

Comuna: Hoko.

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

MYRIAN R Q

Firma

Nombre completo: MYRIAN RODRIGUEZ

Tipo de documento de identificación: CC

Número de documento: 26385999


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
26.385.999
RODRIGUEZ QUINTERO
APELLIDOS
MYRIAN


24-SEP-1962
FECHA DE NACIMIENTO
SAN JOSE DEL PALMAR
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
O+
F
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
29-NOV-1982 SAN JOSE DEL PALMAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR Y DATOS TÉCNICOS

MNZ 3 CS 24 PROYECTO DE VIVIENDA TOKIO

01-01-022-0570 | 1 Pereira | Residencial | 3

10048F0000 | -50,42 | 1

Carga contratada (KW) 2 | 12 | 0016 | 1

MATRÍCULA 1575216

29/NOV/2025

0

10/DIC/2025

DEL3506081

ASEO:	12,599
ALUMBRADO:	3,650
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	16,249
ENERGÍA:	16,425
TOTAL	$32,674

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

48 64 65 67 64 43 38 59

MAY JUN JUL AGO SEP OCT Actual Promedio

Consumos utilizados seis meses

Mes	Días	Valor	Días facturados
MAY	48	43.168	30
JUN	64	56.323	30
JUL	65	57.033	31
AGO	67	59.174	31
SEP	64	53.219	31
OCT	43	37.677	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Factor	Energía facturada	Consumo promedio	Consumos en investigación
Activa	30006548	CHI	13605	13567	38	1	38	59	
Reactiva									

Periodo facturado: 30/OCT/2025 - 28/NOV/2025 | Días facturados: 30 | Observación:

Valor kWh: 871,6999 | Fecha próx. lect: OCT-2025 | Tipo de factura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	38	871,6999	33,125	-16,700	16,425

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

G (Generación)	T (Transmisión)	D (Distribución)	C (Comercialización)	PR (Pérdidas)	R (Restricciones)	G (Compra en bolsa)
310,2379	52,9069	59,1195	26,8312	314,6380	99,9064	871,6999

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

Tar. Media .90 | VC Distribución | VC de comercialización 42,583 | Int. Financiación

ACUERDOS DE PAGO

Consecutivo | Valor financiado | Fecha actual | Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 3 | FIUu,te 8

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

VC .00

Proyecto fotovoltaico con sistema conectado a la red. Acuerdo 023 | 17/DIC/2019

ULTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 34,780 | Fecha P 06/NOV/2025

Días 378,766

Valor en Reclamación | Proceso

ENERGÍA 16,425

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	33,125	33,125
561	Subsidio	0	-16,700	-16,700

ALUMBRADO PÚBLICO 3,650

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira | Nit: 891.480.035-2

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 12,599

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (veces/sem): No aprovechables: 2 - Aprovechables: 0 - Barridos 2

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

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

Tasa últimos 6 meses

11870	11970	11860	11900	12480	12408

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
344	Cargo Fijo Aseo	0	29,160	29,160
658	C V Aprovechamiento	0	219	219
339	Cargo Variable	0	11,526	11,526
993	Subsidio Aseo	0	-28,306	-28,306

Componentes Tarifarios

TBL:	19383.98
TRT:	7831.66
TOF:	3048.58
TC:	4142.28
TA:	219.072
TTL:	653.364
TUL:	5114.16
% SUB/CO RM:	-69.20%

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

Periodo Facturado OCT/2025 | Dir. Pago y Fec. 34,780 P 06/NOV/2025

Cantidad de Residuos (ton)	Aug	Sep	Oct
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.031
No aprovechables (TRNA):	.052	.054	.034

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios: .001

Barrido y Limpieza: .011

Limpieza urbanos: .001

Rechazados: 0

Información de Liquidación

Costo Fijo

Costo Variable No Aprovechable: 219.072

Costo Variable Aprovechable (VEA): 11525.883

GERENTE

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

Energía de Pereira

Nit. 816.002.019-6

www.epe.com.co

Manzana 1575216

Factúrenos y pague su factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros $29,024

Pago total factura $32,674

Historia Clínica N°: 39595

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23-5-26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: M7
Médico tratante:
Tutor: Viviana Franco Paciente: Charly

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 HEMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Dipirona 0.1ml SC
Oxitetraciclina 0.36ml IV
aminotonic 4ml IV
Dexa 4mg 0.4ml SC
ATP 0.5ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Manuela AN			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Angie D.

Historia Clínica N°: 39595

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Viviana Marcela Franco G., identificado/a con Documento de identidad número 1061278044, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [x] llamado Charlye, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mnz M casa 34 Piso 1 Laureles II

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.

Firma
Nombre completo: Viviana Marcela F
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1061278044

Historia Clínica N°: 20279

Hospital Público VETERINARIO | Alcaldía de PEREIRA | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 231126 Canino: ☐ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐
Raza: MX
Médico tratante: _____
Tutor: Luisa Maruanda Paciente: Mateo

Motivo de consulta reportado:

inyectología

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Dipirona 0,4 ml SC
Ranitina 0,6 ml SC
Nachismel 2ml SC
Cefalexina 1ml SC
Marbocidal 9 2c ml IV

Consultar.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Mateo			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Matec

Historia Clínica N°:

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

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

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

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

Historia Clínica N°: 30337

7:27

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: Criolla
Médico tratante:
Tutor: Andrea Sanchez Paciente: Agata

Motivo de consulta reportado:

infectología

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:

Nebulización
Flumoal 0.5ml
terbutalina 3 gotas
dexametasona 0.5ml
Cloro 3ml

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Angie A.

Historia Clínica N°:

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

Sedes
- ○ Merayo
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

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

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

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

1:33 pm

Historia Clínica N°: 39622

Hospital Público VETERINARIO Pereira La Tere

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/5 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Los Dany Giraldo Paciente: Tom / Nino

Motivo de consulta reportado:

inyecto - (Siempre hay que sacarle dos cuentos toma potencia)

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

NO se realiza Consulta.

Dipirona 0.09ml SC
metronidazol 0.9ml IV
omeprazol 0.6ml IV
Dexa 4mg 0.3ml SC

Nebulización,
Gentamicina 0.5ml . cloruro 1 ml
Fluimucil 0.3ml

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
X			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Angera

Historia Clínica N°: 39622

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, Luz Dary Giraldo R., identificado/a con Documento de identidad número 39914856, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado niño, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

_____

Barrio: San 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 Giraldo R

Firma

Nombre completo: Luz Dary Giraldo

Tipo de documento de identificación: 39914856

Número de documento: Cedula


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
29.914.856
GIRALDO RESTREPO
LUZ DARY


12-ABR-1952
CARTAGO
(VALLE)
1.57
B+
F
37-NOV-1973 ULLOA

DOCUMENTO DE COBRO - SOLO PARA EFECTOS DE RECAUDO

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

LUZ MARINA GIRALDO
CRA 3 20 67 SAN JORGE

Ruta: **01-01-008-2200** Municipio: **1 Pereira** Servicio: **Residencial** Ciclo: **5**
Transformador: **10073N8600** % Contribución: % Subsidio: Estrato: **4**
Carga contratada (KW): **0** Grupo calidad: **12** Circuito: **8041** NIT: **1**

MATRÍCULA **960948**

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:	DEL4963079

ASEO:	102,936
ALUMBRADO:	675,930
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	778,866
ENERGÍA:	121,731
TOTAL	$900,597

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	91	79,325	31
DIC	89	76,020	31
ENE	76	63,974	30
FEB	27	23,031	28
MAR	31	25,984	31
ABR	56	47,982	31

Activa	2000179061	HXE	19583	19501	82	1	82	62
Reactiva								

Periodo facturado: 11/ABR/2026 - 11/MAY/2026 Días facturados: 31 Observación:
Valor kWh: 891.2494 Tarifa a regir de: ABR-2026 Tipo de lectura: CL7 Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	82	891.2494	73,082	0	73,082

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

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 224,667 Fecha H57 22/MAY/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG,n,q 22 FIUG,n,q 15
DIUu,te 2 FIUu,te 6
DIUu,n,q,m 0 FIUu,n,q,m0
VC 00

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

ENERGÍA 121,731

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	47,982	73,082	121,064
581	Intereses Mes	427	240	667

ALUMBRADO PÚBLICO 675,930

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO		VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico	0	551,057	551,057
315	Interes Alumbrado Pereira	0	124,873	124,873

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2020
Oficina de atención al ciudadano: CRA 13 17-55 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 102,936

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

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 2 Aprovechables: 3 Barrido: 1
Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Aforo Mes (M3): 1 Uso Aseo: ESTRATO4

Tarifa últimos 6 meses

1	44450	2	44450	3	44450	4	44450	5	51140	6	51148

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	36,775	36,913	73,688
845	Recargo Mora	17	26	43
858	C V Aprovechamiento	203	203	406
939	Cargo Variable	14,165	14,634	28,799

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	10181.94
TDF:	3717.031
TC:	4280.21
TA:	202.733
TTL:	735.092
TLU:	6331.58
% SUB/CON	60%

Valor Financiado: 0 Unidades independientes: Rec:1 Cuotas Pendientes: 0
Periodo Facturado: ABR/2026 Ult. Pago y Fec: 193,312 A 06/JUN/2024

	Feb	Mar	Apr
Cantidad de Residuos (ton)			
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.062	.063	.063

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios:	.031
Barrido y Limpieza:	.01
Limpieza urbanos:	.001
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:	202.733
Costo Variable No Aprovechable:	
Costo Variable Aprovechable (VBA):	14634.062

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo?
INGRESA A ESTE CODIGO QR
Resolución CREG 155 007 de 2026

CUFE:
CUDE: 08e8e804ab0f823333f8dda1845be0473215ac108a1eb851e0b8e8473289644551fe135b8d980c1b1f83dde1933f8983f5c83e

FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTIS LTDA - NIT: 800204454 - SAC

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

Matrícula
960948

Haz tito aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)080096094833(3900)000000224667(96)20260522

(415)7709998015692(8020)010096094833(3900)000000900597(96)20260522

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $224,667

Pago total factura $900,597

10:57 AM

Historia Clínica N°: 36893

Hospital Público VETERINARIO — Alcaldía de PEREIRA — Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/5 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [ ]

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Jason Alexis Osorio Paciente: Fulis.

Motivo de consulta reportado:

Control medico con cirujano

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clinica N°: 36983

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, Jason Alexis Osorio, identificado/a con Documento de identidad número 1010042073, actuando en calidad de tutor del canino ☒ felino ☐ llamado Scarlett, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Calle 32 # 2-16

Barrio: Salvador Allende
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.

Jason A. Osorio

Firma
Nombre completo: Jason Alexis Osorio
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1010042073



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.010.042.073
OSORIO MEJIA
APELLIDOS
JASON ALEXIS
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-MAR-1995
BELEN DE UMBRIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
06-MAR-2013 BELEN DE UMBRIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

EMPRESA DE ENERGÍA DE PEREIRA
NIT 816.002.019-9

NUMERO ARQUEO: 21636
NUMERO RECAUDO: 1891835--3155403
FORMA PAGO: EFECTIVO
CAJA: 8 CAJERO: VTAGUDELO
PUNTO DE PAGO: Torre Central Adicional
FECHA: 19/05/2026 2:50:01 p. m.

CONVENIO:	FACTURA:	VALOR
ENERGÍA PEREIRA	1692847	$131.372

TOTAL REGISTROS: 1
TOTAL: $131.372

CONSERVE SU TICKET PARA REALIZAR CUALQUIER RECLAMO
GRACIAS POR SU PAGO

...OMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

MATRÍCULA >>> 1692847

Fecha de Emisión: 19MAY/2026
Facturas Vencidas: 1
Tengo plazo para pagar hasta: 25/MAY/2026
Me quedo sin servicio desde: 26/MAY/2026
Documento equivalente a la factura: DE25016192

Ciclo: 8
Estrato: 2
NIT: 1

ASEO:	61,307
ALUMBRADO:	10,410
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	71,717
ENERGÍA:	59,655
TOTAL	$131,372

...últimos seis meses

Valor	Días facturados
5,328	31
41,562	30
37,631	31
43,[illegible]	28
46,[illegible]	31
45,41[illegible]	30

...ergía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
54	54	

Periodo facturado: 14/ABR/2026 - 14/MAY/2026 Días facturados: 30 Observación:
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	54	891.2494	48,127	-17,980	30,147

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

323.2239	56.9536	59.6182	25.5645	216.7034	159.7558	891.2494

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira	66,359	Fecha	P23/MAR/2026
Otros			
Valor en Reclamación		Proceso	

CALIDAD DEL SERVICIO

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

No practicar retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002 06/02/2002 Grandes Contribuyentes Res 000300 27/12/2024 Autoretenedores industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

ENERGÍA 59,655

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	45,412	48,127	93,539
561	Subsidio	-16,861	-17,980	-34,031
581	Intereses Mes	0	147	147

ALUMBRADO PÚBLICO 10,410

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico	10,348		10,348
315	Interes Alumbrado Pereira	62		62

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 61,307

ATESA DE OCCIDENTE S.A.S E.S.P.
Nit. 900.133.167-5

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

Tarifa últimos 6 meses

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

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	17,777	36,813	54,590
845	Recargo Mora	0	15	15
858	C V Aprovechamiento	203	203	406
939	Cargo Variable	12,496	12,910	25,406
989	Subsidio Aseo	0	-19,210	-19,210

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	6982.33
TDF:	3279.101
TC:	4280.21
TA:	202.733
TTL:	640.466
TLU:	6331.58
% SUB/CON:	-38.46%

Valor Financiado	0	Unidades Independientes	Res:1 Cuotas Pendientes
Periodo Facturado	ABR/2026	Últ. Pago y Fec.	66,359 P 23/MAR/2026

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

Residuos del periodo (ton)		Información de Liquidación	
Ordinarios:	.001	Costo Fijo:	
Barrido y Limpieza:	.01	Costo Variable No Aprovechable:	
Limpieza urbanos:	.001	Costo Variable Aprovechable (VBA):	202.733
Rechazados:	0		12909.918

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 155 897 de 2024

Historia Clínica N°: 36883

PEREIRA | HOSPITAL VETERINARIO | Pereira La Tierra

REMISIÓN

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

Fecha: 16/05/26

Remitido por: Luis Carlos Jaramillo

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

Nombre: Fiulas

Diagnóstico presuntivo: Hernia perineal

Quién traslada nombre / Cédula:

I- Control médico con cirujano
23/05/26

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ
TP: 28651.

1:32 PM

Historia Clínica N°: 35982

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/5. Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Jordi Oliva Paciente: Iona.

Motivo de consulta reportado:

Inyectología

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Diprona 0.35ml SC
Sedalax 0.4ml SC
Ranitidina 0.5ml SC
Navigmol 2ml PO
Unitral 0.7ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Angio

Historia Clinica 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: _____

11:50 AM

Historia Clínica N°: 39659

Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/5. Canino: ☐ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Luis Eduardo Spulveda Paciente: Dony

Motivo de consulta reportado:

Infecto

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Omeprazol 0.2 ml IV
Diprona 0.08 m SC
Metronidazol 1.2 ml IV
Bioclaseno 0.2 ml IV

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
X.			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Andrea R

Historia Clínica N°:

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tere

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, _____, 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: _____

11:13 x

Historia Clínica N°: 39836

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/5 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Maria Paula Rios Paciente: Negro

Motivo de consulta reportado:

Infecto

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Melox 0.5% 0.05ml SC
Ciprona 0.09 ml SC
ATP 0.3ml SC
metronidazol 4ml IV

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Angie R.

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: _____

11:18 a.m.

Historia Clínica N°: 39982

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: _____
Médico tratante: _____
Tutor: Mariyury Herrera Barbosa Paciente: Luna.

Motivo de consulta reportado:

Hospitalización

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
		Angie B.

Historia Clínica N°: 39982

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, Maryori Herrera, identificado/a con Documento de identidad número 1088319653, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado luna, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 4 # 38 D04

Barrio: Byron Quevira
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.

Maryori Herrera.

Firma
Nombre completo: Maryori Herrera
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1088319653


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
1.088.319.653
HERRERA BARTOLO
MARYURY


FECHA DE NACIMIENTO 08-AGO-1994
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51
ESTATURA
O+
F
SEXO
10-AGO-2012 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

DOCUMENTO DE COBRO - SOLO PARA EFECTOS DE RECAUDO

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

BARTOLO LOAIZA ALIRIO
CRA 4 38D 04 FRENTE A BYRON GAVIRIA BYRON

Ruta: 01-01-004-1450 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 30
Transformador: 1006180000 % Contribución: % Subsidio: -37.36 Estrato: 2
Carga contratada (KW): .5 Grupo calidad: 12 Circuito: 0023 NT: 1

ASA BOSADA ESQ. COLUMNA NEGRA P52- GILBERTO TAB

MATRÍCULA >>> 2009110

Fecha de Emisión: 12/MAY/2026
Facturas Vencidas: 0
Tenga plazo para pagar hasta: 22/MAY/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL4970718

ASEO:	30,816
ALUMBRADO:	15,730
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	46,546
ENERGÍA:	1,798,743
TOTAL	$1,845,289

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Consumo últimos seis meses



Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	2090	1.774.781	31
DIC	2070	1.768.101	30
ENE	2160	1.841.591	31
FEB	1991	1.698.289	28
MAR	2338	1.957.200	31
ABR	2324	1.991.364	30

Activa 30810291 HXE 1007 98853.7 2163.3 1 2153 2153
Reactiva

Periodo facturado: 30/ABR/2026 - 29/MAY/2026 Días facturados: 31 Observación: Cambio de medidor/Otro aut
Valor kWh: 891.2494 Fecha a mes de: ABR-2026 Tipo de lectura: CPI Consumo Promedio Indirecto

ALUMBRADO PÚBLICO 15,730

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO		VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico	0	15,522	15,522
315	Interes Alumbrado Pereira	0	208	208

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.035-2
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 16 17-35 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	891.2494	115,862	-478,133	-360,271
>130	2023	891.2494	1,802,998		1,802,998

ASEO 30,816

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

Frecuencia (vez/sem): No aprovechables: 2 Aprovechables: 0 Barrido: 2
Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 3 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Año en Mes (Mes): 1 Uso Aseo: ESTRATO2

Tarifa últimos 6 meses

26290	26290	26280	26290	30490	30490

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,813	36,813
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
938	Cargo Variable	0	12,910	12,910
999	Subsidio Aseo	0	-19,210	-19,210

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8982.53
TDF:	3279.101
TC:	4290.21
TA:	202.733
TTL:	648.486
TUI:	6331.59
% SUB/CON:	-50.40%

Valor Financiado: 0 Unidades Independientes: Nro:1 Cuotas Pendientes: 0
Periodo Facturado: ABR/2026 OK Pago y Fec: 1,265,761 F 28/ABR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.059	.056	.064

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):	12908.318

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

G	T	D	R	C	Cu	Subsidio
323.2239	55.9539	58.6182	25.9645	215.3034	110.7858	891.2494

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

Int. Mora .00 Vr. suspensión Vr. reconexión 51,085 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DUGI 22 FUGI 15
DUti 1 FUti 3
DUmi 0 FUmi
VC 50

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 1,730,684 Fecha HSB 27/ABR/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 1,798,743

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	1,910,860	1,910,860
561	Subsidio	0	-476,133	-476,133
650	Revision Medidor	0	296,011	296,011
665	Obra Bg	0	55,705	55,705
765	Ins Obra	0	1,300	1,300

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

CUFE:
FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTIS LTDA - NIT: 800.204.184 - SAC

energía de pereira
Nit. 816.001.019-9
www.epp.com.co

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

Matrícula 2009110

(415)7709998015492(8020)0802009110 93(3900)0000018295 59(96)20260522

(415)7709998015492(8020)0102009110 93(3900)0000018452 89(96)20260522

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros $1,829,559

Pago total factura $1,845,289

Historia Clínica N°: 39982.

Pereira La Tierra

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

REMISIÓN

Fecha: 23/05/26.

Remitido por:

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

Nombre: Luna.

Diagnóstico presuntivo: IRA / IRC

Quién traslada nombre / Cédula:

1. Se remite paciente para hospital dia. Ingresa 10:30 am y recogen 5:00 pm.

2. Se recomienda administración de dieta renal (Proplan NF, hills k/d, veilife renal, BR renal).

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Ana S. Munel
Firma del MVZ
TP: 51120.

Formato 6 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026

9:53

Historia Clínica N°: 34780

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23 mayo Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [x]
Raza: Shich tzu
Médico tratante:
Tutor: Diego Delvi Silva Paciente: Mía

Motivo de consulta reportado:

Toma examenes

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalie			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Angie A.

Historia Clínica N°: 34780

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, Diego Deivi Silva Giraldo, identificado/a con Documento de identidad número 1088000714, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Mia, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 21 casa 9 Piso 2

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.

Diego Silva
Firma
Nombre completo: Diego Deiv. Silva Giraldo
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1088000714


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.038.000.214
SILVA GIRALDO
DIEGO DEVI


26-AGO-1989
PEREIRA
(RISARALDA)
1.63
O+
M
03-SEP-2007 DOSQUEBRADAS

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MARTHA LILIANA CASTA O ARANGO

MNZ 21 CAS 9 PIS 2 SAMARIA II SAMARIA II

Ruta	Municipio	Servicio	Tarifa
01-01-011-0173	1 Pereira	Residencial	14
Transformador	**Contribución**	**Subsidio**	**Estrato**
10088B0000		-35.34	2
Carga contratada (KW)	**Grupo calidad**	**Circuito**	**NIT**
2	12	0045	1

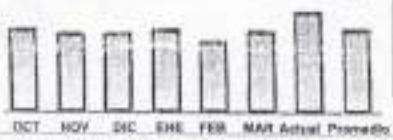
MATRÍCULA >>> 1721075

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:	DEL4820218

ASEO:	30,476
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,656
ENERGÍA:	45,981
TOTAL	$81,637

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	67	56,718	31
NOV	54	55,785	30
DIC	64	54,666	31
ENE	57	57,150	31
FEB	58	49,473	28
MAR	66	51,321	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Comentario investigación
Activa	66778005874	CHI	15481	15398	83	1	83	64	
Reactiva									

Periodo facturado: 21/MAR/2026 - 19/ABR/2026 | Días facturados: 30 | Observación:

Valor kWh: 856.826 | Tarifa vigente de: MAR-2026 | Tipo de factura: CLT Con apoyo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	83	856.826	71,117	-25,136	45,981

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

Gx (Generación)	+ (T) Transmisión	+ (D) Distribución	+ (C) Comercialización	+ (P) Pérdidas	+ (R) Restricciones	= Costo Unitario
305.1438	57.6329	64.4607	29.7230	306.5045	393.0630	856.8260

Los siguientes valores son informativos y no están incluidos en el costo de venta

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira | Fecha

Otros: 134,957 | P27/MAR/2026

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			

ENERGÍA

45,981

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	71,117	71,117
561	Subsidio	0	-25,136	-25,136

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 2003
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 30,476

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

Frecuencia (Vec/Sem): No aprovechables: 2 Aprovechables: 0 Barrido: 2
Frecuencia Corte: (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 1 (Veces/Año) - Aforo Mes (M3): 2 Uso Fase: 1 ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

1	36280	2	36280	3	36286	4	36286	5	36283	6	30489

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
044	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
056	C V Aprovechamiento	0	203	203
039	Cargo Variable	0	12,496	12,496
059	Subsidio Aseo	0	-18,998	-18,998

Componentes Tarifarios

TBL:	
TRT:	20301.24
TDP:	8675.23
TC:	3193.363
TA:	6142.28
TTL:	202.733
TLU:	627.588
% SUBSIDIO:	6121.75

Valor Facturado: | Unidades Independientes: | Cuotas Pendientes: -16.60%
Periodo Facturado: 0 | Ult. Pago y Fec.: Rec:1 | 134,957 - P 27/MAR/2026
MAR/2026

Cantidad de Residuos (ton)

	Jan	Feb	Mar
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.059	.059	.033

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

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

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

9:28

Historia Clínica N°: 29172

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

29172

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: X Felino: ☐ Macho: X Hembra: ☐

Raza: Criollo

Médico tratante:

Tutor: Mis Isabel Torres Paciente: Rocky

Motivo de consulta reportado:

Mycetoma

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Diprona 0.5ml IV
Omeprazol 0.8 ml IV
Cefalotina 1 ml IV
Dexametasona 1ml IV

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Angie M.

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: _____

8:33

Historia Clínica N°: 39968

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: criollo
Médico tratante:
Tutor: Tania Yiseth Dogue Paciente: Coe

Motivo de consulta reportado:

Inyectología

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:
Manitol 1ml IV
Catosal 0.1 SC
Dipirona 0.02 ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triago	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Angie A

Historia Clínica N°:

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

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

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

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre cornpleto: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

8:08

Historia Clinica N°: 39083

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [x]
Raza: Criolla
Médico tratante:
Tutor: Dany Bustamante Castaño Paciente: Luna

Motivo de consulta reportado:

Toma muestras

Devolver Formola a tutora

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Angie A.

Historia Clínica N°: 39083

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, Danny Bustamante Castaño, identificado/a con Documento de identidad número 1004681898, 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.)
Urb Mz 1 Cs 6

Barrio: Villa Santa
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: Danny Bustamante Castaño
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1004681898


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.004.681.898
BUSTAMANTE CASTAÑO
APELLIDOS
DANNY
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 15-SEP-2001
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.76
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
09-OCT-2019 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MARIA OFFIR JARAMILLO PRADO
URB MZ 1 CS 6 NUEVO PLAN VILLA SANTANA

Ruta: 01-01-014-2700 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 3
Transformador: 19024G0000 Contribución: Subsidio: -48.28 Estrato: 1
Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0013 Int: 1

MATRÍCULA >>> 1078534

Fecha de Emisión: 29/ABR/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta:
11/MAY/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura:
DEL4880493

ASEO:	14,981
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,531
ENERGÍA:	38,558
TOTAL	$57,089

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	42		30
NOV	57	44,457	35
DIC	73	62,353	31
ENE	83	70,798	31
FEB	99	58,856	28
MAR	97	81,356	30

Activa 23502478 HIK 1122 1035 87 1 87 69
Reactiva

Periodo facturado: 29/MAR/2026 - 27/ABR/2026 Días facturados: 30 Observación:
Valor kWh: 856.826 Tarifa a mes de: MAR/2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	97	856.826	74,544	-35,986	38,558

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación	(T) Transmisión	(PR) Pérdidas	(D) Distribución	(C) Comercialización	(CU) Costo Unit.
305.1438	57.6320	60.4607	29.7230	300.5045	103.3620	856.8260

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

Int. Mora: .50 Vr. suspensión: Vr. reconexión: $1,085 Int. financiación:

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG Ind: 22 FIUG Ind: 15
DIU Ult: 3 FIU Ult: 6
DIU Acum: FIU Acum:
VC .00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: $1,135 Fecha: PST 13/ABR/2026
Otros:
Valor en Reclamación: Financiar:

ENERGÍA 38,558

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	74,544	74,544
561	Subsidio	0	-35,986	-35,986

ALUMBRADO PÚBLICO 3,550

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-8
Acuerdo del Concejo Municipal No: 032 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-05 Ed Sierra Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 14,981

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

Frecuencia (veces/sem): No aprovechables: 2 Aprovechables: 0 Barrido: 2
Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Mora Mes (M3): 1 Uso Aseo: ESTRATO1

Tarifa últimos 6 meses

12870	12870	12870	12870	12870	14980

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
868	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	11,662	11,662
999	Subsidio Aseo	0	-33,659	-33,659

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8205.93
TOP:	2980.122
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	585.68
TLU	6331.75
% SUB/CON:	66.25%

Valor Financiado: 0 Unidades Independientes: Base: Cuotas Pendientes: 0
Periodo Facturado: MAR/2026 Ult. Pago y Fec: $1,135 P 13/ABR/2026

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

Residuos del periodo: (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	202.733
Costo Variable no Aprovechable:	
Costo Variable Aprovechable (VBA):	11661.733

GERENTE

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

CUFE:
FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTUS LTDA - NIT 800234634 - SAC

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

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

Matrícula

1078534

(415)7709998015682(8021)08010785343(350C)0000000053539(96)20260511

(415)7709998015682(8020)010107853433(3900)0000000057089(96)20260511

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$53,539
Pago total factura	$57,089

7:23

Historia Clínica N°: 39882

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23-05 Canino: (X) Felino: ( ) Macho: ( ) Hembra: (X)
Raza: criolla
Médico tratante:
Tutor: Norbey Agudelo Paciente: sasha

Motivo de consulta reportado:

miectología

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Diprona 0.1ml SC
tramadol 0.1ml SC
omeprazol 0.5ml IV
Sedolax 0.5ml IV
lactato 8ml IV

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Katherin			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Angie A.

Historia Clínica N°:

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

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

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

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

9:15pm

Historia Clínica N°: 10008

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [x] Hembra: [ ]
Raza: Pinscher
Médico tratante: Ana Sofia Munel
Tutor: Amparo Pinzón Paciente: Daby

Motivo de consulta reportado:

Tiene diarrea con parasitos.

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:

Novalgisnal 1ml
ATP 0.5ml
Uniral 0.3ml
Meloxi 2%. 0.02ml
Tramadol 0.1ml

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
		Ana Sofia Munel Medica Veterinaria Zootecnista T.P. 51120 Universidad Tecnológica de Pereira	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 10008.

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, Amparo Pinzon, identificado/a con Documento de identidad número 33915961, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado DOBY, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz M Co 23 Las Brisas

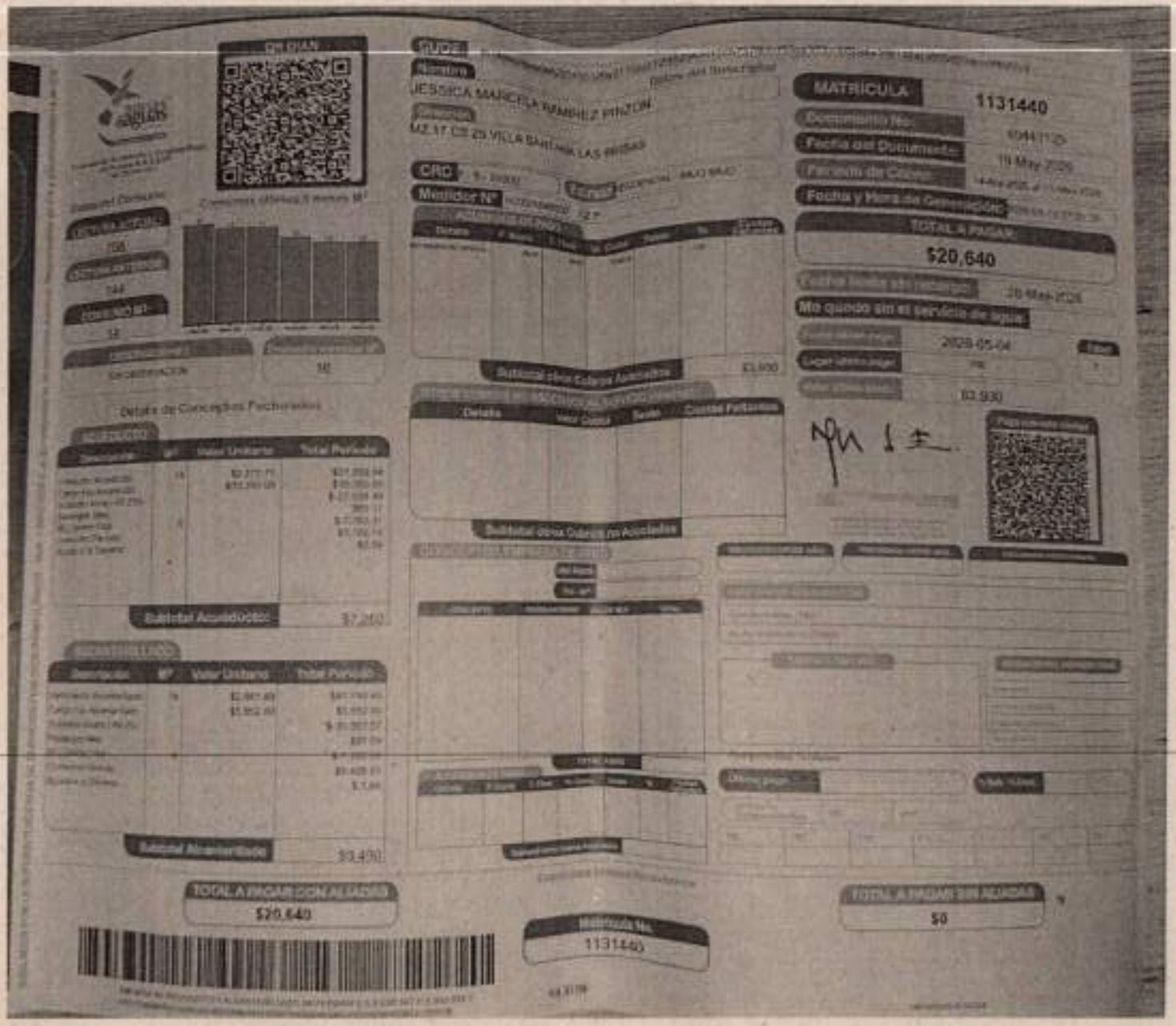
Barrio: Las Brisas
Comuna: Villasantana

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

Firma
Nombre completo: Amparo Pinzon
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 33915961


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
33.915.961
PINZON
AMPARO


FECHA DE NACIMIENTO 28-FEB-1975
QUINCHIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
31-OCT-1994 QUINCHIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO


MATRICULA
1131440
Fecha del Documento
19 May 2026
Fecha y Hora de Generación
TOTAL A PAGAR:
$20,640
Me quedo sin el servicio de agua
2026-05-04
$2,930
Subtotal otros Cobros y Descuentos
Subtotal otros Cobros no Asociados
Subtotal Alcantarillado
$3,430
TOTAL A PAGAR CON AJUSTES
$20,640
TOTAL A PAGAR SIN AJUSTES
$0
Matrícula No.
1131440

9:09 pm.

Historia Clínica N°: 23118

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [x]
Raza: bull terrier.
Médico tratante: Ana Sofia Muriel.
Tutor: Sandra Marin. Paciente: Paloma.

Motivo de consulta reportado:

no defeca me dijeron que la volviera a traer.

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:

Meloxicam 0.2ml

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
		Ana Sofía Muriel Medica Veterinaria Zootecnista T.P. 5440	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 23118

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, Sandra M. Ala Castro, identificado/a con Documento de identidad número 33965142, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Paloma, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 11 Casa 12 Barrio La Albania 2500 Lotes

Barrio: 2500 Lotes
Comuna: La Albania

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que 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: Sandra Milena Marin
Tipo de documento de identificación: 33965142
Número de documento: 33965142

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

OMAYRA GUZMAN

MNZ 11 CAS 12 LA ALBANIA 2500 LOTES VILLA

Ruta: 01-01-006-4395 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Clase: 12

Trans.Acomodada: 1006230000 Contribución: % Subsidio: -35.34 Estrato: 2

Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0033 NT: 1

MATRÍCULA → 678623

Fecha de Expedición: 20/ABR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 28/ABR/2026

Me quedo sin servicio desde:

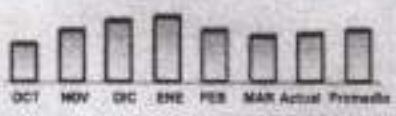
Documento equivalente a la factura: DEL4806095

ASEO:	30,480
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,660
ENERGÍA:	97,847
TOTAL	$133,507

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

126 171 200 220 172 156 166 175



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	126	112,154	31
NOV	171	149,861	30
DIC	200	173,162	31
ENE	220	187,856	31
FEB	172	146,713	28
MAR	156	130,759	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumos en investigación
Activa	101022	HXE	51732	51572	160	1	160	175	
Reactiva									

Periodo facturado: 20/MAR/2026 - 19/ABR/2026 Días facturados: 30 Observación:

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

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	856.828	111,367	-39,360	72,008
>130	30	856.828	25,705		25,705

INFORMACIÓN GENERAL

Composición de esta cobro:

(G) Generación	(T) Transmisión	(D) Distribución	(R) Restricciones	(I) Distribución	(C) Comercialización	(CV) Costos Var.
395.1438	57.6320	60.4607	29.7230	301.5045	153.3620	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 128.750 Fecha P07/ABR/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			

No aplican sanción por esta por servicios prestados durante el mes y actividades comprendidas en este Concepto 002 ID 002 2026 Grandes Consumidores Res 000186 2012 2026 Autoreconocimiento Alumbrado y Aseo de Pereira Acuerdo 025 2011 2026

ENERGÍA 97,847

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	137,092	137,092
561	Subsidio	0	-39,369	-39,369
561	Intereses Mes	0	124	124

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2008

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,480

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 2 - Aprovechables: 0 - Barrido: 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 30280	2 30280	3 30280	4 30280	5 30280	6 30480

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	30,776	30,776
845	Recargo Mora	0	4	4
850	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,496	12,496
998	Subsidio Aseo	0	-13,996	-13,996

Componentes tarifarios

TBL:	21301.34
TRT:	8675.23
TDF:	3193.383
TC:	4142.29
TA:	202.733
TTL:	827.569
TLU:	6231.75
% SUB/CON:	-38.40%

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

Periodo Facturado: MAR/2026 Dir. Pago y Rec: 128.708 P 07/ABR/2026

	Jan	Feb	Mar
Cantidad de Residuos (ton)			
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.059	.059	.035

Residuos del periodo (ton):

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:

Costo Variable No Aprovechable: 202.732

Costo Varia le Aprovechable (VTA): 12496.119

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

ESPACIO RESERVADO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
33965142
MARIN CASTRO
SANDRA MILENA


PEREIRA
(RISARALDA)
A+
SANTA ROSA DE CABAL

Historia Clínica N°: 28109

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23-05-26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐
Raza: Mestiza
Médico tratante: Ana Sofia Muriel.
Tutor: Yessica Gonzalez Paciente: ANUBIS.

Motivo de consulta reportado:

la perrita es vomitando sangre.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Dantalina 1ml.
Acriflux 2.5ml
Meloxic 2% 0.13ml
Dipirona 0.65ml.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
		Ana Sofía Muriel Médica Veterinaria Zootecnista T.P. 51120	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Hospitalización

Universidad Tecnológica de Pereira

Historia Clínica N°: 28109.

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, Yessica G Quenguan G, identificado/a con Documento de identidad número 1088280407, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Anubis, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M5 Casa 32.

Barrio: Margaritas 2.
Comuna: Villa santana.

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

Yessica G Quenguan.
Firma
Nombre completo: Yessica Geovanna Quenguan Gonzalez
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 1088280407


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.280.407
QUENGUAN GONZALEZ
APELLIDOS
YESSICA GEOVANNA
NOMBRES

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 17-JUL-1990
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
18-JUL-2008 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MORATO MOSCOSO JAIME

URB MZ 3 CS 9 VILLA SANTANA MARGARITAS II

Ruta: 01-01-017-4440 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 3

Transformador: 10024T0000 % Contribución: % Subsidio: -18.28 Estrato: 1

Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0013 NT: 1

MATRÍCULA >>> 811869

Fecha de Emisión: 29/ABR/2026

Facturas Vencidas: 1

Tengo plazo para pagar hasta:

11/MAY/2026

Me quedo sin servicio desde:

12/MAY/2026

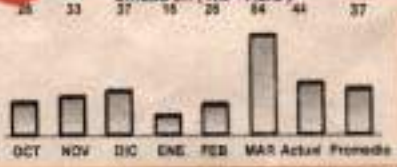
Documento equivalente a la factura:

DEL4880852

ASEO:	29,970
ALUMBRADO:	7,130
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	37,100
ENERGÍA:	56,515
TOTAL	$93,615

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	28	24,534	35
NOV	33	29,766	30
DIC	37	31,604	31
ENE	16	13,648	31
FEB	29	22,175	28
MAR	84	70,405	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact.	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	100993	HXE	12171	12127	44	1	44	37	
Reactiva									

Periodo facturado: 28/MAR/2026 - 27/ABR/2026 Días facturados: 30 Observación:

Valor kWh: 856.826 Tarifa mes de: MAR-2026 Clase de factura: CLT Consumo Lectura Tarifa

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	44	856.826	37,700	-18,200	19,500

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	57.6329	60.4607	29.7230	300.5045	103.3620	856.8260

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía del Pereira 27,894 Fecha P05/MAR/2026

Otros 106

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 4 FIUu,te 6

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

VC .00

ENERGÍA 56,515

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	70,409	37,700	108,109
561	Subsidio	-33,575	-18,200	-51,775
561	Intereses Mes	0	184	184

ALUMBRADO PÚBLICO 7,130

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000

Oficina de atención al ciudadano: CRA 16 17-50 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 29,970

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 2 - Aprovechables: 0 - Barrido: 7

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

Frecuencia Lavado: 7 (Veces/Año) - Aforo Mes (Mt3): 1 Uso Aseo: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

12870	12870	12870	12870	12870	14980

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

Componentes Tarifarios

TBL:	25301.24
TRT:	8190.93
TDF:	2980.122
TC:	4142.28
TA:	[illegible]
TTL:	505.69
TLU:	6331.79
% SUB/CON:	-69.28%

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

Periodo Facturado: MAR/2026 Ult. Pago y Fec. 27,894 P 05/MAR/2026

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

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

CLIENTE

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

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

Atención al cliente aseo y alumbrado

ATESA	Servicio de aseo ATESA DE OCCIDENTE	Línea 110 WhatsApp: 301265 5557	Línea nacional: 01 8000423 711 Oficina virtual: www.atesadeoccidente.com
Alcaldía de PEREIRA	Reclamos o solicitudes por cobro del alumbrado público.	Edificio Torre Central Carrera 10 #17-55 local 104 - Centro de Servicio Oportuno. inpuestoalumbradopublico@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: 800304634-8 - Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS- NIT: 900390126-6 TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7863 - https://www.thefactoryhka.com.co/ - Versión de template: cosmepereiraMasiva33

Evite conectar múltiples artefactos a un mismo tomacorriente. El exceso de carga puede generar sobrecalentamiento en los puntos de conexión, fundir el conductor, dañar los equipos conectados e incluso originar un incendio.

Conozca la cartilla de prevención de accidentes eléctricos

Atención al cliente Energía de Pereira

Línea de Atención	Horario de Atención	Ubicación
PBX: (606) 315 15 15 LÍNEA: 116	Lunes a miércoles 8:00 a.m. a 4:30 p.m. jornada continua Jueves 8:00 a.m. a 3:30 p.m. Viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m.	Cra. 10 #17-55 Edif. Torre Central Pereira - Risaralda Colombia

Revisoría Fiscal : revisoria@eep.com.co

PUNTO DE PAGO

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

Edificio Torre Central- Local 206, Carrera 10 #17-55	Parque Industrial sector A #a 8 Cr 5 Interpatronal
Circunvalar Edificio Mirador del Parque, calle 13 #13-20 local 2.	Parque Industrial sector B- Papelería Nápoles 2, #b 34 Cr 17
Cubo Carrera 24a # 70 B-04 C.A.M (CAM - parque plaza)	Portal del Campo Galicia- Panadería y Variedades Galicia, Mz 5 Cs 3.
Villa Navarra Cubo Multiservicios pagos y envíos Sosaki, Mz 1 Cs 30	Norton Variedades Sammy, Carrera 23 # 19b-93 local 2.
Guaduales Cubo Emtelsa-Tuti Comunicaciones, Calle 8 # 35-15.	Hamburgo Poblado 1, Mz # Casa 9 Local 9 frente al CAI Camaly Comunicaciones
El Dorado Cubo Multiplanes Castilla, Mz 8 Cs 17 local 1.	El Poblado Centro comercial poblado plaza, La casita de regalos local 9.
Hacienda Cubo Papelería Doña, Mz 11 Cs 6 local 1.	Villa Verde Surtitienda, Carrera 27 # 29-47, Mz 1, Cs Mz 3.
San Marcos Cubo Papelería y variedades Mis sueños, Mz 12 Casa 273.	Papelería & Variedades Shekinah, Mz 23 Cs 15 Palmar de Villaverde
Perla del Sur, Comprapolares, Mz 4 Cs 28 local 1.	Alhagrarias Miscelánea Ltda, Calle 86 # 92 - 15.
El Arcano, Papelería Nápoles 1, Carrera 20b Calle 76 Cs 34.	Villa Elisa, Miscelánea Jorge, Calle 72 #38B 22.
Papelería Nápoles, 6 Cubo, Calle 71 27-58.	Trapiche Lago Uribe, Distribuciones, Carrera 8 # 23-84.

Pagos en Línea www.eep.com.co

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

Los pagos realizados mediante consignación o transferencia bancaria deben ser reportados al correo 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 de 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 presta mérito ejecutivo de acuerdo con el Art 130, Ley 142 de 1994.

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



Historia Clínica N°: 39995

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Pinscher
Médico tratante: Dra Sofia Muñoz
Tutor: Doris Zuluaga Paciente: Princesa

Motivo de consulta reportado:

Convulsionando

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: GPL
Infectocontagioso:
Consulta/triage: Ana Sofía Muñoz Médica Veterinaria Zootecnista
Imágenes diagnósticas 1:
Imágenes diagnósticas 2:
Laboratorio:
Medicación:

Historia Clínica N°: 39990

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, Dora Luz Zuluaga, identificado/a con Documento de identidad número 42198198, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Princesa, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: Remanzo

Comuna:

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

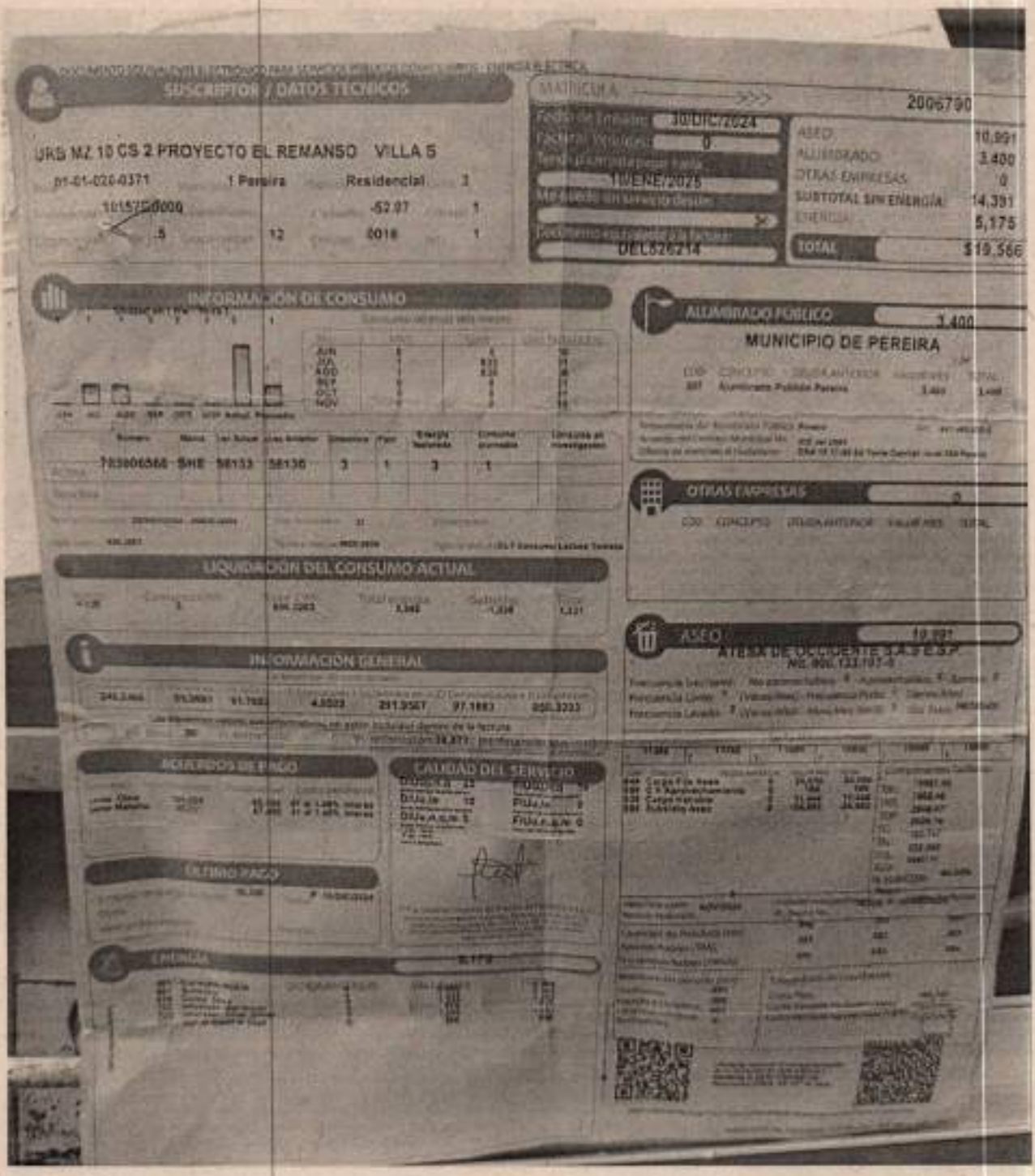
Dora Luz Zuluaga

Firma

Nombre completo: Dora Luz Zuluaga

Tipo de documento de identificación:

Número de documento: 42198198


SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS
URB MZ 10 CS 2 PROYECTO EL REMANSO VILLA 5
Residencial
MATRICULA
2006790
ASEO 10,991
ALUMBRADO 3,400
OTRAS EMPRESAS 0
SUBTOTAL SIN ENERGIA 14,391
ENERGIA 5,175
TOTAL $19,566
INFORMACION DE CONSUMO
ALUMBRADO PUBLICO 3,400
MUNICIPIO DE PEREIRA
OTRAS EMPRESAS 0
ASEO 10,991
LIQUIDACION DEL CONSUMO ACTUAL
INFORMACION GENERAL
ACUERDOS DE PAGO
CALIDAD DEL SERVICIO
ULTIMO PAGO
ENERGIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
ZULUAGA CARDONA
DORA LUZ
11 SEPT 2034

ICCOL0538187174240011<<<<<<<<<<<
7601060F3409110COL42118198<<<9
ZULUAGA<CARDONA<<DORA<LUZ<<<<<<

17:00am.

Historia Clínica N°: 34984

Almeda de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: criolla
Médico tratante: Ana Sofia Muriel
Tutor: Tania Yineth Arcega Paciente: Nuto

Motivo de consulta reportado:

Esta muy mal desde anoche. no come no reacciona

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:

Se retira sin atención 17:21pm.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
ECZ		Ana Sofía Muriel Médica Veterinaria Zootecnista TP 21120	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39989

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Tania Yuley Arroyo, identificado/a con Documento de identidad número 33916798, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado niño, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Gilberto pelaes casa 11 calle 16

Barrio: Gilberto pelaes
Comuna: nasederos

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

Tania yuley Arroyo
Firma
Nombre completo: Tania yuley Arroyo
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 33916798

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

QR DIAN

CUDE: 5bf3cb07f4f2af70854b2dc7e63a03287f1184[illegible]

Datos del Suscriptor

Nombre: DORI MAGNELI BERMUDEZ GUEVARA

Dirección: MZ 16 CS 11 PS 3 NACEDEROS I ETAPA URB GILBERTO PELAEZ

CRC: 12 - 1 - 40600 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: H25VA369548 1/2 P

MATRICULA	19645796
Documento No:	60324089
Fecha del Documento:	23-Abr-2026
Periodo de Cobro:	18-Mar-2026 al 18-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-23 09:50:38

TOTAL A PAGAR: $61,800

Fecha límite sin recargo: 04-May-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-04-16

Lugar último pago: PSE

Valor último pago: 55,060

Estrato: 1

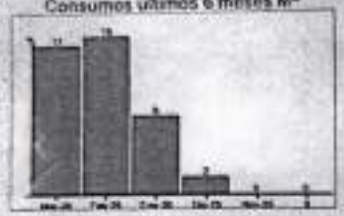
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 64

LECTURA ANTERIOR: 46

CONSUMO M³: 18

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 12

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados: $1,434

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
Ajuste Decena Medidor MEDIDOR	7,965	247,542.58	31.00

Subtotal otros Cobros no Asociados: $7,960

Pague con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	18	$2,275.71	$40,962.78
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue (-69.2%)			$-27,634.49
Recargos Mes			$65.53
Consumo Periodo			$23,678.29
Ajuste a la Decena			$2.13

Subtotal Acueducto: $23,746

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.(-69.2%)			$-30,667.07
Recargos Mes			$74.32
Consumo Periodo			$28,555.68
Ajuste a la Decena			$-3.27

Subtotal Alcantarillado: $28,630

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TD - M³

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

Componentes Tarifarios

Ultimo pago

Unidades Independientes | UR | UNR

TBL	TAF	TSF	TFL	TLU	TC	TA

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $61,800

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No. 19645796

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

(415)7709998[illegible]

Kit 797

ALIADAS NO

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33.916.798

ARICAPA BERMUDEZ

APELLIDOS

TANIA YURLEY

NOMBRES



Tania Yurley Aricapa

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-NOV-1979

QUINCHIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

07-ABR-1998 QUINCHIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2407800-5418[illegible]431-F-0033916793-2007[illegible]8 04358 07321B 02 185811942

Historia Clínica N°: 40040

Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: criolla

Médico tratante: Dra Sofia Muriel

Tutor: Yuranis Andrea Rojas Paciente: Negra

Motivo de consulta reportado:

Hidratacion TLAI

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción: GDC

Infectocontagioso:

Consulta/triage: Ana Sofía Muriel, Médica Veterinaria Zootecnista, T.P. [illegible]

Imágenes diagnósticas 1:

Imágenes diagnósticas 2:

Laboratorio:

Medicación:

Historia Clínica N°: 40040

PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Andrea Perao, identificado/a con Documento de identidad número 1004669919, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Negra, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

_____

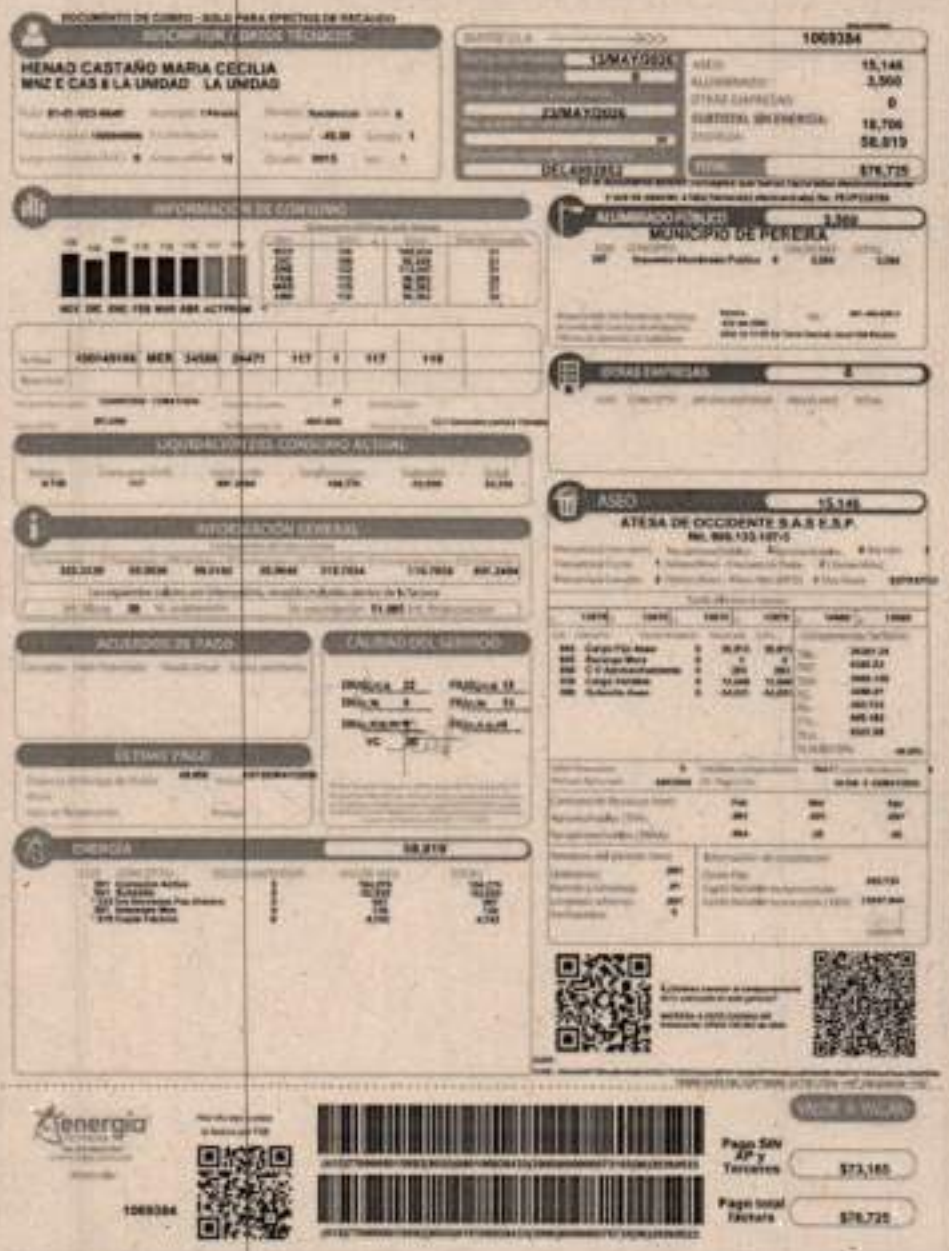
Barrio: La unidad
Comuna: M2 E C B

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que 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: Andrea Kejar Lara
Tipo de documento de identificación: 1004669948
Número de documento: _____

10:01 ···

chrome-native://pdf/link?ur



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.004.669.948
ROJAS HENAO

APELLIDOS
YURANI ANDREA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-FEB-2003
DOSQUEBRADAS
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 O- F
ESTATURA G.S. RH SEXO

31-AGO-2021 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



I-2400100-01253086-F-1004669948-20210831 0075470522A 1 8502788619

9:58

Historia Clínica N°: 40010

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

7009.

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/25 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: CRIOLLA
Médico tratante: Laura Grajales
Tutor: JESSICA Paola Jaramillo Paciente: MICHU

Motivo de consulta reportado:

Se la encontró, estado letargo.

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		Rayos craneo SL	X

Evaluación del paciente / medicación:

Dipirona 0,07 ml SC
Meloxi 2% 0,007 ml SC
Manitol 1,75 ml IV
Catosal 0,5 ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Xarthalu			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
Andrea K		

Historia Clínica N°: 40010

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, Jessica Jaramillo, identificado/a con Documento de identidad número 1088351069, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado michina, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
mz 19B cs12 ciudadela comfamilia, cuba

Barrio: ciudadela comfamilia
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.

Jessica Jaramillo

Firma
Nombre completo: Jessica Paola Jaramillo Ortiz
Tipo de documento de identificación: 1088351069
Número de documento: cédula de ciudadanía


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.088.351.069
JARAMILLO OSSA

APELLIDOS
JESSICA PAOLA

NOMBRES
Jessica Jaramillo


FECHA DE NACIMIENTO 22-SEP-1998
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
05-OCT-2016 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

COMFAMILIAR.RISARALDA..

MNZ 19B CAS 12 CIUDADELA COMFAMILIAR I CIU

01-01-014-5975 Municipio: 1 Pereira Residencial Estrato: 3

1001150000 Subsidio: -15.00

0 12 0058 1

MATRICULA 1100684

Fecha de Emisión: 15/ABR/2026

Facturas Vencidas: 0

Suspensión para según norma: 24/ABR/2026

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4746467

ASEO:	43,607
ALUMBRADO:	10,560
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	54,167
ENERGÍA:	41,513
TOTAL	$95,680

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

48 47 54 51 49 59 57 51

OCT NOV DIC ENE FEB MAR Actual Promedio

Consumo últimos seis meses

Mes	Lectura	Valor	Días facturados
OCT	45	39,429	31
NOV	47	40,970	30
DIC	54	46,124	31
ENE	51	43,502	28
FEB	49	41,796	31
MAR	59	49,454	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	1141721	MXT	7137	7080	57	1	57	51	
Reactiva									

Periodo facturado: 16/MAR/2026 - 16/ABR/2026 Días facturados: 31

Valor kWh: 656.529 Tarifa a partir de: MAR/2026 Observación:

Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	57	656.529	48.839	-7.326	41,513

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del consumo facturado

(1) Generación + (T) Transmisión +(DN) Pérdidas + (D) Distribución +(C) Comercialización + (U) Otros cargos

(1)	(T)	(DN)	(D)	(C)	(U)	Total
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: 51,065 Int. financiación:

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuotas pendientes

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 180,303 Fecha: 25/MAR/2026

Otros:

Valor en Reclamación: Propios:

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG|,n,q 22 FIUG|,n,q 15

DIUu,le 11 FIUu,le 12

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

VC 00

ENERGÍA 41,513

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	48,839	48,839
561	Subsidio	0	-7,326	-7,326

ALUMBRADO PÚBLICO 10,560

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		10,560	10,560

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

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2003

Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-05 Ed Torre Central, local 112/Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 43,607

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (veces/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

37680	37680	37680	37680	37680	63610
1	2	3	4	5	6

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	FACTURADO	TOTAL
644	Cargo Fijo Aseo	0	36,778	36,778
658	C V Aprovechamiento	0	203	203
930	Cargo Variable	0	12,973	12,973
999	Subsidio Aseo	0	-6,344	-6,344

Componentes Tarifarios

TBL:	16351.24
DRT:	9886.25
TDF:	3315.213
TC:	4142.28
TA:	292.733
TTU:	4151.535
TLU:	4331.75
% SUBACOM:	-12.70%
	Res:1

Valor Financiado: Unidades Independ: 180,302 P: 25/MAR/2026

Periodo Facturado: MAR/2026 Ut. Pago y Fin.

	Jan	Feb	Mar
Cantidad de Residuos (ton)	.001	.001	.001
Aprovechables (TRA):	.092	.042	.057
No aprovechables (TRNA):			

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	292.733
Costo Variable No Aprovechable:	12973.003
Costo Varia le Aprovechable (TRA):	

GERENTE

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

12:39 PM

Historia Clínica N°: 40015.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/5. Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: Mix

Médico tratante: Laura Granados

Tutor: Sandra Ines Pechene Ali Paciente: Hons.

Motivo de consulta reportado:

Ingpe.

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: Dejar canalizado

Vetalover 0,15 ml SC
D. Prona 0,1 ml SC
Aminotonic 7 ml IV
ATP 1 ml SC
Metronidazol 11 ml IV

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 4015.

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Sandra L Pacheno, identificado/a con Documento de identidad número 51991221, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [x] llamado Oreo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cr 17 A # 19-22 Belalcazar

Barrio: Belalcazar
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: Sandra L Pacheno
Tipo de documento de identificación: 51991221 cc.
Número de documento: 51991221


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 51.991.221
PECHENE MELO
APELLIDOS
SANDRA INES
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 02-JUL-1970
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
25-NOV-1988 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO

CUDE: 06ee2cdb3a95f75b[illegible]51919be3eae0e317dba25fbe18ff5a33fc99f1b03d6c696675dd49180712b274f778b03f84a

Datos del Suscriptor

Nombre: MARIA LILIANA ISAZA LOPEZ

Dirección: CR 17 A # 19- 22 BELALCAZAR

CRC: 4 - 5 - 29900

Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P1515MMRSA64165AA 1/2 P

MATRÍCULA: 185082

Documento No: 60401002

Fecha del Documento: 14-May-2026

Periodo de Cobro: 11-Abr-2026 al 10-May-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-05-14 08:35:52

TOTAL A PAGAR:

$31,210

Fecha límite sin recargo: 25-May-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-04-22

Lugar último pago: PSE

Valor último pago: 68,780

Edad: 1

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
EXEQUIALES	8.500		

Subtotal otros Cobros no Asociados $8,500

FIRMA GERENTE

Paga con este codigo

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

Tdi / Mt

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

FRECUENCIA (VECES/ AÑO)

FRECUENCIA (VECES/ MES)

FRECUENCIA (VECES/SEMANA)

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

11:47 AM

Historia Clínica N°: 19579.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/5 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: mix
Médico tratante: Laura Granados
Tutor: Erika Marquez Agudelo Paciente: Romeo

Motivo de consulta reportado:

Trapea 2 días sin comer heces, con pus.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Meloxi 24. 0,095 ml SC
ceftiofur 0,95 ml SC
tramadol 0.18 ml SC
ATP 1 ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Ang e A.

Historia Clínica N°: 19579

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, Erika Marquez Aguirre, identificado/a con Documento de identidad número 1088336290, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ 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.)
Mz 8 Cs 119 Jose maria cordoba

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.

Erika Marquez A
Firma
Nombre completo: Erika Marquez A
Tipo de documento de identificación: 1088336290
Número de documento: _____



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.336.290
MARQUEZ AGUIRRE
APELLIDOS
ERIKA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 24-JUN-1996
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
06-JUL-2014 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.S. ESP
Nit 816.004.824-7

QR DIAN

CUDE 70af79d1f6838a208a54c87a3bd5f8bf1b66cadba11ce36d20aa7f2c5c37e9385f6dd2456304e5e97e3c6db5a1d41140

Datos del Suscriptor

Nombre: CLAUDIA GONZALES

Dirección: MZ 8 CS 119 JOSE MARIA CORDOBA

CRC: 12 - 8 - 26800 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1515MMRSA73744AA 1/2 P

MATRÍCULA: 823583

Documento No: 58527775

Fecha del Documento: 26-Jun-2025

Periodo de Cobro: 21-May-2025 al 20-Jun-2025

Fecha y Hora de Generación: 2025-06-26 06:18:48

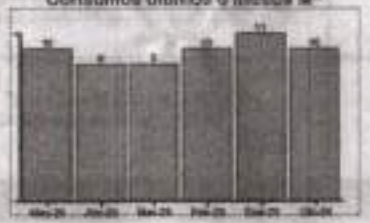
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 1505

LECTURA ANTERIOR: 1493

CONSUMO M³: 12

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio Mensual M³: 10

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	# Cuotas	Valor Cuota	%	Cuotas Pagadas

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Mora)

Detalle	Valor Cuota	Interés	Cuotas Pagadas

Subtotal otros Cobros no Asociados

TOTAL A PAGAR: **$85,870**

Fecha límite sin recargo: 05-Jul-2025

Me quedo sin el servicio de agua: 07-Jul-2025

Periodo Inicial Cargo: 2025-05-08

Clase Uso: CUBA

Valor Facturado: 36,730

Estrat: 2

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
o Acueducto	12	$2,154.84	$25,858.08
jo Acueducto		$9,719.12	$9,719.12
Acue.(-38.4%)			$-13,881.55
Mes			$144.46
Periodo			$21,915.58
a Decena			$-.01
ct. Anteriores			$19,270.00
Subtotal Acueducto			$41,330

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
timiento Alcantarillado	12	$2,800.69	$33,610.68
go Fijo Alcantarillado		$5,213.22	$5,213.22
ubsidio Alcant.(-38.4%)			$-14,908.38
Recargos Mes			$153.45
Consumo Periodo			$33,915.52
Ajuste a la Decena			$1.02
Saldo Fact. Anteriores			$30,470.00
Subtotal Alcantarillado			$44,540

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Componentes Tarifarios

Impresión para Entidad Recaudadora



11:25 AM

Historia Clínica N°: 36545

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23 15 Canino: ☐ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: mix

Médico tratante: Laura Granados

Tutor: Yesica Bautista Paciente: Pacho

Motivo de consulta reportado:

Se ve para los lado Hora y Hora sin Parar.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Desea canalizado

D.pirona	0,1 ml SC
Dexa 4mg	0,48 ml IV
vetkistam	0,2 ml SC
Aminotonic	8 ml IV
Fluimucil	1,5 ml IV
ATB	1 ml SC

Kit

Hospi Kit

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Angie A.

Historia Clínica N°: 36545

Hospital Público VETERINARIO

Pereira Lo Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Yessica Baptista Daza identificado/a con Documento de identidad número 1088317846, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado pacho, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
CARRERA 11 65 B 34 NACEDEROS

Barrio: NACEDEROS
Comuna: LA FERRO

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

Yessica Baptista
Firma
Nombre completo: YESSICA BAPTISTA
Tipo de documento de identificación: CEDULA
Número de documento: 1088317846


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.088.317.846
BAUTISTA CLAYA
YESSICA


FECHA DE NACIMIENTO 04-MAY-1994
EL CERRITO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
29-MAY-2012 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

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

QR DIAN

CUDE: c209d9ff72ad1e65b89e4159b2b42a0a162f0fc40c9ad84561db6166958cc166e0fe891124275c0285501a57188ffeb01

Datos del Suscriptor

Nombre: OSPINA ORTEGA GERARDO-ANTONIO

Dirección: CR 11 # 65 BIS- 34 LT 65 NACEDEROS I ETAPA

CRC: 12 - 1 - 22800 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: H25VA272786 1/2 P

MATRÍCULA	396879
Documento No:	60315500
Fecha del Documento:	23-Abr-2026
Periodo de Cobro:	18-Mar-2026 al 18-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-23 07:05:51

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	LECTURA ANTERIOR:	CONSUMO M³:
207	180	27

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 22

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes
REFORMA ACUEDUCTO	Jun-25	May-27	$2,000	$48,000	0%	14

Subtotal otros Cobros Asociados: $2,000

TOTAL A PAGAR:
$212,520

Fecha límite sin recargo:	04-May-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	05-May-2026
Fecha último pago:	2026-02-28
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor último pago:	138,090
Edad	2

Pague con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	27	$2,275.71	$61,444.17
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-27,634.49
Recargos Mes			$300.93
Consumo Periodo			$44,159.68
Ajuste a la Decena			$3.79
Saldo Fact. Anteriores			$40,350.00

Subtotal Acueducto: $84,814

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	27	$2,961.89	$80,511.03
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-30,887.07
Recargos Mes			$359.10
Consumo Periodo			$55,395.96
Ajuste a la Decena			$4.94
Saldo Fact. Anteriores			$47,560.00

Subtotal Alcantarillado: $103,640

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
Ajuste Decena Medidor	2		
MEDIDOR	11,027	154,379.42	14.00
Saldo Fact. Anteriores Otros Servicios	11,000		

Subtotal otros Cobros no Asociados: $22,080

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Cantidad de Residuos (Ton)

Componentes Tarifarios

Ultimo pago

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $212,520

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No.: 396879

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

Kit 431 - C_1

EMPRESAS ALIADAS

11:32 AM

Historia Clínica N°: 23258

Alcaldía de Pereira · Hospital Público Veterinario · Pereira Le Tiene

Sedes
- Mareya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: Pitbull

Médico tratante: Laura Granados

Tutor: Francy Diaz Paciente: Jocker

Motivo de consulta reportado:

Infect (-) distemper.

Exámenes solicitados (marque con una X) Laura Granados

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER	✓	PERFIL 2 Geriatrico2	X
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Duplocalena 3,6 ml SC
Doxa 8mg 1,2 ml SC
Cefosal 2 ml SC
Dipirona 1,3 ml SC
Canex 3,6 ml PO.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
	Angie A.		

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Angie A.

Historia Clínica N°: 23259

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, Francy Diaz, identificado/a con Documento de identidad número 1225089719, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Joker, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 11 No. 60-66

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.

Francy Yoheth Diaz

Firma
Nombre completo: Francy Diaz
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 1225089719


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.225.089.719
DIAZ PARRA
FRANCY YULIETH
COL
1.57
F
15 OCT 1997
O+
PEREIRA (RISARALDA)
20 OCT 2015. PEREIRA
28 SEPT 2036
Yulieth Diaz.


ICCOL0810181450240O1<<<<<<<<<<
9710153F3509261COL12250897193
DIAZ<PARRA<<FRANCY<YULIETH<<<<

- Joeki
- 3019308404

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

QR DIAN

CUDE: 3546e6a17663ccb5e4b3ab34798f828eae6f86c3119f5bbf085b13625914a368c6fe5206e75cb5202b2668886a5ededa

Datos del Suscriptor

Nombre: GONZALO DE JESUS GALEANO

Dirección: CR 11 # 69 - 31 LT 362 NACEDEROS I ETAPA RAMIREZ

CRC: 12 - 1 - 65600 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: C15LA4663B0AA 1/2 P

MATRÍCULA: 399741

Documento No: 59406986

Fecha del Documento: 24-Nov-2025

Periodo de Cobro: 19-Oct-2025 al 17-Nov-2025

Fecha y Hora de Generación: 2025-11-24 05:41:36

TOTAL A PAGAR: **$14,200**

Fecha límite sin recargo: 03-Dic-2025

Me quedo sin el servicio de agua:

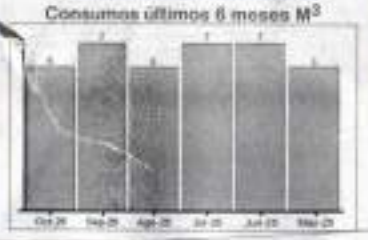
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 1275

LECTURA ANTERIOR: 1269

CONSUMO M³: 6

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 7

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

Fecha último pago: 2025-11-10

Lugar último pago: CUM

Valor último pago: 14,180

Edad: 1

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	6	$2,219.97	$13,319.82
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-16,148.75
Recargos Mes			$10.78
Consumo Periodo			$7,187.60
Ajuste a la Decena			$1.62

Subtotal Acueducto: $7,200

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	6	$2,884.73	$17,308.38
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-15,895.34
Recargos Mes			$10.48
Consumo Periodo			$6,985.79
Ajuste a la Decena			$3.74

Subtotal Alcantarillado: $7,000

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Afiliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Paga con este código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TOA / 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 VALOR MES | FRECUENCIA VECES MES | FRECUENCIA VECES SEMANA

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbana

Aprovechables

Componentes Tarifarios

Último pago

% Sub | % Cont.

Unidades Incrementales | UR | UNR

TBL	TMT	TMF	TTL	TLH	TD	TS

¿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 # 17-05, 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 Reliquia, calle 3 # 13-16, edificio Mirador de Parque local 2, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:30 p.m.
  - CAM de Cuba, carrera 24 # 30b-24, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:30 p.m.
  - C.C. Poblado Plaza, carrera 29c # 33-07 Mz 46 local 1 al 5.
- **BANCO COLPATRIA** - 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)	$2.219,97
ALCANTARILLADO:	
Costo medio de administración	$5.372,74
Cargo por consumo (2)	$2.884,73
(1) Incluye tasa de uso:	26,49
(2) Incluye tasa retributiva:	61,01

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 [illegible]go de 6:00 a.m. a 10:00 p.m.

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

NUESTROS CANALES DE PAGO

www.aguasyaguas.com.co

Botón: Paga o Imprime tu factura, medio de pago PSE o Bancolombia y la APP "Aguas Más Cerca"



Puntos de recaudo

- Apostar
- Empresa de Energía de Pereira (Centro de Recaudo)
- Colpatria
- Red Multicolor
- Banco GNB Sudameris

Síguenos en las redes sociales

Aguas y Aguas de Pereira



Te veo bien cuando...
Te veo bien cuando pagas a tiempo tu factura y evitas cortes del servicio.
Gasta a gota el agua se agota

10.4+A4

Historia Clínica N°: 99961

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tere

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: MIX
Médico tratante: Laura Granados
Tutor: Loaiza Lucas Garcia Paciente: MIA

Motivo de consulta reportado:

remitido de Villa Santana

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Dejar canalizada

Dipirona 0,02 ml SC
Pantodina 0,03 ml SC
Unitral 0,04 ml SC
Novalgroncal. 0,5 ml PO
Lactato 10 ml IV.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Angie A.

Historia Clínica N°: 35961

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, Yunitza Guerra, identificado/a con Documento de identidad número 6378130, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Mia, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 22 casa 12

Barrio: tokio
Comuna: Villa Santana

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

Yunitza Guerra
Firma
Nombre completo: Yunitza Gikari Guerra Ramos
Tipo de documento de identificación: PPT
Número de documento: 6378130



REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL
MIGRACIÓN
No. 6378130
COL
GUERRA RAMOS
YUNITZA EUKARI
VEN F
29603601
18-07-2001
08-04-2022 BOGOTA D.C.
30-01-2031



E0393720
MIGRACIÓN

IPCOL6378130<<0<<<<<<<<<<<<<<<
0107183F3105308VENE0393720<<<6
GUERRA<RAMOS<<YUNITZA<EUKARI<<

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 22/05/2026

Ficha: 6600120013858000233888

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YUNITZA EUKARI

Apellidos: GUERRA RAMOS

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 6278130

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/05/2025

Última actualización ciudadano: 28/05/2025

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTÓBULO MENA BUENAÑOS

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1

Teléfono: 3248703

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov.co

Historia Clínica N°: 39967

Pereira

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

REMISIÓN

Fecha: 23-05-26

Remitido por: Johnny Andres Rave

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

Nombre: Adán Mica

Diagnóstico presuntivo: Erliquia canis - Parasitosis gastrointestinal

Quién traslada nombre / Cédula:

Se remite el paciente Niño canino de 3 semanas en condiciones de calle.

Paciente con mucosas pálidas, T°34.7 se evidencia residos fecaloides diseminados por todo el sistema tegumentario, deshidratado 8%

Se realiza test de distemper resultado negativo

Se decide no canalizar el paciente en la sede de villa santana, debido a la complicación clínica del paciente

Se administra
Catosal 0.4 ml vía SC
ATP 0.4 ml vía SC
Cloruro hidratación subcutanea

Johnny Andres
Firma del MVZ
TP: 52938

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

10:10

Historia Clínica N°: 4001 2

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tere

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/02/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Criollo
Médico tratante: Laura Granados
Tutor: Yineth Samara Sanchez Paciente: Coffe

Motivo de consulta reportado:

Inflamación local todo alrededor de la cara, llora mucho, no come, muy agitado

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	X
TEST DISTEMPER		PERFIL 2 Hematico 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 4 mg 0,3 ml IM
cefosal 1 mlsc

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Matthales			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Angie A.

Historia Clínica N°: 40012

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, Samara Sanchez Vasquez, identificado/a con Documento de identidad número 1142514961, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Coffee, 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. 10 Villa del Carmen Cubis

Barrio: Villa del Carmen
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.

Samara Sanchez V.
Firma
Nombre completo: Yineth Samara Sanchez V.
Tipo de documento de identificación: C.C
Número de documento: 1142514961

CO

0800025527

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0800025274240 01<<<<<<<<<<<
0708144F3509098COL1142514961<9
SANCHEZ<VASQUEZ<<YINETH<SAMARA

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.142.514.961



Apellidos
SANCHEZ VASQUEZ

Nombres
YINETH SAMARA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.57

Sexo
F

Fecha de nacimiento
14 AGO 2007

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
02 SEPT 2025, PEREIRA

Firma
Samara S.

Fecha de expiración
09 SEPT 2035

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

PLAZA MAYOR CONSTRUCTORA NO 2

CRA 53C 74C 56 MZ 21 CS 10 URBANIZACION VI

Ruta: 01-01-013-2730 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 10

Transformador: 1022260000 Contribución: Subsidio: -36.50 Estrato: 2

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

MATRÍCULA 2066379

Fecha de Emisión: 14/FEB/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 23/FEB/2026

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4224688

ASEO:	0
ALUMBRADO:	21,400
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	21,400
ENERGÍA:	118,368
TOTAL	$139,768

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
AGO	130	114,815	31
SEP	134	111,428	30
OCT	151	132,307	31
NOV	120	104,604	30
DIC	145	123,852	31
ENE	155	132,212	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en kWh/Día/Medidor
Activa	16376911	HIK	11284	11098	186	1	186	139	
Reactiva									

Período facturado: 17/ENE/2026 - 13/FEB/2026 Días facturados: 28 Observación:

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

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	852.9831	110,868	-40,470	70,418
>130	56	852.9831	47,767		47,767

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

G	T	PR	R	D	C	CU
305.9291	54.1358	56.2787	18.8860	315.5655	100.1680	852.9831

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 91,742 Fecha H07/FEB/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 4 FIUu,te 4

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

VC .00

Las prácticas restrictivas por venta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002 - 06/02/2003 Guardan Cumplimiento Res 000 276 27/12/2024 Autorreferenciales Industria y comercio Pereira Acuerdo 023 (27/12/2024)

ENERGÍA 118,368

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	158,655	158,655
581	Subsidio	0	-40,470	-40,470
581	Intereses Mes	0	183	183

ALUMBRADO PÚBLICO 21,400

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		20,985	20,985
315	Interes Alumbrado Pereira		415	415

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 17-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 0

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

Frecuencia Lavado: (Veces/Año) - Aforo Mes (Mt3): 1 Uso Aseo: RESID-ES

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

Componentes Tarifarios

TBL:	$913.74
TRT:	$941.55
TDF:	
TC:	
TA:	
TTL:	
TLU:	
% SUB/CON:	-38.45%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes

Período Facturado ENE/2026 Dir, Pago y Fec. 93,815 P 02/NOV/2025

Cantidad de Residuos (ton)

Aprovechables (TRA):

No aprovechables (TRNA):

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

GERENTE

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

CUDE:

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@iluminapereira.com 3103033549

Fabricante de software: ACTSIS LTDA – SAC – NIT: 800204634-8 - Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS- NIT 900390126-6 TFHKA_CO6000390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com.co/ - Versión de template: coeneoperaMasiva33

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

Conoce la cartilla de prevención de accidentes eléctricos

Atención al cliente Energía de Pereira

Línea de Atención	Horario de Atención	Ubicación
PBX: (606) 315 15 15 LÍNEA 116	Lunes a miércoles 8:00 a.m. a 4:30 p.m. jornada continua Jueves 8:00 a.m. a 3:30 p.m. Viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m.	Cra. 10 #17-55 Edif. Torre Central Pereira - Risaralda Colombia

Revisoría Fiscal : revisoria@eep.com.co

energía

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 104, Carrera 10 #17-55.	Parque Industrial sector B, Mz B Cs 5 Intersaldillos.
Chicuelos: Edificio Mirador del Parque, calle 24 #10-28 local 2.	Parque Industrial sector B, Papelería Rapidos 2, Mz 24 Cs 11.
Cuba: Carrera 24A # 10 B 04 C, ILSF CAM - primer piso.	Portal del Campo Cultivos, Ferretería y Variedades Galicia, Mz 5 Cs 3.
Villa Hermosa: Cubo Multiservicios pagos y servicios Sacad, Mz 1 Cs 30.	Boston: Variedades Sonrisa, Carrera 23 # 19b- 23 local 2.
Guaduales: Cubo Empresarial Comunicaciones, Calle 8 # 30-15.	Hamburgo: Parcela 1, Mz A Casa 3 Local 2 frente al CAI, Canaly Comunicaciones.
El Dorado: Cubo Microfarmacia Castilla, Mz 8 Cs 17 local 1.	El Poblado: Centro comercial portales plaza, La casita de regalos local 5.
Hacienda: Cubo Papelería Orbis, Mz 11 Cs 6 local 1.	Villa Verde: Supermax, Carrera 37 # 27-67, Mz 1 Cs No 1.
San Marcos: Cubo Peluditos y variedades, Mz 13 Casa 2Fb.	Papelería & Variedades Brenda's, Mz 23 Cs 13 Palmar de Villasantos.
Perla del Sur: Comprafacil, Mz 8 Cs 28 local 3.	Altagracia: Miscelánea Lili, Calle 86 # 62 - 15.
El Arcano: Papelería Nilquen 1, Carrera 28b Calle 78 Cs 34.	Villa Elisa: Miscelaneo Jorge, Calle 72 #36B-22.
Papelería Popcorn 3: Cubo Calle 71 27-36.	Boquete: Lago Delfin Distribuciones, Carrera 8 # 23-44.

Pagos en Línea www.eep.com.co

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

Los pagos realizados mediante consignación o transferencia bancaria deben ser reportados al correo recaudo@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
Ingrese a nuestro portal web y conozca el nuevo código de medida Resolución CREG 038 De 2014

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

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

AVISO PREVIO DE 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.

Evitenle 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.



9:18

Historia Clínica N°: 40.004

Hospital Público VETERINARIO — Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Criollo.
Médico tratante: Laura Granados
Tutor: Valentina Echeverry Paciente: Bandit

Motivo de consulta reportado:
Salivación excesiva espesa, no come, le duele al tacto, le da Don Kat.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Dejar canalizado
Metronidazol 13 ml IV
Dipirona 0,14 ml SC
Dexa 4mg 0,5 ml IV
aminotonic 8 ml IV
ATP 1 ml SC
Quercetol 0,4 ml IM
tramadol 0,18 ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40.004

Hospital Público VETERINARIO PEREIRA | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Valentina Echeverry Osorio, identificado/a con Documento de identidad número 1004779133, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Bandith, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 28 Casa 26 sector B parque industrial segundo piso - Pereira

Barrio: parque industrial
Comuna: N/A

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

Firma
Nombre completo: Valentina Echeverry Osorio
Tipo de documento de identificación: ~~TI~~ Cedula
Número de documento: 1004779133


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUIP 1.004.779.133
ECHEVERRY OSORIO
VALENTINA
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 25-JUL-2003
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
28-JUL-2021 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

ALFONSO OSORIO FLOR

VIA ORIENTAL- S VICENTE BAJO SECTOR PENJAMO

Ruta	Municipio	Servicio	Ciclo
01-01-018-4950	1 Pereira	Residencial	64

Transformador	% Contribución	% Subsidio	Estrato
10153I0000		49.20	1

Carga contratada (KW)	Grupo calidad	Circuito	NT
0	32	0026	1

MATRÍCULA

1230200

Fecha de Emisión: 13/FEB/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 23/FEB/2026

Me quedo [illegible]

Documento equivalente a la factura: DEL4212550

ASEO:	0
ALUMBRADO:	3,020
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	3,020
ENERGÍA:	44,634
TOTAL	$47,654

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

104 115 110 110 116 123 103 113

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
AGO	104	91,852	31
SEP	115	95,629	30
OCT	110	96,385	31
NOV	110	95,887	30
DIC	116	100,796	31
ENE	123	104,917	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Observación en inspección
Activa	1174105	MXT	11860	11757	103	1	103	113	
Reactiva									

Periodo facturado: 15/ENE/2026 - 12/FEB/2026

Días facturados: 29

Observación:

Valor kWh: 852.9631

Tarifa a mes de: ENE-2026

Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	103	852.9631	87,857	-43,223	44,634

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

325.9291 54.1358 58.3787 18.8360 315.3655 80.1580 852.9631

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

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
$0		54,202	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 55

DIUu,te 15

VC .00

FIUGj,n,q 28

FIUu,te 18

No practicar retención por renta por servicio público domiciliario y actividades complementarias Concepto 002 de 03/2003 Grandes Contribuyentes Res (002205 27/12/2024) Autoretenedores Industria y comercio Pereira Acuerdo 630 13/12/2000

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 50,481 Fecha: P24/ENE/2026

Otros:

Valor en Reclamación: Proceso:

ENERGÍA

44,634

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	87,857	87,857
561	Subsidio	0	-43,223	-43,223

ALUMBRADO PÚBLICO

3,020

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
387	Impuesto Alumbrado Publico		3,020	3,020

Responsable del Alumbrado Público: NIT:

Acuerdo del Concejo Municipal No.: Pereira 891.480.030-8

Oficina de atención al ciudadano: 052 del 2024

CRA 10 17-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS

0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

Componentes Tarifarios

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

Valor Financiado: Unidades Independientes: Cuotas Pendientes:

Periodo facturado: Ult. Pago y Fec.

Cantidad de Residuos (ton)

Aprovechables (TRA):

No aprovechables (TRNA):

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

GERENTE

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

Resolución: CREG 108 087 de 2024

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

Atención al cliente aseo y alumbrado

ATESA	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@iluminapereira.com 3103033349

Fabricante de software: ACTSIS LTDA – SAC – NIT: 830204834-8 - Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS- NIT: 900390128-6 TFHKA_CO900390128 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com.co/ - Versión de template: esenerpereiraMasivo33

Si realizas trabajos eléctricos, usa siempre elementos de protección personal. Evita manipular equipos eléctricos con las manos húmedas.
Conoce la cartilla de prevención de accidentes eléctricos

Atención al cliente Energía de Pereira

Línea de Atención	Horario de Atención	Ubicación
PBX: (606) 318 15 15 LÍNEA: 115	Lunes a miércoles 8:00 a.m. a 4:30 p.m. Jornada continua Jueves 8:00 a.m. a 3:30 p.m. Viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m.	Cra. 10 #17-36 Edif. Torre Central Pereira - Risaralda Colombia

Revisoría Fiscal: revisoria@eep.com.co

PUNTO DE PAGO

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

Edificio Torre Central Local 104, Carrera 10 #17-55	Portal [illegible] Local 8, Mz 8 Cs 1 Entre Aguas Frías
Centro Vidal - Edificio Vidal del Parque, Calle 3 #10-28 local 2	Banco [illegible] Manzana 20 # Propiedad Horizontal 2, Mz 24 Cs 17
Cobro Carrera 14 # 19-8 DROGUERÍA COM - primer piso	Portal del Campo Cultura, Portafolio y Variedades Calidad, Mz 6 Cs 3
Villa Panamá Cobro Multiservicios, pagos y envíos Servicio, Mz 1 Cs 20	Alcalde Manzanares Sonrisa, Cuadra 23 # 49A-33 local 2
Supermercado Cobro, Emmanuel Comunicaciones, Calle 8 # 55-10	Hamburgo Peluquería 1, Mz 1 Casa 3 Local 3 Frente al CAI, Calmado Comercial Abierto
El Dorado Cobro Multiservicios Castilla, Mz 8 Cs 17 local 1	El Portalegre Centro comercial pulmón, pronto. La cuadra de negocio local 8
Hacienda Cobro Papelería Diana, Mz 11 Cs 6 local 1	Villa Verde Sostenible, Carrera 37 # 27-67, Mz 5, Cs Mz 5
San Marcos Cobro, Peluquería y variedades Mz, pagos, Mz 12 Casa 27%	Paguemos Variedades Bienestar, Mz 13 Cs 15 Palmar de Villaverde
Punto del Sur, Cambiaglobal, Mz 4 Cs 20 local 1	Alfaguara, Miscelánea UM, Calle 88 # 92 - 15
El Rosario Papelería Naranjos 1, Carrera 20b Calle 19 Cs 54	Villa Olímpica Avenidas, cerca, Calle 97 #44F 22
Tienda Alfonso 1 Poblar Calle 71 27-86	Paguemos Cerca Online, Diversificación, Carrera 8 # 19-44

Pagos en línea: www.eep.com.co

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

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

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 presta mérito ejecutivo de acuerdo con el Art 130, Ley 142 de 1994

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

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

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



8:52

Historia Clínica N°: 39997

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Criollo
Médico tratante: Laura Granados
Tutor: Angela Monica Betancur Paciente: Principe

Motivo de consulta reportado:
Se le perdió, llegó oliendo mal, no come, la boca bota mucha babaza con olor.

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 HÊMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Dipirona 0,1ml SC
Cefosal 1ml SC
Dexa 4mg 0,4ml IM
Tramadol 0,16ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39997

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, Angela Monica Betancur, identificado/a con Documento de identidad número 25-202-830, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Principe, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
corregimiento la bella colonia alta finca la piruya

Barrio: Santa clara
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: Angela Monica Betancur
Tipo de documento de identificación: 25-202-830
Número de documento: cedula.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
25.202.830
BETANCUR FORONDA
ANGELA MONICA


26-SEP-1576
LA CELIA
(RISARALDA)
1.48
A+
F
18-MAR-1995 LA CELIA

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

2005754

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

OCAMPO BEDOYA OSCAR
VDA COLONIA ALTA SECTOR FINCA LA PIRAGUA L

Rutа: 01-01-024-3004 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Estrato: 03
Transformador: 1011250000 % Contribución: % Subsidio: -37.26 Circuito: 2
Carga contratada (kW): 5 Grupo calidad: 32 Localidad: 0014 NTI: 1

MATRÍCULA

Fecha de Emisión:	12/MAY/2026
# Facturas vencidas:	0
Fecha límite pago oportuno:	25/MAY/2026
Mes cancelado en la factura:	
Documento equivalente a la factura:	DEL4976196

ASEO:	30,819
ALUMBRADO:	4,510
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,329
ENERGÍA:	157,352
TOTAL	$192,681

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Consumo últimos seis meses



Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	181	157.778	30
DIC	193	162.289	31
ENE	205	175.715	31
FEB	194	164.946	28
MAR	194	163.611	30
ABR	194	166.294	30

Activa 90081224 MER 20120 19903 225 1 225 192
Reactiva

LIQUIDACION DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	891.2494	115,882	-43,205	72,677
+130	65	891.2494	84,669		84,669

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del valor unitario

G. Generación	T. Transmisión	D. Distribución	C. Comercialización	Otros cargos	Total
323.2239	55.9536	89.6162	25.9645	315.7034	110.7656	891.2494

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

Int. Mora .50 Vr. suspensión 84,302 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Consumo Valor Abonado Deuda actual Cuota periódica

CALIDAD DEL SERVICIO

DIU 53 FRUL 28
DIU 17 FRUL 17
DIU FRUL
VC 80

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 161,681 Fecha
Otros
Valor en Reclamación Fecha

ENERGÍA 157,352

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
001	Consumo Activa	0	285,531	285,531
041	Subsidio	0	-43,205	-43,205
021	Intereses Mora	0	109	109

ALUMBRADO PÚBLICO 4,510

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
207	Impuesto Alumbrado Público	0	4,510	4,510

Responsable del Alumbrado Público: Acuerdo del Concejo Municipal No. Oficina de atención al contribuyente

Pereira No. 901.464.359-1
122 del 2000
CRA 10 19-65 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD CONCEPTO DEUDA ANTERIOR VALOR MES TOTAL

ASEO 30,819

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

Frecuencia Descuento: No aprovechables: 2 Aprovechables: 0 Barrido: 1
Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Mes Mes (MES): 1 Uno Aseo: ESTRATO2

Tarifa últimos 6 meses

	28290	28290	28290	28290	30480	30480
044	Cargo Fijo Aseo	1	36,813	36,813	36,813
045	Recargo Mora	0	3	3	3
058	C V Aprovechamiento	0	201	201	201
035	Cargo Variable	0	12,910	12,910	12,910
060	Subsidio Aseo	0	-19,210	-19,210	-19,210

Componentes Tarifarios

TR:	28591.24
TRT:	6862.55
TOF:	5219.101
TC:	4580.71
TA:	202.715
TTU:	646.499
TUF:	6231.58
% SUB/CON:	-38.40%

Valor Reactivo: 1 Unidades Independientes: Ren.1 Cuenta Participativa: 0
Periodo Facturado: 4/MAY/2026 Ult. Pago y Fec: 161,681 P 21/ABR/2026

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

Residuos del periodo (ton):

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

Información de Liquidación

Costo Fijo	201,733
Costo Variable no Aprovechable	13105.918
Costo Variable Aprovechable (VRA):	

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo?
INGRESA A ESTE CODIGO QR
Resolución CREG 185 003 de 2024

CUFE:
FACTURACIÓN DEL SOFTWARE ACTSI (TEA - NIT 800.088.434 - SAS

VALOR A PAGAR

energía de Pereira

Hay dos aquí y ambas tu factura son PSE

Municipio

2005754

(415)7709999015692(8020)0080200675485(3900)000000188171(96)20260526

(415)7709999015692(8020)0152005754853900)000000192681(96)20260526

Pago SIN AP y Terceros	$188,171
Pago total factura	$192,681

7:20

Historia Clínica N°: 34756

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: Pinsher
Médico tratante: Laura Granados
Tutor: Silvia Janeth Peña Paciente: Lolo

Motivo de consulta reportado:

Desde ayer tiene vomito y diarrea (babasa). Sin vacuna anual

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Dipirona 0,19 ml SC
famotidina 0,22 ml SC
cefosal 1 ml SC
ATP 1 ml SC
Novalgismol 1 ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 34756

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, Silvia Janeth R. , identificado/a con Documento de identidad número 42155189 , actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Lulú , declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
CALLE 7H #22D39.

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.

Silvia Janeth R.

Firma

Nombre completo: Silvia Janeth Ruiz .

Tipo de documento de identificación: CEDULA .

Número de documento: 42.135.189 .


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 42.135.189
PEÑA PATIÑO
APELLIDOS
SILVIA JANETH
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 12-FEB-1979
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
09-OCT-1997 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
0017

CUDE: 1ac0f6d51aa8e1112a7932e612fe9879 2bffe3e4cdc7342e125eb0069f33c6a70d75ee4dc21c38a94f003cb5059b368e

Datos del Suscriptor

Nombre
LUIS FELIPE HERNANDEZ CARDENAS

Dirección
CL 74 # 22 B- 39 APTO 02 CUBA

CRC 13 - 7 - 159000 **Estrato** RESIDENCIAL - MEDIO BAJO

Medidor N° H24VA139188 1/2 P

MATRÍCULA	1921576
Documento No:	60334304
Fecha del Documento:	24-Abr-2026
Periodo de Cobro:	19-Mar-2026 al 19-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-25 12:21:47

TOTAL A PAGAR:
$64,470

Fecha límite sin recargo:	04-May-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2026-04-15
Lugar último pago:	CUBA
Valor último pago:	44,680

Edad: 1

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Alcaldía)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Paga con este código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TD: - M²

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

FRECUENCIA (VECES/AÑO)

FRECUENCIA (VECES/MES)

FRECUENCIA (VECES/SEMANA)

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA):

No Aprovechables (TRNA):

TARIFA ÚLTIMO MES

Componentes Tarifarios

Último pago

Unidades Independientes | UR | UNR

TBL	TRT	TBF	TTL	TLU	TC	TA

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbana

Reciclados

% Sub % Cont

¡ATENCIÓN! Para iniciar la gestión del nuevo certificado. Espera nuestros comunicados oficiales o consulta en la línea 6068983222.

Para que lo utilices con más de 500 aliados en el Eje Cafetero.

Brilla

7:10

Historia Clínica N°: 19615

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☑ Hembra: ☐
Raza: Criollo
Médico tratante: Laura Granado S.
Tutor: Fredy Andres Villegas R Paciente: Peluzo

Motivo de consulta reportado:

Jugando se lastimó una mano, no apoya la mano.

Se FUE!

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Agresivo.

Dipirona 0,1 ml SC
Melox 24. 0,09 ml SC
Tramadol 0,22 ml SC
Catosal 1 ml SC
ATP 1 ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Angie A.

Historia Clínica N°: 19615

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Fredy Villegas, identificado/a con Documento de identidad número 10022064, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] 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.)
M-5 - Casa 23. Villa del Carmen.

Barrio: Villa del Carmen
Comuna: 2500 Lotes

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

Firma
Nombre completo: Fredy Villegas
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 10022064

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10022064

VILLEGAS RODAS
APELLIDOS

FREDY ANDRES
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-AGO-1974
BELEN DE UMBRIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-NOV-1982 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

PLAZA MAYOR CONSTRUCTORA N 2 S.A.S

CRA 51B 74 09 MZ 5 CS 23 URBANIZACION VILL

Ruta: 01-01-013-0750 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 10

Transformador: 1017570000 % Contribución: % Subsidio: -37.36 Estrato: 2

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

MATRÍCULA >>> 2066478

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: FEVP239416

ASEO:	0
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	5,180
ENERGÍA:	260,824
TOTAL	$266,004

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	339	295,506	30
DIC	287	228,059	31
ENE	290	243,953	31
FEB	249	212,393	28
MAR	259	217,094	31
ABR	198	165,552	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	1160778	MXT	13752	13532	220	1	220	266	
Reactiva									

Periodo facturado: 16/ABR/2026 - 16/MAY/2026 Días facturados: 31 Observación:

Valor kWh: 891.2494 Tarifa a mas 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	90	891.2494	80,212		80,212

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (PR) Pérdidas + (R) Restricciones + (D) Distribucion + (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

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 92,793 Fecha P08/MAY/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

No practicar retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 050 DIAN 2002 Gerencia Como Empresa Res. 000230 2017/12/28 34 Autoretenedores Industrial y Comercio de Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

En el documento existen conceptos que fueron facturados electronicamente y que se asocian a (los) factura(s) electronica(s) No. FEVP239416

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: Pisa 15 | Cra 14 Entre Central, Inc. | Cra 7 entre

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 0

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

Frecuencia Lavado: (Veces/Año) - Aforo Mes (Mt3): 1 Uso Aseo: RESID-ES

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

Componentes Tarifarios

TBL: 9013.74

TRT: 5941.58

TDF:

TC:

TAC:

TTL:

TLU:

% SUB/CON: -38.40%

Valor Financiado: 0 Unidades Independientes: Rec:1 Cuotas Pendientes:

Periodo Facturado: ABR/2026 Ult. Pago y Rec.: 92,793 P 08/MAY/2026

Cantidad de Residuos (ton)

Aprovechables (TRA):

No aprovechables (TRNA):

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

GERENTE

ENERGÍA 260,824

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	196,879	196,879
561	Subsidio	0	-43,285	-43,285
234	Suspension	0	51,085	51,085
* 522	Iva Servicios Fac.Electro	0	961	961
* 564	Iva Bienes Fac.Electroni	0	2	2
575	Reconexion	0	51,085	51,085
581	Intereses Mes	0	209	209
* 670	Copia Factura	0	4,742	4,742
* 1265	Intereses Exp 19% Fal	0	10	10

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

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

Atención al cliente aseo y alumbrado

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

Fabricante de software: ACTSIS LTDA – SAC – NIT: 800204534-8 - Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS- NIT: 900390126-6 TFHKA_CO800390126 - Máster: +57 - 317 668 7993 - https://www.thefactoryhka.com.co/ - Versión de template: coenerpereiraMasiva33



Atención al cliente Energía de Pereira

Línea de Atención	Horario de Atención	Ubicación
PBX: (+) 3[illegible] 15 15 LÍNEA 115	Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:30 p.m. jornada continua Jueves 7:00 a.m a 3:30 p.m. Viernes 7:00 a.m a 4:00 p.m.	Cra. 13 #13-35 Edif. Torre Central Pereira - Risaralda Colombia

Revisoría Fiscal: revisoria@eep.com.co

PUNTO DE PAGO

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

Edificio Torre Central Local 206, Carrera 10 #17-55.	Parque Industrial sector A, Mz 8 Cs 3 Interapidísimo.
Cincuvidas Edificio Mirador del Parque, calle 14 #13-28 local 2.	Parque Industrial sector B, Papelería Nápoles 2, Mz 24 Cs 17.
Cubo Carrera 24c # 75 B-96 C.A.M (CAM - primer piso)	Portal del Campo Galicia, Pollolera y Variedades Galicia, Mz 5 Cs 5.
Villa Navarra Cubo Multiservicios pagos y envíos Servi, Mz 1 Cs 30.	Bosque Variedades Sammy, Carrera 23 # 14b 33 local 2.
Guayacanes Cubo Emmanuel Comunicaciones, Calle 8 # 33-13.	Hamburgo Polideli 1, Mz 4 Casa 9 Local 3 frente al CAI, Ganaly Comunicaciones
El Dorado Cubo Miscelánea Cantilo, Mz 9 Cs 17 local 1.	El Poblado, Centro comercial peatonal plaza, La cacha de regalos local 9.
Hacienda Cubo Papelería Chita, Mz 11 Cs 6 local 1.	Villa Verde, Suntrinidad, Carrera 37 # 24-67, Mz 1, Cs No. 5.
San Marcos Cubo Peluquería y variedades Mis cuentos, Mz 12 Casa 203.	Papelería & Variedades Shekinah, Mz 23 Cs 15 Palmas del Villaverde.
Bella del Sur Computalent Mz 4 Cs 20 local 1.	Almacén de Miscelánea LM, Calle 86 # 92 - 19.
El Acuario Papelería Nápoles 1, Carrera 20b Calle 78 Cs 54.	Villa Elisa Miscelánea Jorge, Calle 72 #98B 22.
Papelería Nápoles 3 Cubo Calle 71 27-16.	Tokumo Lago Uribe Cibeles centro, Carrera 8 # 20-86.

Este documento cumple con la Ley 1231 de 2008 y la Ley 142 de 1994

Pagos en Línea www.pagoseep.com.co

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

Los pagos realizados mediante consignación o 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 nuestros correos y envía las novedades frente al servicio, hojas de vida u ofertas comerciales

AVISO PREVIO DE SUSPENSIÓN DEL SERVICIO POR NO PAGO: Si Ud. es Usuario No Residencial o Residencial que no canceló la factura anterior de energía, se le informa que si no pagó esta factura dentro del plazo señalado (este 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 dispondrá de la suspensión. Contra este acto podrá interponer el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la Superservicios dentro de los cinco días siguientes a la entrega de esta factura, siempre que se encuentre en las circunstancias previstas en el Art. 154 de la Ley 142/94.

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

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



Historia Clínica N°: 38142

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: Criollo
Médico tratante: Laura Granados
Tutor: Natalia Olalvare Paciente: ~~Orion~~ luna

Motivo de consulta reportado:

Recaida

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: Fallece 8:10 am

Respiram 0,2
Adrenalina 0,1

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalie			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 38142

Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Natalia Galvis Delgado, identificado/a con Documento de identidad número 1088299890, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☑ llamado Luna., declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Calle 15 #11 2do piso. Barrio Alfonso Lopez - Pereira.

Barrio: Alfonso Lopez
Comuna: Oriente

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

Natalia Galvis D.

Firma
Nombre cornpleto: Natalia Galvis Delgado
Tipo de documento de identificación: 1088299890.
Número de documento: Cedula de.


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
1.088.299.890
OTALVARO DELGADO
NATALIA


FECHA DE NACIMIENTO 02-JUL-1992
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53
O+
F
06-JUL-2010 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

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

QR DIAN

CUDE: 7b87acf23212969a4738b0063c401d6583e9e3338d08f26c26f2456560518f9ac538e947cc1f29fbe09fd33c27cbaf7

Datos del Suscriptor

Nombre: OTALVARO OSORIO BERNARDO-DE-JESUS

Dirección: CL 1 ESTE # 8- 11 ALFONSO LOPEZ

CRC: 3 - 2 - 21900 | Estrato: RESIDENCIAL - MEDIO BAJO

Medidor N°: C19LA063719 1/2 P

MATRÍCULA	23127
Documento No:	59117185
Fecha del Documento:	14-Oct-2025
Periodo de Cobro:	05-Sep-2025 al 09-Oct-2025
Fecha y Hora de Generación:	2025-10-14 04:19:04

TOTAL A PAGAR: $173,570

Fecha límite sin recargo: 23-Oct-2025

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2025-09-25

Lugar último pago: TORRE CENTRAL NORMAL

Valor último pago: 142,990

Edad: 1

Paga con este código

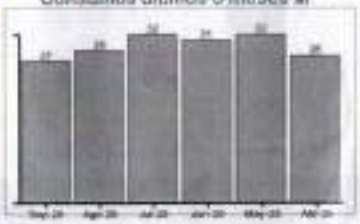
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 2033

LECTURA ANTERIOR: 2000

CONSUMO M³: 33

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 30

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	33	$2,219.97	$73,259.01
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue.(-12.7%)			$-4,937.27
Recargos Mes			$48.76
Consumo Periodo			$78,336.27
Ajuste a la Decena			$2.97

Subtotal Acueducto: $78,390

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	33	$2,884.73	$95,196.09
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-12.7%)			$-5,445.03
Recargos Mes			158.36
Consumo Periodo			$95,121.64
Ajuste a la Decena			$-2.17

Subtotal Alcantarillado: $95,180

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 Acueducto

FRECUENCIA (VECES AÑO)

FRECUENCIA (VECES MES)

FRECUENCIA MEDITERRANEA

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TAN)

No Aprovechables (TNAN)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Reciclo y Tempovex

Lavaderos ambiental

Radioactivos

Componentes Tarifarios

Ultimo pago

% Subs. % Cont.

Unidades Independientes | UN | UNR

TSL	SMT	TOF	TTL	TLU	TC	TA

GRANDES CONTRIBUYENTES - Nuit: 1-46901000-2- Autorretenedores de servicios públicos Responsables de IVA y autorretenedores de ICA

¿Dónde pagar tu factura?

Únicos puntos autorizados

- **www.aguasyaguas.com.co**
  Botón: Pago o Imprime tu Factura, medio de pago PSE o Bancolombia.
- APOSTAR Avenida Cartago, La Virginia y Dosquebradas (lunes a domingo 8:00 a.m. a 7:00 p.m.) - Centro de Servicios Aguas y Aguas - Torre Central (Lunes a viernes de 7:45 a.m. a 6:00 p.m.) Se reciben las facturas vencidas.
- Centros de Recaudo E.S.P.:
  - Principal edificio Torre Central Cra. 10 # 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 Libertad, calle 19 13-18, edificio Mirador de Parque local 2, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:30 p.m.
  - CAM de Cerritos, carrera 24 # 10B-54, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:30 p.m.
  - C.C. Pinares Plaza, carrera 27A # 24-47, Mz 48 local 1 al 5.
- BANCO COLPATRIA - Sujeto a horario definido por el banco
- BANCO GNB SUDAMERIS - Sujeto a horario definido por el banco

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

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

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

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

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

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

COSTOS DE REFERENCIA

COMPONENTE TARIFARIO Pereira - Dosquebradas	
ACUEDUCTO:	
Costo medio de administración	$10.016,53
Cargo por consumo (1)	$2.219,97
ALCANTARILLADO:	
Costo medio de administración	$5.372,74
Cargo por consumo (2)	$2.884,73
(1) Incluye tasa de uso:	26,49
(2) Incluye tasa retributiva:	61,01

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...
Te veo bien cuando cuidas los sumideros y no tiras basura en ellos.
Cuida a gota el agua se agota.

8:39

Historia Clínica N°: 39995

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira la Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: (X) Felino: ( ) Macho: (X) Hembra: ( )
Raza: Pinsher
Médico tratante: Laura Granados
Tutor: Liz Elena Molano Hernandez Paciente: Samy

Motivo de consulta reportado:

le llorosea agua sangre de un ojo, hace 20 días. Posible catarata también

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: Catarata

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39995

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, Luz Elena Molano Hernandez identificado/a con Documento de identidad número 1088293878, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Sami, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
44 A 5 C 20

Barrio: Perla del Sur
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 ELENA MOLANO

Firma
Nombre completo: Luz Elena Molano V.
Tipo de documento de identificación: 1088293878 CC
Número de documento: 1088293878


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.088.293.878
MOLANO HERNANDEZ
LUZ ELENA


09-NOV-1991
QUINCHIA
(RISARALDA)
1.60
O+
F
09-NOV-2009 PEREIRA

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO PARA SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGIA ELECTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MOSQUERA.LUZ.ELENA

MNZ 5 CAS 20 PERLA DEL SUR PISO 1 PERLA DEL

01-01-002-2220 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Clase: 9

Contrato: 1001430000 Combinación: Subsidio: -35.34 Estrato: 2

Carga Conectada (KW): 0 Grado calidad: 12 Circuito: 0031 NT: 1

MATRÍCULA → 1127984

Fecha de Emisión: 15/ABR/2026

Facturas Vencidas: 0

Fecha límite para pagar hasta: 24/ABR/2026

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4753419

ASEO:	30,476
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,656
ENERGÍA:	34,347
TOTAL	$70,003

INFORMACION DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

Consumos últimos seis meses

Mes	KWH	Valor	Días facturados
OCT	71	62.211	31
NOV	69	61.436	30
DIC	63	55.530	31
ENE	63	55.484	31
FEB	64	54.391	28
MAR	69	49.454	31

OCT NOV DIC ENE FEB MAR Actual Promedio

	Numero	Marca	Lec Activa	Lec Reactiva	Diferencia	Fact	Energia facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11122283	MER	10248	10186	62	1	62	64	
Reactiva									

Periodo facturado: 16/MAR/2026 - 14/ABR/2026 Días facturados: 30 Observación:

Factura anterior: 856.820 Tarifa aplicada: MAR-2026 Ejecutivo asignado: CL: Consorcio Lasapia Torrado

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	62	556.826	53.123	-18.776	34,347

INFORMACIÓN GENERAL

305.1438	37.6320	60.4807	29.7230	300.5045	103.3620	856.8260

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

Vr. Mora: 0 Vr. suspensión: Vr. reconexión: 51,065 Vr. financiación:

ACUERDOS DE PAGO

Contrato | Valor financiado | Deuda actual | Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira | 134,414 | Fecha: 31/MAR/2026

Banco: Fecha:

Valor en Reclamación: Factura:

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,ts 14 | FIUu,ts 6

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

VC .00

ENERGÍA — 34,347

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	53.123	53.123
581	Subsidio	0	-18.776	-18.776

ALUMBRADO PUBLICO — 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-2

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

OTRAS EMPRESAS — 0

COD CONCEPTO DEUDA ANTERIOR VALOR MES TOTAL

ASEO — 30,476

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia Recicleno: 1 | No aprovechables: 2 | Aprovechables: 3 | Barrido: 2

Frecuencia Corte: 1 (Nacional) - Frecuencia Poda: 2 (Nacional) | Uso: ESTRATC

Frecuencia Lavado: 3 (Nacional) - Aforo Mes (M3):

Tarifa últimos 6 meses

26280	26280	26280	26280	26280	26480

344 Cargo Fijo Aseo	0	38.775	38.775
558 C.V Aprovechamiento	0	203	203
559 Cargo Variable	0	12.498	12.498
560 Subsidio Aseo	0	-18.998	-18.998

Componentes Tarifarios

TBL	26381.24
TBT	3678.23
TDF	3183.363
TC	3142.28
TA	265.733
TTL	427.588
TLU	6331.75
% SUB/CON	-38.40%
Res:1	

Valor Facturado: MAR/2026 | Consumo mes anterior: 134,414 | Pago Ref.: 19/MAR/2026

Periodo Facturado | Ene | Feb | Mar

Cantidad de Residuos (ton):	.001	.001	.001
Aprovechables (TRA):	.038	.038	.035
No aprovechables (TRNA):			

Residuos del periodo (ton): .001

Ordinarios: .01

Reciclo y Limpieza: .001

Limpieza urbanos: 0

Rechazados:

Información de Liquidación

Costo Fijo:	282.733
Costo Variable No Aprovechables:	2496.178
Costo Varia le Aprovechable (VBA):	

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

8:45

Historia Clínica N°: 2014

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: criollo (Dog)
Médico tratante: Laura Granados
Tutor: Milen Yanary Tamayo Paciente: Perla

Motivo de consulta reportado:

inyectología y drenaje

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:

Nebolización
Gentamicina 0.3ml
Flumival 0.5ml
Dexametasona 0.3ml
Clavuro 3 ml

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Angie A.

Historia Clínica N°: 20414

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, Miler Yoray Tarazo H., identificado/a con Documento de identidad número 1088307231, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Perla, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
A 10 C17

Barrio: Padre Valencia
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.

Miler Y. Tarazo

Firma
Nombre cornpleto: Miler Yoray Tarazo Herrera
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1088307231

Historia Clínica N°:
~~20/05/2026~~ 20414

Pereira La Tierra

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

REMISIÓN

Fecha: 20/05/2026

Remitido por: Michelle Arango

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

Nombre: Perla

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula:

Se remite paciente canino hembra para manejo de medicacion ambulatoria durante 5 dias, Tutora indica sintomatologia respiratoria desde la noche anterior.

Nebulizacion:

Gentamicina: 0.3 Ml
Flumucil: 0.5 Ml
Dexametasona: 0.3 Ml
Cloruro: 3 Ml

20/05 ✓
21/05 ✓
22/05
23/05 ✓

Nota: pendiente para lectura de examenes.

Navabroncol: 3.5 Ml P.O
Dexametasona: 0.3 Ml SC

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ
TP: 57895

Formato 6 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.088.307.231



TAMAYO HERRERA

MILEN YANARY

COL

1.65

F

03 ABR 1993

O+

PEREIRA (RISARALDA)

26 ABR 2011 PEREIRA

12 NOV 2025

0854115341

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL0836310586240O1<<<<<<<<<<
9304033F3511129COL1088307231<0
TAMAYO<HERRERA<<MILEN<YANARY<<

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

HERRERA PINEDA SANDRA MILENA

URB FRENTE A LA MZ 10 CS 7 ANTONIO JOSE VA

Ruta 01-01-012-6660 Municipio 1 Pereira Residencial 11

Transformador 1011350000 Circuito -37.36 2

Carga contratada (kW) .5 Grupo calidad 12 0046 1

MATRICULA 2057532

Fecha de Emisión 19/MAY/2026

Factura Vencida 0

Tengo plazo para pagar hasta 27/MAY/2026

No quiero ser servicio desde

Número de Factura DEL5068833

ASEO:	3
ALUMBRADO P:	5
OTRAS EMPRESAS:	
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35
ENERGÍA:	2
TOTAL	$3

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo ultimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	3	2.615	30
DIC	3	2.562	31
ENE	2	1.706	31
FEB	12	10.236	28
MAR	13	10.897	31
ABR	7	1.714	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	1141931	MXT	9421	9417	4	1	4	6	
Reactiva									

Periodo facturado 17/ABR/2026 - 17/MAY/2026 Días facturados 31 Observación

Valor kWh 891.2494 Tarifa aplicada ABR-2026 Tipo de factura CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	4	891.2494	3.569	-1.332	2.233

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del cuarto primario

323.2239 55.9536 59.6182 25.9643 315.7034 110.7856 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 periódica

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 8 FIUu,tp 10

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

VC .00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira

Otros 36.764 Fecha P27/ABR/2026

Valor en Reclamación Fecha vcto

ENERGÍA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	3.569	3.569
681	Subsidio	0	-1.332	-1.332

2.233

ALUMBRADO PÚBLICO 5.180

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		5.180	5.

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-

Acuerdo del Concejo Municipal No: 032 de 2003

Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-00 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30.816

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (veces/sem): No aprovechables: 2 Aprovechables: 3 Barrido

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

Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) Aforo Mes (Kit3): 1 Uso Aseo: EST

Tarifa ultimos 6 meses

26280	26280	26280	26280	30480	30

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
344	Cargo Fijo Aseo	0	36.813	36.813
658	C V Aprovechamiento	0	203	203
930	Cargo Variable	0	12.910	12.910
999	Subsidio Aseo	0	-19.210	-19.210

Componentes Tarifa

TBL	
TRT	26301.24
TDF	8962.33
TC	3279.101
TA	4280.21
TTL	202.733
TLU	648.466
% SUB CON	8331.59

Valor Financiado 0 Unidades Independientes en Kit: 1 Cuotas Pendientes -36.40

Periodo facturado ABR/2026 Dir. Pago y Rec. Fac.: 31.764 F. 27/ABR/2026

Cantidad de Residuos (ton)

	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.000	.000	.000

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:

Costo Variable No Aprovechable:

Costo Variable Aprovechable (VBA): 202.733

12309.918

¿Quieres corregir el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 108 007 de 2004

Historia Clínica N°: 22189

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

3,7 Kg

Fecha: 23/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: siames
Médico tratante: Manuela Ramirez
Tutor: bayar duque Paciente: Patricia

Motivo de consulta reportado:

no respira bien

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

furosemida 0.4
Dexametasona 8 0.1

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
manuela R.		manuela R	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Angie A.

Historia Clínica N°: 22189

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, Bryan Duque Cañaveral, identificado/a con Documento de identidad número 1225091052, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Patricia, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Mz 3 Cs 28
Barrio: Mirador de Pereira 2
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.

Bryan Duque C.
Firma
Nombre completo: Bryan Duque cañaveral
Tipo de documento de identificación: 1225091052
Número de documento: 1225091052


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.225.091.052
DUQUE CAÑAVERAL
APELLIDOS
BRYAN
NOMBRES
Bryan Duque C.
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 07-AGO-1998
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.71
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
10-AGO-2016 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

LUIS EDUARDO DUQUE

MNZ 6 CS 14 MIRADOR DE PANORAMA II

Ruta: 01-01-014-8997	Municipio: 1 Pereira	Servicio: Residencial	Clase: 11		
Suscriptor: 1011150000	# Contribución:	# Subsidio: -35.34	Estrato: 2		
Cargo contratado (kW): 2	Grupo calidad: 12	Circuito: 0046	NT: 1		

MATRÍCULA → 1557073

Fecha de Emisión:	17/ABR/2026
Periodo Facturado:	0
Fecha Próxima Lectura:	27/ABR/2026
Medidor Leído:	X
Documento Asociado a la Factura:	DEL4733815

ASEO:	30,477
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,657
ENERGÍA:	107,178
TOTAL	$142,835

INFORMACION DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	191	158,593	31
NOV	163	141,215	30
DIC	183	159,227	31
ENE	168	141,898	31
FEB	138	116,006	28
MAR	167	138,580	31

	Numero	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energia facturada	Consumo promedio	Consumo de investigación
Activa	4027559	OSA	39817	39646	171	1	171	163	
Reactiva									

Periodo facturado: 16/MAR/2026 - 16/ABR/2026 | Días facturados: 30 | Observación:
Lectura actual: 856.826 | Sgte lectura en: MAR-2026 | Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	856.826	111,367	-39,369	72,018
>130	41	856.826	35,130		35,130

INFORMACION GENERAL

Componentes del costo unitario

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

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: 0 | Vr. suspensión: | Vr. reconexión: 51,085 | Int. financiación:

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 | FIUGj,n,q 15
DIUu,tp 5 | FIUu,tp 6
DIUu,r,q,m 0 | FIUu,r,q,m 0
VC .00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 245,352 | Fecha: P25/MAR/2026
Otros:
Valor en Reclamación: | Proceso:

ENERGÍA 107,178

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
551	Consumo Activa	0	146,517	146,517
551	Subsidio	0	-39,369	-39,369
551	Intereses Mes	0	30	30

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: 033 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-65 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,477

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

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

Tarifa ultimos 6 meses

26280	26280	26280	26280	26280	30480

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

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8875.23
TDF:	3193.383
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	627.598
TLU:	6321.75
% SUB/CON:	-38.40%

Valor Financiado: 0 | Unidades Independientes: Res.1 | Cuotas Pendientes:
Periodo Facturado: MAR/2026 | Ult. Pago y Fec.: 245,352 P 25/MAR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Jan	Feb	Mar
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.050	.053	.055

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	202.733
Costo Variable No Aprovechable (VBA):	12406.178

GERENTE

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

Energía de Pereira S.A. E.S.P. NIT. 816.003.0164 www.eep.com.co

Matrícula 1557073

Escanéa y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros	$137,655
Pago total factura	$142,835

...estos factores se cobran conceptos de otras empresas diferentes al servicio de energía: Impuesto de alumbrado público, pertenecientes 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 valores que aquí se cobran.

Atención al cliente aseo y alumbrado

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

...ria de software: ACTIVE LTDA – SAC – NIT 800204834-8 - Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia ...NIT 900395129-4 TFHKA_CO900395129 - Website: +57 - 317 668 7983 - https://www.thefactoryhka.com.co/ - Versión de la plantilla: ...

Atención al Cliente Energía de Pereira

Horario de Atención	Ubicación
Lunes a viernes: 8:00 a.m. a 4:30 p.m. jornada continua Sábados: 8:00 a.m. a 12:30 p.m. Domingos y festivos: 8:00 a.m. a 4:00 p.m.	Calle 36 #17-55 Edificio Torre Central Pereira - Risaralda Colombia

...e Fiscal: revisoria@eep.com.co

PUNTO DE PAGO

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

...Torre Central Local 104, Carrera 10 # 17-55	Parque Industrial Local A, Vía 40 Cra 9 Glorieta Alterna
...Comercial Cuba Mercados del Parque, Local 1 # 13-24 Manzana 5	Parque Industrial Local 2, Vía 40 # 17
Cuba Centro, Cra 4 Vía 40 Cuba Local Centro Cuba	Puesto de Control Salida Peñuela y Variante Cuba, Vía 40 Cra 9
...Mercados Cuba, Mercados Cuba Parque Industrial, Vía 40 Cra 9	Bodega Variedades Sanchez, Carrera 23 # 19A-73 Local 2
Subestación Cuba, Subestación Cuba Centro Cuba, Calle 4 # 6-12	Papelería Tatiana 1, Vía 40 Cra 9 Local 2 Frente al CAI Comity Comunitario
...Comercial Cuba, Mercados Cuba, Local 12 Cuba	Papelería Centro comercial Cuba, plaza 1a entre el parque y la
Papelería Cuba, Papelería Cuba, Vía 40 Cuba	Villa Verde Surtifrenos, Carrera 37 # 28-67, Mz 1, Ca Nro 5
San Marcos Cuba, Papelería y variedades San Marcos, Vía 40 Cuba (CR)	Papelería El Carruchito, Diagonal 1, Mz 23 Ca 13 Palmar de Villarelia
Punto del Sur, Comunidad, Vía 40 # 23 Local 1	Allegretto Mensajeros Ltda, Calle 96 # 50 - 15
El Arcano, Papelería Tapetes 1, Carrera 10h Calle 79 Cr 34	Villa Flora Mensajeros Juego, Calle 23 #68A-23,
Papelería Nápoles 3 Cuba, Calle 71 27-36	Papelería Lago Lindo, Distribuciones, Carrera 8 # 23-94,

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

Los pagos realizados mediante consignación o transferencia bancaria deben ser reportados al correo ...@eep.com.co adjuntando el comprobante de consignación y el número de matrícula. En nuestra página web también puede consultar el pago realizado al público de Alumbrado de Otún, en cumplimiento de artículo 21 de Decreto 1077 de 2012.

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

...@eep.com.co
Contáctenos a nuestro correo y envía tus inquietudes frente al servicio, bajo de todo o otros comerciales

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

...DO DE SUSPENSIÓN DEL SERVICIO POR NO PAGO: Si Ud. es usuario No Residencial o Residencial que no cancele a favor de energía, se le informa que el no pago de esta factura dentro del plazo señalado (tenga presente para pagar) constituye un incumplimiento al Contrato con Condiciones Uniformes, lo cual dará lugar a la suspensión del servicio por esa oportunidad. Si al momento de efectuar la suspensión usted, o alguien, se encuentra dentro de la suspensión. Igualmente ...interponer el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la Superintendencia dentro de ...siguientes a la entrega de esta factura, siempre que se encuentre en las circunstancias previstas en el Art. 154 de ...94.

...comodidad y sobrecostos al no pagar dentro de los plazos establecidos. Si ya realizó el pago de esta factura dentro ...indicados por favor haga caso omiso a este aviso.

ENERGIA DE PEREIRA informa que si usted se encuentra en mora en el servicio de energía por un monto superior a 3 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.



9:30

Historia Clínica N°: 34656

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23 Mayo Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [x] Hembra: [ ]
Raza: CRIOLLO
Médico tratante: Manuela Ramirez
Tutor: Lucelly Aragon Paciente: Jacoba

Motivo de consulta reportado:

Lectura examenes Se pue

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta [illegible]	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Médica Veterinaria y Zootecnista T.P. 53715	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Angie A.

Historia Clínica N°: 34656

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, Ivelly Aragon, identificado/a con Documento de identidad número 42[illegible]010 440, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado Jacobo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

_____

Barrio: Jose antonio galan
Comuna: _____

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

Ivelly Aragon
Firma
Nombre completo: Ivelly aragon
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 42 010 440


CEDULA DE CIUDADANIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 42.010.440
ARAQUE OSORIO
LUCELLY
COL
1.53
F
21 OCT 1967
O+
SEVILLA (VALLE)
27 JUL 1990, OOSQUERRADAS
29 ENE 2038


IDCOL0893349262240 25<<<<<<<<<<
6710211F3601291COL42010440<<<2
ARAQUE<OSORIO<<LUCELLY<<<<<<<<

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

QR DIAN

CUDE: b54558942a4be06b614cc5d78072f7d9b38237edc963dfe034909cec2bfbf4ea8c653e70031782d97b987e1db34dba4

Datos del Suscriptor

Nombre: POVEDA BELTRAN LEIDA-MATILDE

Dirección: MZ 10 CS 22 JOSE ANTONIO GALAN

CRC: 3 - 10 - 11650 Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1915MMRAL122470AA 1/2 P

MATRÍCULA	275990
Documento No:	59664905
Fecha del Documento:	14-Ene-2026
Periodo de Cobro:	10-Dic-2025 al 09-Ene-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-01-14 07:26:47

TOTAL A PAGAR: $62,550

Fecha límite sin recargo: 23-Ene-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2025-12-18

Lugar último pago: PSE

Valor último pago: 92,610

Edad: 1

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	748
LECTURA ANTERIOR:	733
CONSUMO M³:	15

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES	Promedio mensual M³
SIN OBSERVACION	12

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados $2,111

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Pague con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripcion	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	15	$2,203.26	$33,048.75
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-14,844.97
Consumo Periodo			$28,220.31
Ajuste a la Decena			$-1.72

Subtotal Acueducto: $28,219

ALCANTARILLADO

Descripcion	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	15	$2,888.33	$43,324.95
Cargo Fijo Alcantarillado		$6,372.74	$6,372.74
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-16,481.68
Consumo Periodo			$32,216.02
Ajuste a la Decena			$3.99

Subtotal Alcantarillado $32,220

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

CONCEPTO	UNIDAD ANTIGUA	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

Componentes Tarifarios

PAS	INT	TOP	FSL	NLU	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $62,550

Cupón para Entidad Recaudadora

Matrícula No. 275990

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

K 11460

EMPRESAS ALIADAS

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA E.S.P. NIT 816.000.020-7

VIGILADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - Nivel 1-480001000-2- Autoretenedores de servicios públicos Responsables de IVA y autoretenedores de ICA

11:01

Historia Clínica N°: 39978

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]
Raza: Husky
Médico tratante: Manuela Ramirez
Tutor: Jesus David Montaya Paciente: Chocó

Motivo de consulta reportado:

lectura examenes con remisión

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Acido tranexamico 2,9 ml IV
Ceftriaxona 2 ml IM

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Manuela Ramirez Arango Médica Veterinaria y Zootecnista T.P 53715	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Angie N.

Historia Clínica N°: 39978

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, Jesus David Montoya A., identificado/a con Documento de identidad número 1087497709, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Chocó, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Carrera 10 # 4-23

Barrio: Berlin
Comuna: Villa Olímpico

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

Jesus David Montoya

Firma
Nombre cornpleto: Jesus David Montoya Arango
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1087497709

Historia Clínica N°: 39978

Pereira la Tere

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

REMISIÓN

Fecha: 22-05

Remitido por: Nathalia Largo

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

Nombre: Choco

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula:

Se remite paciente para lectura de exámenes el día de mañana.

Nathalia Largo P.
Médica Veterinaria
Firma del MVZ 55387
Unisarc

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.087.492.709
MONTOYA RESTREPO
APELLIDOS
JESUS DAVID
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 02-FEB-1996
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.71
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
06-FEB-2014 BELEN DE UMBRIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO



QR DIAN

CUDE: 7d92f8e6fab7aa7364dc5f2fcbeae66a5d85a6aec97786b2b48a18da3c70dc9665960bef80dc2a07cf1748cd5c9b092c

Datos del Suscriptor

Nombre: GALVIS PALACIO JUAN-CARLOS

Dirección: CR 10 # 4- 23 PS 2 BERLIN

CRC: 6 - 2 - 24100 | Estrato: RESIDENCIAL - MEDIO BAJO

Medidor N°: A16FAZ79195 1/2 P

MATRÍCULA	56481
Documento No:	60266376
Fecha del Documento:	18-Abr-2026
Periodo de Cobro:	14-Mar-2026 al 14-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-18 02:09:00

TOTAL A PAGAR: $14,200

Fecha límite sin recargo: 28-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-04-13

Lugar último pago: UR

Valor último pago: 91,840

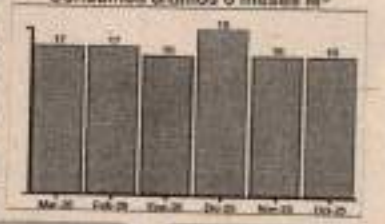
Edad: 1

Consumo

ACTUAL: 72

38

Consumos últimos 6 meses M³



Periodo Facturado M³: 17

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Concepto	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Subsidio- (12.7%)		$10,350.00	$10,350.00 $-1,314.45 $148.97 $9,035.55 $-4.52

Subtotal Acueducto: $9,180

ALCANTARILLADO

Concepto	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Subsidio (12.7%)		$5,552.00	$5,552.00 $-705.19 $171.56 $4,846.90 $1.52

Subtotal Alcantarillado: $5,020

ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO EMPRESAS PÚBLICAS DE PEREIRA S.A.S E.S.P

NIT 816.002.026-7

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliados)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros No Asociados

Subtotal otros Cobros Asociados

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Componentes Tarifarios

Pague con este código

aguas &aguas de Pereira

9:36

Historia Clínica N°: 38995

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: (X) Felino: ( ) Macho: (X) Hembra: ( )
Raza: Criollo
Médico tratante: Manuela Ramirez
Tutor: Mª Lucely Garcia Paciente: Tobias

Motivo de consulta reportado:

consulta 1ra vez

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagiosas	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Manuela Ramirez Mann Médica Veterinaria Zootecnista T.P 53715	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Angie A.

Historia Clínica N°: 38995

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, Jacelly Garcia G., identificado/a con Documento de identidad número 25155340, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [ ] llamado Kobias., declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
manzana 16. casa 281 los mercedes Coba.

Barrio: los mercedes
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.

Jacelly Garcia G.
Firma
Nombre completo: Maria Jacelly Garcia G.
Tipo de documento de identificación: 25155340
Número de documento: _____



FECHA DE NACIMIENTO 24-MAY-1956
SANTA ROSA DE CABAL
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
21-OCT-1977 SANTA ROSA DE CABAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 25.155.340
GAROIA GAVIRIA
APELLIDOS
MARIA LUCELLY
NOMBRES
FIRMA

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

TORRES FLOREZ RAUL

URB MZ 16 CS 281 PLAN CAMILO **CAMILO LAS ME**

Ruta: 01-01-018-4665 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 12

Transformador: 1003360000 % Contribución: % Subsidio: -35.34 Estrato: 2

Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0033 NT: 1

MATRÍCULA >>> 444257

Fecha de Emisión: 20/ABR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 28/ABR/2026

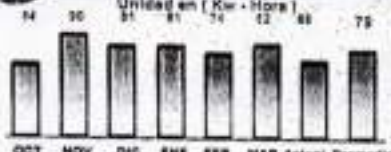
Me quedo sin servicio después de:

Documento equivalente a la factura: DEL4802928

ASEO:	30,477
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,657
ENERGÍA:	37,686
TOTAL	$73,343

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	84	86.077	31
NOV	90	78.453	30
DIC	81	69.157	31
ENE	81	69.032	31
FEB	74	63.121	29
MAR	82	68.733	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	98218	HXE	23504	23436	68	1	68	79	
Reactiva									

Periodo facturado: 28/MAR/2026 - 16/ABR/2026 Días facturados: 30 Observación:

Valor kWh: 556.826 Tarifa a mes de: MAR-2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	68	556.826	58.264	-20.593	37.671

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

305.1438 57.6320 60.4607 29.7230 300.5045 103.3620 856.8260

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG[,n,q 22 FIUG[,n,q 15

DIUu,te 1 FIUu,te 3

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

VC .00

No practicar retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002 06/03/2002 Grandes Contribuyentes Res 000200 27/12/2024 Autoretenedores Industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 80,600 Fecha P01/ABR/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 37,686

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	58.264	58.264
561	Subsidio	0	-20.593	-20.593
681	Intereses Mes	0	15	15

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-3

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,477

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

26280	26280	26280	26280	26280	30480

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
644	Cargo Fijo Aseo	0	36.775	36.775
645	Recargo Mora	0	1	1
658	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12.496	12.496
938	Subsidio Aseo	0	-18.996	-18.996

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	9875.23
TDF:	3193.363
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	627.568
TLU:	6331.75
% SUB/CON:	-38.40%

Valor financiado 0 Unidades independientes Res:1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado MAR/2026 Ult. Pago y Fec. 80,600 P 01/ABR/2026

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

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

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 108 027 de 2024

CUDE:

energía DE PEREIRA

Nit. 816.002.819-9

www.eep.com.co

Matrícula 444257

Descarga y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $68,163

Pago total factura $73,343

10:41

Historia Clínica N°: 40014

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 28/01/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: Criolla
Médico tratante: Manuela Ramirez
Tutor: Sra Elena Restrepo Paciente: Luna

Motivo de consulta reportado:

consulta 1ra vez

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción: Nathalia
Infectocontagioso:
Consulta/Triage: Manuela Ramirez Marin, Médica Veterinaria y Zootecnista T.P 53715
Imágenes diagnósticas 1:
Imágenes diagnósticas 2:
Laboratorio:
Medicación: Angie A

Historia Clínica N°: 4004

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, Luz Elena Restrepo, identificado/a con Documento de identidad número 42156581, 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.)
CRA 12 Bis N° 5-50 Los Andes

Barrio: Los Andes
Comuna: ferrocarril

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

Elena Restrepo

Firma
Nombre completo: Luz Elena Restrepo
Tipo de documento de identificación: 42156581 CC
Número de documento: 42156581


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 42.156.581
RESTREPO RIVERA
APELLIDOS
LUZ ELENA
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 26-FEB-1964
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
06-MAR-2002 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

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

QR DIAN

CUDE: 656f1561b0caad925b8f5a33ab23f554bf21b7a72838ba1565c2cc18a93bed0915abbae4c1a10c3da1c82cc9c6563fbb

Datos del Suscriptor

Nombre: INES EDILIA BURGOS ALVAREZ

Dirección: CR 12 BIS # 5- 50 LOS ANDES

CRC: 0 - 2 - 36100 | Estrato: RESIDENCIAL - MEDIO BAJO

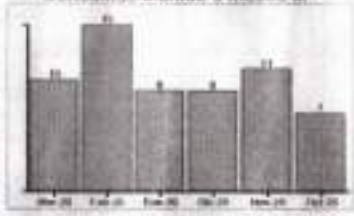
Medidor N°: P2115MMRAL148354AA 1/2 P

MATRICULA	66688
Documento No:	60266733
Fecha del Documento:	18-Abr-2026
Periodo de Cobro:	14-Mar-2026 al 14-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-18 02:16:00

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	338
LECTURA ANTERIOR:	318
CONSUMO M³:	20

Consumos últimos 6 meses 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

TOTAL A PAGAR: **$110,350**

Fecha límite sin recargo: 28-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-03-24

Lugar último pago: PSE

Valor último pago: 139,940

Folio: 1

OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio Interno / M³: 10

Pague con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	20	$2,275.71	$45,514.20
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-12.7%)			$-5,073.88
Consumo Periodo			50,792.55
Ajuste a la Decena			$-2.55

Subtotal Acueducto: $50,790

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	20	$2,981.89	$59,637.80
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-12.7%)			$-5,628.20
Consumo Periodo			$59,560.00
Ajuste a la Decena			$-1.60

Subtotal Alcantarillado: $59,560

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Concepto	Vr Cuota Mensual	Tipo de Mes	Total

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros no Asociados

CONSUMOS DE REFERENCIA (TRN)

Componentes Tarifarios

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: **$110,350**

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

N

Matrícula No: 66688

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

Kit 720

EMPRESAS ALIADAS

VIGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - Nuir: 1-66001006-2- Autorretenedores de servicios públicos Responsables de IVA y autorretenedores de ICA

10:56

Historia Clínica N°: 39394

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/1 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: criolla
Médico tratante: Manuela Ramirez
Tutor: Rosa aide Alfate Paciente: Princesa

Motivo de consulta reportado:

control

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción: Nathalia

Infectocontagioso:

Consulta/triage: Dra Manuela Ramirez Jaime
Médica Veterinaria y Zootecnista
T.P. 53715

Imágenes diagnósticas 1:

Imágenes diagnósticas 2:

Laboratorio:

Medicación:

Historia Clínica N°: 39304

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Rosa Adela Ortiz, identificado/a con Documento de identidad número 1711653[illegible], actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado Princesa, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: la bella
Comuna: la cachucha

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

Rosa Adela Ortiz

Firma
Nombre completo: Rosa Adela Ortiz
Tipo de documento de identificación: 1711653[illegible]
Número de documento: 3158941267

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
42116538

NUMERO

ALZATE VASQUEZ

APELLIDOS

ROSA AIDEE

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-AGO-1974

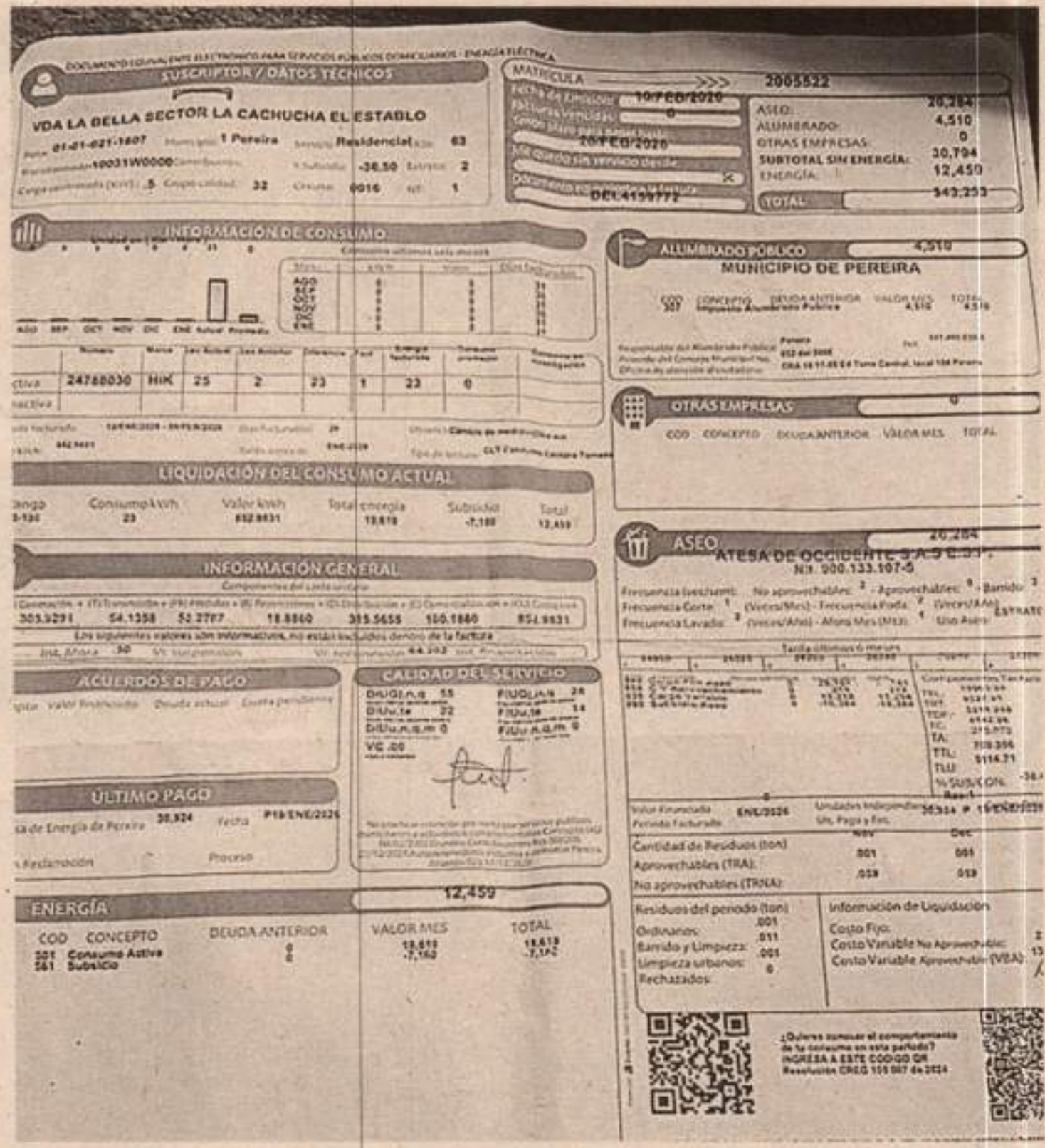
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

03-NOV-1993 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



DOCUMENTO SOPORTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

VDA LA BELLA SECTOR LA CACHUCHA EL ESTABLO

Ruta: 01-21-021-1607 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Kilos: 63

Nro. Medidor: 10031W0000 Cons. Facturar: Subsidio: -38.50 Estrato: 2

Carga instalada (kW): .5 Cargo calidad: 32 Circuito: 0016 Int: 1

MATRÍCULA >>>> 2005522

Fecha de Emisión: 10/FEB/2026

Fecha Vencimiento: 0

Cortes Mora para suspensión: 20/FEB/2026

Días que lleva sin servicio desde:

Documento no corresponde a la factura: DEL4139772

ASEO:	20,284
ALUMBRADO:	4,510
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	30,794
ENERGÍA:	12,459
TOTAL:	$43,253

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Consumos últimos seis meses

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumos en investigación
Activa	24788030	HIK	25	2	23	1	23	0	
Reactiva									

Días facturados: 29 Tipo de lectura: CLT

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	23	852.8831	19,618	-7,159	12,459

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación	(T) Transmisión	(D) Distribución	(C) Comercialización	(P) Pérdidas	(R) Restricciones	(CV) Costo Variable
305.9291	54.1358	52.2707	18.8860	305.5655	100.1880	852.9831

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

Int. Mora: .30 Vr. Interés mora: 44.242 Int. Financiación:

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

Acuerdo del Concejo Municipal No. 052 del 2008

Oficina de atención al contribuyente: CRA 16 11-65 E-6 Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 20,284

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

NIT. 900.133.107-5

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

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

Frecuencia Lavado: 3 (Viernes/Año) - Aforo Mes (M3): 1 Uso Aseo:

Tarifa últimos 6 meses

0410	26789	29789	29789	29789
0410	26789	29789	29789	29789
0410	26789	29789	29789	29789
0410	26789	29789	29789	29789
0410	26789	29789	29789	29789
0410	26789	29789	29789	29789

Componentes Tarifa Aseo

TRL:	9321.61
TMT:	5319.956
TDF:	4942.94
FC:	215.973
TA:	319.356
TTL:	9114.71
TLU:	
% SUBSIDIO:	-38.4

Valor Financiado: 0 Unidades Inicial: 36314 P 1

Periodo Facturado: ENE/2026 Uni. Pagas y Fac.

Cantidad de Residuos (ton)	NOV	DIC
Aprovechables (TRA):	001	001
No aprovechables (TRNA):	.059	059

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:

Costo Variable No Aprovechable:

Costo Variable Aprovechable (VRA):

ACUERDOS DE PAGO

Valor financiado	Deuda actual	Cuota periódica

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 30,924 Fecha P19/ENE/2026

Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGLn.o	55	FIUGLn.o	28
DIUn.te	22	FIUn.te	14
DIUn.n.o.m	0	FIUn.n.o.m	0
VC .00			

ENERGÍA 12,459

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	19,618	19,618
561	Subsidio	0	-7,159	-7,159

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

10:33 AM

Historia Clínica Nº: 39803

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/5. Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Manuela R.

Tutor: Gloria Inés Salazar Paciente: Pool.

Motivo de consulta reportado:

Inyecta para X Insp 1

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Meloxicam 0.5 mg 0.6 ml SC

Unotral 0.4 ml g

Dra. Manuela Ramírez Arango
Médico Veterinario
Zootecnista
TP 53715

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Angie A.

Historia Clínica N°: 39803

Sedes
- ~~Mirayá~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Gloria Ines Solarte, identificado/a con Documento de identidad número 25248027, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Pool, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Poco bajo 1t 162 Pereira Risaralda

Barrio: Poco bajo 1t162
Comuna: _____

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

Gloria Ines Solar
Firma
Nombre completo: Gloria Ines Solarte
Tipo de documento de identificación: Cedula Ciudadania
Número de documento: 25-248027


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
TRUJILLO
1.67
A+
F





DISFRÚTALA
DE LA
llave
Es de Calidad



Tómala con
Confianza

aguas

QR DIAN

CUFE: c12f2937edad73f40070d9e1fd5088f8049d779a45b9aae155f94c01e191e4c2bd19f3891 1ca821363 44db63ac8365d

Datos del Suscriptor

Nombre: LUZ ANGELA MARIA FLOREZ

Dirección: LT 162 ROCIO BAJO

ORC: 5 - 3 - 46400 | Estrato: RESIDENCIAL-BAJO BAJO

Medidor N°: P15158MIRSA#9536AA - 1/2 P

MATRICULA	19596040
Documento No:	60242333
Fecha del Documento:	15-Abr-2026
Periodo de Cobro:	11-Mar-2026 al 11-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	15/04/2026 12:44:43 p. m.

TOTAL A PAGAR:
$10.900

Fecha límite sin recargo: 24-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha corte pago:	2026-05-21	Edad: 1
Lugar o Nombre cargo:	PSE	
Valor Cobro cargo:	$8.910	

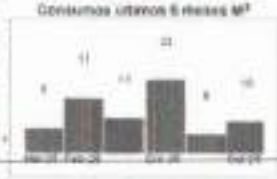
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 767

LECTURA ANTERIOR: 756

CONSUMO M³: 11

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Consumo promedio M³: 13

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	11	$2.270,71	$25.032,81
Cargo Fijo Acueducto		$10.380,00	$10.380,00
Subsidio Acue (-69,2%)			-$24.484,80
Consumo Periodo			$10.927,81
Ajuste a la Decena			$2,10
Subtotal Acueducto:			$10.900

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Subtotal Alcantarillado:			$0

Acuerdos de Pago

Detalle	F. Inicio	# Pago	Vr. Cuota	Saldo	N.	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros Asociados

Otros Cobros no Asociados al Servicio (Multas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Conceptos Empresa de Aseo

Uso Aseo:

Vol. M³:

Cuenta para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON AJUSTES
$10.900

Matrícula No:
19596040

TOTAL A PAGAR SIN AJUSTES
$0

Historia Clínica N°: 39808

Pereira La Tere

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

REMISIÓN

Fecha: 20/05/2026

Remitido por: Manuela Ramirez

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

Nombre: pool

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula:

se remite paciente para medicacion AMbulatoria

- Meloxicam 0.5% 0.08 ml sc. 20/05 ✓ 21/05 ✓ 22/05 23/05
- Unitral 0.4 ml sc Lo control

Mra. Manuela Ramirez Arango
Médica Veterinaria y Zootecnista
T.P. 53715

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ
TP:

10.50 x 4

Historia Clínica Nº: 32823

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☑

Raza: _____

Médico tratante: Manuela Ramirez

Tutor: Vanessa Soto Paciente: Canela

Motivo de consulta reportado:

Lectura de rayos

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, Imagenes y Imágenes diagnósticas 1

Manuela Ramirez Ramirez
Médica Veterinaria y Zootecnista
T.P. 53715

Imágenes diagnósticas 2

Laboratorio

Medicación

Historia Clínica N°: 37823

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Vanessa Nieto Maldonado., identificado/a con Documento de identidad número 1088287873, 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.)
Vereda Yanuba la Florida.

Barrio: Corregimiento
Comuna: La Florida

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

Vanessa Nieto. M.
Firma
Nombre completo: Vanessa Nieto Maldonado.
Tipo de documento de identificación: 1088287873.
Número de documento: Cedula Ciudadania


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.088.287.873
NIETO MARULANDA
APELLIDOS
VANESSA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 31-ENE-1991
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
07-ABR-2009 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

CASTRO TORRES GLORIA YOBANA

VDA PARAJE LA FLORIDA FINCA YARUBA LA FLOR

Nuevo	01-01-012-0903	1 Pereira	Residencial		63
Transformador	10043Q0000	Subestación	35.34	Estrato	2
Carga contratada (KW)	.5	32	0014	NTI	1

MATRÍCULA	2062515
Fecha de Expedición	11/ABR/2026
Periodos Vencidos	0
Fecha límite para pagar hasta	22/ABR/2026
Suspensión del servicio desde	
Número de referencia para la factura	DEL4701587

ASEO:	30,478
ALUMBRADO:	4,160
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	34,638
ENERGÍA:	101,254
TOTAL	$135,892

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

133 609 451 236 253 709 164 313

OCT NOV DIC ENE FEB MAR Actual Promedio

Consumos últimos seis meses

Mes	kWh	$ valor	Días facturados
OCT	133	105,145	31
NOV	609	530,865	30
DIC	451	366,224	31
ENE	236	201,304	31
FEB	253	215,805	28
MAR	709	598,584	30

	Numero	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	8623367	ELS	10877	10713	164	1	164	313	
Reactiva									

Periodo facturado: 12/MAR/2026 - 10/ABR/2026 Días facturados: 30 Lectura: Tarifa a partir de: MAR-2026 Tipo de consumo: CLT Consumo Lectura Tomada

Saldo kWh: 556.836

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	856.825	111.387	-39.369	72.018
>130	34	856.825	29.132		29.132

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario:

(G) Generación + (T) Transmisión + (D) Distribución + (C) Comercialización + (P) Pérdidas + (R) Restricciones + (GD) Gestión de demanda + (O) Otros cargos

G	T	D	C	P	R	GD	O
305.1438	57.6320	60.4607	29.7230	300.5045	103.3620	856.1360	

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

Int. Mora .50	Vr suspensión	Vr reconexión 84.202	Int. financiación	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota periódica

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 370.645 Fecha P26/MAR/2026

Otros:

Valor en Reclamación Pagos

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	55	FIUGj,n,q	28
DIUu,te	12	FIUu,te	13
DIUu,n,q,m	1	FIUu,n,q,m	2
VC	.00		

ENERGÍA 101,254

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	140,519	140,519
561	Subsidio	0	-39,369	-39,369
581	Intereses Mes	0	104	104

ALUMBRADO PÚBLICO 4,160

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
507	Impuesto Alumbrado Publico		4,160	4,160

Ente Gestor del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.035-0

Acuerdo del Concejo Municipal No: 032 del 2008

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,478

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (veces/mes): No aprovechables: 2 - Aprovechables: 8 - 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 ultimos 6 meses

1 26283	2 26283	3 26280	4 26280	5 26280	6 30483

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
544	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
545	Recargo Mora	0	2	2
555	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:	6875.23
TDP:	3193.303
TC	4142.28
TD:	202.733
TTL:	627.986
TLU:	6331.75
% SUB CON:	-38.40%

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

Periodo Facturado: MAR/2026 Ult. Pago y Fec: 370,645 P 26/MAR/2026

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	202.733
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12485.176

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

10:40 AM

Historia Clínica N°: 9230

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/5 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: _____

Médico tratante: manuela Ramirez

Tutor: Germania Borges Paciente: Lili

Motivo de consulta reportado:

Retiro de suturas

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:

Mvz. Manuela Ramirez Monge

Recepción	Infectocontagioso	Consulta Externa	Imágenes diagnósticas 1
		Zootecnista T.P 53715	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clinica N°: 19230

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Gerardo Vargas C., identificado/a con Documento de identidad número 420900032, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☑ llamado Lily, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
manzana K. casa 96

Barrio: cochipoy

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 dispuèsto por Código Penal Colombiano - Ley 599 de 2000.

Firma
Nombre completo: Gerardo Vargas C
Tipo de documento de identificación:
Número de documento: 420900032

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **42.090.032**
VASQUEZ CASTRILLON

APELLIDOS
GERMANIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-MAR-1966**
LA MERCED
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-MAR-1987 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



A-3405100-00088421-F-0042090032-20061026 0004027044A 1 4500002053

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

QR DIAN

CUDE: b0d70495ce44a442fe218ff144a9c9b7cb4754e040787fef4b6f956fdc760c2e455944311ace4bdddecac27adec5e619

Datos del Suscriptor

Nombre: CASTRILLON VASQUEZ MARIA-ARACELLY

Dirección: MZ K CS 96 CACHIPAY

CRC: 5 - 11 - 133800 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1515MMRSA80672AA 1/2 P

MATRÍCULA: 822700

Documento No: 60418538

Fecha del Documento: May-2026

Periodo de Cobro: 12-Abr-2026 al 11-May-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-05-16 09:10:11

TOTAL A PAGAR:

$48,790

Fecha límite sin recargo: 26-May-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-05-05 | Edad: 1

Lugar último pago: DROGUERIA 91 91

Valor último pago: 48,660

Pague con este código

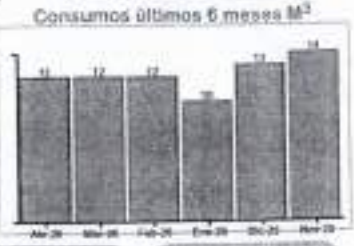
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 1359

LECTURA ANTERIOR: 1347

CONSUMO M³: 12

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 12

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (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	12	$2,275.71	$27,308.52
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-14,460.87
Recargos Mes			$63.78
Consumo Periodo			$23,197.65
Ajuste a la Decena			$-1.44

Subtotal Acueducto: $23,260

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	12	$2,981.69	$35,782.56
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-15,872.52
Recargos Mes			$70.02
Consumo Periodo			$25,459.98
Ajuste a la Decena			$-2.16

Subtotal Alcantarillado: $25,530

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TDs M³:

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

FRECUENCIA PAGO MES

FRECUENCIA PAGO MES

FRECUENCIA PAGO OTROS

Último pago

% Sub % Cont.

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: **$48,790**

Digitar para Selección Procedimientos

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

N

Matrícula No: 822700

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.002.035-7

(415)7709998521003(8020)0060000041953601000000039000000487939820260525

Kit 12150

EMPRESAS ALIADAS

VIGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - Nuir: 1-66001000-3- Autorretenedores de servicios públicos Responsables de IVA y autorretenedores de ICA

10:40 AM

Historia Clínica N°: 3375

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

Sedes
- Mercya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/2 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑

Raza: _____

Médico tratante: Manuela Ramirez

Tutor: Carlos Alberto Alumoz Paciente: Anny.

Motivo de consulta reportado:

Lectura de examenes

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción | Infectocontagiosos | Consulta, triage | Imágenes diagnósticas 1

Dra. Manuela Ramirez Ramirez
Médica Veterinaria y Zootecnista
T.P. 53715

Imágenes diagnósticas 2 | Laboratorio | Medicación

Historia Clínica N°: 33725

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, Carlos Alberto, identificado/a con Documento de identidad número 1004026[illegible], actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Ami, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Parque villa santana Sector otoño

Barrio: otoño
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.

Carlos Alberto

Firma
Nombre completo: Carlos Alberto
Tipo de documento de identificación: T.I.
Número de documento: 1004026[illegible]


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
10.090.262
MUÑOZ SOTO
CARLOS ALBERTO
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO
05-OCT-1958
VERSALLES
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
13-MAY-1977 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

EMPRESA DE ENERGÍA DE PEREIRA
NIT 816.002.019-9

NUMERO ARQUEO: 19572
NUMERO RECAUDO: 1715376--2857839
FORMA PAGO: EFECTIVO
CAJA: 28 CAJERO: MYMARIN
PUNTO DE PAGO: Circunvalar
FECHA: 28/03/2026 10:58:43 a. m.

CONVENIO:	FACTURA:	VALOR:
AGUAS Y AGUAS	60077790	$59.300

TOTAL REGISTROS: 1
TOTAL: $59.300

CONSERVE SU TICKET PARA REALIZAR CUALQUIER RECLAMO
GRACIAS POR SU PAGO

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	5	$2,203.25	$11,016.25
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue (-38.4%)			$-8,076.59
Recargos Mes			$23.33
Consumo Periodo			$12,956.19
Ajuste a la Decena			$3.18

Subtotal Acueducto: $12,983

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	5	$2,888.33	$14,441.65
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant (-38.4%)			$-7,608.73
Recargos Mes			$17.48
Consumo Periodo			$12,202.52
Ajuste a la Decena			$-3.15

Subtotal Alcantarillado: $12,220

CUDE: b83ebef19199baa653aed6f83e27573886 9d8f8db65965b76b50f777db12eb8d1bab936310c4914d6657127607845 8c0d

Datos del Suscriptor

Nombre: LEIDY LILIANA MU¡¿½OZ

Dirección: CR 20 A # 20 E- 09 EL OTONO VILLA SANTANA

CRC: 7 - 1 - 133550 Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: H25VA509127 1/2 P

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Costos Asociados: $6,477

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Alianza)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
Ajuste Decena Medidor	3	.00	
IVA MEDIDOR	7,366	22,098.64	3.00
MEDIDOR	20,200	182,250.27	9.00

Subtotal otros Cobros Asociados: $27,620

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:
TOU M³:

CONCEPTO	ENCABEZADOS	VALORES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Costos Asociados

MATRÍCULA: 768804
Documento No: 60077790
Fecha del Documento: 17-Mar-2026
Periodo de Cobro: 12-Feb-2026 al 12-Mar-2026
Fecha y Hora de Generación: 2026-03-17 08:25:56

TOTAL A PAGAR:
$59,300

Fecha límite sin recargo: 30-Mar-2026
Me quedo sin el servicio de agua:
Fecha último pago: 2026-03-02
Lugar último pago: RECAUDO DATAFONO
Valor último pago: 62,430
Estrato: 1

Paga con esta opción

CANTIDAD DE RESIDUOS (CRE)
Aprovechables (TRA)
No Aprovechables (TRNA)

TARIFA USO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (CRE)
Ordinarios
Biosólidos y lodos
Limpieza urbanas
Reciclables

Componentes Tarifarios

Último pago:
% Sub. % Cont.
Unidades Independientes | UD | Unit

TRI	TRF	TDF	DTO	TOT

SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - Nit: 1-816002019-2- Administradores de servicios públicos Resolución No. 0114

10:36AM

Historia Clínica N°: 39080

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/5. Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Manuela Ramírez

Tutor: Rosa Elena Osorio Paciente: (Pandita) Canelo Rocky.

Motivo de consulta reportado:

Lectura de examen.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Dra. Manuela Ramírez Arango
Médica Veterinaria y Zootecnista
T.P 53715

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39087

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- ○ Mardya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Rosa Elena Osorio M, identificado/a con Documento de identidad número 42106414, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado ROCKY, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 16 Bis #28 BIS- 46

Barrio: San Martín
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: Rosa Elena Osorio Moreno
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 42106414

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **42.106.141**

OSORIO MORENO

APELLIDOS

ROSA ELENA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-ENE-1973**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

25-JUL-1991 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-2400100-01118592-F-0042106141-20191210 **0069**236628A 1 9911024594

CUDE: af3bc7541624ee189e60827243e8b4cb36a82ebde8c9d080b6c41b2b7a5eddd4b38c5cc383fd28c058b302425a8e52a

Datos del Suscriptor

Nombre: VILLA MADRIGAL DORA-CECILIA

Dirección: CR 16 BIS # 28 BIS- 46 SAN MARTIN DE LOBA

CRC: 5 - 5 - 15800 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: H25VA228920 1/2 F

MATRICULA: 727636

Documento No: 60418145

Fecha del Documento: 15-May-2026

Periodo de Cobro: 12-Abr-2026 al 11-May-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-05-15 08:35:46

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados: $15,914

TOTAL A PAGAR:

$30,560

Fecha límite sin recargo: 26-May-2026

Me quedo sin el servicio de agua: 27-May-2026

Fecha último pago: 2026-04-20

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 30,570

Estrat: 1

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Mora(s))

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
Ajuste Decena Medidor	0		
Cuota Financiacion	3,635	6,901.37	2.00
MEDIDOR	11,027	121,298.12	11.00

Subtotal otros Cobros No Asociados: $14,650

Pague con este código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

FSS - M1

CONCEPTO	VALOR ANTERIOR	VALOR MES	VALOR

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No: 727636

EMPRESAS ALIADAS

9:33

Historia Clínica N°: 39439

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23 mayo Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]
Raza: Pitbull
Médico tratante: Manuela Ramirez
Tutor: Claudia Patricia Benjumea Paciente: Salmon

Motivo de consulta reportado:

Consulta 1ra vet

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: Angie A.

Dra. Manuela Ramírez Mango
Médica Veterinaria y Zootecnista
T.P 53215

Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2

Laboratorio

Medicación: Angie A.

Historia Clínica N°: 394439

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Claudia P. Benjumea, identificado/a con Documento de identidad número 42133038, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Salmon, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
cr 12 # 42E 81 Vereda Perumo Via Florida Pereira

Barrio: Vereda Perumo
Comuna: Florida.

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

Claudia P. Benjumea

Firma
Nombre completo: 42133038 Claudia P. Benjumea
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 42133038.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **42.133.038**
BENJUMEA GRISALES

APELLIDOS
CLAUDIA PATRICIA

NOMBRES

Claudia P Benjumea

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-MAR-1979**
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57
ESTATURA

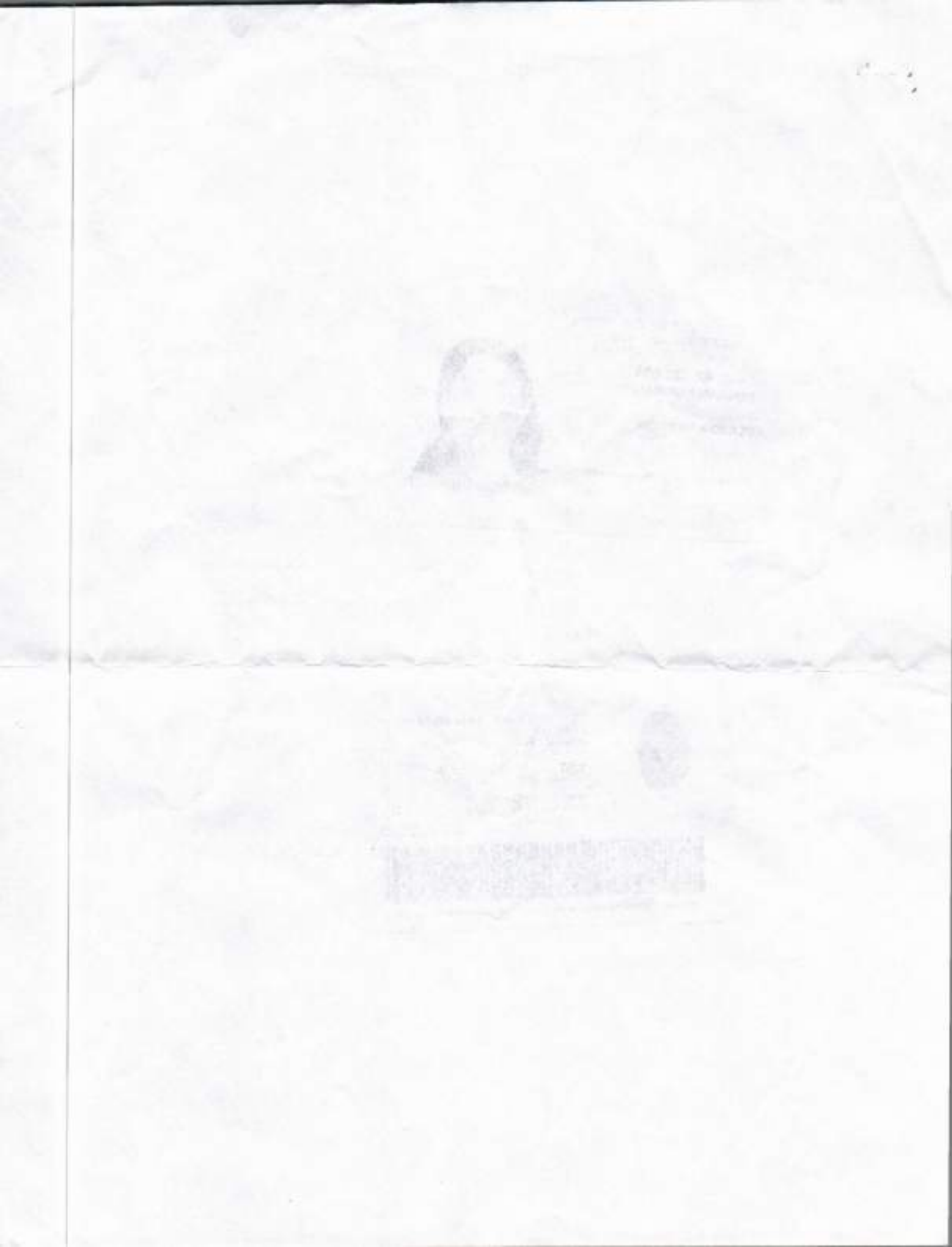
O+
G.S. RH

F
SEXO

20-MAY-1997 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL





DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

VIA LA.FLORIDA- SAN JOSE BOCATOMA CASTANO

01-01-013-2060 — 1 Pereira — Residencial — 63

10068V0008 — 36.50 — 2

0 — 32 — 0014 — 1

MATRÍCULA → 86843

Fecha de Emisión: 10/FEB/2026

Factura Vencidas: 0

Fecha para pagar hasta: 20/FEB/2026

Mi cuenta sin servicio desde:

Documento equivalente de factura: DEL4158209

ASEO:	26,290
ALUMBRADO:	4,510
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	30,800
ENERGÍA:	36,915
TOTAL:	$67,715

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en [Kw - Hora]

89 26 0 57 69 69 69 53

AGO SEP OCT NOV DIC ENE Actual Promedio

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
AGO	55	41,575	31
SEP	26	21,629	30
OCT	0	0	31
NOV	57	43,687	30
DIC	69	58,137	31
ENE	69	58,650	31

	Número	Marca	Lec Ac ual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Causales de investigación
Activa	80007454	MER 17204	17136	68	1	68	5		
Reactiva									

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

Valor kWh: 852.9831 — Tarifa aplicada: ENE-2026 — Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Normal

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidios	Total
0-130	68	852.9831	58,003	-21,169	36,834

INFORMACIÓN GENERAL

305.9291	54.1308	58.2787	18.8560	285.5855	100.1880	-52.9531

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

Vr. suspensión: — Vr. reconexión: $4,204 Incl. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto | Valor Sin Intereses | Deuda actual | Cuota vencimiento

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 68,300 — Fecha: 09/FEB/2026

Otros: — Valor en Reclamación: — Proceso:

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj.n.q 55 — FIUGj.n.q 28

DIUu.ts 27 — FIUu.ts 14

DIUu.n.q.m 3 — FIUu.n.q.m 1

VC .96

ENERGÍA 36,915

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
601	Consumo Activa	0	58,003	58,003
601	Subsidio	0	-21,169	-21,169
601	Intereses Mes	0	81	81

Cargo Variable

CYT 12 42 E81

ALUMBRADO PÚBLICO 4,510

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Público		4,510	4,510

Responsable del Alumbrado Público: Pereira — Nit: 891.480.035-2

Acuerdo del Concejo Municipal No: 032 del 2005

Oficina de atención al ciudadano: CRA 16 17-82 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD | CONCEPTO | DEUDA ANTERIOR | VALOR MES | TOTAL

ASEO 26,290

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

Nit. 900.133.107-6

Frecuencia Ordinario: 2 — Aprovechables: 2 — Barrido: 2

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

Frecuencias Usuales: 2 (Veces/Mes - Aforo Mes Mes) — 1 (Vez Año) — ESTRATO

Tarifa últimos 6 meses

24800	25020	25200	25280	25.80	26280

544	Cargo Fijo Aseo	0	25,191	25,191
545	Recargo Hora	0	0	0
555	C.V Aprovechamiento	0	219	219
559	Cargo Variable	0	13,284	13,284
999	Subsidio Aseo	0	-16,384	-16,384

Componentes Tarifarios

TRI:	980.98
TRT:	3327.88
TDF:	1239.268
TC:	4142.38
TA:	
TTL:	169.356
TUA:	3114.71
% SUBSIDIO:	-38.48%

Valor Financiado: 0 — Res:1

Periodo Facturado: ENE/2026 — Unidades independientes — Cant. Pagos y Fac. — 68,300 P 10/FEB/2026

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	219.072
Costo Variable Aprovechable (TSA):	13287.872

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 100 057 de 2024

9:05

Historia Clínica N°: 39999

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: French Poodle
Médico tratante: Manuela Ramirez
Tutor: Mª del Socorro Villa F. Paciente: Yupi

Motivo de consulta reportado:

ojo de cereza inflamado.

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 HEMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFIA			

Evaluación del paciente / medicación:

Dra. Manuela Ramirez Ramirez
Médica Veterinaria
Zootecnista
T.P 53715

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia	Angie A.		

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39999

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, María del socorro villa flores identificado/a con Documento de identidad número 42072053, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Hugo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
corregimiento la Bella colonia alta finca la alto bonito

Barrio: Bella
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.

María del socorro

Firma
Nombre completo: María del socorro
Tipo de documento de identificación: 42.072-053
Número de documento: _____


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
42.092.053
VILLA FLOREZ
MARIA DEL SOCORRO


20-JUN-1968
PEREIRA
(RISARALDA)
1.54
A-
F
25-SEP-1987 PEREIRA

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

VILLA FLOREZ MARIA DEL SOCORRO

VDA LA BELLA COLONIA ALTA FINCA ALTO BONITO

01-01-024-0955 | 1 Pereira | Residencial | 83

Transformador: 1021640000 | -37.36 | 2

Carga contratada (kW): .5 | Grupo tarifario: 32 | Circuito: 0014 | 1

MATRÍCULA: 2004796

Fecha de Emisión: 12/MAY/2026

Fecha de Vencimiento: 0

Fecha límite para evitar suspensión: 26/MAY/2026

Si no quedas sin servicio dentro:

Documento equivalente a la factura: DEL4976145

ASEO:	0
ALUMBRADO:	4,510
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	4,510
ENERGÍA:	32,380
TOTAL	$36,890

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (KW / Hora)



Mes	kWh	Días facturados
NOV	64	30
DIC	58	31
ENE	58	31
FEB	55	28
MAR	54	30
ABR	61	30

	Número	Marca	Lec. Actual	Lec. Anterior	Diferencia	Fact.	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	703001221	SHE	17696	17638	58	1	58	57	
Reactiva									

Periodo facturado: 11/ABR/2026 - 11/MAY/2026 | Días facturados: 31

Valor kWh: 691.2494 | Tarifa a partir de: ABR-2026 | Tipo de acceso: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	58	691.2494	51,692	-19,312	32,380

INFORMACIÓN GENERAL

323.2239 | 55.9536 | 39.8182 | 25.9645 | 315.7034 | 110.7858 | 691.2494

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

ULTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 32,763 | Fecha: P20/ABR/2026

Otros:

valor no facturado: | Promedio:

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG|,n,q: 55 | FIUG|,n,q: 28

DIUu,te: 33 | FIUu,te: 20

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

VC .00

ENERGÍA 32,380

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	51,692	51,692
561	Subsidio	0	-19,312	-19,312

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 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 0

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (días/sem): | No aprovechables: 2 | Aprovechables: | Barrido: 2

Frecuencia Corte: (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: | Tiraje (Mts):

Frecuencia Lavado: (Veces/Año) - Aforo Mts (M3): 1 | Uso Asoc: RESID-01

Tarifa últimos 6 meses

COD | CONCEPTO | DEUDA ANTERIOR | VALOR MES | TOTAL

Componentes Tarifarios

TBL: 15369.12

TRT: 9092.11

TDP:

TC:

TA:

TTL:

TLU:

% SUBYCON: -30.48%

Valor Financiado: 0 | Unidades Independientes Res/T: | Cuota Pendiente:

Periodo Facturado: ABR/2026 | Ult. Pago y Fec: 32,763 P 20/ABR/2026

Cantidad de Residuos (ton)

Aprovechables (TRA):

No aprovechables (TRNA):

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

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

8:05

Historia Clínica N°: 39639

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [x] Hembra: [ ]
Raza: YORKshire
Médico tratante: Manuela R
Tutor: Elva Anza Paciente: Loky

Motivo de consulta reportado:

Triage con remision

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consultorio Triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Manuela Ramírez Arenas
Médica Veterinaria y Zootecnista
T.P 53715

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39639

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tere

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Elvia _____, identificado/a con Documento de identidad número 42002630, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado' YORKY, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente: YORKY

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

Barrio: la Reversa
Comuna: San Joaquin

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

Firma
Nombre cornpleto: Elvia Ariza de Ulmos
Tipo de documento de identificación: C
Número de documento: 42002630

Historia Clínica N°: 39639

Pereira La Tierra

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

REMISIÓN

Fecha: 22-05

Remitido por: Nathalia Largo

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

Nombre: Lucy

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula:

Se remite paciente para que pase por triage el día de mañana a la hora de siempre

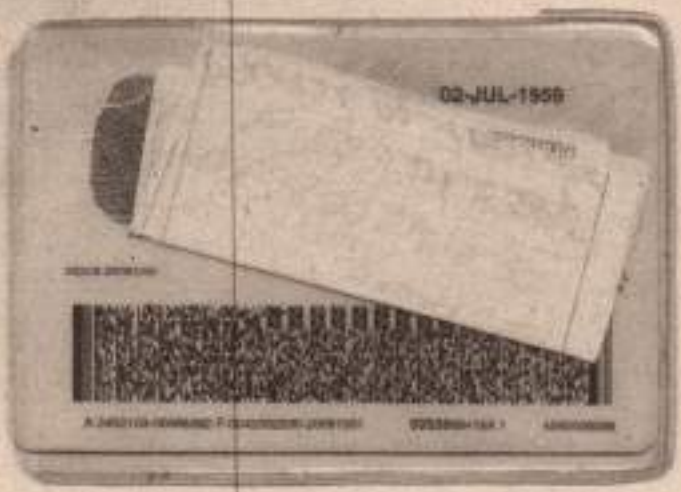
Nathalia Largo P.
Médica Veterinaria
TP 55387
Unisarc

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ
TP:

Formato 6 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
42.002.630
ARIZA De CULMAN
ELVIA


02-JUL-1956

Ficha: 66001077676600000828

B2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ELVIA

Apellidos:

ARIZA DE CULMAN

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

42002630

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Historia Clínica N°: 39768

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23-5-26 Canino: [ ] Felino: [X] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: M7
Médico tratante: Luis Herrand
Tutor: Maria Alexa Marin Cortez. Paciente: Princesa

Motivo de consulta reportado:

Ecografia

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:

	Ringer lactato 15ml IV
	Aminolyte 2ml IV
	ATP 1ml SC
Dejar canalizada	Dipirona 0.1ml SC
	Tramadol 0.1 ml SC
	omeprazol 0.2 ml IV

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Manuela AN6		Luis Herrand	Luis Hernandez

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Luis Hernandez

Historia Clínica N°: 39768

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, Aleyda Marin, identificado/a con Documento de identidad número 24550826, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Princesa, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: calle 87B 43D 08 Torre 5 Bloque 1
Comuna: Santa Clara Apta 501 etapa 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.

Mª Aleyda Mar

Firma
Nombre completo:
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 24 550 826


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 24.550.826
MARIN POSADA
APELLIDOS
MARIA ALEIDA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 27-MAR-1974
BELEN DE UMBRIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
03-ABR-1991 BELEN DE UMBRIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

DOCUMENTO DE COBRO - SOLO PARA EFECTOS DE RECAUDO

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MUNICIPIO DE PEREIRA
CLL 87B NO. 43D-08 TRR 5 BLOQ 1 APTO 501 ET 2

Ruta: 01-01-018-2888 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 10
Transformador: 10167P0000 % Contribución: % Subsidio: -37.36 Estrato: 2
Carga contratada (KW): .5 Grupo calidad: 12 Circuito: 0036 NT: 1

MATRÍCULA >>> 2042156

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: DEL5050932

ASEO:	0
ALUMBRADO:	15,740
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	15,740
ENERGÍA:	49,130
TOTAL	$64,870

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	105	91,528	30
DIC	114	97,374	31
ENE	95	81,033	31
FEB	80	68,239	28
MAR	79	66,216	31
ABR	78	66,832	30

Activa	11124146	MER	16547	16459	88	1	88	92
Reactiva								

Periodo facturado: 16/ABR/2026 - 16/MAY/2026 Días facturados: 31 Observación:
Valor kWh: 891.2494 Tarifa a regir 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	88	891.2494	78,430	-29,300	49,130

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

323.2239	55.9536	59.6182	25.9645	315.7034	110.7858	891.2494

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

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

ALUMBRADO PÚBLICO 15,740

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO		VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico	0	15,532	15,532
315	Interes Alumbrado Pereira	0	208	208

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No. 832 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-55 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO

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

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6

COD	CONCEPTO	MESES ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

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

Valor Financiado Unidades Independientes Costos Periódicos
Período Facturado Ult. Pago y Fec.

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

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

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

GERENTE

MEDIOS DE PAGO

Convenio Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 FIUGj,n,q 15
DIUu,te 5 FIUu,te 8
DIUu,nog,nr 0 FIUu,n,g,n0
VC .00

Firma Gerente Empresa de Energía de Pereira SA ESP

ULTIMO

Empresa de Energía de Pereira 86,832 Fecha H59 25/ABR/2026
Oficina
Vida útil Reclamación Proceso

49,130

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	78,430	78,430
551	Subsidio	0	-29,300	-29,300

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

CUFE:
CUDE: 9ce2735f76b017b4870117f9deaacfe063b27ee5aaaf3e00d0f183d52a13490821bb7cb0c407d1478537 3d0dd434adcc
FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTOS (TDA – NIT: 800266624 – SAC

energía DE PEREIRA
NIT. 816.002.019-9
Vigilado

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

2042156

(415)7709998015692(8020)080204215646(3900)000000049130(96)20260526

(415)7709998015692(8020)010204215646(3900)000000064870(96)20260526

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $49,130

Pago total factura $64,870

macOS

Si ya ha instalado la aplicación HP Smart, ábrala. Si no encuentra la impresora, seleccione "Agregar una nueva impresora" y siga las instrucciones en pantalla.

Nota: Después de que la impresora se conecte correctamente, la luz de Wi-Fi deja de parpadear y se queda fija.

8:50

Historia Clínica N°: 39996

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/03/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: criolla
Médico tratante: Luis Hernandez
Tutor: Rosmina de jesus 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
Nathalia		Luis Hernandez	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39996

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, Rosmny Cabrera, identificado/a con Documento de identidad número 66887854, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Princesa, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Panorama 1 Mz 8 C16 panorama 1 / B/ Cuba

Barrio: Cuba
Comuna: 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: Rosmny Cabrera
Tipo de documento de identificación: 66887854
Número de documento: 1216205048


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
66.867.954
CABRERA
ROSMINIA DE JESUS


FECHA DE NACIMIENTO 18-JUL-1971
DAGUA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
30-SEP-1992 DAGUA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

CABRERA ROSMINIA DE JESUS

MNZ 8 CS 16 PANORAMA CUBA

Ruta 01-01-016-0075 | Municipio 1 Pereira | Servicio Residencial | Ciclo 11

Transformador 10113C0000 | % Contribución | $ Subsidios -37.36 | Estrato 2

Carga contratada (kW) 0 | Grupo calidad 12 | Circuito 0046 | NT 1

MATRÍCULA >>> 833384

Fecha de Emisión: 10/MAY/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 27/MAY/2026

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL5057687

ASEO:	30,816
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,996
ENERGÍA:	69,786
TOTAL	$105,782

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

140 143 122 104 137 115 125 127

NOV DIC ENE FEB MAR ABR Actual Promedio

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	140	122,938	30
DIC	143	127,144	31
ENE	122	104,964	31
FEB	104	88,710	28
MAR	137	114,834	31
ABR	115	99,502	30

	Número	Marca	Lec. Actual	Lec. Anterior	Diferencia	Factor	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	1209033915	GNS	19247	19123	125	1	125	127	
Reactiva									

Periodo facturado: 10/ABR/2026 - 11/MAY/2026 | Días facturados: 31 | Observación:

Valor kWh: 891.2494 | Tarifa a regir de: ABR 2026 | Tipo de lectura: DLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	125	891.2494	111,400	-41,820	69,786

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

323.2239 | 891.2494

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

Int. Mora $0 | Vr. suspensión | Vr. reconexión 78,413 | Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGI,n,q 22 | FIUGI,n,q 15

DIUu,te 6 | FIUu,te 7

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

VC .00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira | Fecha P27/ABR/2026

Otros 69,916

Valor en Reclamación | Proceso

ENERGÍA 69,786

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
301	Consumo Activa	0	111,400	111,400
361	Subsidio	0	-41,820	-41,820

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

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

Acuerdo del Concejo Municipal No. 030 del 2000

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,816

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1 29191	1 29280	1 29280	1 29280	1 30488	1 30488

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
644	Cargo Fijo Aseo	0	30,913	30,913
668	C V Aprovechamiento	0	203	203
635	Cargo Variable	0	12,910	12,910
699	Subsidio Aseo	0	-13,210	-13,210

Componentes Tarifarios

TBL:	29301.34
TRT:	8982.33
TDF:	3279.181
TC:	4350.21
TA:	202.733
TTL:	648.488
TLU:	6351.58
% SUB/CON:	-38.40%

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

Periodo Facturado: ABR/2026 | Ofi. Pago y Fec. 99,916 P 27/ABR/2026

Cantidad de Residuos (ton)

	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.039	.055	.055

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios:

Barrido y Limpieza: .001

Limpieza urbanos: .01

Rechazados: .001

0

Información de Liquidación

Costo Fijo:

Costo Variable No Aprovechable:

Costo Variable Aprovechable (VBA): 202.733

12369.918

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

energía DE PEREIRA

NIT 816002194

www.ees.com.co

Matrícula 833384

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $100,602

Pago total factura $105,782

Historia Clínica N°: 39542

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: golden
Médico tratante: laura restrepo
Tutor: _____ Paciente: Molly

Motivo de consulta reportado:

ecografia

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

control

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
			Luis Herrera

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

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

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

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

Historia Clínica N°: 30955

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: Mestizo

Médico tratante: Laura Restrepo

Tutor: _____ Paciente: Manchas

Motivo de consulta reportado:

Ecografia abdominal

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
			Ecotomografia

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°: 39375

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]
Raza: Mestizo
Médico tratante:
Tutor: Laura Restrepo Paciente: Chanzo

Motivo de consulta reportado:

Ecografia

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:

Omamo + Prostata.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
			Ecografia

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

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

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

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

8:35

Historia Clínica Nº: 39674

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: criollo
Médico tratante: luis Hernandez
Tutor: liceth yurany Giraldo Paciente: Susan

Motivo de consulta reportado:

miyectologia y triage

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Luis Hernandez	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Angie A.

Historia Clinica N°: 39674

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, Licett Yurany Giraldo G., identificado/a con Documento de identidad número 1002566776, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Susan, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Via altagracia Finca Villa de las mercedes

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.

Licett Giraldo
Firma
Nombre completo: Licett Yurany Giraldo Gallego
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 1002566776

Historia Clínica N°: 89674

Pereira

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

REMISIÓN

Fecha: 19/05/2026

Remitido por: Luis Hernandez

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

Nombre: Susan

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula:

Se remite paciente felino de 10 años de edad. Para medicación ambulatoria durante 5 dias consecutivos:

Aminolyte	2ml IV.	19-05
ATP	0.5ml SC	20-05
Ringen lactato	15ml IV	21-05
Tramadol	0.2ml SC	22-05
Dipirona	0.1ml SC	✓23-05. → Hasta 12pm.
Ranitidina	0.2ml SC.	↳Triage.

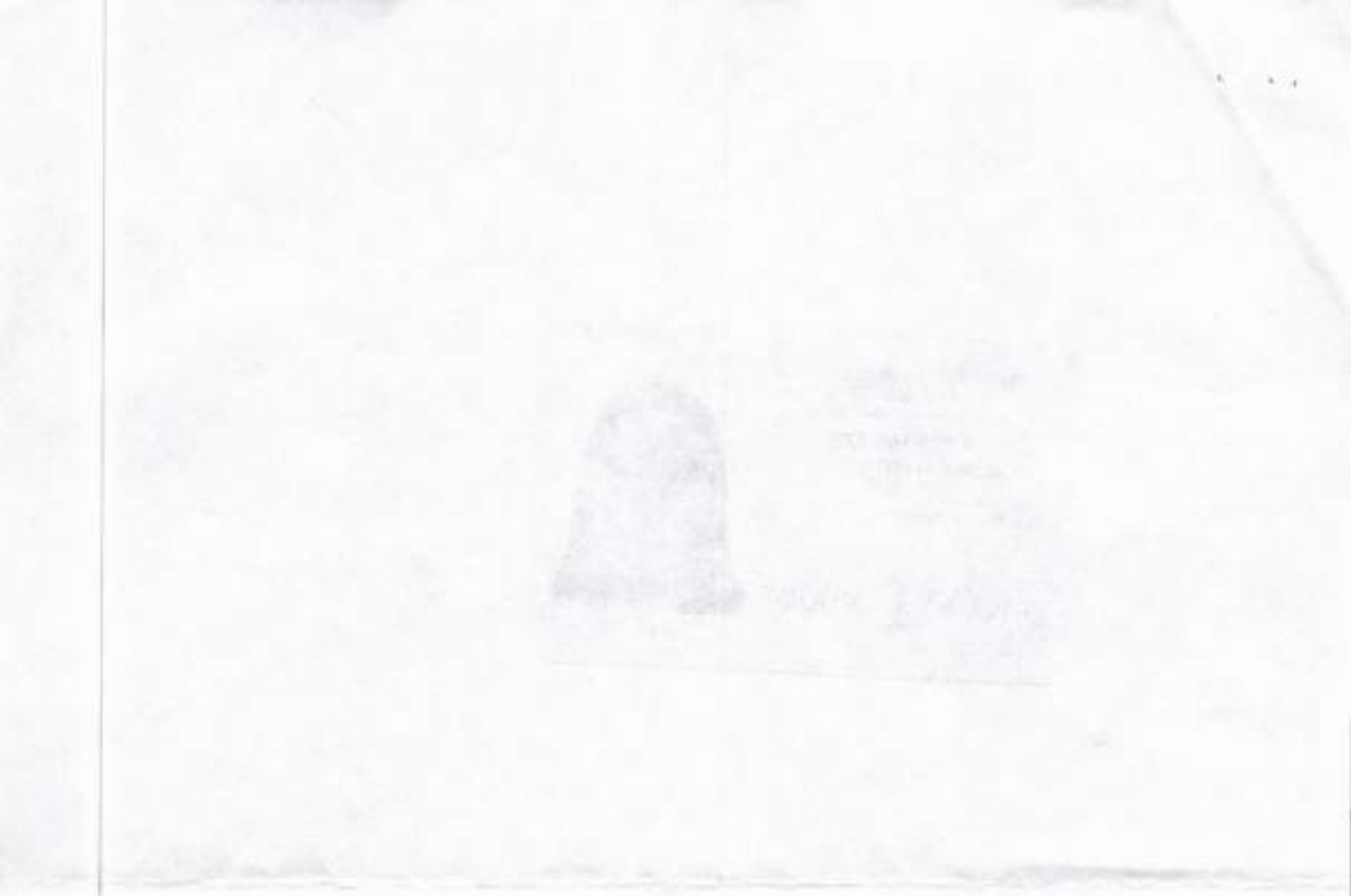
- Suministrar alimentación asistida cada 8 horas en casa con lata proplan C/N.
- Suministrar hidratación asistida cada 8 horas en casa con suero de coco.

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Luis Hernandez
Firma del MVZ
TP: 58112.


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO
1.002.566.776
APELLIDOS
GIRALDO GALLEGO
NOMBRES
LICEHT YURANY
licht Giraldo
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 19-FEB-2003
MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62
ESTATURA
A-
G.S. RH
F
SEXO
05-MAR-2021 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO



DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

A ALTAGRACIA- LA ESTRELA-PIEDRA AZUL FIN

01-01-001-4508 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 60

Informado: 10109U0000 Clasificación: Subsidio: -35.34 Estrato: 2

Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 32 Circuito: 0076 MT: 1

MATRICULA >>> 110650

Fecha de Emisión: 28/ABR/2026

Fecha Vencimiento: 0

Tenga en cuenta para pagar hasta: 08/MAY/2026

Medidor sin servicio desde:

Documento soporte en la factura: DEL4867503

ASEO:	0
ALUMBRADO:	9,060
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	9,060
ENERGÍA:	57,088
TOTAL	$66,148

INFORMACION DE CONSUMO

Unidad en | Kwr - Hora |

93 67 136 97 38 44 103 67

OCT NOV DIC ENE FEB MAR Actual Promedio

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	93	43,810	31
NOV	67	58,404	30
DIC	136	90,540	31
ENE	97	62,739	31
FEB	38	32,413	28
MAR	44	36,884	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	20112028172	CDM	13736	13632	103	1	103	67	
Reactiva									

Días facturados: 28/MAR/2026 - 28/ABR/2026 — 30 — Observación:

Tarifa a mes de: MAR-2026 — Tipo de factura: CLT Consumo Clientes Tarifados

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	103	856.826	88,253	-31,193	57,060

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

305.1478 67.6320 60.4607 29.7230 300.5945 103.3028 856.8268

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

Int. Mora .50 Vr. suspensión Vr. reconexión 68.260 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 28.060 Fecha P20/ABR/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUOJ,n,q 55 FIUOJ,n,q 28

DIUu,te 35 FIUu,te 26

DIUu,n,a,m 3 FIUu,n,a,m 5

VC .00

No practicar retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002 de 05/2003 Grandes Contribuyentes Res 000200 23/12/2004 Autoretenedores Industria y comercio Pereira Acuerdo-222 13/11/2020

ENERGÍA 57,088

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	88,253	88,253
561	Subsidio	0	-31,193	-31,193
581	Intereses Mora	0	28	28

ALUMBRADO PÚBLICO 9,060

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		9,019	9,019
315	Interes Alumbrado Pereira		41	41

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 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 0

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 2 - Aprovechables: - Barrido: 3

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

Frecuencia Lavado: (Veces/Año) - Año Mes (Mt3): 061Uso Asoc: RESID-ES

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

Componentes Tarifarios

TBL: 6400.99

TRT: 5502.4

TDF:

TC:

TA:

TTL:

TUU:

% SUB/CON: -38.40%

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

Periodo Facturado MAR/2026 — Ult. Pago y Fec. 28,060 P 28/ABR/2026

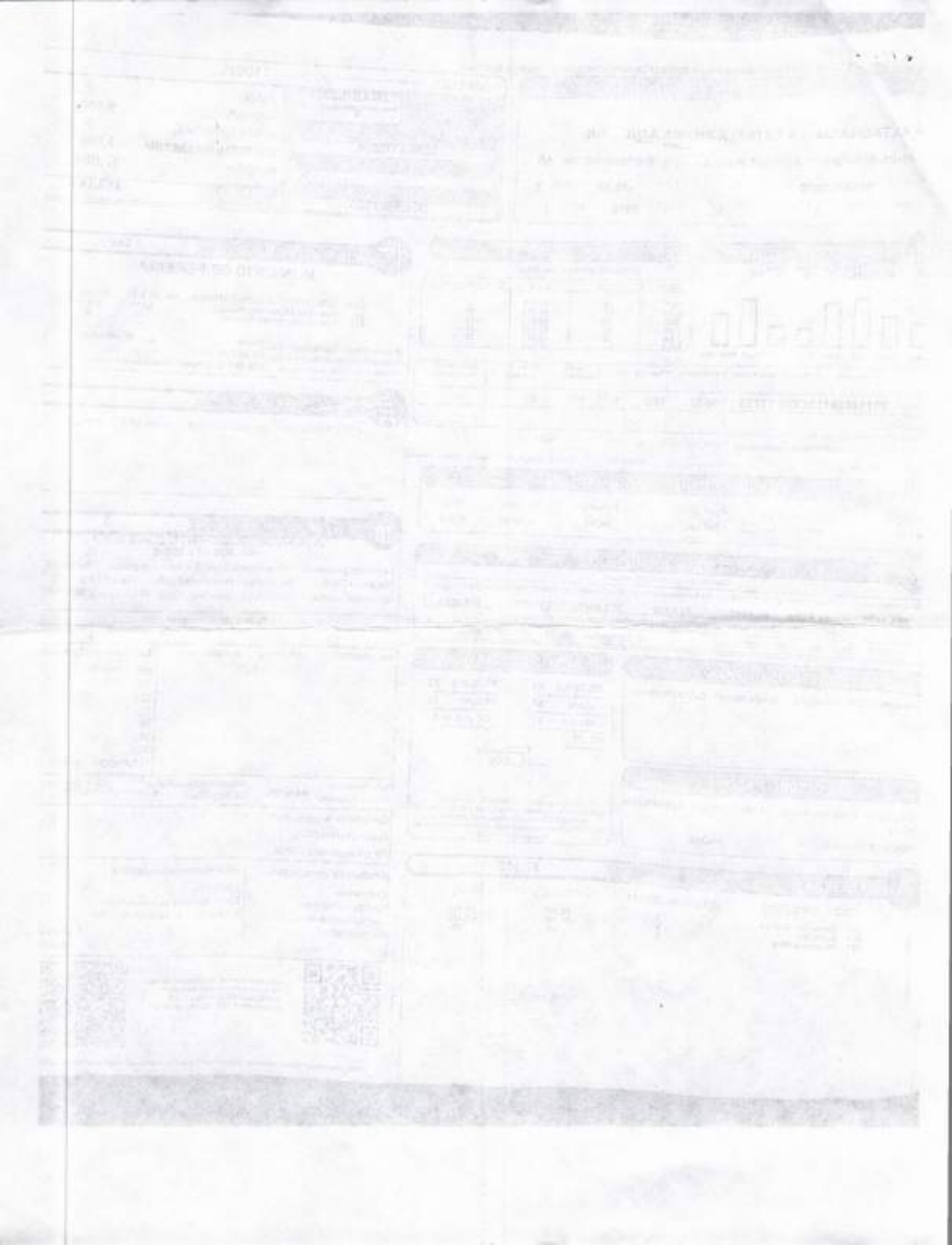
Cantidad de Residuos (ton)

Aprovechables (TRA):

No aprovechables (TRNA):

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

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



9:41

Historia Clínica N°: 39606

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23mayo Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [x] Hembra: [ ]
Raza: _____
Médico tratante: _____
Tutor: Yameth Patricia Arango Paciente: Regis Maria

Motivo de consulta reportado:

imagen diagnostica

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			Cristhernandez

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39606

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, Yaneth Arango, identificado/a con Documento de identidad número 42098815, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Peggy Hazel 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 C.1 Cuba

Barrio: Cuba
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: Yanet Patricia Arango
Tipo de documento de identificación: Cédula
Número de documento: 42098815

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.098.815
ARANGO MENESES
APELLIDOS
YANET PATRICIA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-AGO-1967
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | A- G.S. RH | F SEXO

25-MAY-1989 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2402500-00136273-F-0042098815-20081211 0007969616A 1 4900011993

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A. E.S.P.
NIT 816.004.044-7

QR DIAN

CUDE: 9e76cdbb4776bc1f1b6881db668023a74d2ea2eca03023cf334b7b85d4c1260b4cc33e588fc2c40bff4ff56a88634986

Datos del Suscriptor

Nombre: BLANCA CECILIA MENESES DE ARAN

Dirección: CS 1 VILLA ELISA I

CRC: 14 - 1 - 57880 Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1515MMRSA76328AA 1/2 P

MATRÍCULA: 734400

Documento No: 60160588

Fecha del Documento: 26-Mar-2026

Periodo de Cobro: 19-Feb-2026 al 19-Mar-2026

Fecha y Hora de Generacion: 2026-03-26 08:43:37

TOTAL A PAGAR:

$66,240

Fecha límite sin recargo: 06-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-03-07

Lugar último pago: DROGUERIA 91-81

Valor último pago: 71,300

Edad: 1

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 2992

LECTURA ANTERIOR: 2974

CONSUMO M³: 18

Consumos últimos 6 meses M³

OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 21

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
ASEO	18,800	00	

Subtotal otros Cobros no Asociados $18,800

Pague con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	18	$2,203.35	$39,6
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,01
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-14,844.97
Recargos Mes			$11.36
Mí¡nimo Vital	6		$-14,313.39
Consumo Periodo			$20,516.66
Ajuste a la Decena			$1.98

Subtotal Acueducto: $20,530

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	18	$2,888.33	$51,989.94
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-16,481.68
Recargos Mes			$14.80
Mí¡nimo Vital	6		$-13,964.66
Consumo Periodo			$26,805.11
Ajuste a la Decena			$-1.02

Subtotal Alcantarillado $26,910

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Descripción	Aprovechable (TAA)	No Aprovechable (TRAM)	Total

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

Periodo	F. Inicio	F. Final	N° Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros Asociados

FRECUENCIA RECOLECCIÓN

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TAA)

No Aprovechables (TRAM)

LIMPIEZA URBANA

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbana

Recolección

Componentes Tarifarios

Último pago

Unidades Prestacionales: UR UAR

SB	TRT	TRF	FYL	SOL	TC	TA

EMISIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - Ley 1-816.004.044-7 Actualmente se servicios públicos Responsables de IVA y autorretenedores de ICA

10:03 A

Historia Clínica N°: 7893

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☑

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Maria Victoria Bran Paciente: Nala

Motivo de consulta reportado:

Ecografía

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triago	Imagenes diagnósticas 1
			Lesthernandez

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 7393

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, María Victoria Bueno Alv., identificado/a con Documento de identidad número 42 158 817, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Vala, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 16 Bis # 29-63

Barrio: San Nicolas
Comuna: _____

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

Firma
Nombre completo: María Victoria Bueno Al
Tipo de documento de identificación: C. C.
Número de documento: 42 158 817

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **42.158.817**

BUENO ALVAREZ
APELLIDOS

MARIA VICTORIA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-AGO-1984**
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

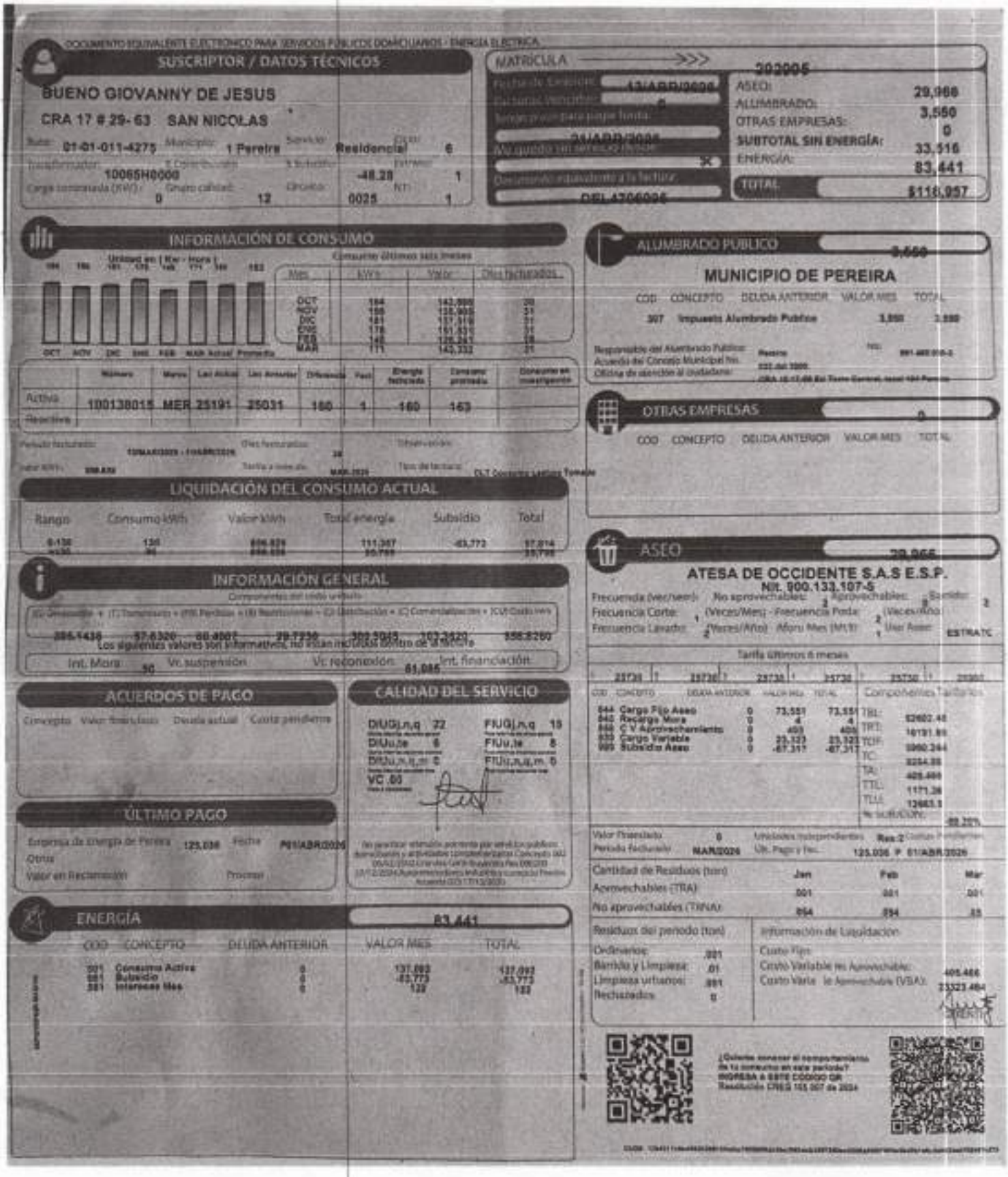
1.60 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

05-SEP-2002 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2400100-54160621-F-0042158817-20071119 **04026**073Z2A 02 234240193





DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO PARA SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGIA ELECTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

BUENO GIOVANNY DE JESUS

CRA 17 # 29- 63 SAN NICOLAS

Ruta: 01-01-011-4275 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Clase: 6

Transformador: 10065H0000 Circuito: Subestación: -48.28 Estrato: 1

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

MATRICULA >>> 202005

Fecha de Emisión: 13/ABR/2026

Fecha límite de pago: 24/ABR/2026

No quedó información pendiente

Documento equivalente a la factura: DELA706096

ASEO:	29,966
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	33,516
ENERGÍA:	83,441
TOTAL:	$116,957

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	184	142,999	29
NOV	188	135,905	31
DIC	181	137,518	31
ENE	178	151,515	31
FEB	148	126,261	28
MAR	171	142,332	31

OCT NOV DIC ENE FEB MAR Actual Promedio

	Número	Marca	Lect Actual	Lect Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	100138015	MER	25191	25031	160	1	160	163	
Reactiva									

Periodo facturado: 13/MAR/2026 - 11/ABR/2026 Días facturados: 29 Observación:

Valor kWh: 898.828 Tarifa a partir de: MAR/2026 Tipo de factura: Normal

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	898.828	111,367	-83,773	27,614
>130	30	898.828	30,799		30,799

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

286.1436	57.6320	00.0001	29.7730	202.5015	207.3521	558.8260

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

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
50		61,085	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 125,036 Fecha P01/ABR/2026

Otros

Valor en Reclamación Promoc

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG|,n,q 22 FIUG|,n,q 15

DIUu,te 6 FIUu,te 8

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

VC .00

No gravable: estrato, porcentaje por ley de los subsidios, bono deportivo y actividades complementarias. Concepto IVU: 05/AUG/2022 Circular Única Energía Res 090 2018 (21/12/2024 Aprovechamiento Mínimo Vital y consumo Fondo Acuerdo 025 17/12/2025)

ENERGÍA 83,441

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
001	Consumo Activa	0	137,092	137,092
051	Subsidio	0	-83,773	-83,773
551	Intereses Mes	0	122	122

ALUMBRADO PUBLICO 3,550

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No.: 032 del 2009

Oficina de atención al ciudadano: CRA 15 N 17-00 Bd Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 29,966

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (Vec/Sem): No aprovechables: 3 Aprovechables: 3 Sanitario: 3

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

23736	23736	23736	23736	23736	21360

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
044	Cargo Fijo Aseo	0	73,551	73,551
043	Recargo Mora	0	4	4
048	C V Aprovechamiento	0	403	403
033	Cargo Variable	0	23,323	23,323
089	Subsidio Aseo	0	-67,311	-67,311

Componentes Tarifarios

TBL:	52602.40
TRT:	16191.89
TCF:	3960.344
TC:	8254.88
TA:	405.486
TTL:	1171.36
TLU:	12983.1
% SUBSIDIO:	80.00%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:2 Costos Periodicos

Periodo Facturado MAR/2026 Ult. Pago y Fec. 125,036 P 01/ABR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Jan	Feb	Mar
Aprovechables (TRA)	001	001	001
No aprovechables (TNA)	054	054	33

Residuos del periodo (ton)		Información de Liquidación	
Ordinarios:	.001	Costo Fijo:	
Barrido y Limpieza:	.01	Costo Variable no Aprovechable:	405.486
Limpieza urbanos:	001	Costo Variable Aprovechable (VBA):	23323.484
Rechazados:	0		

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

10:45

Historia Clínica N°: 24464

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]
Raza: French Poodle
Médico tratante:
Tutor: Jazmin Diaz Uribe Paciente: Betobe

Motivo de consulta reportado:

Inyectología
imagen diagnostica
TRiage

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Ranitidina 0.7ml SC
Metronidazol 36ml IV
Ocreotol 0.7ml IV
Dipirona 0.36ml SC
lactato 30 ml IV

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			Gusterrard

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Angela

Historia Clínica N°: 2446A

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, Jaime Diaz cabe, identificado/a con Documento de identidad número 1089378724, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Beethoven, 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 Jamc 25 A54 Foc

Barrio: Olo9
Comuna: Sur Jaguar

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

Jaime Diaz cabe
Firma
Nombre completo: Jaime Diaz cabe
Tipo de documento de identificación: 1089378724
Número de documento: 1089378724

Historia Clínica N°: 24464

Universidad de Pereira | Hospital Veterinario | Pereira La Tierra

REMISIÓN

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

Fecha: 21/05/26 | Remitido por: Stephany OR

Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐ | Nombre: Betoben.

Diagnóstico presuntivo: Enf. inflamatoria intestinal cronica

Quién traslada nombre / Cédula: Jazmin Diaz

Tratamiento ambulatorio
- Ranitidina → 0.7 ml SC
- Metronidazol → 36 ml IV
- Quercetol → 0.7 ml IM.
- Dipirona → 0.46 ml SC.
- lactato → 30 ml

22/05

23/05 → Triage control (Am).

Stephany OR

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ
TP:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.089.378.724**

DIAZ URIBE

APELLIDOS

JAZMIN

NOMBRES

Jazmin Diaz Uribe

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-ABR-2004**

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.49 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

24-MAY-2022 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2400100-01301597-F-1089378724-20220606 **00796**70043A 1 8504815889

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

DIAZ RAMIREZ JUAN DE DIOS

CRA 44 86B 06 MNZ 2 TRR 25 APT 404 URBANIZ

Ruta: 01-01-018-2122 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Circ: 10

Transformador: 1017660000 Coordinación: -34.61 Estrato: 2

Carga contratada (kVA): .5 Grupo calidad: 12 Sector: 0036 NT: 1

MATRICULA → 2070495

Fecha de Emisión: 17/MAR/2026

Facturas vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 27/MAR/2026

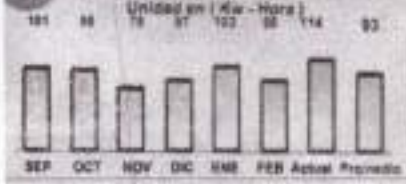
Me quedo sin servicio el día:

Documento equivalente a la factura: DEL4498343

ASEO:	0
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	5,180
ENERGÍA:	62,505
TOTAL	$67,685

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kW-h	Valor	Días facturados
SEP	101	83,987	30
OCT	86	85,858	31
NOV	78	67,093	30
DIC	97	74,311	31
ENE	103	87,657	31
FEB	88	75,063	28

	Numero	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	1180569	MXT	8224	8110	114	1	114	93	
Reactiva									

Periodo facturado: 14/FEB/2026 - 16/MAR/2026 Días facturados: 31 Observación:

Tarifa aplicada: 838.2013 Tarifa aplicada: FEB-2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	114	838.2013	95,555	-33,074	62,481

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (AO) Restricciones + (D) Distribución + (C) Comercialización + (CV) Pérdidas

301.2967	50.6151	57.5327	19.6835	307.0274	102.0459	838.2013

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

Inf. Mora: .50 Vr. Suspensión: Vr. Reconexión: 51,085 Inf. Financiación:

ACUERDOS DE PAGO

Concepto | Valor financiado | Deuda actual | Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 52,648 Fecha P26/FEB/2026

Cheque: Valor en Reclamación: Proceso:

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG[i,n,q 22 FIUG[i,n,q 15

DIUu,te 6 FIUu,te 8

DIUn,n,c,m 1 FIUu,n,c,m 3

VC .00

ENERGÍA 62,505

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	95,555	95,555
501	Subsidio	0	-33,074	-33,074
501	Intereses Mes	0	24	24

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 16 17-05 Ed Torre Central, local 101 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO

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

Frecuencia Corta: (Veces/Mes) Frecuencia Poda: (Veces/Año)

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

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

Componentes Tarifarios

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

Valor Financiado / Periodo Facturado | Unidades independientes / Dir. Pago y Fec. | Costo Periodicidad

Cantidad de Residuos (ton):

Aprovechables (TRA):

No aprovechables (TRNA):

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios:
Barrido y Limpieza:
Limpieza urbanos:
Rechazados:

Información de Liquidación

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

GERENTE

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

8:30

Historia Clínica N°: 37573

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: Shich Tzu
Médico tratante:
Tutor: Adela Herrera Henao Paciente: Berg Candy

Motivo de consulta reportado:

Imagen Diagnostica

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Andrea Rendón
Medica Veterinaria
Zootecnista
T.P. 57611
Universidad Tecnológica de Pereira

Historia Clínica N°: 37573

Hospital Público VETERINARIO

Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Adela Herrera Idrao, identificado/a con Documento de identidad número 42 128 984, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Candy, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M 7 G Casa 15 sector Bogota

Barrio: Parque industrial
Comuna: parque del cafe

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

Adela H

Firma
Nombre completo: Adela Herrera
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 42 128 984


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
42128984
HERRERA HENAO
ADRIANA


FECHA DE NACIMIENTO 14-JUN-1978
CIRCASIA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
15-AGO-1996 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

CUDE: 44695fcf0ac020d21c8f388e8824206b80e99cdd06c86d815794c2fdb8c38c93356aa3f0a67f3c28770b79b6fe471459

Datos del Suscriptor

Nombre: DIEGO LUIS URIBE BEDOYA

Dirección: CR 4 # 61 B- 08 MZ 6 CS 15 CIUDAD BOQUIA

CRC: 6 - 7 - 17600 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1515MMRSA67001AA 1/2 P

MATRÍCULA 832444

Documento No: 60428490

Fecha del Documento: 16-May-2026

Periodo de Cobro: 13-Abr-2026 al 12-May-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-05-16 02:30:52

TOTAL A PAGAR:

$62,410

Fecha límite sin recargo: 27-May-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Estud: 1

Fecha último pago: 2026-04-21

Lugar último pago: DROGUERIA 91-51

Valor último pago: 57,160

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aseo)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Pague con este código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

Componentes Tarifarios

Último pago

Unidades Independientes | UK | UMB

VBL	CMF	CSP	CTL	TLU	TC	TA

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS

$0

N

Cupón para Entidad Recaudadora

Matrícula No

832444

Kit 5868

EMPRESAS ALIADAS

Historia Clínica N°: 30445

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23105126 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: DPC

Médico tratante: Laura Restrepo

Tutor: _____ Paciente: Copito

Motivo de consulta reportado:

Imagen Dx

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: S/F. control abdomen

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Andrea Rendón
Médica Veterinaria
Zootecnista
T.P. 57611
Universidad Tecnológica de Pereira

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°: 39967

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Pedagógico VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: DPC

Médico tratante: Laura Restrepo

Tutor: _____ Paciente: Rex

Motivo de consulta reportado:

Imagen DX

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Torax control

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Andrea Rendón
Zootecnista
T.P. 57611
Universidad Tecnológica de Pereira

Historia Clínica N°:

PEREIRA | VETERINARIO | Pereira La Tere

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

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

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

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

9:15

Historia Clinica N°: 34806

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: (X) Felino: ( ) Macho: ( ) Hembra: (X)
Raza: Cloco
Médico tratante:
Tutor: Angela Mª Fernandez Paciente: Mia

Motivo de consulta reportado:

Imagenes diagnosticas Rx

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción: Nathalie

Infectocontagioso:

Consulta/triage: Andrea Rendon Zootecnista T.P. 57611 Universidad Tecnologica de Pereira

Imagenes diagnósticas 1:

Imagenes diagnósticas 2: Andrea Rendon Zootecnista T.P. 57611 Universidad Tecnologica de Pereira

Laboratorio:

Medicación:

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

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, Angela María Fernández Bedoya, identificado/a con Documento de identidad número 43.413.444, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado MIA, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Barrio Sinai 2 La Trinquita detrás de la cancha de fútbol.

Barrio: Sinai 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.

Angela María Fernández Bedoya
Firma
Nombre completo: Angela María Fernández Bedoya.
Tipo de documento de identificación: CC.
Número de documento: 43.413.444 de Fnal.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
43.413.444
NUMERO

FERNANDEZ BEDOYA
APELLIDOS

ANGELA MARIA
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 03-JUN-1972
FREDONIA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

09-OCT-1990 FREDONIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

A-0112400-10123211-F-0043413444-20041021 84531 04200A 02 160514723

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

BERNARDO QUINTERO CARDONA

URB SINAI LA FINQUITA SINAI-VILLA CONSOTA

Ruta: 01-01-011-7338 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Cdo: 11
Transformador: 10079B0000 S.Contribución: Subsidio: -35.34 Estrato: 2
Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0046 NIT: 1

MATRÍCULA >>> 1247907

Fecha Factura: 17/ABR/2026
Saldo Anterior: 0
Fecha Suspensión sin Aviso: 27/ABR/2026
Valor Cuota Financiación Vivienda:
Documento equivalente de la factura: DEL4792659

ASEO:	30,476
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,656
ENERGÍA:	48,751
TOTAL	$84,407

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	94	82,363	31
NOV	97	84,555	30
DIC	95	81,145	31
ENE	91	77,621	31
FEB	92	78,474	28
MAR	104	87,173	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	1215228	TEC	6306	6218	88	1	88	96	
Reactiva									

Periodo facturado: 16/MAR/2026 - 16/ABR/2026 Días facturados: 30 Observación:
Valor kWh: 856.826 Tarifa a mes de: MAR-2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	88	856.826	75,401	-26,650	48,751

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

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

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

Int. Mora 50 Vr. suspensión Vr. reconexión 61,085 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 92,657 Fecha P21/MAR/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

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

Su peticion relacion por esta por servicios publicos domiciliarios y de telefonia comprendidas en el Concepto 003 de 92/1992 Consejo Comision Regulador Bol 085206 1991/2024 Administradores Indicados y convenio Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2008
Oficina de atención al ciudadano: CRA 16 17-55 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,476

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

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

Tarifa ultimos 6 meses

1	26260	2	26260	3	26260	4	26260	5	26280	6	30480

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

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8675.23
TDF:	3193.363
TC:	4142.23
TA:	202.733
TTL:	627.588
TLU:	6331.75
% SUBACON:	-38.48%

Valor financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes
Periodo Facturado MAR/2026 Ult. Pago y Fec. 92,657 P 21/MAR/2026

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	202.733
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12496.176

GERENTE

ENERGÍA 48,751

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	75,401	75,401
561	Subsidio	0	-26,650	-26,650

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

CUDE: 83b8f2be8c1afb4b2ca4ba1f2e4b81a4a4a1ef1d4dd1f4f0a83c8e7d6f2e7f8a4f8b2c7d6e5f4a3b2c1d0e9f8a7b6c5d4e3f2a1b0c9d8e7f6a5b4c3d2e1f0

Historia Clínica N°: 39979

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: Mestizo

Médico tratante: Laura Restrepo

Tutor: _____ Paciente: Mia

Motivo de consulta reportado:

Imagen Dx

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

cadera

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Andrea Rendón
Zootecnista
T.P. 57611
Universidad Tecnológica de Pereira

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°: 39982

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☑

Raza: DPC

Médico tratante: Laura Restrepo

Tutor: _____ Paciente: Princesa

Motivo de consulta reportado:

Imagen Dx

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

HAO + Abdomen,
↳ Ecografía.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas

Angela Rendon
Zootecnista
T.P. 57011
Universidad Tecnológica de Pereira

Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

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

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

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

Historia Clínica N°: 39955

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]
Raza: Mestizo
Médico tratante: Laura Restrepo
Tutor: _____ Paciente: Manchas

Motivo de consulta reportado:

Imagen Dx

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Abdomen
LLD / VD
LL

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Andrea Rendon
Zootecnista
T.P. 57611
Universidad Tecnológica de Pereira

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

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

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

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

10:32 A 4

Historia Clínica N°: 3574

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/5. Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: _____
Médico tratante: _____
Tutor: Sammy Goann Paciente: Luna.

Motivo de consulta reportado:

Inapetencia

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Andrea Sendon
Médica Veterinaria
Zootecnista
T.P. 57611
Universidad Tecnológica de Pereira

Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 3574

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, Sammy Guarin Valencia, identificado/a con Documento de identidad número 25 172 912, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Luna, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 15 casa 7 piso 2 Ciudad Bolsa

Barrio: Parque Industrial
Comuna: _____

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

Firma
Nombre completo: Sammy Guarin Valencia
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 25 172 912

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 25.172.910
GUARIN VALENCIA

APELLIDOS
SAMMY

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-ENE-1979
SANTA ROSA DE CABAL
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-FEB-1997 SANTA ROSA DE CABAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEJANDRO VEGA PIEDRA



DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

HENAO MORALES JORGE WILLIAM

MNZ 15 CAS 7 CIUDAD BOQUIA I CIUDAD BOQUIA

Ruta:	01-C1-011-2150	Municipio:	1 Pereira	Servicio:	Residencial
Ciclo:	7	Transformador:	1019380000	$ Contribución:	
$ Subsidio:	-34.61	Estrato:	2	Carga contratada (KW):	0
Grupo calidad:	12	Circuito:	0027	NT:	1

MATRÍCULA

850630

Fecha de Emisión:	14/MAR/2026
Facturas Vencidas:	0
Tengo plazo para pagar hasta:	24/MAR/2026
Me quedo sin servicio desde:	
Documento equivalente a la factura:	DEL4452476

ASEO:	60,954
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	66,134
ENERGÍA:	42,763
TOTAL	$108,897

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	81	67,356	30
OCT	71	62,211	31
NOV	47	40,979	30
DIC	78	59,791	31
ENE	90	75,758	31
FEB	69	56,656	28

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11134907	MER 26647	26569	78	1	78	71		
Reactiva									

Periodo facturado: 11/FEB/2026 - 13/MAR/2026 | Días facturados: 31 | Observación:

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

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	78	838.2013	65,380	-22,629	42,751

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

301.2957	50.6151	57.5327	19.6835	307.0274	102.0459	838.2013

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

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
.50		$1,086	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 95,122 Fecha P22/FEB/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
DIUu,te	2	FIUu,te	7
DIUu,n,q,m	0	FIUu n,q,m	0
VC .00			

No practicar retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002 DIAN 2002 Grandes Contribuyentes Res 000200 20/12/2024 Autoretenedores Industria y comercio Pereira Acuerdo 021 17/12/2009

ENERGÍA 42,763

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	65,380	65,380
561	Subsidio	0	-22,629	-22,629
581	Intereses Mes	0	12	12

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 Edf Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 60,954

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

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 2 - Aprovechable: 0 - Barrido: 2
Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Aforo Mes (M3): 1 Uso Aseo: EBTRATC

Tarifa últimos 6 meses

1	52040	2	52570	3	52570	4	52570	5	52570	6	52570

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
944	Cargo Fijo Aseo	0	73,552	73,552
945	Recargo Mora	0	2	2
958	C V Aprovechamiento	0	405	405
959	Cargo Variable	0	24,992	24,992
969	Subsidio Aseo	0	-37,997	-37,997

Componentes Tarifarios

TBL:	52802.48
TRT:	17350.45
TDF:	6386.726
TC:	6284.56
TA:	405.466
TTL:	1255.178
TLL:	12664.5
% SUBICOM:	-18.40%

Valor Financiado: 0 Unidades Independientes: Res:2 Cuotas Pendientes
Periodo Facturado: FEB/2026 Ult. Pago y Fec.: 95,122 P 22/FEB/2026

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

Residuos del periodo (ton)		Información de Liquidación	
Ordinarios:	.001	Costo Fijo:	
Barrido y Limpieza:	.01	Costo Variable No Aprovechable:	405.466
Limpieza urbanos:	.001	Costo Variable Aprovechable (VB/U):	24992.358
Rechazados:	0		

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

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

Atención al cliente aseo y alumbrado

ATESA	Servicio de aseo ATESA DE OCCIDENTE	Línea 118 WhatsApp: 301265 5557	Línea nacional: 01 8000423 711 Oficina virtual: www.atesadeoccidente.com
Alcaldía de PEREIRA	Radicamos a solicitudes por cobro del alumbrado público.	Edificio Torre Central Carrera 10 #17-55 local 104 - Centro de Servicio Operativo. 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: 830284634-8 - Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS- NIT: 900390126-8 TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 688 7663 - https://www.thefactoryhka.com.co/ - Versión de template: conenjpereiraMasiva31



Atención al cliente Energía de Pereira

Línea de Atención	Horario de Atención	Ubicación
PBX: (606) 315 13 16 LÍNEA: 115	Lunes a miércoles 8:00 a.m. a 4:30 p.m. jornada continua Jueves 8:30 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 B Cs 3 Interapartamentos.
Circunvalar Edificio Mirador del Parque, calle 3 #13-20 local 2.	Parque Industrial sector B "Tienda la Palomera 2, Mz 24 Cs 17.
Cubo Centro Cra 9 # 20-9 Int 1, A 28 (Cdad. - primer piso).	Portal del Camayn Galería Peluquería y Variedades Galería, Mz B Cs 5.
Villa Recreo Cubo Multiservicios pagina Servicio Social, Mz 1 Cs 10.	Bodega Variedades Sammy, Carrera 23 # 14A-83 local 2.
Guayacanes Cubo Emmanuel Comunicaciones, Calle 8 # 35-15.	Hamburguesa Rebelde 1, Mz A Casa 3 Local 2 frente al CAI, Camilo Cano (Aguazul).
El Dorado Cubo Miscelánea Camilla, Mz B Cs 11 local 1.	El Rebelde, Centro comercial portavia plaza. La cuadra de regalos (local 8).
Hacienda Cubo Papelería Dilo, Mz 11 Cs 9 local 1.	Villa Verde, Supermesa, Carrera 27 # 24-67, Mz 1, Cs No. 5.
San Mateo Cubo Peluquería y variedades los cuellos, Mz 12 Casa 27 A.	Papelería A Variedades Shekinah, Mz 13 Cs 13 Parque las Villaverde.
Perla del Sur Computadores, Mz 4 Cs 20 local 1.	Almacenes Mercadonas, Cll. Calle 86 # 82 - 15.
El Alcaraván, Papelería Naranja 1, Carrera 20b Calle 78 Cs 14.	Villa Elisa, Mercaderes Jorge, Calle 12 # 4-B, 32.
Papelería Felipeño 3 Cubo Calle 71 27 35.	Estudio Logo Unitec, Distribuciones, Carrera 8 # 22-04.

Pago OK (28-03-2026)

Pagos en Línea www.eep.com.co

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

Los pagos realizados mediante consignación o transferencia bancaria deben ser reportados al correo 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 13 del Decreto 1377 de 2013.

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

contactenos@eep.com.co
Escríbenos a nuestro correo y envía tus inquietudes frente al servicio, fotos de esta o otras facturas.

Este documento equivale a cuenta de cobro para efectos de acuerdo con el Art 1.3.1.3 Ley 142 de 1994.

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

Evitenos inconvenientes y colabórenos al no pagar dentro de los plazos establecidos. Si ya realizó el pago de esta factura, favor haga caso omiso a este aviso.

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



10.434

Historia Clínica N°: 38030

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/8 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [x] Hembra: [ ]

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Carmen Alonso Arredondo Paciente: Mono.

Motivo de consulta reportado:

~~Ecografía~~ Imagen diagnosticas.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Andrea Rendón
Zootecnista
T.P. 57611
Universidad Tecnológica de Pereira

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39030

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Germán Arredondo identificado/a con Documento de identidad número 15990005, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado Mono, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: Cañaveral
Comuna: Altagracia

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

Germán Arredondo
Firma
Nombre completo: Germán Alonso
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1590005


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
15.890.005
ARREDONDO PORRES
GERMAN ALONSO
Germán Arredondo


FECHA DE NACIMIENTO 20-FEB-1976
SALAMINA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63
ESTATURA
O-
G.S. RH
M
SEXO
25-DIC-1995 MANZANARES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

CUDE: 3e6096a638d446f8eb3128fdeb1ab9f5230b0d874c52c4878fb2bb5a15f1066f099aa3f473b432a75d2d3dc4b8afd8ff

Datos del Suscriptor

Nombre: ULIANA HERNANDEZ

Dirección: MZ 1 CS 10 PISO 1 MONTELIBANO

CRC: 0 - 9 - 142350 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: C16LA338883AA 1/2 P

MATRÍCULA	1593276
Documento No:	59372860
Fecha del Documento:	21-Nov-2025
Periodo de Cobro:	16-Oct-2025 al 14-Nov-2025
Fecha y Hora de Generación:	2025-11-21 04:20:02
TOTAL A PAGAR:	$15,740
Fecha límite sin recargo:	01-Dic-2025
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2025-10-30
Lugar último pago:	DROGUERIA 97 97
Valor último pago:	34,770

Edad: 1

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliados)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Paga con este código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Cod Asmo

TOTAL ASEO

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbanos

Reciclables

Componentes Tar Aseo

Ultimo pago

% Sub % Cont

Unidades Inadecuadas	UR	URR

TRL	TRT	TCP	TTA	TLU	TC	TA

Cupon para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS

$0

N

Matrícula No.

1593276

KR 11944

10:50 a.m.

Historia Clínica N°: 37822

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/5. Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: _____
Médico tratante: _____
Tutor: Genesis Piel Paciente: Pinza

Motivo de consulta reportado:

Dolor de oreja

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción | Infectocontagioso | Consulta/triage | Imágenes diagnósticas 1

Andrea Rendón
Médica Veterinaria
Zootecnista
T.P. 57611
Universidad Tecnológica de Pereira

Imágenes diagnósticas 2 | Laboratorio | Medicación

Historia Clínica N°: 37822

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- ~~Marayo~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Vanessa Nieto M., identificado/a con Documento de identidad número 1088287873, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado NINA, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: Vereda.
Comuna: La Florida.

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

VanessaNietoM.
Firma
Nombre completo: Vanessa Nieto M.
Tipo de documento de identificación: Cedula Ciudadanía.
Número de documento: 1088287873


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
1.088.287.873
NIETO MARULANDA
VANESSA


31-ENE-1991
PEREIRA
(RISARALDA)
1,61
O+
F
07-ABR-2006 PEREIRA

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

CASTRO TORRES GLORIA YOBANA

VDA PARAJE LA FLORIDA FINCA YARUBA LA FLOR

01-01-012-0903 | 1 Pereira | Residencial | 63

10043Q0000 | -35.34 | 2

,5 | 32 | 0014 | 1

MATRÍCULA → 2062515

Fecha de Expedición: 11/ABR/2025

Fecha Vencimiento: 0

Fecha pago oportuno Factura: 22/ABR/2026

Documento Referencia de Pago: DEL4701587

ASEO:	30,478
ALUMBRADO:	4,160
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	34,638
ENERGÍA:	101,254
TOTAL	$135,892

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

133 | 600 | 451 | 236 | 253 | 209 | 164 | 313

OCT | NOV | DIC | ENE | FEB | MAR | Actual | Promedio

Consumos últimos seis meses

Mes	Kwh	Valor	Días facturados
OCT	133	105.145	31
NOV	600	530.985	30
DIC	451	365.224	31
ENE	236	221.304	31
FEB	253	215.805	29
MAR	209	178.184	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo no investigado
Activa	8623387	ELS	10877	10713	164	1	164	313	
Reactiva									

Lectura hasta: 13/MAR/2026 - 15/ABR/2026 | Días facturados: 30 | Lectura anterior: MAR-2026 | Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Terreno

Valor kWh: 856.826

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	856.826	111.387	-39.369	72.018
>130	34	856.826	29.132		101.150

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

305.1438 | 97.6330 | 60.4607 | 28.7230 | 340.5645 | 103.3020 | 856.2360

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

Int. Mora: ,60 | 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: 370,845 | Fecha: P26/MAR/2025

Otros: | Valor en Reclamación: | Planilla:

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj.n.g: 55 | FIUGj.n.g: 28

DIUu.ts: 12 | FIUu.ts: 13

DIUu.n.g.m: 1 | FIUu.n.g.m: 2

VC: ,00

ENERGÍA — 101,254

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	SALDO MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	140,513	140,513
581	Subsidio	0	-39,369	-39,369
581	Intereses Mes	0	104	104

ALUMBRADO PÚBLICO — 4,160

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		4,160	4,160

Recaudo Tasa de Alumbrado Público: Pereira | Nit: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No.: 032 del 2000

Oficina de atención al ciudadano: CRA 16 17-55 El Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS — 0

COD | CONCEPTO | DEUDA ANTERIOR | VALOR MES | TOTAL

ASEO — 30,478

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia Recicleria: | No aprovechables: 2 - Aprovechables: 0 - Cantidad: 2

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

Frecuencia Cambio: 2 (Veces/Año) - Aforo Mes (M3): 1 - Uso Aseo: RESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

26280	26280	26280	26280	26280	30480

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
845	Recargo Otros	0	2	2
859	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,496	12,496
998	Subsidio Aseo	0	-18,996	-18,996

Componentes Tarifarios

TBU:	26301.24
TRT:	5875.33
TDF:	3193.363
TC:	4142.76
TA:	142.733
TTL:	827,588
TLU:	6331.73
% SUBSIDIO:	-38.40%

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

Periodo Facturado: MAR/2025 | Ult. Pago y Fec: 370,845 P 26/MAR/2025

	Jun	Feb	Mar
Cantidad de Residuos (ton)			
Aprovechables (TRA):	,001	,001	,001
No aprovechables (TRNA):	,058	,059	,058

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios:	,001
Barrido y Limpieza:	,51
Limpieza urbanos:	,001
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable no Aprovechable:	202.739
Costo Variable Aprovechable (VRA):	12496.176

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 155.007 de 2024

742

Historia Clínica N°: 33491

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23 Mayo Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]
Raza: Bulldog Fi
Médico tratante:
Tutor: Lor Adriana Aguirre Paciente: Benji

Motivo de consulta reportado:

Magen diagnostica

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Valhalla			

Andrea Rendón Médica Veterinaria Zootecnista T.P. 57611 Universidad Tecnológica de Pereira	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39885

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, Luz Adriana Aguirre R identificado/a con Documento de identidad número 24694009, actuando en calidad de tutor del canino ☒ felino ☐ llamado Bingo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: Tribunas
Comuna: 10 Bolivia

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

Firma
Nombre completo: Luz Adriana Aguirre R.
Tipo de documento de identificación: 24694009 Cedula
Número de documento: _____

33491
Benegi


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
24.694.009
AGUIRRE RAMIREZ
LUZ ADRIANA
Luz Adriana Aguirre R


FECHA DE NACIMIENTO 27-JUL-1981
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
13-AGO-1999 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2403000-94114181-F-0024694009-20040302 00483340602N 02 128702459

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS TRIBUNAS CÓRCEGA E.S.P.

NIT. 816.003.198-3

KM. 5 VIA ARMENIA - VDA. HUERTAS TEL.: 311 9762 - 311 9733 - CEL. 311 390 0525
www.esptribunas.com - E-mail: esptricor@yahoo.es

E.S.P. TRIBUNAS CORCEGA

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS Superservicios ID: 3013

CUFE: 173875fbb23b24245782ccbbce7805a2780ea9e4d0b215be19604d0069c581365a8feebded7edc2e05d25e1f41d45a4f Duplicado

CODIGO: 10550201609	CICLO: 1 RUTA: 4 - 242000
NOMBRE: SANDOVAL SUAREZ JAIME	C.C. / NIT:
DIRECCION PREDIO: VDA. TRIBUNAS CORCEGA	FICHA CAT: 160000050012000
DIRECCION ENVIO: VDA. TRIBUNAS CORCEGA	
CLASE DE USO: RESIDENCIAL	ESTRATO: 2 Bajo EDAD: 1

FACTURA DE VENTA No:	66156
PERIODO DE CONSUMO	01/mar./2026- 31/mar./2026
PAGUE SIN RECARGO HASTA:	22/may./2026
PAGUE CON RECARGO HASTA:	25/may./2026
FECHA DE SUSPENSION:	
TOTAL A PAGAR:	$26,100

MEDIDOR	DIAMETRO ACOMETIDA	LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTER	CONSUMO (M3)	PROMEDIO
245817	1/2"	78	75	3	3

RANGO	CONSUMO	ACUEDUCTO VR. UNITARIO	ACUEDUCTO VR. TOTAL	ALCANTARILLADO VR. UNITARIO	ALCANTARILLADO VR. TOTAL
BASICO: 0 - 13 M3	3	2,161.95	6,486		



Consumos anteriores

Aseo Tipo productor: Producción (ton): 0.0671

OBSERV. LECTURA:

DETALLE DE CARGOS FACTURADOS

CONCEPTO	VR. FACTURADO	VR. DIFERIDO	No. CUOTAS PENDIENTES	TOTAL SERVICIO
ACUEDUCTO				14,088
Cargo fijo	16,388			
Subsidio cargo fijo	-6,293			
Consumo	6,486			
Subsidio consumo	-2,491			
Ajuste por redondeo	-2			
ASEO				12,012
Subsidio	-7,490			
Ajuste por redondeo	-3			
Cargo fijo	5,188			
Cargo variable no aprovechable	14,317			
TOTAL MES:				26,100

Gerente

Fecha último pago: 08/abr./2026

SALDO ANTERIOR	TOTAL CARGOS MES	ANTICIPOS	SALDO ACTUAL	TOTAL A PAGAR
0	26,100		26,100	26,100

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

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

E.S.P. TRIBUNAS CORCEGA

(415)7709998026003(8020)000661560105502016090(3900)0000026100(96)20260522

FACTURA No: 66156
CODIGO: 10550201609
NOMBRE: SANDOVAL SUAREZ JAIME

Duplicado

PERIODO DE CONSUMO 01/mar./2026- 31/mar./2026
PAGUE SIN RECARGO HASTA: 22/may./2026
TOTAL A PAGAR: $26,100

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS Superservicios ID: 3013



Historia Clínica N°: 40020

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/5. Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: _____
Médico tratante: _____
Tutor: Angela María Patiño P. Paciente: Skyla

Motivo de consulta reportado:

Atención Primaria en estado 4 y luego ingresa con esta recaída

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
		Andrea R.	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clinica N°: 4/0020

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Angela Mª Patiño P., identificado/a con Documento de identidad número CC. 42.059.163, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Sheila, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente: Cra 16 A # 83-33 La Villa

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

Barrio: La Villa

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.

Angela Mª Patiño P.

Firma

Nombre completo: Angela Mª Patiño P.

Tipo de documento de identificación: CC. 42.059.163

Número de documento: 42.059.163


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
42.059.163
PATIÑO PINZON
ANGELA MARIA


10-MAY-1961
LA PLATA
(HUILA)
1.67
A+
F
06-DIC-1979 PEREIRA

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

VIA CERRITOS- CASTILLA VICTOR G. SENEGAL CAFE

Ruta: 01-01-006-0350 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 02

Transformador: 10222X3000 % Contribución: % Subsidio: -37.38 Estrato: 2

Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 32 Circuito: 0049 NT: 1

MATRÍCULA >>> 506600

Fecha de emisión: 08/MAY/2026

Fecha próxima lectura: 0

Fecha límite para pagar sin mora: 20/MAY/2026

Facturando consumo desde:

Periodo equivalente a la factura: DEL4927246

ASEO:	30,817
ALUMBRADO:	4,510
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,327
ENERGÍA:	97,582
TOTAL	$132,909

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	177	154,251	31
DIC	35	22,306	31
ENE	10	8,539	30
FEB	10	8,539	29
MAR	47	35,705	30
ABR	222	190,215	31

Activa	11024622	ELS	64419	64261	158	1	158	82
Reactiva								

Periodo facturado: 06/ABR/2026 - 01/MAY/2026 Días facturados: 30 Observación:

Valor kWhr: 891.2494 Tarifa aplicada: 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	28	891.2494	24,955		24,955

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación	(T) Transmisión	(PR) Pérdidas	(D) Restricciones	(C) Distribución	(Cv) Comercialización	(CU) Costo Unit.
323.2239	55.9536	89.6182	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 96,649 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 132,909 Fecha PSE 12/MAY/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG Ln q 55 FIUG Ln q 28

DIUu Ie 17 FIUu Ie 11

DIUu nocm 0 FIUu n q n 6

VC 30

Nota: Cuando la Empresa de Energía de Pereira S.A.E.S.P. no pueda cumplir con estos estándares por circunstancias ajenas a su voluntad, podrá solicitar a la Comisión de Regulación de Energía y Gas (CREG) la exclusión de estos eventos. Consulte en la página web de la CREG (www.creg.gov.co) el procedimiento establecido para tal efecto.

ENERGÍA 97,582

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	140,817	140,817
561	Subsidio	0	-43,285	-43,285
581	Intereses Mora	0	50	50

ALUMBRADO PÚBLICO 4,510

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.035-3

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,817

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1 30396	1 30396	2 30396	2 30396	1 30480	1 30480

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
944	Cargo Fijo Aseo	0	30,913	30,913
945	Recargo Mora	0	1	1
958	C V Aprovechamiento	0	353	353
939	Cargo Variable	0	12,810	12,810
950	Subsidio Aseo	0	-13,210	-13,210

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TTT:	6363.33
TDF:	1279.101
TC:	4280.21
TA:	202.733
YTL:	648.480
TLU:	9331.59
% SUB/CON:	-58.491

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res 1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado ABR/2026 Dir. Pago y Fac. 132,909 P 12/MAY/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.053	.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 Aprovechables:	
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12905.916

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo?

INGRESA A ESTE CODIGO QR

Resolución CREG 105 007 de 2024

CUFE:

CUDE: e8d0fbe825c7c10ee021267e51ee81e0f2ed19dc1a0fe0219d7d2e5f2d0e1c3038d0e11c1e2f73c8c0fe2fe4133

FUNDICARTON DE OCCIDENTE S.A.S. NIT 890806134-3


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
42.156.974
ARANGO PATIÑO
LUNA MARIA


FECHA DE NACIMIENTO 26-JUN-1983
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
11-ABR-2002 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

CARDONA CARDONA CAROLINA
VILLA OLIMPICA

404277

21/ABR/2026
0
05/MAY/2026
DEL 4837965

ASEO	51,143
ALUMBRADO	21,460
OTRAS EMPRESAS	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA	72,603
ENERGÍA	114,815
TOTAL	$187,418

INFORMACIÓN DE CONSUMO

OCT NOV DIC ENE FEB MAR ACTPROM

8301984 KWH 31428 37292 134 1 134 123

ALUMBRADO PÚBLICO 21,460

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
001	Impuesto Alumbrado Público	0	21,460	21,460

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Subtotal energía	Subsidio	Total
0-130	130	856.676	111.387	0	111.387
>130	4	856.676	3.427		3.427

INFORMACIÓN GENERAL

303.1428	67.8320	60.4907	29.7230	300.5045	103.3820	856.8260

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

Ref. Mora 50 Vr. suspensión 70,413 Ref. Reconexión

ACUERDOS DE PAGO

CALIDAD DEL SERVICIO

DIU 22 FRUS 15
DIU 2 FRUS 0
VC 00

ÚLTIMO PAGO

187,418 P39 04568Y/2026

ENERGÍA 114,815

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
001	Consumo Activa	0	114,815	114,815

ASEO 51,143

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

Tarifa últimos 6 meses

44450	44430	44450	44450	44430	51,143

844	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
858	C V Aprovechamiento	0	203	303
859	Cargo Variable	0	14,165	14,165

Componentes Tarifarios

TBU	25901.24
TC	9833.62
TRF	3679.842
TC	4143.28
TA	202.733
TTL	111.914
TLU	8331.05
% SUBSIDIO	20%

Cantidad de Residuos (ton)	Jan	Feb	Mar
Aprovechables (TRA)	001	001	001
No aprovechables (TRNA)	068	068	063

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

Información de Liquidación
Costo Fijo
Costo Variable No Aprovechable 202.733
Costo Variable Aprovechable (VRA) 14165.058

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

CUFE

FABRICANTE DEL SOFTWARE ACTSS LTDA - NIT 900204434 - SAC

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)0800404277327(3900)0000000185958(96)20260505

(415)7709998015692(8020)0100404277327(3900)0000000185958(96)20260505

404277

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros $165,958

Pago total factura

Historia Clínica N°: 40008

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23-05 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: OPC
Médico tratante:
Tutor: Henrry Jose Paciente: Mila

Motivo de consulta reportado:

Image

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Andrea R	

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, Henrry Jose Diaz cabrera, identificado/a con Documento de identidad número 1016129, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado mila, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
balicia alta carrera 15-142 #60

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: Henrry Jose Diaz cabrera
Tipo de documento de identificación: PPT
Número de documento: 1016129

DOCUMENTO DE COBRO - SOLO PARA EFECTOS DE RECAUDO

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

Hoover Antonio Castaño
CRA 15 142 60 GALICIA ALTA

Ruta: **01-01-001-5515** Municipio: **1 Pereira** Servicio: **Residencial** Clase: **16**
Transformador: **1008820800** % Contribución: % Subsidio: **-49.89** Estrato: **1**
Carga contratada (KW) : **0** Grupo calidad: **32** Circuito: **0050** NTI: **1**

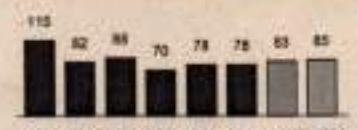
MATRÍCULA >>> **1219153**

Fecha de Emisión: **11/MAY/2026**
Facturas Vencidas: **0**
Tengo plazo para pagar hasta: **21/MAY/2026**
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: **DEL4944408**

ASEO:	15,144
ALUMBRADO:	10,800
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	25,944
ENERGÍA:	123,727
TOTAL	**$149,671**

En el documento existen conceptos que fueron facturados electronicamente y que se asocian a la(s) factura(s) electronica(s) No. FEVP239166

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	115	100,245	30
DIC	82	70,041	31
ENE	88	75,063	31
FEB	78	69,709	28
MAR	78	65,360	31
ABR	78	66,832	30

Activa	11012513	MER	10230	10147	83	1	83	85
Reactiva								

Periodo facturado: **08/ABR/2026 - 08/MAY/2026** Días facturados: **31** Observaciones:
Valor kWh: **891.2494** Tarifa a regir de: **ABR-2026** Tipo de lectura: **CLT Consumo Lectura Tomada**

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	83	891.2494	73,974	-36,903	37,071

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 $1,085 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 149,671 Fecha P-57 22/MAY/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 55 FIUGj,n,q 28
DIUu,te 4 FIUu,te 6
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 10,800

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO		VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Público	0	10,660	10,660
315	Interes Alumbrado Pereira	0	140	140

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIt: 891.480.030-0
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 16 17-85 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 15,144

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/Mes) - Aforo Mes (M3): 1 Uso Aseo: ESTRATO1

Tarifa últimos 6 meses

1 12870	2 12870	3 12870	4 12870	5 14880	6 14880

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,913	36,913
845	Recargo Mora	1	0	1
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:	3980.135
TC:	4280.21
TA:	202.733
TTL:	665.182
TLU:	6331.58
% SUB/CON	49.33%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Rec:1 Cuotas Pendientes 0
Periodo Facturado ABR/2026 Ult. Pago y Fec. 149,671 P 22/MAY/2026

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

ENERGÍA 123,727

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	66,832	73,974	140,806
561	Subsidio	0	-36,903	-36,903
* 522	Iva Servicios Fac.Electro	0	901	901
575	Reconexion	13,099	0	13,099
581	Intereses Mes	882	456	1,382
* 879	Copia Factura	0	4,742	4,742

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo?
INGRESA A ESTE CODIGO QR
Resolucion CREG 108 097 de 2024

CUFE:
QUDE: 1f0f15d3d01ca75e7ae9dee17aee8ed89d2e7984f6f6d0723daaa2a0087e6e8d2122de0f1ab77ea3c01b3a0d0ae

FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTIVALIDA - NIT 800206934 - SAC

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

Matrícula
1219153

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)08012191533(3900)00000138871(96)20260521

(415)7709998015692(8020)01012191533(3900)00000149671(96)20260521

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros	$138,871
Pago total factura	$149,671


REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL
MIGRACIÓN
COL
No. 1016129
DIAZ CABRERA
HENRRY JOSE
VEN
M
10560223
14-06-1968
18-12-2021 BOGOTA D.C.
30-05-2031
VÁLIDO

Historia Clínica N°: A0035

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23052026 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: M7
Médico tratante:
Tutor: Diego Alejandro Moreno Restrepo Paciente: Chispita

Motivo de consulta reportado:

Intoxico.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Manuela AN6		Andrea R.	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Andrea R.

Historia Clínica N°: 40035

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, Diego A. Moreno, identificado/a con Documento de identidad número 10.034.747, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado CHISPA, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 7 casa 5 Padre Valencia

Barrio: Padre Valencia
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: Diego A. Moreno
Tipo de documento de identificación: 10.034.747
Número de documento: 10.034.747


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
10.034.747
MORENO RESTREPO
APELLIDOS
DIEGO ALEJANDRO
NOMBRES
FIRMA


20-MAR-1981
SANTA ROSA DE CABAL
1.77
O-
M
15-JUN-1999 PEREIRA

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

RICO HERNANDO

MNZ 7 CS 5 ANTONIO JOSE VALENCIA

Ruta: 01-01-012-4290 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 11

Transformador: 10185G0000 % Contribución: % Subsidio: -35.34 Estrato: 2

Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0046 MT: 1

MATRÍCULA 892943

Fecha de Emisión: 17/ABR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 27/ABR/2026

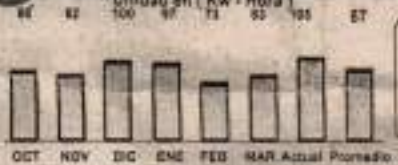
Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4792774

ASEO:	30,476
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	18,800
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	54,456
ENERGÍA:	58,169
TOTAL	$112,625

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	86	75,356	31
NOV	82	71,479	30
DIC	100	85,418	31
ENE	97	82,739	31
FEB	73	62,368	28
MAR	83	69,871	31

	Numero	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	60015341	MER	21557	21452	105	1	105	87	
Reactiva									

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

Valor kWh: 856.828 Tarifa a mes de: MAR-2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	105	856.828	89,967	-31,798	58,169

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	87.6320	60.4607	29.7230	300.5045	103.3620	856.8260

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

Int. Mora 5% Vr. suspensión Vr. reconexión 31,085 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 99,948 Fecha P2T/MAR/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 FIUGi,n,q 15

DIUu,te 9 FIUu,te 12

DIUu,n,q,m 0 FIUu,n,q,m 1

VC .00

No practicar suspensión por retiro por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 003 06/03/2003 Grandes Contribuyentes Res 000380 27/12/2024 Autoretenedores Industria y comercio Pereira Acuerdo 025 17/12/2020

ENERGÍA 58,169

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	89,967	89,967
561	Subsidio	0	-31,798	-31,798

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
287	Impuesto Alumbrado Público	0	5,180	5,180

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-8

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2003

Oficina de atención al ciudadano: CRA 13 17-59 Ed Torre Central local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 18,800

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

ASEO 30,476

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1 26280	1 26280	1 26280	1 26280	1 26280	1 32400

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

Componentes Tarifarios

TBL:	26391.24
TRT:	9875.23
TDF:	3193.367
TC:	4142.25
TA:	202.733
TTL:	627.588
TLU:	6391.75
% SUBCON:	-38.40%

Valor financiado 0 Unidades Independientes Res: 1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado MAR/2026 Ult. Pago y Fec. 99,948 P 27/MAR/2026

	Jan	Feb	Mar
Cantidad de Residuos (ton)			
Aprovechables (TRA):	.091	.091	.091
No aprovechables (TRNA):	.059	.059	.055

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios:	.091
Barrido y Limpieza:	.01
Limpieza urbanos:	.081
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechables:	202.733
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12,496.176

GERENTE

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

energía DE PEREIRA

Nit. 816.002.094-6

www.eep.com.co

Matrícula 892943

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros $86,645

Pago total factura $112,625

7:30

Historia Clínica N°: 38789

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐
Raza: Pinsher
Médico tratante: mateo cardona
Tutor: Marcela Herrera Paciente: Salmon

Motivo de consulta reportado:

lectura de examenes con remisión

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagiosos	Consulta/triaje	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Mateo Cardona Moncada Médico veterinario y zootecnista T.P 57953	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 38789

Hospital Público VETERINARIO Pereira

Sedes
- [ ] Meraya
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Maricela Herrera Villada, identificado/a con Documento de identidad número 42.129.800, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Saymon, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Uz 3 Cs 19 - Cuba Pereira

Barrio: Dorado 2
Comuna: Villa Consota

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

Maricela Herrera V
Firma
Nombre completo: Maricela Herrera villada
Tipo de documento de identificación: C.C
Número de documento: 42.129.800


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION NACIONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
42.129.800
HERRERA VILLADA
MARCELA


FECHA DE NACIMIENTO 03-ABR-1978
ROLDANILLO
(VALLE)
1.52
O+
F
02-OCT-1998 PEREIRA

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 03/05/2026

A5

Ficha: 66001079566900000819

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARICELA

Apellidos: HERRERA VILLADA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 42129800

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	**22/12/2019**
Última actualización ciudadano:	**22/12/2019**
Última actualización vía registros administrativos:	**30/08/2025**

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	**JAIME ARISTÓBULO MENA BUENAÑOS**
Dirección:	**Carrera 10 No 17 – 53 – Piso 1**
Teléfono:	**3248703**
Correo Electrónico:	**sisben@pereira.gov.co**

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX
- Minsalud - Ministerio de Salud
- RNEC - Registraduría Nacional del Estado Civil
- Migración Colombia
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario
- ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
- UARIV - Unidad para las Víctimas
- DNP- Departamento Nacional de Planeación

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

Historia Clínica N°: 39885

7:40

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [x]
Raza: Criolla
Médico tratante: mateo cardona
Tutor: Hector julian valencia Paciente: Mia

Motivo de consulta reportado:

lectura examenes

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Cx Cardona Moncada Médico veterinario y zootecnista T.P 57953	Imágenes diagnósticas 1
nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39885

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, Hector Julian Valencia, identificado/a con Documento de identidad número 18598622, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado _____, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M-2.18.C3 sector 6 parque industrial

Barrio: _____
Comuna: _____

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

Hector Julian.

Firma
Nombre completo: Hector Julian.
Tipo de documento de identificación: 18598622.
Número de documento: _____


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
18.598.622
VALENCIA GOMEZ
HECTOR JULIAN


FECHA DE NACIMIENTO 09-ABR-1974
SANTA ROSA DE CABAL
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
24-JUL-1992 SANTA ROSA DE CABAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

HECTOR JULIAN VALENCIA GOMEZ

MNZ 18 CS 3 SEC-E.CIUCAFE

Ruta	Municipio	Servicio	Clase
01-01-017-0075	1 Pereira	Residencial	7

Transformador	% Contribución	% Subsidio	Tarifa
1004270000	-37.36		2

Carga contratada (KW)	Grupo calidad	Circuito	NIC
0	12	0027	1

MATRICULA

Fecha de Emisión:	14/MAY/2026
Facturas vencidas:	0
Tengo plazo para pagar hasta:	
No cuelgue el teléfono hasta:	25/MAY/2026
Documento equivalente a la factura:	DEL5002267

1080159

ASEO:	30,816
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,996
ENERGÍA:	98,424
TOTAL	$134,420

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	Días	Valor	Días Facturados
NOV	140	122,038	30
DIC	146	124,707	31
ENE	153	130,506	31
FEB	145	123,683	28
MAR	163	136,827	31
ABR	158	132,969	30

	Numero	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	8578438	ELS	10073	9914	159	1	159	151	
Reactiva									

Periodo facturado: 15/ABR/2026 - 13/MAY/2026 | Días facturados: 31 | Fecha de facturación:

Valor kWh: 891.2494 | Tarifa a partir 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	29	891.2494	25.846		25.846

INFORMACIÓN CENTRAL

Componentes del costo unitario

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

G	T	D	R	O	C	CU
223.2239	35.9536	39.6182	25.9645	315.7334	326.7558	891.2494

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

Int. Mora	Vr. compromiso	Vr. reconexión	Int. financiación
0	51,085		

ACUERDOS DE PAGO

Concepto | Valor financiado | Deuda actual | Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
DIUu,te	2	FIUu,te	6
DIUu,n,q,m	0	FIUU,n,q,m	0
VC .00			

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira | 139,952 | Fecha | P16/ABR/2026

Otros | Valor en Reclamación | Proceso

ENERGÍA

98,424

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
001	Consumo Activa	0	141,709	141,709
581	Subsidio	0	-43,285	-43,285

ALUMBRADO PÚBLICO

5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira | Nit: 891.480.035-2

Acuerdo del Concejo Municipal No.: 032 del 2002

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

OTRAS EMPRESAS

0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO

30,816

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (veces/semana): No aprovechables: 3 Aprovechables: 1 Barrido: 2

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

Frecuencia Lavado: 1 (Veces/Año) - Alumbrado (MES): 2 Ubic Aseo: 1 ESTRATO 3

Tarifa Ultimos 6 meses

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
544	Cargo Fijo Aseo	0	30,813	30,813
558	C V Aprovechamie.no	0	203	203
528	Cargo Variable	0	12,910	12,910
999	Subsidio Aseo	0	-19,210	-19,210

Componentes Tarifarios

TBL:	
TRT:	26301.24
TDF:	8902.33
TC:	3279.101
TA:	4287.34
TTL:	202.733
TLU:	646.486
% SUB:	6331.58
	-38.40%

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

Periodo Facturado: ABR/2026 | Ult. Pago y Fec: 129,952 P. 15/ABR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.000	.055	.055

Residuos del periodo (ton):

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	
Costo Variable Aprovechable (% BA):	202.733
	12969.916

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

8:00

Historia Clínica N°: 39493

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: ☐ Felino: (X) Macho: (X) Hembra: ☐

Raza: Criollo

Médico tratante: Mateo Cardona

Tutor: Jose David Marin Paciente: Coco

Motivo de consulta reportado:

Tiene 2 heridas en la parte del lomo, Supura. Bajo consumo de alimento

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:

Convivial 0,6 ml SC

Mateo Cardona Moncada
Médico veterinario y zootecnista
T.P 57953

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalie			

Imágenes diagnóst. cas 2	Laboratorio	Medicación
		mateC

Historia Clínica N°: 39993

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, Jose David Marin Ramirez identificado/a con Documento de identidad número 18.519.009. Dolas actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Coco, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Vereda Rincon del chocho, Mundo Nuevo sector los carrillo.
Barrio: Cdto la bella.
Comuna: _____

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

Firma
Nombre completo: Jose David Marin Ramirez
Tipo de documento de identificación: Cedula ciudadanía
Número de documento: 18.519.009 Dolas.


11-SEP-1961
LA CELIA
(RISARALDA)
1.79
O+
M
18-MAR-2000 DOSQUEBRADAS


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
18.519.009
ARIN RAMIREZ
OSE DAVID
FIRMA

DOCUMENTO EQUIVALENTE ... CIUARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SU

CASTA O CALDE

VDA EL CHOCHO ... **DO NUEV**

Ruta: 01-01-017-0655 ... Residencial ... Ciclo: 63

Transformador: 1002530000 ... Contribución: ... Subsidio: -9.20 ... Estrato: 1

Carga contratada (KW): .5 ... Grupo calidad: 32 ... Circuito: 0016 ... NT: 1

MATRÍCULA → 2022781

Fecha de Emisión: 14/ENE/2026

Facturas Vencidas: 1

Tengo plazo para pagar hasta: 23/ENE/2026

Me quedo sin servicio desde: 26/ENE/2026

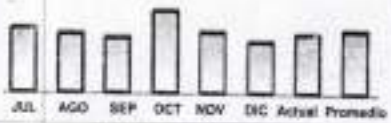
Documento soporte de la factura: DEL3892830

ASEO:	25,742
ALUMBRADO:	6,380
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	32,122
ENERGÍA:	80,841
TOTAL	$112,963

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

111 99 95 140 102 86 100 106



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
JUL	111	$8,931	31
AGO	99	$7,436	31
SEP	95	$7,697	30
OCT	140	$12,369	31
NOV	102	$8,519	30
DIC	86	$7,315	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo	Consumos en [illegible]
Activa	80000330	MER	24160	24060	100	1	100	106	
Reactiva									

Periodo facturado: 13/DIC/2025 - 11/ENE/2026 ... Días facturados: 30 ... Observación: ...

Valor kWh: 852.9831 ... Tarifa a mes de: DIC-2025 ... Tipo de factura: CL1 Consumo Lectura Tarifada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	100	852.9831	85,298	-41,964	43,334

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del cargo unitario

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

G	T	PR	R	D	C	CU
305.9291	54.1358	58.2787	18.8860	315.5655	100.880	852.9831

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

Int. Mora .50 ... Vr. suspensión ... Vr. reconexión 53,516 ... Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto | Valor financiado | Deuda actual | Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 63,467 Fecha P 05/DIC/2025

Otros

Valor en Reclamación ... Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUQj,n,q	55	FIUQj,n,q	28
DIUu,te	46	FIUu,te	21
DIUu,n,q,m	0	FIU[illegible],n,q,m	0
VC .00			

No puede ser superior al tope establecido por la CREG en la Resolución 015 de 2018 y sus modificaciones

ENERGÍA 80,841

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	73,457	85,298	158,755
561	Subsidio	-36,217	-41,964	-78,181
581	Intereses Mes	81	106	187

ALUMBRADO PÚBLICO 6,380

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Publico Pereira		6,354	6,354
315	Interes Alumbrado Pereira		26	26

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 25,742

ATESA DE OCCIDENTE S... 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

12108	12140	12740	12878	12878	12878

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	252	29,161	29,413
845	Recargo Mora	2	6	8
858	C V Aprovechamiento	219	219	438
939	Cargo Variable	12,396	12,396	24,792
999	Subsidio Aseo	0	-28,909	-28,909

Componentes Tarifarios

TBL:	10903.98
TBT:	9702.07
TDF:	3040.58
TC:	4142.23
TA:	219.072
TTL:	553.364
TLU:	5114.44
% SUB/CON:	-69.20%

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

Periodo Facturado DIC/2025 ... Ult. Pago y Fec. 63,467 P 05/DIC/2025

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:

Costo Variable No Aprovechable: 219.072

Costo Variable Aprovechable (VBA): 12396.009

GERENTE

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

Resolución CREG 505 007 de 2024

Historia Clínica N°: 4840

7:23

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]
Raza: cocker
Médico tratante: mateo cardona
Tutor: Maira francedy Gutierrez Paciente: Toby

Motivo de consulta reportado:

inyectología y control

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Omeprol 0.7ml IV
Dipirona 0.6ml IC
Oxitetraciclina 3ml IV
Bioarsenol 1ml IV

Mateo Cardona Moncada
Médico Veterinario y zootecnista
T.P 57953

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Angie A.

Historia Clínica N°: 4840

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, Mayra Cochenez P, identificado/a con Documento de identidad número 1088026404, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Tobby, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 26 Cs 17

Barrio: Samuria
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.

Francedy G.
Firma
Nombre completo: Mayra Francedy G
Tipo de documento de identificación: 1088026404
Número de documento: CC


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
1.088.0
GUTIERREZ PINO
MAYRA FRANCEDY


13-ENE-1999
PEREIRA
(RISARALDA)
1.65
A+
F
13-ENE-2017 DOSQUEBRADAS

DOCUMENTO DE COBRO - SOLO PARA EFECTOS DE RECAUDO

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

RESTREPO RESTREPO MARIA CONSUELO
MNZ 26 CAS 17 SAMARIA II SAMARIA II

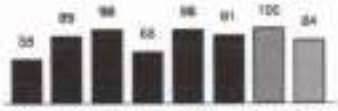
Ruta: **01-01-011-0551** Municipio: **1 Pereira** Servicio: **Residencial** Ciclo: **14**
Transformador: **1006SP0000** % Contribución: % Subsidio: **-37.36** Estrato: **2**
Carga contratada (KW): **2** Grupo calidad: **12** Circuito: **0045** NIT: **1**

MATRÍCULA >>> **1561166**

Fecha de Emisión: **21/MAY/2026**
Facturas Vencidas: **1**
Tengo plazo para pagar hasta: **28/MAY/2026**
Me quedo sin servicio desde: **29/MAY/2026**
Documento equivalente a la factura: **DEL5097534**

ASEO:	122,615
ALUMBRADO:	10,410
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	133,025
ENERGÍA:	106,508
TOTAL:	**$239,533**

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	58	50,559	30
DIC	89	76,020	31
ENE	98	83,592	31
FEB	68	58,003	28
MAR	98	82,144	31
ABR	91	77,571	30

Activa	96762	HXE	31492	31392	100	1	100	84
Reactiva								

Periodo facturado: **20/ABR/2026 - 20/MAY/2026** Días facturados: **31** Observación:
Valor kWh: **891.3494** Tarifa vigente del: **ABR-2026** Tipo de lectura: **CLT Consumo Lectura Tomada**

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	100	891.3494	89,125	-33,296	55,829

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

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 214,791 Fecha PS7 31/MAR/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 FIUGj,n,q 15
DIUu,te 0 FIUu,te 1
DIUu,mq,m 0 FIUu,n,q,m6
VC ,00

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

ALUMBRADO PÚBLICO 10,410

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO		VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico	6	10,351	10,351
315	Interes Alumbrado Pereira	6	59	59

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIt: 891.480.030-3
Acuerdo del Concejo Municipal No. 050 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 122,615

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	52570	2	52570	3	52570	4	52570	5	60950	6	60950

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	35,555	73,826	109,381
845	Recargo Mora	2	30	32
858	C V Aprovechamiento	405	405	810
939	Cargo Variable	24,992	25,820	50,812
999	Subsidio Aseo	0	-38,420	-38,420

Componentes Tarifarios

TBL:	52602.48
TRT:	17964.06
TDF:	6358.202
TC:	8563.42
TA:	405.466
TTL:	1296.972
TLU:	12683.16
% SUB/CON:	-38.40%

Valor Financiado: 0 Unidades Independientes: Rec:2 Cuotas Pendientes: 0
Periodo Facturado: ABR 2026 Ult. Pago y Fec: 214,791 P 31/MAR/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:	405.466
Costo Variable No Aprovechable:	
Costo Variable Aprovechable (VBA):	25819.838

GERENTE

ENERGÍA 106,508

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	77,971	89,125	167,096
561	Subsidio	-27,556	-33,296	-60,855
581	Intereses Mes	15	252	267

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

CUFE:
CUDE: 2a112fe8175814a2b757756e4e8d5817902b5a518e62882d38e6d0f827e83d3825ab5f464d4f481 1a5a6d3b3f816c7d8f
FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTSUS LTDA - NIT: 830204634 - SAC

energía DE PEREIRA
NIt. 816.002.019-0
www.eep.com.co
Matrícula
1561166

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)080156116633(3900)000000229123(96)20260528
(415)7709998015692(8020)010156116633(3900)000000239533(96)20260528

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$229,123
Pago total factura	$239,533

2152

Historia Clínica N°: 39864

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Criollo
Médico tratante: mateo Cardona
Tutor: Jessica Julieth Casas Paciente: Nino

Motivo de consulta reportado:

Vacunación y control

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Omeprazol 0,5 ml IV
Tramadol 0,16 ml SC
metronidazol 16 IV
ATP 0,4 ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Mateo Cardona Moncada Médico veterinario y zootecnista T.P 57953	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 30864

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Jessica Casas, identificado/a con Documento de identidad número 1023011321, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Nino, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 2 #45-81 pereira el Triunfo

Barrio: el triunfo
Comuna: _____

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

Jessica Casas
Firma
Nombre completo: Jessica Lizeth Casas
Tipo de documento de identificación: 1023011321 cedula
Número de documento: 1023011321


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
1.023.011.321
CASAS SUITRAGO
JESSICA JULIETH
NO FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 10-MAR-1996
PEREIRA
(RISARALDA)
1.69
A+
F
14-MAR-2014 BOGOTA D.C.

CUDE: 1ec335bf60fe1f1a18bf3185561f7d52f0bb4c5e1365fd551f1588fc1280d1abd31fdf//endcodefordatafromcufe2431

Datos del Suscriptor

Nombre: ERWIN SERNA AGUILAR

Dirección: CR 2 # 45- 81 TRIUNFO FAVER

CRC: 6 - 2 - 43150 **Estrato:** RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P1515MMRSAG5225AA 1/2 P

MATRÍCULA 566117

Documento No: 00427940

Fecha del Documento: 16-May-2026

Periodo de Cobro: 13 Abr 2026 a 12 May 2026

Fecha y Hora de Generación: 2026/05/16 02:19:29

TOTAL A PAGAR:
$24,330

Fecha límite sin recargo: 27-May-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-04-27

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 105,010

Edad 1

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Paga con este código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TDX - 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 MEDIA ARCH | FRECUENCIA MEDIA MES | FRECUENCIA MEDIA SEMANA

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TNA)

No Aprovechables (TNNA)

TARIFA ÚLTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Componentes Tarifarios

Último pago | % Sub. % Cont.

Unidades Independientes | UA | UNA

TBL	TBS	TCV	TTL	TLU	TC	TA

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS
$0

N

Matrícula No

9:38

Historia Clínica N°: 38095

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: Pinscher
Médico tratante: Mateo Cardona
Tutor: Angeli Tatiana Vasquez Paciente: Sasha

Motivo de consulta reportado:

lectura exámenes

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción: Nathalia

Infectocontagioso:

Consulta/triage: Mateo Cardona Moncada
Médico veterinario y zootecnista
T.P 57953

Imágenes diagnósticas 1:

Imágenes diagnósticas 2:

Laboratorio:

Medicación:

Historia Clínica N°: 38095

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, ANYELY LUCIA BAQUERO C. identificado/a con Documento de identidad número 1088285564 actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Sasha, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
CRA 2 # 14-57

Barrio: America - Pereira
Comuna: _____

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

ANYELY LUCIA B C

Firma
Nombre completo: ANYELY LUCIA BAQUERO C.
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1.088.285.564


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.098.285.564
BAQUERO CAÑON
ANYELY LUCIA
ANYELY LUCIA B.C
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 09-ENE-1991
SARAVENA
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1,58
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
28-ENE-2009 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION





DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MARIA RUBIELA MURIEL DE FERIA

CRA 2 14 57 P 2 AMERICA

Ruta: 01-01-003-7080 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Código: 1

Transformador: 10183K0000 % Contribución: % Subsidio: -15.00 Estrato: 3

Carga contratada (KW): 2 Grupo calidad: 12 Circuito: 0042 NIT: 1

MATRÍCULA >>> 1476886

Fecha de Emisión: 27/FEB/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 09/MAR/2026

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4317470

ASEO:	37,694
ALUMBRADO:	10,570
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	48,264
ENERGÍA:	84,104
TOTAL	$132,368

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

134 138 138 129 165 157 116 141

AGO SEP OCT NOV DIC ENE Actual Promedio

Consumo últimos seis meses

Mes	KWh	Valor	Días facturados
AGO	134	118,348	31
SEP	138	108,102	30
OCT	138	113,907	31
NOV	129	112,449	30
DIC	165	140,936	31
ENE	157	133,818	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	34432022	ISK	58588	58472	116	1	116	141	
Reactiva									

Periodo facturado: 29/ENE/2026 - 25/FEB/2026 Días facturados: 28 Observación:

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

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

ALUMBRADO PÚBLICO 10,570

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		10,570	10,570

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891,480,030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 833 del 2009

Oficina de atención al ciudadano: CRA 19 17-55 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

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

QR DIAN

CUDE: 4b09b7f0c77e362fbf557d9d0610cc62db1e7509ddaa8c5e0fb45236333eacb2587a1be3734ccc2ae23d93bd4603685c

Datos del Suscriptor

Nombre: ARIAS PAMPLONA JOSE-ADALBERTO

Dirección: MZ 1 CS 17 2500 LOTES SECTOR A

CRC: 14 - 5 - 3850 Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1615MMRSA85269AA 1/2 P

MATRÍCULA	764621
Documento No:	59797160
Fecha del Documento:	27-Ene-2026
Periodo de Cobro:	21-Dic-2025 al 20-Ene-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-01-27 09:01:52

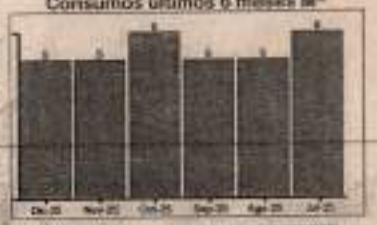
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 695

LECTURA ANTERIOR: 690

CONSUMO:

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 5

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

TOTAL A PAGAR: $25,170

Fecha límite sin recargo: 05-Feb-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2025-12-31

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 25,170

Edad: 1

Paga con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	5	$2,203.25	$11,016.25
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-8,076.59
Consumo Periodo			$12,956.19
Ajuste a la Decena			$3.81

Subtotal Acueducto: $12,960

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	5	$2,888.33	$14,441.65
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-38.5%)			$-7,608.73
Consumo Periodo			$12,205.66
Ajuste a la Decena			$4.34

Subtotal Alcantarillado: $12,210

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)

TIEMPO DE COBERTURA (DIAS/MES)

FRECUENCIA (VECES/SEMANA)

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y Limpieza

Limpieza urbanos

Rechazables

Componentes Tarifarios

Ultimo pago

% Sub. % Cont.

Unidades Independientes: UR UMR

TBL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

INTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - 1-800-91000-3 - Autoridad de vigilancia de servicios públicos. Responsables de IVA y autorretenedores de ICA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 10.083.672
ARIAS PAMPLONA
APELLIDOS
JOSE ADALBERTO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 05-ABR-1957
ANSERMA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
17-ENE-1978 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

5574

Historia Clínica N°:
5524

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐
Raza: MX
Médico tratante: mateo cardona
Tutor: José Adalberto Arias Paciente: Peluche

Motivo de consulta reportado:

Cistre de Kaiser

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 de Anima... | Imágenes diagnósticas 1

Mateo Cardona Mercado
Médico veterinario y zootecnista
T.P 57953

Imágenes diagnósticas 2 | Laboratorio | Medicación

Historia Clínica N°: 5574

Hospital Público VETERINARIO PEREIRA | Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, José Adalberto Ariz, identificado/a con Documento de identidad número 10.085.767, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Peluche, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 2 93-05

Barrio: San Jorge
Comuna: del Río

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

Firma
Nombre completo: José Adalberto Ariz
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 10085767

Historia Clínica N°: 37065

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23 mayo Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [x]
Raza: Shihtzu.
Médico tratante: mateo cardng
Tutor: Liz Amparo forero Paciente: Campanita

Motivo de consulta reportado:

triago
Cirugia.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Mateo Cardona Moncada
Médico veterinario y zootecnista
T.P. 57953

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Angie R.			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clinica N°:

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°: 37065

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

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

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
manzana 41 CS 8

Barrio: el Remanso
Comuna: Villa Santa ana

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

Firma
Nombre completo: Luz Amparo Forero R.
Tipo de documento de identificación: 42 121 718.
Número de documento: _____

NO

NO

Historia Clínica N°: 37065

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

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 23 mayo 7:19am

Yo: Luz Amparo Forero Identificado con

CC: 42 121 718 con dirección: MZ 41 CS 8 Remanso

Teléfono: 3113580377

Tutor de: Campanita Especie: Canino: [X] Felino: [ ]

Macho: [ ] Hembra: [X] Raza: Shih tzu

Manifiesto que he recibido y entendido la información sobre el procedimiento: OVH.

Entiendo que, dentro de los riesgos, posibles consecuencias y efectos colaterales del procedimiento a realizar se encuentran SANGRADO, INFLAMACION DEL AREA, DIHISCENCIA DE PUNTOS, ENROJECIMIENTO, ERITEMA y que podrían generarse secuelas como: HIPERTENSION E INCLUSO LA MUERTE.

En constancia que _____ ha sido valorado/a, que yo he sido interrogado y de haber recibido la información relacionada con el procedimiento, de haber aclarado las inquietudes, comprendido la información y de haber leído y comprendido lo consignado en este documento; en mi calidad de tutor del paciente, procedo a autorizar al médico veterinario o médico veterinario zootecnista _____ con matrícula profesional No _____, la realización del procedimiento aquí descrito, y procedo a firmar de manera libre y voluntaria, como constancia de aceptación de los procedimientos. Así mismo sé de mi derecho a rechazar los procedimientos o revocar esta autorización. También entiendo que existen situaciones extraordinarias, cuya probabilidad de ocurrencia es baja, como los son: PARO CARDIO RESPIRATORIO Y MUERTE las cuales, he comprendido y aceptado.

Nombre del tutor: Luz Amparo Forero Firma del MVZ: _____
CC: 42 121 718 TP:
Teléfono: 3113580377

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
Angie A	Angie A.		Hospital / Recuperación: Angie A.

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

CHEROS HERNANDEZ LUIS ARIEL

MZ 41 CS 8 PROYECTO EL REMANSO VILLA S

1-01-020-2223 1 Pereira Residencial 3

10157Q0000 -48.28 1

5 12 0016 1

MATRÍCULA 2009576

Fecha de Expedición: 29/ABR/2026

Facturas Vencidas: 0

Fecha límite para pagar hasta:

11/MAY/2026

Mes que no tiene servicio desde: X

Documento equivalente a la factura:

DEL4876146

ASEO:	14,981
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,531
ENERGÍA:	39,001
TOTAL	$57,532

INFORMACION DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

	Mes	Días	Valor	Días Facturados
OCT		66	57,830	30
NOV		76	67,993	35
DIC		95	91,149	31
ENE		111	84,691	31
FEB		88	83,552	28
MAR		98	80,407	30

OCT NOV DIC ENE FEB MAR Actual Promedio

Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumos en investigación
90092387	MER-15658	15570	88	1		88	91	

29/MAR/2026 - 31/ABR/2026

T Empresa Lectura Tomada

LIQUIDACION DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	88	856.826	75.401	-36.400	39,001

INFORMACIÓN GENERAL

Los siguientes valores son informativos. No están incluidos dentro de la factura

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. finalización
50		84.085	

305.1438 57.8337 60.4607 29.7220 300.5045 103.2620 856.8260

ACUERDOS DE PAGO

Concepto | Valor financiado | Deuda actual | Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 119.786 Fecha P02/ABR/2026

Origen Pereira

Valor en Reconexión

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj.n.q 22

DIUu.te 2

DIUu.n.q.m 0

VC .00

FIUGj.n.q 15

FIUu.te 6

FIUu.n.q.m 1

ENERGÍA 39,001

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
021	Consumo Activa	0	75.401	75.401
041	Subsidio	0	-36.400	-36.400

ALUMBRADO PÚBLICO 3,550

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-3

Acuerdo del Concejo Municipal No.: 032 del 2005

Oficina de atención al ciudadano: CRA 16 17-85 Ed.Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 14,981

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (veces/semana): Corte: 1 Lavado: 2 | No aprovechables (Veces/Mes): 2 - Frecuencia Poda (Veces/Año): 2 - Abono Mes (Mt3): 1 | Aprovechables: 0 - Barrido (Veces/Año): 2 | Uso Asea: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

12870	12870	12870	12970	12870	14980

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
044	Cargo Fijo Aseo	0	36.775	36.775
056	C V Aprovechamiento	0	203	203
033	Cargo Variable	0	11.662	11.662
099	Subsidio Aseo	0	-33.859	-33.859

Componentes Tarifarios

TRL:	28361.24
TRT:	6095.93
TDF:	2080.122
TC:	4142.29
TA:	202.733
TTL:	918.69
TUD:	6151.75
% SUBSIDIO:	48.20%

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

Periodo Facturado: MAR/2026 | Ult. Pago y Fec: 119,786 P 02/ABR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Jan	Feb	Mar
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.034	.034	.03

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): 11681.732

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CODIGO QR Resolución CREG 155 027 de 2024


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 42.121.718
FORERO RONCANCIO
APELLIDOS
LUZ AMPARO
NOMBRES
Luz Amparo Forero R.
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 25-DIC-1976
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
31-ENE-1995 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

Historia Clinica N°: 38965

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23 mayo Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [x] Hembra: [ ]
Raza: Cocker
Médico tratante: Mateo Cardona
Tutor: Jhon Freddy Loaiza López Paciente: MAX

Motivo de consulta reportado:

triage
Cirugia.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Angie A.		Mateo Cardona Moncada Médico veterinario y zootecnista T.P 57953	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

Sedes
- ◯ Maraya
- ◯ 2500 Lotes
- ◯ Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

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

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

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

Historia Clínica N°: 38965

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Jhon Freddy Lozada, identificado/a con Documento de identidad número 18618121, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Mzx, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 41 Cs 9 Samaria II

Barrio: Samaria 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.

Jhon Freddy L.

Firma
Nombre completo: Jhon Freddy Lozada
Tipo de documento de identificación: C.C.
Número de documento: 18618121

NO

NO

Historia Clínica N°: 38965

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 23 mayo 7:06am

Yo: Jhon Freddy Lozitz Lopez Identificado con

CC: 18618121 con dirección: Mz 41 Cs 9 Sanzriz 2

Teléfono: 3041233325

Tutor de: Max Especie: Canino: [X] Felino: [ ]

Macho: [X] Hembra: [ ] Raza: Cocker

Manifiesto que he recibido y entendido la información sobre el procedimiento: Hander

Entiendo que, dentro de los riesgos, posibles consecuencias y efectos colaterales del procedimiento a realizar se encuentran SANGRADO, INFLAMACION DEL AREA, DIHISCENCIA DE PUNTOS, ENROJECIMIENTO, ERITEMA y que podrían generarse secuelas como: HIPERTENSION E INCLUSO LA MUERTE.

En constancia que _____ ha sido valorado/a, que yo he sido interrogado y de haber recibido la información relacionada con el procedimiento, de haber aclarado las inquietudes, comprendido la información y de haber leído y comprendido lo consignado en este documento; en mi calidad de tutor del paciente, procedo a autorizar al médico veterinario o médico veterinario zootecnista _____ con matricula profesional No _____, la realización del procedimiento aquí descrito, y procedo a firmar de manera libre y voluntaria, como constancia de aceptación de los procedimientos. Así mismo sé de mi derecho a rechazar los procedimientos o revocar esta autorización. También entiendo que existen situaciones extraordinarias, cuya probabilidad de ocurrencia es baja, como los son: PARO CARDIO RESPIRATORIO Y MUERTE las cuales, he comprendido y aceptado.

Nombre del tutor: Jhon Freddy Lozitz
CC: 18618121
Teléfono: 3041233325

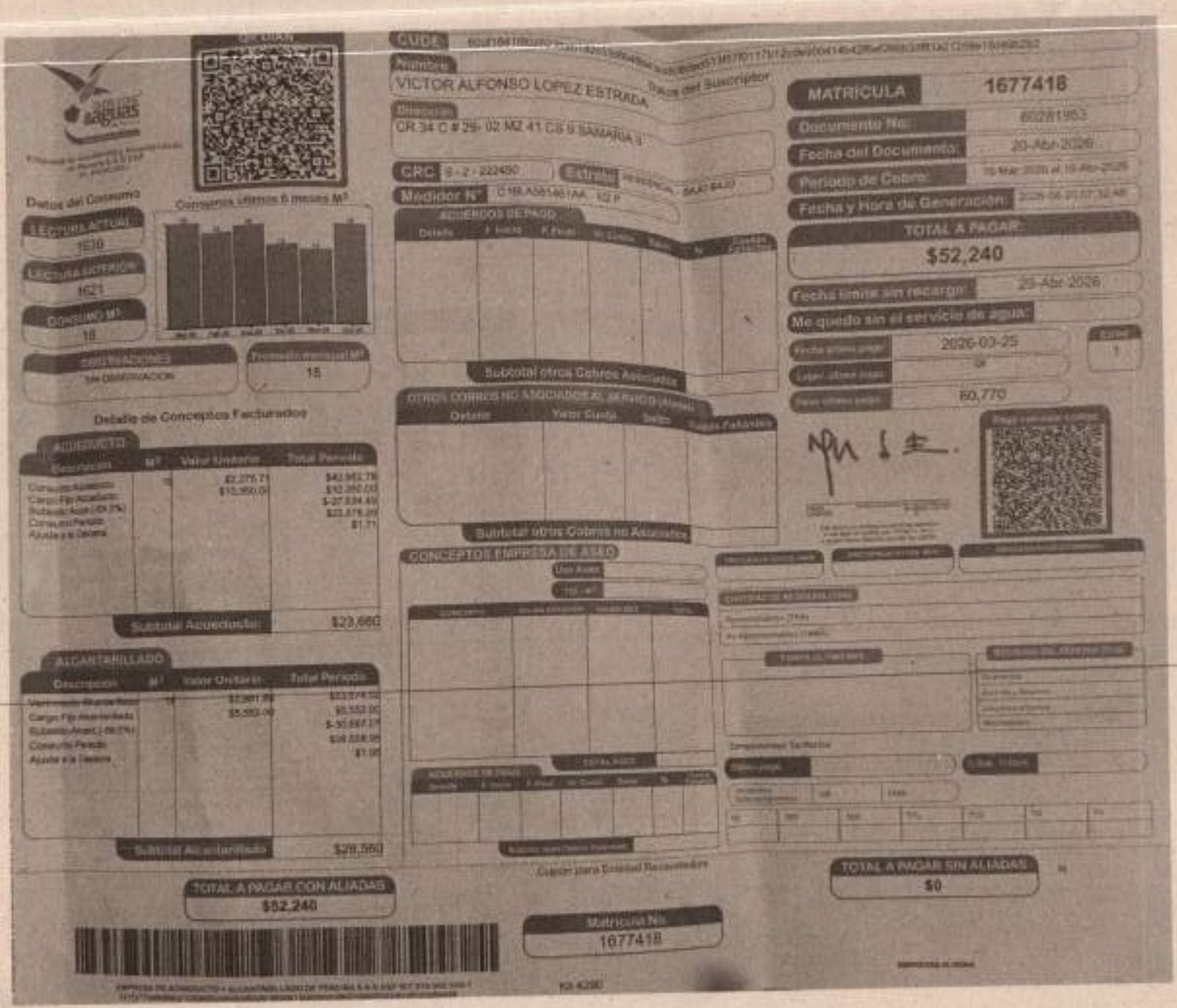
Firma del MVZ: _____
TP:

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
Angie A.	Angie A.		Hospital / Recuperación: Angie A.

Formato 5 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
18.618.121
LOAIZA LOPEZ
JHON FREDDY


FECHA DE NACIMIENTO 21-NOV-1982
SANTA ROSA DE CABAL
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
24-NOV-2000 SANTA ROSA DE CABAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



Datos del Suscriptor
VICTOR ALFONSO LOPEZ ESTRADA
CR 34 C # 29- 02 MZ 41 CS 9 SAMARIA 9
9 - 2 - 222450
Medidor N°
MATRICULA 1677418
Documento No: 60281953
Fecha del Documento: 20-Abr-2026
Periodo de Cobro:
Fecha y Hora de Generación:
TOTAL A PAGAR:
$52,240
Fecha límite sin recargo: 25-Abr-2026
Me quedo sin el servicio de agua:
Fecha última toma: 2026-03-25
Lectura última toma: 1621
Para última toma: 60,770
Datos del Consumo
LECTURA ACTUAL 1639
LECTURA ANTERIOR 1621
CONSUMO M³ 18
Consumo últimos 6 meses M³
OBSERVACIONES
SIN OBSERVACION
Promedio mensual M³ 15
Detalle de Conceptos Facturados
ACUEDUCTO
Descripción M³ Valor Unitario Total Periodo
Consumo Acueducto $2,275.71 $41,963.76
Cargo Fijo Acueducto $10,350.00 $10,350.00
Subsidio Acue (-20.2%) $-27,634.49
Consumo Periodo $23,678.20
Ajuste a la Decena $1.71
Subtotal Acueducto: $23,680
ALCANTARILLADO
Descripción M³ Valor Unitario Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado $2,991.80 $53,852.40
Cargo Fijo Alcantarillado $5,553.00 $5,553.00
Subsidio Alcan (-20.2%) $-10,667.27
Consumo Periodo $36,558.95
Ajuste a la Decena $1.05
Subtotal Alcantarillado: $29,560
Subtotal otros Cobros Asociados
OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO PÚBLICO
Subtotal otros Cobros no Asociados
CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO
TOTAL A PAGAR CON ALIADAS
$52,240
Matrícula No:
1677418
Copia para Entidad Recaudadora
TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS
$0

946

Historia Clínica N°: 40008

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: Criollo
Médico tratante: Mateo cardona
Tutor: Maritza Jaimes angarita Paciente: Mila

Motivo de consulta reportado:

Hace 2 días no come

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción: Nathalia

Infectocontagiosa

Consulta/triage: Mateo Cardona Moncada
Médico veterinario y zootecnista
T.P 57953

Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2

Laboratorio

Medicación

Historia Clínica N°: 40008

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, MARITZA JAIMES., identificado/a con Documento de identidad número 1148455276, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [x] llamado MILA, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
CARRERA 15 CASA 142-60

Barrio: COLICIA ALTA
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: MARITZA JAIMS
Tipo de documento de identificación: 1148455276
Número de documento: _____


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.148.455.276
JAMES ANGARITA
MARITZA


11-MAY-1983
ESTADO BARINAS-BARINAS
VENEZUELA
1.60
AB+
F
03-DIC-2019 CUCUTA

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

Hoover Antonio Castano

CRA 15 142 60 GALICIA ALTA

01-01-001-5515 Municipio 1 Pereira Residencial 16

Transformador 1006920000 Contribución 49.89 Estrato 1

Carga contratada (KW) 0 Grupo calidad 32 Circuito 0050 NIT 1

MATRÍCULA 1219153

Fecha de Emisión	11/MAY/2026
Facturas Vencidas	2
Tengo plazo para cancelar hasta	INMEDIATO
Me quedo sin servicio después de	INMEDIATO
Documento soporte de la factura	DE24944406

ASEO:	15,144
ALUMBRADO:	10,800
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	25,944
ENERGÍA:	123,727
TOTAL	$149,671

Los documentos validan conceptos que fueron facturados electrónicamente y que se asocian a la(as) factura(s) electrónica(s) No. FEVP232168

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	115	100,245	30
DIC	82	75,041	30
ENE	88	75,963	31
FEB	70	59,709	28
MAR	78	65,586	31
ABR	78	66,831	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11012513	MER 10230	10147	83	1	83	83		
Reactiva									

Periodo facturado: 09/ABR/2026 - 08/MAY/2026 Días facturados: 30

Valor kWh: 891.2494 Tarifa aplicada: ACP-2026 Tipo de tarifa: CL1 Consumo Lectura Tarifa Plena

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	83	891.2494	73,974	-36,903	37,071

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G Generación + (T Transmisión + (PR Pérdidas + (D Restricciones + (C Comercialización + (I Costo Inv

323.2239	55.9538	59.6182	25.9645	315.7034	110.7958	891.2494

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

Int. Mora $0 Vr. suspensión Vr. reconexión $1,085 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 4 FIUu,te 6

DIUu,e,n,m 0 FIUu,e,n,m 0

VC .00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 121,000 Fecha A20/ABR/2026

Otros

Valor en Reclamación Recaudo

ENERGÍA 123,727

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	66,822	73,974	140,806
561	Subsidio	0	-36,903	-36,903
* 522	Iva Servicios Fac.Electro	0	901	901
579	Reconexion	13,099	0	13,099
561	Intereses Mas	582	408	1,002
* 870	Copia Factura	0	4,743	4,743

ALUMBRADO PÚBLICO 10,800

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico	10,660	0	10,660
315	Interes Alumbrado Pereira	140	0	140

Responsable del Alumbrado Público: Revisor Nit: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 15,144

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia Recicl/mes: No aprovechables: 2 - Aprovechables: 0 - Barridos: 3

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

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

Tarifa últimos 6 meses

12870	12870	12870	12870	14880	14880

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,913	36,913
845	Recargo Mora	1	0	1
868	C V Aprovechamiento	0	293	293
935	Cargo Variable	0	12,848	12,848
893	Subsidio Aseo	0	-34,021	-34,021

Componentes Tarifarios

TRL:	28301.24
TRT:	9382.53
TDF:	7086.135
TC:	4280.21
TA:	202.733
TTL:	665.182
TUL:	4331.58
% SUBSIDIO:	40.00%

Valor Financiado: 0 Unidades Inhabitadas: Res:1 Cuotas Pendientes:

Periodo Facturado: ABR/2026 Ult. Pago y Fec: 121,000 A 20/ABR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.04	.03	.03

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 (CVA): 202.733 12947.844

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CODIGO QR Resolución CREG 135 007 de 2024

7:05

Historia Clínica N°: 39991

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]
Raza: Pinsher
Médico tratante: Mateo cardona
Tutor: Javier Andres Molina Cardenas Paciente: Rocky

Motivo de consulta reportado:

Hace 2 dias solo llora, no come,

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			Prequirurgico #2	X	

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia	Angie A.	Mateo Cardona Moncada Médico veterinario y zootecnista T.P 57953	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39991

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, Javier Andres Mtz, identificado/a con Documento de identidad número 1088708767, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Thor, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 10 cs 2 villa del Carmen

Barrio: caba
Comuna: caba

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

Javier Mtz

Firma
Nombre completo: Javier Andres Mtz
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: _____

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSÓNAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.088.308.767**

MOLINA CARDENAS

APELLIDOS

JAIVER ANDRES

NOMBRES



Jaiver Andres Molina

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-MAY-1993**

PUERTO BOYACA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | **AB+** G.S. RH | **M** SEXO

07-JUN-2011 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2400100-01115252-M-1088308767-20191128 0069108433A 1 9910934932

DOCUMENTO DE COBRO - SOLO PARA EFECTOS DE RECAUDO

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

ORIA LUZ MOLINA CARDENAS
A 51B 74B 08 MZ 10 CS 2 URBANIZACION VIL

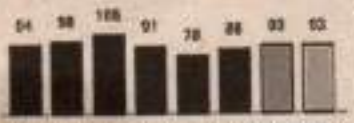
01-01-013-1215 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 10
formador: 1017560000 % Contribución: % Subsidio: -37.36 Estrato: 2
contratada (KW): .5 Grupo calidad: 12 Circuito: 0033 NT: 1

MATRÍCULA >>> 2066510

Fecha de Emisión: 17/MAY/2026
Facturas Vencidas: 1
Fecha límite para pagar hasta:
26/MAY/2026
Me queda sin servicio desde:
27/MAY/2026
Documento equivalente a la factura:
DEL5049134

ASEO:	0
ALUMBRADO:	10,40
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	10,40
ENERGÍA:	100,91
TOTAL	$111,3

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	94	81,840	30
DIC	98	83,707	31
ENE	108	92,122	31
FEB	91	77,621	28
MAR	78	65,380	31
ABR	88	75,491	30

ra	16379273	HIK	11499	11406	93	1	93	93
ura								

Facturado: 16/ABR/2026 - 16/MAY/2026 Días facturados: 31 Observación:
Vr. 891.2494 Tarifa aplicada: ABR-2026 Tipo de factura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

ajo	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
1-130	93	891.2494	82,866	-30,945	51,921

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

Generación	+ (T) Transmisión	+ (P%) Pérdidas	+ (R) Restricciones	+ (D) Distribución	+ (C) Comercialización	+ (I) Costo AOM	
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

pio	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

esa de Energía de Pereira 48,110 Fecha P-57 27/MAR/2026
o
cen Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG n.q 22 FIUG n.q 15
DIUu.to 1 FIUu.to 2
DIUu.n.q.m 0 FIUu.n.q.m0
VC 00

Nueva Granada Empresa de Energía de Pereira S.A.E.S.P.
[illegible]

ENERGÍA 100,916

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	75,401	82,866	156,267
501	Subsidio	-30,050	-30,965	-57,615
501	Intereses Mora	0	244	244

ALUMBRADO PÚBLICO 10,400

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2002
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 0

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

Componentes Tarifari
TBL: 9013.74
TRE: 5041.55
TDF:
TC:
TA:
TTE:
TLM:
% SUBSICON:

Valor Facturado: 1 Unidades independientes: Base Costos Pereira
Periodo Facturado: ABR/2026 Dif. Pago y Fac. 48,110 P. 27/MAR

Cantidad de Residuos (ton)
Aprovechables (TBA):
No aprovechables (TBNA):

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

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo?
INGRESA A ESTE CODIGO QR
Resolución CREG 165 027 de 2014

CUFE:
CUDC: [illegible]

FABRICANTE DEL SOFTWARE ACSELTDA - NIT 800203[illegible]

9:50

Historia Clínica N°: 40009

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/20 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: Criollo

Médico tratante: mateo cardona

Tutor: Deisy Gomez Paciente: Manchas

Motivo de consulta reportado:

No orina nada desde ayer. tampoco defeco

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		Preqx urgICC # 2	X

Evaluación del paciente / medicación:

7 kg

meloxicam 5% 0,3 ml SC
tramadol 0,3 ml SC
ondansetron 0,3 ml IV
ATP 1 ml SC

Canalizar
dejar canalizado
HOSPITAL

Recepción	Infectocontagioso	Mateo Cardona Moncada Médico veterinario y zootecnista T.P 57953	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			Cris Hernan

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Angela

Historia Clínica N°: 40009

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, DEISY GOMEZ GALVIS, identificado/a con Documento de identidad número 1088276954, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Manchas, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
manzana 7 Casa 10 Villa la Paz cuba

Barrio: Cuba
Comuna: Villa la Paz

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

DEISY GOMEZ G.

Firma
Nombre completo: DEISY GOMEZ
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1088276954



FECHA DE NACIMIENTO 21-FEB-1990
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
10-MAR-2006 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

NUIP 1088276954



P-2400100-00052041-F-1088276954-20081010 0004179650A 1 24937172

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.276.954
GOMEZ GALVEZ

APELLIDOS
DEISY

NOMBRES
DEISY GOMEZ GALVEZ



DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

GOMEZ GALVEZ DEISY

MNZ 7 CAS 10 VILLA DE LA PAZ VILLA DE LA P

Ruta: 01-01-007-4238 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 11

Transformador: 10205F0000 Contribución: % Subsidio: -48.28 Estrato: 1

Carga contratada (KW): 2 Grupo calidad: 12 Circuito: 0032 NT: 1

MATRÍCULA >>> 1427046

Fecha de Emisión: 17/ABR/2026

Facturas Vencidas: 0

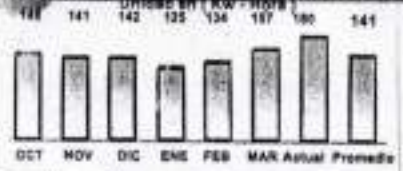
Tengo plazo para pagar hasta: 27/ABR/2026

Marque aquí si ya canceló esta factura

Documento equivalente a la factura: DEL4799625

ASEO:	14,983
ALUMBRADO:	3,560
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,543
ENERGÍA:	100,589
TOTAL	$119,132

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	148	128.678	31
NOV	141	122.910	30
DIC	142	121.290	31
ENE	125	106.623	31
FEB	134	114.300	28
MAR	157	131.096	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11118559	MER	14503	14323	180	1	180	141	
Reactiva									

Período facturado: 18/MAR/2026 - 16/ABR/2026 Días facturados: 30 Observación:

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

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
S-130	130	856.826	111.387	-53,773	57,614
>130	50	856.826	42,841		42,841

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
395.1438	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 51,685 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 98,266 Fecha P07/ABR/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 15 FIUu,te 5

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

VC ,00

No practicar retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 001 06/02/2002 Grandes Contribuyentes Res 000200 27/12/2024 Autorretenedores Industria y comercio Pereira Acuerdo 021 (7/12/2020)

ENERGÍA 100,589

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	154,229	154,229
561	Subsidio	0	-53,773	-53,773
581	Intereses Mes	0	133	133

ALUMBRADO PÚBLICO 3,560

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-8

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2006

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

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	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
939	Cargo Variable	0	11,662	11,662
988	Subsidio Aseo	0	-33,659	-33,659

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8095.93
TDF:	2980.122
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	585.68
TLU:	6331.75
% SUB/CON:	-48.30%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes R65:1 Cuotas Pendientes

Período Facturado MAR/2026 Ult. Pago y Fec. 98,266 P 07/ABR/2026

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

Residuos del período (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:

Costo Variable No Aprovechable: 202.733

Costo Variable Aprovechable (VBA): 11661.732

GERENTE

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

12:54 AM

Historia Clínica N°: 301987

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/2. Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: MX

Médico tratante: Mateo Cardona

Tutor: Luis David Lopez Paciente: Spike.

Motivo de consulta reportado:

Lectura de examenes.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción | Infectocontagioso | Mateo Cardona Moncada, Médico veterinario y zootecnista T.P 57953 | Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2 | Laboratorio | Medicación

Historia Clínica N°: 399187

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, Luis David Largo Duque, identificado/a con Documento de identidad número 1088333949, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Spitch, 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 A 155 - 26

Barrio: Galicia Lago
Comuna: Cerritos

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

Luis David Largo D.

Firma
Nombre completo: Luis David Largo Duque
Tipo de documento de identificación: cedula de ciudadania
Número de documento: 1088 333949


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.088.333.949
LARGO DUQUE
LUIS DAVID


29-FEB-1996
PEREIRA
(RISARALDA)
1.65
B+
M
28-MAR-2014 PEREIRA

CUDE: b97e6dc4d5e43e4194023854d3db3e313fe9e87be679f4e29dd1fd0d8473d5d7a6e48fc5eef4db4eacd2df9fc214736a

Datos del Suscriptor

Nombre: LOZANO ROBAYO YOLANDA

Dirección: CARRERA 15 155 26 GALICIA CARRERA 15 155 26

CRC: 16 - 4 - 69800 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P1415MMRSA4597AAA 1/2 P

MATRICULA	1202886
Documento No:	59629666
Fecha del Documento:	29-Dic-2025
Periodo de Cobro:	22-Nov-2025 al 22-Dic-2025
Fecha y Hora de Generación:	2025-12-29 06:53:37

TOTAL A PAGAR

$18,920

Fecha límite sin recargo: 08-Ene-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago:	2025-12-20
Lugar último pago:	DROGUERIA W 91
Valor último pago:	18,890

Estrato: 1

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Mes Aseo:

Vía - M:

CONCEPTO	VALOR UNITARIO	SALDO MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Aseo

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS

$0

N

Matrícula No.

1202886

NIT 816.003.025-1

KB 1778

EMPRESAS ALIADAS

Historia Clínica N°: 40021

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira la Tiene

Sedes
- Cerritos
- Morelia
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/5 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: mx

Médico tratante: Mateo cardona

Tutor: Yorley Angarita Dias Paciente: Jerry

Motivo de consulta reportado:

alopecia

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		Preqxirurgico #2	X

Evaluación del paciente / medicación:

Dipirona 0,5 ml IV
meloxicam 2%. 0,1 ml IV
tramadol 0,4 ml SC
Dexmedetomidina 1 ml IM

Canalizar
dejar consulta
HOSPITAL

Recepción | Infectocontagioso | Consulta/triage | Imágenes diagnósticas 1

Mateo Cardona Moncada
Médico veterinario y zootecnista
T.P. 57953

Imágenes diagnósticas 2 | Laboratorio | Medicación

Historia Clínica N°: 40021

Universidad Tecnológica de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira la Tiene

Sedes
- ~~Mareya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Yurley Alvarita Arias identificado/a con Documento de identidad número 1020 399 783, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Yeddy, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
calle 27 #7a 62

Barrio: San Juan Arias
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.

Yurley

Firma
Nombre completo: Yurley Alvarita
Tipo de documento de identificación: 1020 399 783
Número de documento: 1020399783



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.090.399.188
APELLIDOS ANGARITA ARIAS
NOMBRES YURLEY
yurley angarita arias
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 26-MAR-1986
NACARI
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.44 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
17-ENE-2007 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MARIO DE JESUS MORALES
CLL 27 1A 62 SAN JUAN

Ruta: 01-01-003-0030 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Calidad: 5
Transformador: 9001IN3000 Tipo Conexión: Monofásico Subsidio: 37.36 Estrato: 2
Carga Instalada (kW): 0 Unidad Facturación: 13 Circuito: 0024 Int: 1

MATRÍCULA >>> 207084

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: DEL4962075

ASEO:	110,285
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	115,465
ENERGÍA:	115,868
TOTAL	$231,333

En el documento estan conceptos que fueron facturados electronicamente y que se asocian a la(s) factura(s) electronica(s) No. FEVP228316

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Consumo últimos seis meses



Rango	kWh	Valor	Días facturados
NOV	161	140,344	31
DIC	116	99,082	31
ENE	126	107,476	30
FEB	138	117,712	28
MAR	141	119,186	31
ABR	328	281,039	31

Activa	30002113	CHI	28319	28147	172	1	172	168
Reactiva								

Periodo facturado: 11/04/2026 - 11/05/2026 Días facturados: 31 Observación:
Lote: 891.2494 Tarifa / Uso de: ABR-2026 Fecha de lectura: G.T Consumo Lectura Tercero

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	891.2494	115,852	-43,285	72,577
>130	42	891.2494	37,432		37,432

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

G	T	D	R	C	PR	CU
323.2239	55.9536	59.6182	25.9645	315.7834	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: 550,000 Fecha: PSE 26/ABR/2026
Efectivo:
Valor en Recaudos de:

CALIDAD DEL SERVICIO

DEUG (n.q): 22 FEUG (n.q): 15
DEUu (n): 1 FEUu (n): 6
DEUu (n.q; n=0): FEUu (n.q; n=0):
VC: 00

ENERGÍA 115,868

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	153,295	153,295
561	Subsidio	0	-43,285	-43,285
* 522	Ins Servicios Fac.Electric	0	301	301
581	Intereses Mes	0	215	215
* 870	Capia Factura	0	4,742	4,742

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Suspensión del Alumbrado Público Acuerdo del Concejo Municipal No. Oficina de atención al suscriptor: Pereira No. 891.499.206-2 922 del 2009 CRA 10 15-65 Ed Torre Central local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD | CONCEPTO | DEUDA ANTERIOR | VALOR MES | TOTAL

ASEO 110,285

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

Frecuencia (recibimos): No aprovechables: 2 Aprovechables: 3 Barrido: 2
Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año
Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año - Mixto Mes (MES): 1 Uno Anio: COMERCIAL

Tarifa últimos 6 meses

1	99650	2	99650	3	99650	4	99650	5	108410	6	108410

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
831	Gestión Aseo	0	40,787	40,787
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,913	36,913
845	Recargo Mora	0	14	14
858	C V Aprovechamiento	0	283	283
859	Cargo Variable	0	32,368	32,368

Componentes Tarifa Act

TBL:	28391.24
TRE:	22520.77
TDL:	8221.461
TC:	4680.21
TA:	312.733
TTL:	1025.983
TUA:	6231.38
% SUBCON:	16.79%

Valor Facturado: 0 Unidades Inaprovechables: No Reg/Subs. Periodo Ant:
Periodo facturado: ABR/2026 Cli. Pagos Rec: 550,000 F. 26/ABR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	001	001	001
No aprovechables (TRNA):	167	155	155

Residuos del periodo (ton): Ordinarios: 001 Sanidad y Limpieza: 31 Limpieza urbanos: 001 Rechazados: 0

Información de Liquidación
Costo Fijo: 282.733
Costo Variable No Aprovechable:
Costo Variable Aprovechable (VBA): 32368.133

Ingresa a este codigo QR

CUFE:

(415)7709998015692(8020)0860207004 33(3900)0000002261 53(96)20260522

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros: $226,153

12:27 pm

Historia Clínica N°: 40019

Hospital Público Veterinario Alcaldía de Pereira — Pereira La Tierra

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/5. Canino: ☐ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: DPC

Médico tratante: Mateo Cardona

Tutor: Mauro Armando Ubeljo Paciente: Bono.

Motivo de consulta reportado:

Se cayó de un 4to piso, a los 5 días [illegible]

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Meloxicam 2°: 0,06 ml
Tramadol 0,2 ml SC
Dipirona 0,2 ml SC

Mateo Cardona Moncada
Médico veterinario y zootecnista
T.P 57953

Recepción	Infectocontagioso	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Auxiliar

Historia Clínica N°: 40019

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

Sedes
- ○ Macaya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Mana Fernanda Valle V., identificado/a con Documento de identidad número 1088030043, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Mono, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

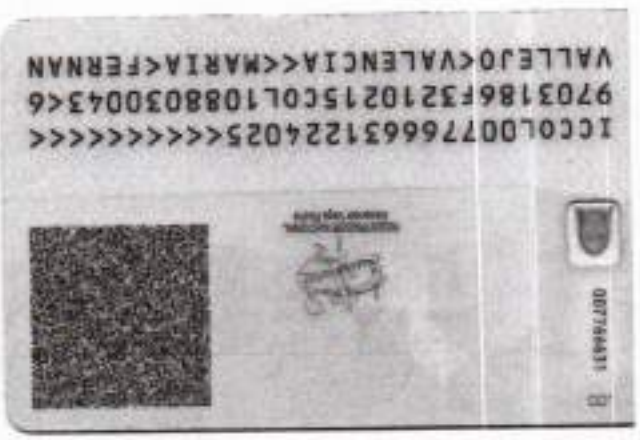
Barrio: la Campiña.
Comuna: Cuba

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.

Mana Fernanda V.

Firma Mana Fernanda.
Nombre completo: Cedula
Tipo de documento de identificación: 1088030043
Número de documento: 1088030043


REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.088.030.043
VALLEJO VALENCIA
MARIA FERNANDA
COL
1.53
F
18 MAR 1997
A+
CALI (VALLE)
09 ABR 2015. DOSQUEBRADAS
21 OCT 2032


I<COL007766631224025<<<<<<<<<<<
9703186F3210215COL10880300436<6
VALLEJO<VALENCIA<<MARIA<FERNAN



ICCOL007766631224025<<<<<<<<<<
9703186F3210215COL1088030043<6
VALLEJO<VALENCIA<<MARIA<FERNAN

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MONSALVE BETANCOURT RICAUTE DE JE
MNZ 5 CAS 35 PIS 2 LA CAMPIÑA LA CAMPINA

Ruta: 01-01-002-5745 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 12
Transformador: 10056WS0005 % Contribución: % Subsidio: -37.36 Estrato: 1
Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0033 N°: 1

MATRÍCULA >>> 1248418

Fecha de Emisión: 20/MAY/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta:
28/MAY/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura:
DEL5072718

ASEO:	30,818
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	11,100
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	47,098
ENERGÍA:	37,426
TOTAL	$84,524

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumos últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	64	55,789	30
DIC	57	48,687	31
ENE	67	57,150	31
FEB	75	63,974	29
MAR	84	75,409	31
ABR	72	61,691	30

Activa	15904189	MER	10652	10585	67	1	67	70
Reactiva								

Periodo facturado: 15/ABR/2026 - 19/MAY/2026 Días facturados: 31 Observación:
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	67	891.2494	59,714	-22,308	37,406

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

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 86,658 Fecha P57 01/MAY/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 FIUGj,n,q 15
DIUu,te 1 FIUu,te 2
DIUu,hrq,m 0 FIUu,n,q,m0
VC .00

ENERGÍA 37,426

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Active	0	59,714	59,714
561	Subsidio	0	-22,308	-22,308
561	Intereses Mes	0	20	20

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2006
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 11-55 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 30,818

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	26280	2	26280	3	26280	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	2	2
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,910	12,910
989	Subsidio Aseo	0	-19,210	-19,210

Componentes Tarifarios

TBL:	25301.24
TRT:	6982.33
TDF:	3279.101
TC:	4280.21
TA:	202.733
TTL:	646.498
TUU:	6331.58
% SUB/CON:	-36.46%

Valor Financiado: 0 Unidades independientes: Res.1 Cuotas Pendientes
Periodo Facturado: ABR/2026 Dt. Pago y Fin.: 01/658 P 31/MAY/2026

	Feb	Mar	Apr
Cantidad de Residuos (ton)			
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.059	.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):	12988.918

GERENTE

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

CUFE:
CUDE: 1e01e1aaaadfc81845ad87617e4c23db862ba0e572b0f11db4c4d0153d4e4d7e4c852123511e8e61e54dc6864d806f8c67e1a
FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTIVALIDA - NIT: 900704604 - SAE

energía DE PEREIRA
NIT. 816.003.019
www.eep.com.co

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

Matrícula 1248418

(415)7709998015692(8020)080124841833(3900)000000068244(96)20260528

(415)7709998015692(8020)010124841833(3900)000000084524(96)20260528

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$68,244
Pago total factura	$84,524

9:71pm

Historia Clínica N°: 20057

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: MESTIZO
Médico tratante:
Tutor: Luz Mary Ocampo Paciente: Bella

Motivo de consulta reportado:

Medicación

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 0.4ml IV
Acflux 2ml PO
Aminotonic 6ml en 20ml cloruro
Dexa 0.2ml IV
Flumucil 1ml

no se administro
Diprona 0.1ml } no hay disponibilidad.
Metronidazol 10ml

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Ana Sofía Muriel Médica Veterinaria Zootecnista T.P. 51120

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, Luz Mary Ocampo C identificado/a con Documento de identidad número 42063706, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Bella, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 19 Bis # 20b 16

Barrio: Salazar Landazuri
Comuna: _____

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

Luz Mary Ocampo

Firma
Nombre completo: Luz Mary Ocampo C
Tipo de documento de identificación: Cédula
Número de documento: 42063706

Historia Clínica N°: 40040

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23-05 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Yonnatan Jairo

Tutor: Tatiana Mejía Paciente: Coffe.

Motivo de consulta reportado:

(diarrea y vomito 8 meses)

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:

Dipirona → 0,3 ml SC
Unitrol → 0,5 ml SC
Meglubimol → 0,5 ml PO
Ranitidina → 0,4 ml SC
ATP → 0,5 ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Normal.			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Angie A.

Historia Clínica N°: 40040

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, Tatiana Mejía, identificado/a con Documento de identidad número 1088337191, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Coffee, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

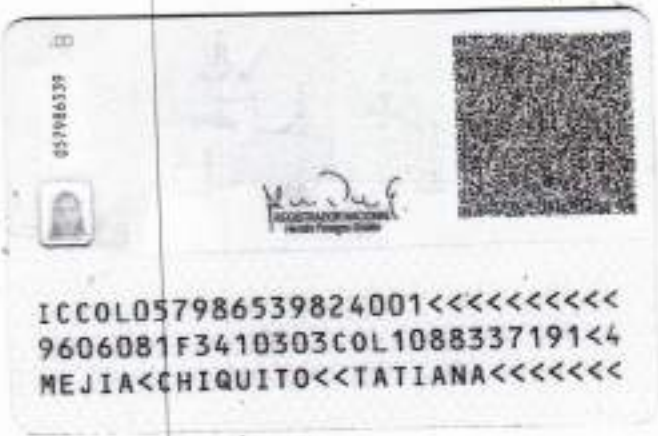
Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MZ 4 CS Villa Navarra

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.

Tatiana Mejía
Firma
Nombre completo: Tatiana Mejía Chiquito
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 1088337191


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.088.337.191
MEJIA CHIQUITO
TATIANA
COL
1.59
A
08 JUN 1996
A+
PEREIRA (RISARALDA)
13 AGO 2014, PEREIRA
Tatiana Mejia
30 OCT 2034


0579986339
ICCOL0579865398240001<<<<<<<<<<
9606081F3410303COL10883371914<4
MEJIA<CHIQUITO<<TATIANA<<<<<<<



SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

VELEZ MU OZ LUZ MERY

MNZ 4 CS 3 VILLA NAVARRA

1282771

INFORMACIÓN DE CONSUMO

ALUMBRADO PÚBLICO 3.556

MUNICIPIO DE PEREIRA

OTRAS EMPRESAS 0

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

ASEO 61.631

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

NIT. 900.133.107-5

INFORMACIÓN GENERAL

ACUERDOS DE PAGO

CALIDAD DEL SERVICIO

ULTIMO PAGO

ENERGÍA 140.057

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
001	Consumo Activa	0	107.557	107.557
007	Subsidio	0	-67.500	-67.500

ASEO	61.631
ALUMBRADO	3.500
OTRAS EMPRESAS	0
SUBTOTAL SIN ENERGIA	65.131
ENERGIA	140.057
TOTAL	$205.238

VALOR A PAGAR

Pago Sin AP y Tardanza $201.638

Pago hasta factura $205.238

energía

Medellín

1282771

Historia Clínica N°: 40037

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/5 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: DSC
Médico tratante: Natalia Largo
Tutor: Angie Yuliet Paciente: Bob

Motivo de consulta reportado:

Cme decaite, vomito, ojos achicopalados, diarrea

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:

Diprona → 0,7ml SC
Vacunamax → 0,5ml PO
Dexa 4mg → 0,5ml SC
Ranmalina → 0,4ml SC
~~Cefa~~ MP → 0,6ml SC

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Angie M.

Historia Clínica N°: 4CC37

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, Angie Julieth Jadino Carmona identificado/a con Documento de identidad número 1089380771, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Bob, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Nuevo alardeo Casa 1 cl 64-01 via combia- Parque Industrial

Barrio: Parque Industrial
Comuna: el café

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

Angie Julieth J.
Firma
Nombre completo: Angie Julieth Jadino Carmona
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1089380771

FECHA DE NACIMIENTO **16-AGO-2002**

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

27-AGO-2020 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEJANDRO VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-2400100-01154715-F-1089380771-20200828 0071590038A 1 8500572123

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.089.380.771**

LADINO CARMONA

APELLIDOS

ANGIE YULIETH

NOMBRES

Angie Julieth

FIRMA



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

QR DIAN

CUDE: 85ebd8fa88454403a1cc483b48f882d0bdaaf0bbc6de6fa7231b7107a9fdaaad0928fad2feb4c8ac62882bc0017b2b8f

Datos del Suscriptor

Nombre: HENRY DE JESUS LADINO BECERRA

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

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

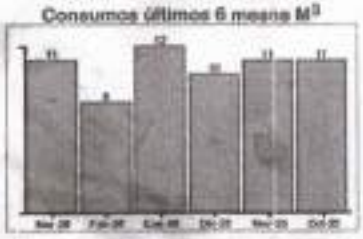
Medidor N°: H23VA117101 1/2 P

MATRICULA	19636025
Documento No:	60257109
Fecha del Documento:	16-Abr-2026
Periodo de Cobro:	12-Mar-2026 al 12-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-16 08:06:46

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	333
LECTURA ANTERIOR:	321
CONSUMO M³:	12

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 11

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados: $22,330

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
Ajuste Decena Medidor	2		
MEDIDOR	6,987	48,912.06	7.00

Subtotal otros Cobros no Asociados: $6,990

TOTAL A PAGAR:	$41,040
Fecha límite sin recargo:	27-Abr-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2026-04-04
Lugar último pago:	DROGUERIA 91-91
Valor último pago:	77,940
Edad:	1

Pague con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	12	$2,275.71	$27,308.52
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-28,059.70
Recargos Mes			$121.33
Consumo Periodo			$11,598.82
Ajuste a la Decena			$-.78

Subtotal Acueducto: $11,719

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo

Subtotal Alcantarillado: $0

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

CONCEPTO	[illegible]	[illegible]	[illegible]

TOTAL ASEO:

ACUEDUCTO Y ASEO						
Detalle	[illegible]	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros Asociados:

Componentes Tarifarios

Unidades Independientes	UB	UNR

TBL	DIF	FSB	TTL	FSU	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $41,040

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matricula No: 19636025

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

Kit 10828

EMPRESAS ALIADAS

VIGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - Nit: 1-800010093-2- Autorretenedores de servicios públicos Responsables de IVA y autorretenedores de ICA

3.05 pm

Historia Clínica N°: 90032

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: ORC

Médico tratante: Nathalia Largo

Tutor: Jenny Katerine Cuervo Paciente: Luna

Motivo de consulta reportado:

esta comiendo muy poco, tiene vomito

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Dipirona → 0,03ml SC
Dexa 4mg → 0,1ml SC
Cerenia → 0,1ml SC
Omeprazol → 0,1ml SC

Regular condicionado

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
A.c		Nathalia Largo P. Médica Veterinaria T.P. 55287	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40032

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, Jenny Katerine Correa, identificado/a con Documento de identidad número 1088292900, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [x] llamado Luna, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: Quintas de Panorama 1
Comuna: Consota

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

Jenny Correa
Firma
Nombre completo: Jenny Katerine Correa
Tipo de documento de identificación: 1088292900 Cedula
Número de documento: 1088292900

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.088.292.900



Apellidos
CORREA GONZALEZ

Nombres
JENNY KATERINE

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.55
Sexo: F
Fecha de nacimiento: 30 JUL 1991
G.S.: O+
Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
07 OCT 2009, PEREIRA

Firma: Jenny Correa

Fecha de expiración
06 JUL 2034

CO

3499887118



ICCOL0499887186240O1<<<<<<<<<<
9107304F3407080COL1088292900<2
CORREA<GONZALEZ<<JENNY<KATERIN

I. DATOS DEL CLIENTE

HERNANDO ANTONIO CORREA
MNZ 4 CS 8 QUINTAS DE PANORAMA

01-01-016-1800	1 PEREIRA	Residencial	11
1011180000		-56.62	1
0	12	0046	1

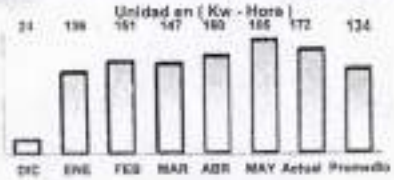
MATRICULA **1277839**

18/JUN/2024	
0	
26/JUN/2024	
	59266177

ASEO:	11,385
ALUMBRADO:	3,400
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	14,785
ENERGIA:	92,181
TOTAL:	$106,966

II. DATOS DEL CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



DIC	24	21,370	31
ENE	139	123,644	31
FEB	151	133,679	30
MAR	147	130,884	31
ABR	160	146,464	30
MAY	186	171,483	30

Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
15904183	MER	14905	14733	172	1	172	134	

18/MAY/2024 - 17/JUN/2024 31

936.1853 MAY-2024 CLT Consumo Lectura Tomada

0-130	130	936.1853	121,704	-68,912	52,792
>130	42	936.1853	39,320		39,320

401.6194	47.9534	68.9040	37.7913	285.6944	94.2128	936.1853

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

.50 38,877

III. DATOS DE LA MEDICIÓN

DIUGj,n,q 22 FIUGj,n,q 15
DIUu,te 5 FIUu,te 6
DIUu,n,q,m 1 FIUu,n,q,m 1
VC .00

IV. DATOS DEL PAGO

116,909 P 31/MAY/2024

V. FACTURACIÓN 92,181

501	Consumo Activa	0	161,024	161,024
561	Subsidio	0	-68,912	-68,912
581	Intereses Mes	0	69	69

I. ALUMBRADO PÚBLICO 3,400

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Publico Pereira	3,400	3,400

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2008
Oficina de atención al Ciudadano: CRA 10 17-55 Ed Torre Central, local 104 Pereira

II. ASEO 11,385

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

Frecuencia Inm/Comp: 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 Asoc: RESID-EST

Tarifa Ultimos 6 meses

10220	10220	10260	11340	11340	11340

Cod	Concepto	Unidades Facturadas	Valor Mes	Total
844	Cargo Fijo Aseo	0	24,510	24,510
845	Recargo Mora	0	1	1
858	C V Aprovechamiento	0	195	195
939	Cargo Variable	0	12,255	12,255
999	Subsidio Aseo	0	-25,576	-25,576

Componentes Tarifarios

TBL:	16179.77
TRT:	8534.41
TDF:	3051.998
TC:	3067.99
TA:	194.764
TTL:	669.13
TUE:	4332.5
% SUBCOM:	-68.20%

Valor Diversidad: 0 Unidades Independientes: Res:1 Cuotas Pendientes: 0
Periodo Facturado: MAY/2024 Ult. Pago y Fec: 116,909 P 31/MAY/2024

Cantidad de Residuos (ton)	Mar	Apr	May
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.063	.063	.063

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	194.764
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12254.642

GERENTE

III. OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

Historia Clínica N°: 40039

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [x] Hembra: [ ]
Raza: MX
Médico tratante: Natalia Largo
Tutor: Andre, Felipe Paciente: Bruno

Motivo de consulta reportado:

No puede caminar, no luce de cuerpo y tiene el estomago inflamado

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Diprona → 1 ml SC.

Recepción: Leidy

Infectocontagioso:

Consulta/triage: Nathalia Largo P. Médica Veterinaria T.P. 55507 Uniban

Imágenes diagnósticas 1:

Imágenes diagnósticas 2:

Laboratorio:

Medicación: Angie A

Historia Clínica N°: 40039

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tarde

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, ANDRES FELIPE OSORIO, identificado/a con Documento de identidad número 9860907, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado BRUNO, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cll 19 -17-21

Barrio: MEDIA LUNA
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: ANDRES FELIPE OSORIO
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: 9860907

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **9.860.907**

APELLIDOS
OSORIO

NOMBRES
ANDRES FELIPE

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-ABR-1985**
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

23-JUL-2003 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-3500100-00639859-M-0009860907-20141107 0040961176A 4 4630664475

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

M,R N GRISALES MARTHA LUCIA

CLL 19 17 21 MEJIA ROBLEDO

Ruta: 01-01-007-0990 Municipio: 1 Pe[illegible]a Servicio: Residencial Estrato: 2

Transformador 10049B0000 Contribución: % Subsidio: -36.50 Estrato: 2

Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 2 Circuito: 0015 NT: 1

MATRÍCULA >>> 172114

Fecha de Emisión: 03/ENE/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 20/ENE/2026

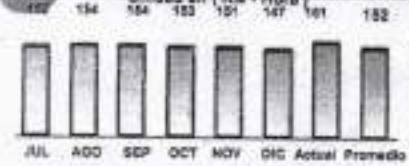
Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL3820146

ASEO:	26,292
ALUMBRADO:	10,680
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	36,972
ENERGÍA:	97,129
TOTAL	$134,101

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad de medida: kWh



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
JUL	152	135,473	31
AGO	154	136,511	30
SEP	154	129,059	30
OCT	153	134,059	31
NOV	151	131,627	31
DIC	147	125,561	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	18215170	HIK	11400	11239	161	1	161	152	
Reactiva									

Periodo facturado: 08/DIC/2025 - 07/ENE/2026 Días facturados: 31 Observación:

Valor kWh: 852.9831 Tarifa a mas 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	-40,470	70,418
>130	31	852.9831	26,442		26,442

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

305.9291	54.1358	58.2787	18.8860	315.5655	100.1880	852.9831

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

Int. Mora .50 Vr. suspensión: Vr. reconexión 42,563 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 111,385 Fecha H05/ENE/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 1 FIUu,te 4

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

VC .00

No practican retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002 06/02/2002 Grandes Contribuyentes Res 000030 27/12/2024 Autoretenedores Industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2009

ENERGÍA 97,129

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	137,330	137,330
501	Subsidio	0	-40,470	-40,470
501	Intereses Mes	0	269	269

ALUMBRADO PÚBLICO 10,680

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Publico Pereira	0	10,627	10,627
315	Interes Alumbrado Pereira	0	53	53

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.035-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2009

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 26,292

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	26720	2	34800	3	26020	4	26280	5	26280	6	26280

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
644	Cargo Fijo Aseo	0	29,161	29,161
645	Recargo Mora	0	5	5
658	C V Aprovechamiento	0	219	219
533	Cargo Variable	0	13,268	13,268
005	Subsidio Aseo	0	-16,384	-16,384

Componentes Tarifarios

TBL:	18903.86
TRT:	8327.95
TDF:	3259.269
TC:	4142.28
TA:	219.072
TTL:	708.356
TUU:	5114.44
% SUB/CON:	-38.40%

Valor Financiado $ Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado DIC/2025 Ult. Pago y Fec. 120,223 P 02/DIC/2025

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	219.072
Costo Variable Aprovechable (VBA):	13287.672

GERENTE

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

EXPOTORRES MARIO

10:25A

Historia Clínica N°: 32917

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/5 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [ ]
Raza: Pinscher
Médico tratante: Nathalia Largo
Tutor: Paula Andrea Trujillo Paciente: Mak

Motivo de consulta reportado:

Caída de cama

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción | Infectocontagioso | Consulta/triage | Imágenes diagnósticas 1

Nathalia Largo T.
Médica Veterinaria
T.P. 55387
Unisalud

Imágenes diagnósticas 2 | Laboratorio | Medicación

Historia Clínica N°: 32917

Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Paula Andrea Trujillo B., identificado/a con Documento de identidad número 1087992044, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Max, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Caimalito centro Casa # 404

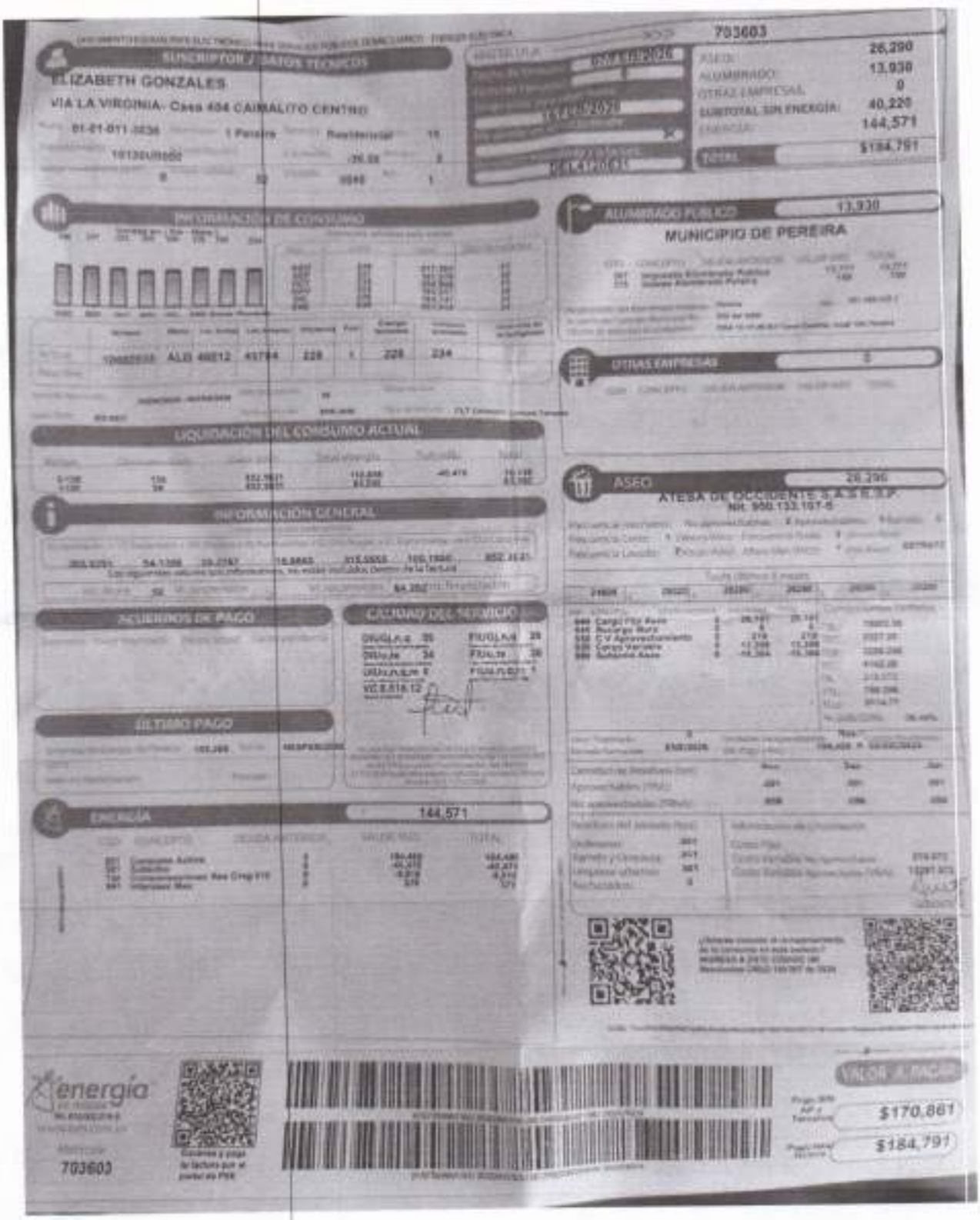
Barrio: Caimalito centro
Comuna: _____

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

Paula Andrea T.
Firma
Nombre completo: Paula Andrea Trujillo
Tipo de documento de identificación: C.C.
Número de documento: 1087992044


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.087.992.044
NUMERO
TRUJILLO BEDOYA
APELLIDOS
PAULA ANDREA
NOMBRES
COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 22-NOV-1987
BALBOA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.49
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
11-ENE-2006 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO



703603

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

ELIZABETH GONZALES

VIA LA VIRGINIA- Casa 404 CAIMALITO CENTRO

ASEO	26,290
ALUMBRADO	13,930
OTRAS EMPRESAS	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA	40,220
ENERGÍA	144,571
TOTAL	$184,791

INFORMACIÓN DE CONSUMO

ALUMBRADO PÚBLICO 13,930

MUNICIPIO DE PEREIRA

OTRAS EMPRESAS $

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

ASEO 26,290

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

INFORMACIÓN GENERAL

ACUERDOS DE PAGO

CALIDAD DEL SERVICIO

ÚLTIMO PAGO

ENERGÍA 144,571

$170,861

$184,791

Historia Clínica N°: 40033

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23-5-26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: M7
Médico tratante: Natalia Largo
Tutor: Angie Lorena Arenas Hernandez Paciente: Rocki

Motivo de consulta reportado:

no come el solo desde el 28 abril solo asistido. no camina

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Dipirona → 0,08ml SC
Dexa 4mg → 0,2ml SC
Omeprazol → 0,1ml IV
Aminoplasmic → 5ml IV

Regard canalizado

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Manuela AN6		Nathalia Largo P. Médica Veterinaria T.P. 55587	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Pregen.

Historia Clínica N°: 40033

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, Angelorena Arenas H, identificado/a con Documento de identidad número 1088311277, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Rocky, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 13 casa 14 bogia parque industrial

Barrio: Parque industrial
Comuna: _____

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

Angle Arenas

Firma
Nombre completo: Angel lorena Arenas Hernandez
Tipo de documento de identificación: 1088311277 Cedula ciudadania
Número de documento: 1088311277

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

BENAVIDES RODRIGUEZ JAIME-EDGA

MNZ 13 CAS 14 CIUDAD BOQUIA I R CIUDAD BOQUI

Ruta: 01-01-011-7656 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Calidad: 7

Transformador: 1019380000 % Contribución: % Subsidio: -37.36 Estrato: 2

Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0027 NTI: 1

MATRÍCULA → 787572

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: DEL5002857

ASEO:	30,816
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,996
ENERGÍA:	56,387
TOTAL	$92,383

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	78	67,933	30
DIC	76	64,916	31
ENE	79	66,533	31
FEB	79	59,709	28
MAR	87	72,924	31
ABR	87	74,844	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	80082736	MER	22246	22145	101	1	101	79	
Reactiva									

Periodo facturado: 13/ABR/2026 - 13/MAY/2026 Días facturados: 31 Observación:

Valor kWhs: 891.2494 Tarifa a mes de: ABR-2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Terceros

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	101	891.2494	90,016	-33,629	56,387

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario:

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

G	T	P	R	D	C	CU
323.2239	56.9536	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 83,862 Fecha P22/ABR/2026

Otros:

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 2 FIUu,te 6

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

VC .60

No aplicar retención por ser usuario de servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002 06/02/2003, Grandes Contribuyentes Res 000183 27/12/2004 Autoretenedores Industria y comercio Pereira Acuerdo 029 1/7/12/2002

ENERGÍA 56,387

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
001	Consumo Activa	0	90,016	90,016
001	Subsidio	0	-33,629	-33,629

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 de 2000

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,816

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

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

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
044	Cargo Fijo Aseo	0	26,913	26,913
058	C V Aprovechamiento	0	203	203
039	Cargo Variable	0	12,910	12,910
099	Subsidio Aseo	0	-19,210	-19,210

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8982.33
TDF:	3278.101
TC:	4280.21
TA:	202.733
TTL:	648.486
TLU:	6331.58
% SUBSIDIO:	-38.40%

Valor Financiado: Res.:

Periodo Facturado: ABR/2026 Unidades Independientes: 83,862 Fecha Pago y Fec.: P 22/ABR/2026 Costos Pendientes

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.059	.055	.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: 202.733

Costo Variable Aprovechable (VBA): 12980.918

GERENTE

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


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.088.311.277
ARENAS HERNANDEZ
APELLIDOS
ANGIE LORENA
NOMBRES
Angie Arenas


FECHA DE NACIMIENTO 03-AGO-1993
CALARCA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
09-SEP-2011 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Historia Clínica N°: ~~40036~~ 39510

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23-03-26 Canino: [ ] Felino: [X] Macho: [X] Hembra: [ ]
Raza: M7
Médico tratante: Nomalia Largo
Tutor: Sandra Patricia Santa Lona Paciente: Mono

Motivo de consulta reportado:

no orina hace 2 Dias

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:

Dipirona → 0,1ml SC
Tramadol → 0,1ml SC

Paciente hospitalizado para canalizar y sondear

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Manuela AN6		Nathalia Largo P. Médica Veterinaria TP [illegible]	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Andrea R.

Historia Clínica N°: 10036

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, Sandra Patricia Santa, identificado/a con Documento de identidad número 42733445, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [x] llamado _____, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 8 casa 23 Dorado I Dorado
Barrio: Dorado
Comuna: _____

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

Sandra Santa
Firma
Nombre completo: Sandra Patricia
Tipo de documento de identificación: 42733445
Número de documento: _____

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

SANTA LUNA SANDRA PATRICIA

MNZ 8 CAS 23 DORADO I DORADO-B VILLA CONSO

Ruta: 01-01-011-2070 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Edo: 11

Transformador: 1007900000 Contribución: % Subsidio: -51.53 Estrato: 1

Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0046 NIT: 1

MATRÍCULA >>> 905257

Fecha de Emisión: 18/MAR/2025

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta:

27/MAR/2025

No quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura:

DEL1240089

ASEO:	11,991
ALUMBRADO:	3,650
OTRAS EMPRESAS:	15,660
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	31,301
ENERGÍA:	15,439
TOTAL	$46,740

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidades en (Kw * Días)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	60	57,856	31
OCT	60	49,979	31
NOV	34	28,872	30
DIC	30	30,626	31
ENE	37	31,525	31
FEB	39	34,398	28

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	71203453	HOL	19791	19754	37	1	37	48	
Reactiva									

Periodo facturado: 15/FEB/2025 - 17/MAR/2025 Días facturados: 31 Observación:

Valor kWh: 860.9773 Tarifa a mes de: FEB-2025 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Terceros

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	37	860.9773	31,856	-16,417	15,439

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
343.8067	49.8468	61.9375	13.5128	293.5064	98.3671	860.9773

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG[.n.q 22 FIUG[.n.q 15

DIUu,te 6 FIUu,te 5

DIUu,n.o.m 0 FIUu,n.o.m 0

VC .00

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

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 46,424 Fecha P 22/FEB/2025

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 15,439

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	31,856	31,856
561	Subsidio	0	-16,417	-16,417

ALUMBRADO PÚBLICO 3,650

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000

Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-05 Ed Torre Central, local 106 Pereira

OTRAS EMPRESAS 15,660

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
914	Asistencia Aslu	0	15,660	15,660

ASEO 11,991

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 2 Aprovechables: 5 Barrido: 2

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1 10330	1 10990	1 10990	1 10990	1 10990	1 10992

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
944	Cargo Fijo Aseo	0	27,581	27,581
956	C V Aprovechamiento	0	167	167
938	Cargo Variable	0	11,186	11,186
008	Subsidio Aseo	0	-26,943	-26,943

Componentes Tarifarios

TIL:	16708.74
TRT:	7750.25
TDF:	9826.827
TC:	2024.71
TA:	167.328
TTL:	36.944
TLU:	4857.81
% SUB/CON:	49.20%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado FEB/2025 Ult. Pago y Fec. 46,424 P 22/FEB/2025

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

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios:	.001
Barrido y Limpieza:	.009
Limpieza urbanos:	.001
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	167.328
Costo Variable Aprovechable (VBA):	11186.032

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 125 007 de 2021

FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTSIS LTDA - NIT: 800206634 - SA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **42.133.445**

SANTA LUNA

APELLIDOS

SANDRA PATRICIA

NOMBRES

Sandra patricia santa l.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-JUL-1976**

PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

20-JUN-1997 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS MIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00202289-F-0042133445-20061207 0018779819A 1 4530111891

Historia Clínica N°: 10034

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23-5-26 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [x]
Raza: M7
Médico tratante: Nathalia Largo
Tutor: Marta Liliana Alfaro Carmona Paciente: Zafira.

Motivo de consulta reportado:

Golpe de calor.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Diprona → 0,9ml SC.

Medicar con tutora.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Manuela AN6		Nathalia Largo P. Médica Veterinaria	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Angie M.

Historia Clínica N°: 40034

Hospital Público VETERINARIO

Pereira Le Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, marta liliana Alzate Carmona, identificado/a con Documento de identidad número 42.098332, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Safira, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Calle 73a numero 21-06- Piso interior

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.

Martha Liliana Alzate
Firma
Nombre completo: marta liliana Alzate
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 42.098332


FECHA DE NACIMIENTO 28-FEB-1971
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.49
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
25-ABR-1989 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.098.332
ALZATE CARMONA

APELLIDOS
MARTA LILIANA

NOMBRES

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MARTINEZ RIOS EMMA
CLL 73A 21 06 PIS 1 CUBA

Ruta: **01-01-015-8000** Municipio: **1 Pereira** Servicio: **Residencial** Ciclo: **15**
Transformador: **10008H0030** % Contribución: % Subsidio: **-15,00** Estrato: **3**
Carga contratada (KW) : **0** Grupo calidad: **12** Circuito: **0030** NTr: **1**

MATRÍCULA >>> **482612**

Fecha de Emisión: **23/ABR/2026**
Facturas Vencidas: **0**
Tengo plazo para pagar hasta: **05/MAY/2026**
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: **DEL4843950**

ASEO:	43,607
ALUMBRADO:	10,560
OTRAS EMPRESAS:	58,531
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	112,698
ENERGÍA:	59,721
TOTAL	$172,419

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	217		31
NOV	154	134.342	30
DIC	108	92.249	31
ENE	112	95.534	31
FEB	80	73.357	28
MAR	90	75.438	31

Activa	9015454	HOL	11521	11439	82	1	82	128
Reactiva								

Periodo facturado: **24/MAR/2026 - 22/ABR/2026** Días facturados: **30** Observación:
Valor kWh: **856.828** Tarifa a mes de: **MAR/2026** Tipo de lectura: **CL7 Consumo Lectura Tomada**

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	82	856.828	70,260	-10,539	59,721

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	57.6329	60.4607	29.7230	300.5045	103.3620	856.8260

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 172,419 Fecha P57 02/MAY/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG i,n,g 22 FIUG i,n,g 15
DIUu te 13 FIUu te 6
DIUu h,n,g,m,r 0 FIUu n,g,r,0
VC .00

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

ENERGÍA 59,721

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	70,260	70,260
581	Subsidio	0	-10,539	-10,539

ALUMBRADO PÚBLICO 10,560

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO		VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico	0	10,560	10,560

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.035-2
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 58,531

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
344	Sta Hogar	0	58,531	58,531

ASEO 43,607

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

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 2 Aprovechables: 0 Barrido: 1
Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Aforo Mes (Mt3): 1 Uso Aseo: ESTRATO3

Tarifa últimos 6 meses

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

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
850	C V Aprovechamiento	0	203	203
930	Cargo Variable	0	12,973	12,973
999	Subsidio Aseo	0	-6,344	-6,344

Componentes Tarifarios

TBL:	26391.24
TRT:	9006.25
TDF:	3315.213
TC:	4142.28
TA:	282.733
TTL:	651.535
TLU:	6331.75
% SUB/CON	-12.70%

Valor financiado 0 Unidades Independientes Nro Cuotas Pendientes 0
Periodo Facturado MAR/2026 Ult. Pago y Fec. 172,419 P 02/MAY/2026

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

Residuos del periodo (ton)		Información de Liquidación	
Ordinarios:	.001	Costo Fijo:	282.733
Barrido y Limpieza:	.01	Costo Variable No Aprovechable:	
Limpieza urbanos:	.001	Costo Variable Aprovechable (VBA):	12973.002
Rechazados:	0		

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo?
INGRESA A ESTE CODIGO QR
Resolucion CREG 100 087 de 2024

CUFE:
CUDE: d8aeaa87ab6b8ea9c3f46f4a85a514e12efa89bbbb7123cfe03aa9ef42f8e85a59881fa32f91ef4589cce4c82dc0c4

FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTIVOS LTDA - NIT. 830026034 - SAC

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

Matrícula
482612

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)080048261232(3900)000000103328(96)20260505

(415)7709998015692(8020)010048261232(3900)000000172419(96)20260505

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $103,328

Pago total factura $172,419

Historia Clínica N°: 38516

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2315 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]
Raza: MX
Médico tratante: Nonalia Largo
Tutor: Sofia Cano Paciente: Romeo

Motivo de consulta reportado:

Frone fiebre

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: natec

Infectocontagioso: Angie

Consulta/triage: Nathalia Largo P. Médica Veterinaria T.P. 52587

Imágenes diagnósticas 1:

Imágenes diagnósticas 2:

Laboratorio:

Medicación: Andrea L

Historia Clínica N°:
38516

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Sofia Ochoa, identificado/a con Documento de identidad número 1088002275, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] 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.)
Bosques de la Acuarela plan 3 zona 5 casa 85

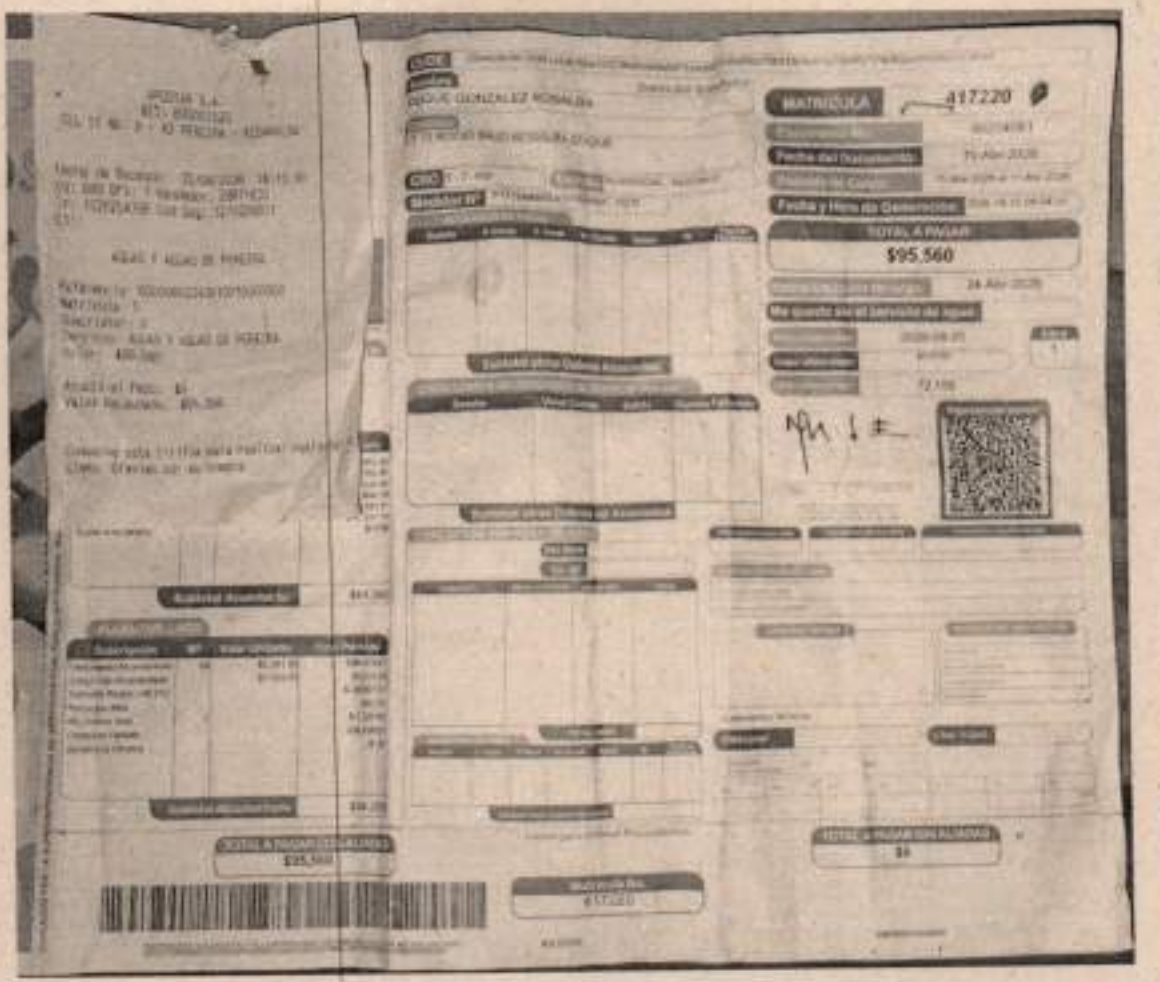
Barrio: Bosques de la Acuarela
Comuna:

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.

Sofia Ochoa
Firma
Nombre completo: Sofia Ochoa acevedo
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1088002275


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.088.002.215
Apellidos
OCHOA ACEVEDO
Nombres
SOFIA
Nacionalidad
COL
Estatura
1.53
Sexo
F
Fecha de nacimiento
09 FEB 2006
G.S.
O+
Lugar de nacimiento
DOSQUEBRADAS (RISARALDA)
Fecha y lugar de expedición
16 FEB 2026, DOSQUEBRADAS
Fecha de expiración
16 FEB 2036
Firma
Sofia O.


CO
0904328151
REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo
ICCOL0904328150240 25<<<<<<<<<<
0802097F3602162COL1088002215<0
OCHOA<ACEVEDO<<SOFIA<<<<<<<<<<


MATRÍCULA
417220
Fecha del Suministro
Fecha y Hora de Generación
TOTAL A PAGAR
$95.560

3:56 pm

Historia Clínica N°: 19331

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2315 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: DPC

Médico tratante: Natalia Largo

Tutor: Maria Angelica Cruz Paciente: Bandi

Motivo de consulta reportado:

Antecedente de FIV, MC crisis

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 → 0,1 ml SC
Tramadol → 0,2 ml SC

Negativo
Cromocado
Lo van
a sombear.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
mafe		Natalia Largo P. Médica Veterinaria T.P. 55387	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Ang.? A.

Historia Clínica N°: 19331

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, M. Angel. G, identificado/a con Documento de identidad número 24512279, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Enano, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 1 Cs 10

Barrio: 25C 1010
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.

M Angel

Firma
Nombre completo: Maria Angela Gat
Tipo de documento de identificación: 24512279
Número de documento: 24512279


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 24.512.279
CRUZ RAMIREZ
APELLIDOS
MARIA ANGELICA
M. Angelica Cruz


FECHA DE NACIMIENTO 03-JUL-1975
APIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.48
ESTATURA
O-
G.S. RH
F
SEXO
25-JUN-1987 BALBOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

RESTREPO AGUIRRE AMPARO

URB MZ 1 CS 10 P 2 DEPARTAMENTO 2500 LOTES

Ruta	Municipio	Servicio	Ciclo
01-01-003-4560	1 Pereira	Residencial	12

Transformador	% Contribución	% Subsidio	Estrato
1006200000		-35.34	2

Carga contratada (KW)	Grupo calidad	Circuito	NT1
0	12	0033	1

MATRÍCULA

1164383

Fecha de Emisión:	20/ABR/2026
Facturas Vencidas:	0
Tengo plazo para pagar hasta:	28/ABR/2026
Me quedo sin servicio desde:	
Documento equivalente a la factura:	DEL4810147

ASEO:	30,480
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,660
ENERGÍA:	69,320
TOTAL	$104,980

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

109 100 138 119 101 99 125 111

OCT NOV DIC ENE FEB MAR Actual Promedio

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	109	95,506	31
NOV	100	87,170	30
DIC	138	117,873	31
ENE	119	101,505	31
FEB	101	86,151	29
MAR	99	82,962	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	8532485	ELS	13451	13326	125	1	125	111	
Reactiva									

Período facturado: 20/MAR/2026 - 16/ABR/2026

Días facturados: 30

Observación

Valor kWh: 856.826

Tarifa a regir de: MAR-2026

Tipo de factura: CLT Consumo Lectura Tomado

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	125	856.826	107,103	-37,855	69,248

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

305.1436	57.6320	00.4607	29.7230	300.5045	103.3820	856.8260

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

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
.50		$1,085	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 90,012 Fecha: P07/ABR/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,n,m	0	FIUu,n,n,m	0
VC .00			

ENERGÍA

69,320

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	107,103	107,103
561	Subsidio	0	-37,855	-37,855
581	Intereses Mes	0	72	72

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: 052 del 2000

Oficina de atención al ciudadano: CRA 13 17-65 Ed Torre Central, local 134 Pereira

OTRAS EMPRESAS

0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO

30,480

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (vec/sem):	No aprovechables: 2	Aprovechables: 6	Barrido: 2
Frecuencia Corte:	1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda:	2 (Veces/Año)	
Frecuencia Lavado:	2 (Veces/Año) - Aforo Mes (Mt3):	1	Uso Aseo: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

26280	26280	26280	26280	26280	30480

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
845	Recargo Mora	0	4	4
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,496	12,496
999	Subsidio Aseo	0	-16,996	-16,996

Componentes Tarifarios

TBL:	24301.24
TRT:	8675.23
TDF:	3193.363
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	627.588
TLU:	6331.75
% SUB/CON:	-38.40%

Valor Financiado	0	Unidades Independientes	Res:1 Cuotas Pendientes
Período Facturado	MAR/2026	Ult. Pago y Fec.	90,012 P 07/ABR/2026

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

Residuos del período (ton)		Información de Liquidación	
Ordinarios:	.001	Costo Fijo:	
Barrido y Limpieza:	.01	Costo Variable No Aprovechable:	202.733
Limpieza urbanos:	.001	Costo Varia le Aprovechable (VBA):	12496.178
Rechazados:	0		

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

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

Atención al cliente aseo y alumbrado

ATESA — Servicio de aseo ATESA DE OCCIDENTE	Línea 110 WhatsApp: 301265 5557	Línea nacional: 01 8000423 711 Oficina virtual: www.atesadeoccidente.com
Alcaldía de PEREIRA — Reclamos o solicitudes por cobro del alumbrado público.	Edificio Torre Central Carrera 10 #17-55 local 104 - Centro de Servicio Oportuno. impuestoalumbradopublico@pereira.gov.co	
PEREIRA LUMINARIAS — 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: 900204634-8 - Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS- NIT 900390126-8 TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: cosanpereiraMasiva33

Este conector multiple adaptable a un mismo tomacorriente. El exceso de carga puede generar sobrecalentamiento en los puntos de contacto, fundir el tomacorriente, dañar los equipos conectados e incluso provocar un incendio.

Conoce la cartilla de prevención de accidentes eléctricos

Paga en línea

Paga en Bancolombia

Atención al cliente Energía de Pereira

Línea de Atención	Horario de Atención	Ubicación
PBX: (606) 316 16 16 LÍNEA: 116	Lunes a miércoles 8:00 a.m. a 4:30 p.m. jornada continua Jueves 8:00 a.m. a 3:30 p.m. Viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m.	Cra. 10 #17-55 Edif. Torre Central Pereira - Risaralda Colombia

Revisoría Fiscal: revisoria@eep.com.co

PUNTO DE PAGO

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

Edificio Torre Central Local 104, Carrera 10 #17-55.	Parque Industrial sector A: Mz 8 Cs 5 Intermapa Bultrex.
Circunvalar: Edificio Mirador del Parque, calle 14 #15-28 local 2.	Parque Industrial sector B: Papelería Nápoles 2, Mz 24 Cs 17.
Cubis: Carrera 24A # 70 B-04 C.A.M (E.AM - primer piso).	Portal del Campo: Galería Panamá y Variedades Gallos, Mz 9 Cs 3.
Villa Natalia Cubis: Multiservicios pagos y envíos Sanch, Mz 1 Cs 30.	Boston: Variedades Sammy, Carrera 23 # 14B-33 local 2.
Guagualcanal Cubis: Communal Comunicaciones, Calle 8 # 35-15.	Hamburgo: Polirodo 1, Mz A Casa 5 Local 2 frente al CAI, Comalu Comunicaciones.
El Dorado Cubis: Mixelpinos Castillo, Mz 8 Cs 17 local 1.	El Poblado: Centro comercial poblado plaza. La cuota de negocio local 2.
Hacienda Cubis: Papelería Delia, Mz 11 Cs 6 local 1.	Villa Verde: Surtimesa, Carrera 17 # 29-67, Mz 1, Cs No. 5.
San Marcos Cubis: Peluditos y variedades, Mz 1 local 13 Casa 203.	Papelería & Variedades Shekinah, Mz 23 Cs 15 Palmar de Villaverde.
Perla del Sur: Comisionplanet, Mz 8 Cs 23 local 1.	Altagracia: Miscelaneas LM, Calle 86 # 92 - 12.
El Acuario: Papelería Nápoles 1, Carrera 30b Calle 78 Cs 54.	Villa Elisa: Miscelaneas Jorge, Calle 72 #36B-22.
Papelería Nápoles 3 Cubis: Calle 71 27-16.	Esquina Logo Unibe: Distribuidores, Carrera 8 # 23-84.

Pagos en Línea www.eep.com.co

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

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

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

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

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

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

12.17 p.m.

Historia Clínica N°: 40019.

Pereira La Tere

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/5 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: DPC

Médico tratante: Norma Jara

Tutor: Yeisson Franco Ruiz Paciente: Nicki

Motivo de consulta reportado:

Triage - Tiene la cara hinchada Supura material agua sangre. Se FOL

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Meloxicam 0.2% 0.02 ml SC
Ceftiofur 0.5 ml SC
Dipirona 0.1 ml SC

Recepción

Infectocontagioso

Consulta/triage
Natalia Jara
Médica Veterinaria
T.P. 55587

Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2

Laboratorio

Medicación
Ange D.

Historia Clínica N°: 40018

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, Alexo Franco, identificado/a con Documento de identidad número 1089785723, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado El michi, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 20 # 20-25 Boston.

Barrio: Boston
Comuna: Boston.

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

Alexo Franco.

Firma
Nombre completo: Yeison Alexo Franco.
Tipo de documento de identificación:
Número de documento: 1089785723

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.059.785.723**

FRANCO TABA

APELLIDOS

YEISSON ALEXIS

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO **14-SEP-1991**

RISARALDA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 ESTATURA **O+** G.S. RH **M** SEXO

06-NOV-2009 RISARALDA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2102900-00080954-M-1059785723-20140529 0038879916A.2 4260322

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGIA ELECTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

SEPULVEDA GONZALEZ MARLENY

CRA 24 20 25 - LA FLORIDA (BOSTON)

01-01-019-7003 | 1 Pereira | Residencial | 6

10051M0000 | -34.61 | 2

0 | 12 | 0015 | 1

MATRÍCULA → 754556

Fecha de Emisión: 13/MAR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta:

24/MAR/2026

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura:

DEL4438958

ASEO:	91,446
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	96,626
ENERGÍA:	186,204
TOTAL	$282,830

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

151 228 333 576 131 102 367 245

SEP OCT NOV DIC ENE FEB Actual Promedio

Consumos últimos seis meses

Mes	Días	Valor	Días facturados
SEP	191	158,827	30
OCT	336	208,537	30
NOV	233	203,106	31
DIC	576	491,993	31
ENE	131	111,741	31
FEB	102	87,084	28

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
ACTIVA	100148968	MER	42609	42342	267	1	267	245	
REACTIVA									

Periodo facturado: 10/FEB/2026 - 12/MAR/2026 | Días facturados: 31 | Observación:

No. SIPS: 536.2013 | Salida a medidor: FEB-2026 | Tipo de lectura: DLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACION DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	838.2013	108,996	-37,716	71,280
>130	137	838.2013	114,834		114,834

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

G	T	D	R	C	Cv	Cu
301.2967	50.6151	57.5327	19.6835	307.0274	102.0459	838.2013

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Convenio | Valor financiado | Deuda actual | Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 139,281 Fecha P04/MAR/2026

Canal

Valor en factura(s) | Pago(s)

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 10 | FIUu,te 11

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

VC .00

Para conocer cómo elegir un comercializador de energía eléctrica consulte la Circular 082 de 2023 CREG. Resolución Comisionada No. 600000 [illegible] Asociaciones industriales y comercio Pereira Acuerdo 023 12/12/2023

ENERGÍA 186,204

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	223,800	223,800
561	Subsidio	0	-37,716	-37,716
581	Intereses Mes	0	120	120

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira | NIT: 891.480.030-3

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2008

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 91,446

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

78060	78850	78850	78850	78850	78850

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	110,327	110,327
845	Recargo Mora	0	17	17
850	C V Aprovechamiento	0	608	608
939	Cargo Variable	0	37,469	37,469
995	Subsidio Aseo	0	-56,995	-56,995

Componentes Tarifarios

TBL:	78903.72
TRT:	26025.66
TDF:	9580.089
TC:	12426.84
TA:	635.169
TTL:	1862.767
TUU:	16996.75
% SUBCON:	-38.46%

Valor Financiado 0 | Unidades Independientes Res:3 | Costos Pendientes

Periodo Facturado FEB/2026 | Dir. Pago y Fec. 139,281 P 04/MAR/2026

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:

Costo Variable No Aprovechable: 608.189

Costo Variable Aprovechable (VRA): 37488.537

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR. Resolución CREG 165 087 de 2024

12:54 pm

Historia Clínica N°: 36401

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tere

Sedes
- Meraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: MX
Médico tratante: Nathalia Largo
Tutor: Carolina Díaz Paciente: Hardy

Motivo de consulta reportado:

Impl

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 0.07 ml SC

Recepción ✓

Infectocontagioso

Consulta/triage
Nathalia Largo T.
Médica Veterinaria
T.P. 55582

Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2

Laboratorio

Medicación
Ange A.

Historia Clínica N°: 36401

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- ~~Misraya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Carolina Diaz V., identificado/a con Documento de identidad número 1136999115, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Heidy, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Parque Industrial Mirador de Ilanogrande B13 a AP 1303

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.

Carolina D.
Firma
Nombre completo: Carolina Diaz Villegas
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1136999115


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.136.999.115

Apellidos
DIAZ VILLEGAS

Nombres
CAROLINA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.59

Sexo
F

Fecha de nacimiento
02 NOV 2005

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
10 NOV 2023, PEREIRA

Firma

Fecha de expiración
10 NOV 2033


0355364751

ICCOL0335864751224001<<<<<<<<<<
0511025F3311101COL1136999115<0
DIAZ<VILLEGAS<<CAROLINA<<<<<<<

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

VILLEGAS GARCIA GLORIA

CRA 1B 64 28 ETAPA B BLQ 30 APTO 3013 MIRA

Ruta: 01-01-015-0627 | Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | Celda: 7

Transformador: 10171C0000 | % Contribución: | % Subsidio: -49.89 | Estrato: 1

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

MATRÍCULA >>> 2053674

Fecha de Emisión: 14/MAY/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 25/MAY/2026

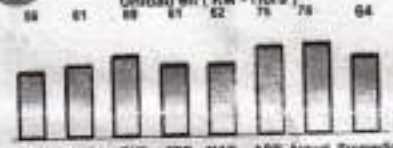
Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL5000159

ASEO:	0
ALUMBRADO:	3,560
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	3,560
ENERGÍA:	34,837
TOTAL	$38,397

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	56	48,815	30
DIC	61	52,193	31
ENE	69	58,856	31
FEB	61	52,037	28
MAR	62	51,144	31
ABR	78	63,113	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	8484086	ELS	7967	7889	78	1	78	64	
Reactiva									

Período facturado: 13/ABR/2026 - 13/MAY/2026 | Días facturados: 31 | Observación:

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	78	891.2494	69,517	-34,680	34,837

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

323.2239 | 55.9536 | 59.6182 | 25.9645 | 315.7034 | 110.7858 | 891.2494

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

Int. Mora .50 | Vr. suspensión | Vr. reconexión 51,985 | Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto | Valor financiado | Deuda actual | Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 37,233 | Fecha P20/ABR/2026

Otros

Valor en Reclamación | Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu.te 2 | FIUu.te 6

DIUu.n.q.m 0 | FIUu.n.q.m 0

VC .90

No gravado retención por renta por tratarse de servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias. Concepto 003 (Art. 392 ET) Grandes Contribuyentes Res. 000240 27/12/2024 Autoretenedores incluida la sucursal Pereira Acuerdo 023 17/12/2025

ENERGÍA 34,837

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	69,517	69,517
561	Subsidio	0	-34,680	-34,680

ALUMBRADO PÚBLICO 3,560

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

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

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 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

Frecuencia (vec/sem): | No aprovechables: | Aprovechables: | Barridos:

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

Componentes Tarifarios

TEL:
TRT:
TDF:
TC:
TR:
TTL:
TLU:
% SUB/CON:

Valor Financiado | Unidades Independientes | Capcal Pendientes

Período Facturado | Ult. Pago y Fec.

Cantidad de Residuos (ton)

Aprovechables (TRA):

No aprovechables (TRNA):

Residuos del periodo (ton) | Información de Liquidación

Ordinarios:
Barrido y Limpieza:
Limpieza urbanos:
Rechazados:

Costo Fijo:
Costo Variable No Aprovechable:
Costo Variable Aprovechable (VSA):

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CODIGO QR Resolución CREG 195 007 de 2024

energía DE PEREIRA NIT. 816.002.019-8
www.eep.com.co

Matrícula 2053674

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGA

Pago SIN AP y Terceros $34,83

Pago total factura $38,39

1:56 p.m.

Historia Clínica N°: 40028

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/5. Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: DLC
Médico tratante: Vanessa Largo
Tutor: Carla Alberto Pérez Paciente: Simón

Motivo de consulta reportado:

tiene una pelea partida.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción | Infectocontagioso | Consulta/triage | Imágenes diagnósticas 1

Natalia Largo P.
Médica Veterinaria
T.P. 55387

Imágenes diagnósticas 2 | Laboratorio | Medicación

Historia Clínica N°: 40029

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Carlos Alberto Herrera, identificado/a con Documento de identidad número 10.121.682, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Simon, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MZ 2 CASA 22 PANORAMA I CUBA pereira

Barrio: Panorama I Cuba
Comuna: Consota

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

Carlos Herrera G

Firma
Nombre completo: Carlos Alberto Herrera
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 10121682


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
10.121.682
MARIN GONZALEZ
CARLOS ALBERTO
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 06-JUN-1968
PEREIRA
(RISARALDA)
1.58
O+
M
15-JUN-1984 PEREIRA
REGISTRADOR NACIONAL

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

QR DIAN

CUDE: 4a96b51579cfa69e33eba614eea53fd011d3d732d4f36ed4dbc0b26b9cacbadc1fd8b1c349ab6b6cf6162716f73e39f4

Datos del Suscriptor

Nombre: MARTINEZ BUITRAGO MARIA-DOLLY

Dirección: MZ 2 CS 27 PANORAMA I

CRC: 10 - 1 - 120000 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1515MMRSA69973AA 1/2 P

MATRÍCULA: 750166

Documento No: 59747271

Fecha del Documento: 22-Ene-2026

Periodo de Cobro: 17-Dic-2025 al 16-Ene-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-01-22 02:59:51

TOTAL A PAGAR:

$75,760

Fecha límite sin recargo: 02-Feb-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

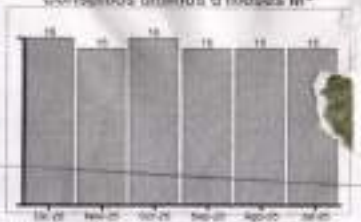
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 1802

LECTURA ANTERIOR: 1784

CONSUMO M³: 18

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 15

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

Fecha último pago: 2026-01-05

Lugar último pago: TORRE CENTRAL NORMAL

Valor último pago: 65,570

Edad: 1

Paga con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripcion	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	18	$2,203.25	$39,658.50
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-14,844.97
Recargos Mes			$23.82
Consumo Periodo			$34,830.06
Ajuste a la Decena			$-2.88

Subtotal Acueducto: $34,850

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	18	$2,888.33	$51,989.94
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-15,481.68
Recargos Mes			$26.33
Consumo Periodo			$40,881.01
Ajuste a la Decena			$2.57

Subtotal Alcantarillado: $40,910

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Alcalde)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Días Aseo:

TDI - M³:

CONCEPTO	FECHA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

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

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbana

Recolección

Componentes Tarifarios

Último pago

% Sub. % Cont.

Cantidad Independientes | UR | UAR

TBL	TMT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

¿Dónde pagar tu factura?

Unicos puntos autorizados

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

APOSTAR Pereira, Cartago, La Virginia y Dosquebradas (Lunes a domingo 8:00 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.
- Pq. Ciresmelar 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. Pinalredo Plaza, carrera 29C # 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	$10.016,53
Cargo por consumo (1)	$2.203,25
ALCANTARILLADO	
Costo medio de administración	$5.372,74
Cargo por consumo (2)	$2.888,33
(1) Incluye tasa de uso:	25,71
(2) Incluye tasa retributiva:	64,89

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

aguas Más Cerca

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

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

Comunícate con nosotros a través de:

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

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



Síguenos en las redes sociales
Aguas y Aguas de Pereira



Te veo bien cuando...
Conviertes el cuidado del agua en tu mejor hábito.
Cuida a gota el agua se agota.

2:24 PM

Historia Clínica N°: 40029

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/5/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: DPC
Médico tratante: Yamaira Largo
Tutor: Karen Cordero Paciente: Mael

Motivo de consulta reportado:

nc crisis

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Diprona	0.1 ml SC
Tramadol	0.1 ml SC
Dexametasona	0.5 ml SC
unitral	0.4 ml SC

Nebulizacion 0.3 Gentax + 0.3 Fluimucil + 3ml cloruro

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Angio A

Historia Clínica N°:
40029

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, Karen Giseth Cardona, identificado/a con Documento de identidad número 1087484076, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado Mael, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz B Cs 4 PSO 1

Barrio: Hernando Velez Mondando
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.

Karen Cardona
Firma
Nombre completo: Karen Giseth Cardona T.
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 1087484076


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.087.984.076
CARDONA TANGARIFE
APELLIDOS
KAREN GISETH
NOMBRES
Karen Cardona
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 09-ENE-2004
DOSQUEBRADAS
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
20-ENE-2022 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MARIA_DEL CARMEN CAMPUZANO HERNANDEZ

URB MZ 8 CS 4 P 1 HERNANDO VELEZ MARULANDA

Ruta 01-01-009-4940 | Municipio 1 Pereira | Servicio Residencial | Estrato 3

Transformador 10016I0000 | % Contribución | % Subsidio -35.34 | Estrato 2

Carga contratada (KW) 0 | Grupo calidad 12 | Circuito 0013 | NT 1

MATRÍCULA >>> 1099043

Fecha límite de pago 23/ABR/2026

Facturas Vencidas 0

Tengo plazo para pagar hasta: 11/MAY/2026

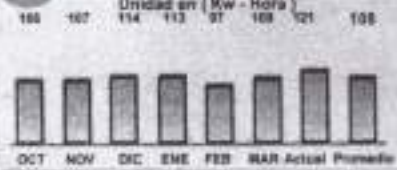
Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4881192

ASEO:	30,478
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,658
ENERGÍA:	67,062
TOTAL	$102,720

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	100	92,878	30
NOV	107	93,272	32
DIC	114	97,374	31
ENE	113	96,367	31
FEB	97	82,739	28
MAR	109	91,304	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11087950	MER	8076	7955	121	1	121	108	
Reactiva									

Periodo facturado: 29/MAR/2026 - 27/ABR/2026 | Días facturados: 30 | Clase predio:

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

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo KWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	121	856.826	103,676	-36,644	67,032

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario:

(G) Generación + (T) Transmisión + (D) Pérdidas + (R) Restricciones + (C) Distribución + (C) Comercialización + (CV) Costos no

305.1436	87.6325	60.4607	29.7230	300.5645	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		$1,085	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG[n,q 22 | FIUG[n,q 15

DIUu,te 2 | FIUu,te 3

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

VC .00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira | Fecha

Otros: 95,472 | P16/ABR/2026

Valor en Reclamación | Previo

ENERGÍA

67,062

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	103,676	103,676
561	Subsidio	0	-36,644	-36,644
581	Intereses Usu	0	30	30

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 2009

Oficina de atención al ciudadano: CRA 13 17-35 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,478

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

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

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
939	Cargo Variable	0	12,496	12,496
988	Subsidio Aseo	0	-10,998	-10,998

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8675.23
TDF:	3193.363
TC:	4141.74
TA:	202.733
TTL:	627.588
TUU:	6331.75
% SUBSIDIO:	-38.40%

Valor financiado: 0 | Unidades independientes: Res:1 | Costos Periodistas

Periodo facturado: MAR/2026 | Ult. Pago y Fec.: 95,472 P 16/ABR/2026

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

Residuos del periodo (ton):

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

Información de Liquidación:

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

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 105 007 de 2004

energía DE PEREIRA
NIN 816.000.019-9
www.epm.com.co

Numeración: 1099043

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros: $97,540

Pago total factura: $102,720

de tu consumo en este periodo?
INGRESA A ESTE CODIGO QR
Resolución CREG 105 007 de 2024

VALOR A PAGAR

energía
EL PESCADO

Matrícula
1099043

Escanea y paga
tu factura por el
portal de PSE

Pago SIN
AP y
Terceros
$97,540

Pago total
factura
$102,720

2:43pm

Historia Clínica N°: 10030

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23-5-26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: M7
Médico tratante: Nathalia Largo
Tutor: Ana Sofia Cortez Zapata Paciente: Pinky Ray.

Motivo de consulta reportado:

Su Orina es muy fuerte y llora cuando hace Chichi

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 → 0,2ml SC
Unirol → 0,6ml SC
ATP → 0,6ml SC
Tramadol → 0,6ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
ManuelaAN6		Nathalia Largo P. Médica Veterinaria	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Ange N.

Historia Clínica N°: 40030

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Ana Sofía Cortés Zapata, identificado/a con Documento de identidad número 1082842241, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Pinkie Pie, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Pereira – Risaralda Cll 26 # 14-84

Barrio: Nuevo Mejico
Comuna: San Nicolás

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que 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 Sofía Cortés Z.
Tipo de documento de identificación: Cedula ciudadania
Número de documento: 1082842241

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

LONDOÑO OSPINA JUAN CARLOS
CLL 26 14 84 NUEVO MEJICO

Ruta: 01-01-009-6825 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 6
Transformador: 19074F0060 % Contribución: % Subsidio: -37,35 Estrato: 2
Carga contratada (kW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0025 MT: 1

MATRÍCULA >>> 251744

Fecha de Emisión: 13/MAY/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta:
23/MAY/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura:
DEL4988967

ASEO:	15,143
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	20,323
ENERGÍA:	81,490
TOTAL	$101,813

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	48	41,842	31
DIC	51	43,562	31
ENE	49	41,796	31
FEB	95	81,033	28
MAR	120	100,584	31
ABR	111	95,188	30

Activa	8112574	ELS	15793	15653	140	1	140	79	
Reactiva									

Periodo facturado: 12/ABR/2026 - 13/MAY/2026 Días facturados: 31 Observación:
Valor kWh: 691.2494 Tarifa a mes de: ABR-2026 Hora de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	891.2494	115,862	-43,285	72,577
>130	10	891.2494	8,912		8,912

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (PR) Pérdidas + (D) Restricciones + (D) Distribución + (C) Comercialización + (CU) Costo unit.
323.2239 55.9536 59.6182 25.9645 315.7034 110.7858 891.2494

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 167,961 Fecha PST 21/ABR/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj n.o 22 FIUGj n.o 15
DIUu te 3 FIUu te 9
DIUu n.o m 0 FIUu n.o n0
VC 00

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

ENERGÍA 81,490

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	124,775	124,775
561	Subsidio	0	-43,285	-43,285

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 13-05 Bd Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 15,143

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

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 2 Aprovechables: 0 Barrido: 2
Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Aforo Mes (M3): 1 Uso Aseo: ESTRATO1

Tarifa últimos 6 meses

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

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,913	36,913
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:	28301.24
TRT:	8382.53
TDF:	3080.135
TC:	4250.21
TA:	202.733
TTL:	605.182
TLU:	6331.58
% SUB/CON:	49.39%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Rec:1 Cuotas Pendientes 0
Periodo Facturado ABR/2026 Dt. Pago y Fac. 167,961 P. 21/ABR/2026

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	202.733
Costo Variable No Aprovechable:	
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12047.844

GERENTE

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

CUFE:
CUDE: 0fbc3463be37ed0e5a5272b0911702d7d0a7b2d9b24de9caf43d0bc4e826e08a120e8aa8de813f9ed08e436d7c03839
FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTIVELIDA - NIT: 800204634 - SAC

energía DE PEREIRA
NIT. 816.002.019-9
www.eep.com.co
Matrícula
251744

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)080025174433(3900)000000096633(96)20260523

(415)7709998015692(8020)010025174433(3900)000000101813(96)20260523

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$96,633
Pago total factura	$101,813


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.082.842.241
CORTES ZAPATA
APELLIDOS
ANA SOFIA
NOMBRES
COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 27-JUN-2004
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
05-JUL-2022 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

12:03PM

Historia Clínica N°: 4007

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/5 Canino: ☐ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐
Raza: MX
Médico tratante: Daniela Largo
Tutor: Jackeline Dias Lopez Paciente: Mishca

Motivo de consulta reportado:

Imap 1

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Diprona	0.1ml SC
Meloxicam 2%	0.01ml SC
Metronidazol	13ml IV
ATP	0.3ml SC
Omeprazol	0.1ml IV

Regalo canalizada.

Recepción

Infectocontagioso

Consulta/triage
Daniela Largo R.
Médica Veterinaria
T.P. 55382
Unisarc

Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2

Laboratorio

Medicación
Angie A.

Historia Clínica N°: 4004

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, Jakelyne Nieto D., identificado/a con Documento de identidad número 42722725, actuando en calidad de tutor del canino [V] felino [ ] llamado Moneca, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 56 C10 Etapa 4 Maraya Parque Industrial.

Barrio: Maraya
Comuna: Parque Industrial.

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

Firma
Nombre completo: Jakelyne Nieto
Tipo de documento de identificación: 42722725
Número de documento: Cedula Ciudadania.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 42.122.725
NIETO OROZCO

APELLIDOS
JAKELINE

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-DIC-1976
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
04-ABR-1995 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

HENAO ALDANA NESTOR EDUARDO
CRA 1K 67 26 MNZ 56 CS 10 ETAPA K MIRADOR

Ruta: 01-01-015-0137 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 7
Transformador: 1D176D0000 Estrato: 2
Carga contratada (kW): .5 Grupo carnet: 12 Circuito: 0027 NT: 1

MATRÍCULA >>> 2073546

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:
DEL500S449

ASEO:	0
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	5,180
ENERGÍA:	53,603
TOTAL	$58,783

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumos últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	83	77.581	30
DIC	74	63.207	31
ENE	88	75.063	31
FEB	82	69.945	28
MAR	87	72.934	31
ABR	79	66.833	30

Activa	8853956	ELS	6415	6319	96	1	96	83	
Reactiva									

Periodo facturado: 13/ABR/2026 - 13/MAY/2026 Días facturados: 31 Observaciones:
Valor kWh: 891.3494 Tarifa aplicada: ABR-2026 Tipo de factura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
B-130	96	891.2494	85.560	-31.964	53.596

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

G (Generación)	T (Transmisión)	D (Distribución)	C (Comercialización)	P (Pérdidas)	R (Restricciones)	Cu (Costo unitario)
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 $1.085 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Consecutivo Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG i,n,q 22 FIUG i,n,q 15
DIUu i,n,q 2 FIUu i,n,q 6
DIUa i,n,q,m=0 FIUa i,n,q,n0
VC .00

Fuente: Gerente Empresa de Energía de Pereira S.A.E.S.P.

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 48,300 Fecha: FB0423/ABR/2026
Otros
Valor en Reclamación Pascual

ENERGÍA 53,603

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	85.560	85.560
561	Subsidio	0	-31.964	-31.964
561	Intereses Mes	0	7	7

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Reglamento del Alumbrado Público: Pereira
Acuerdo del Concejo Municipal No.: 033 del 2008
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira
NIT: 891.480.030-3

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO

Frecuencia (veces/semana): No aprovechables: - Aprovechables: - Barrido:
Frecuencia Corte: (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: (Veces/Año) - Área Mes (M2): 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:
% SUBSIDIO:

Valor Facturado: Unidades Aprovechables: Costos Prestadores:
Periodo Facturado: Ctr. Pago y Fec:

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

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

GERENTE

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

CUFE:
CUDE: 19a004e2f3e01333081b8343549e8240af1587f3b3f87c19ef9f32d67b92286f63e1f75c283a1469f63da33
ENERGÍA ELÉCTRICA ACTIVA UTIA - NIT 8909009434



11:56 AM

Historia Clínica N°: 40016

Hospital Público VETERINARIO PEREIRA — Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/5. Canino: ~~☒~~ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ~~☒~~
Raza: Mix
Médico tratante: Natalia Largo
Tutor: [illegible] Paciente: PAZA

Motivo de consulta reportado:

Consulta de [illegible]

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción | Infectocontagioso | Consulta/triage | Imágenes diagnósticas 1

Natalia Largo P.
Médica Veterinaria
T.P. 55387
Unisare

Imágenes diagnósticas 2 | Laboratorio | Medicación

Historia Clínica N°: 4030

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Ana Gladys Ramirez V, identificado/a con Documento de identidad número 42088036, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Nora, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 13 Bis #29 -19

Barrio: Sinicolas
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.

Ana Gladys Ramirez V
Firma
Nombre completo: Ana Gladys Ramirez V
Tipo de documento de identificación: 42088036 CC
Número de documento: 42088036



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
42.088.036
NUMERO
RAMIREZ USMA
APELLIDOS
LUZ GLADYS
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-JUN-1967
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-OCT-1986 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

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

QR DIAN

CUDE: bc54a8cc61645aa0b71aa2280f6331ef809b16c2691983d54c089299d475f37996e953d3fa24f7f7ae1eaff32cdfb

Datos del Suscriptor

Nombre: MUNICIPIO DE PEREIRA

Dirección: CR 13 BIS # 29 - 19 SAN NICOLAS

CRC: 4 - 9 - 10450 Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P1715MMRSA103597AA 1/2 P

MATRÍCULA 289918

Documento No:	60039045
Fecha del Documento:	13-Mar-2026
Periodo de Cobro:	09-Feb-2026 al 09-Mar-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-03-13 06:33:01

TOTAL A PAGAR:

$50,580

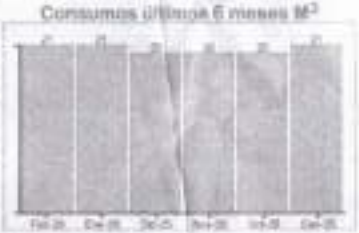
Fecha límite sin recargo:	25-Mar-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2026-02-23
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor último pago:	65,880

Estad: 1

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL	1834
LECTURA ANTERIOR	1816
CONSUMO M³	18

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES	Promedio consumo M³
SIN OBSERVACION	21

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Nº Cuotas	Saldo	Nº	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	18	$2,203.25	$39,658.50
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue (-69.2%)			$-20,751.88
Consumo Periodo			$22,923.15
Ajuste a la Decena			$-3.15

Subtotal Acueducto: $22,920

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	18	$2,896.33	$51,989.94
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant (-69.2%)			$-29,701.35
Consumo Periodo			$27,990.00
Ajuste a la Decena			$-1.33

Subtotal Alcantarillado: $27,660

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TO - M³

CONCEPTOS	VALOR M³	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros asociados

PROMEDIO CONSUMO (M³) | PROMEDIO CONSUMO (M³) | CONSUMO NO FACTURADO (M³)

CANTIDAD DE SUSCRIPTORES

Aprovechables (TMA)

No Aprovechables (TMNA)

TARIFA DE ASEO (M³)

PERIODO DE FACTURACIÓN (DIAS)

Componentes Tarifarios

CRUCE PQR

VALOR TOTAL

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS

$50,580

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS

$0

N

Matrícula No.

289918

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.000.026-7

(415)7709998931(8020)0000000000314501(3900)0000000000(96)20260313

Kit 11827

EMPRESAS ALIADAS

VIGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS

11:43

Historia Clínica N°: 40015

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☑

Raza: MX

Médico tratante: Lorena Jaig

Tutor: Andrea Felipe Arias Arias Paciente: Milo

Motivo de consulta reportado:

toma demasiada agua y sale agua sangre por las heridas

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción

Infectocontagioso

Consulta/triage
Nathalia Lara
Médica Veterinaria

Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2

Laboratorio

Medicación
Angie D.

Historia Clínica N°: 4001S

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Andrés Felipe Henao Cano, identificado/a con Documento de identidad número 1094491792, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Milo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 24#22-9

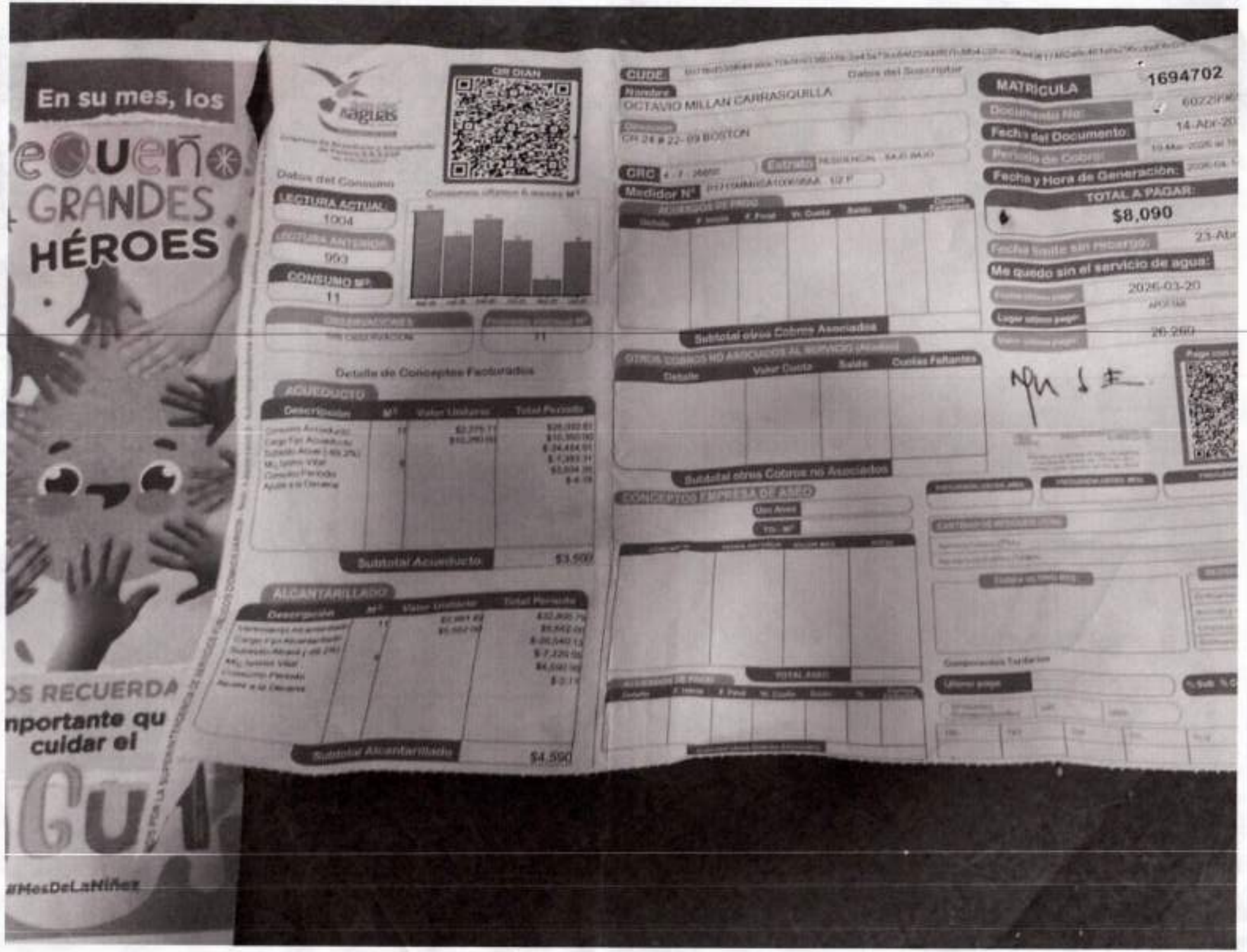
Barrio: Bastan.
Comuna: _____

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: Andrés Felipe Henao Cano
Tipo de documento de identificación: Cedula de ciudadania
Número de documento: 1094491792


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.097.491.792
ANDRES FELIPE
19 OCT 2005
A+
BUCARAMANGA (SANTANDER)
20 OCT 2023 PEREIRA
20 OCT 2033


IDCOL0335909362240O1<<<<<<<<<<<
0510198M3310207COL1097491792<2
HERNANDEZ<CERRO<<ANDRES<FELIPE<<<<


En su mes, los
pequeños
GRANDES
HÉROES
OS RECUERDA
nportante qu
cuidar el
#MesDeLaNiñez
QR DIAN
Datos del Consumo
LECTURA ACTUAL
1004
LECTURA ANTERIOR
993
CONSUMO M³
11
Detalle de Conceptos Facturados
ACUEDUCTO
Subtotal Acueducto
$3.590
ALCANTARILLADO
Subtotal Alcantarillado
$4.590
Datos del Suscriptor
OCTAVIO MILLAN CARRASQUILLA
CR 24 # 22- 69 BOSTON
MATRICULA
1694702
Fecha y Hora de Generación:
TOTAL A PAGAR:
$8,090
Me quedo sin el servicio de agua:
2026-03-20
Subtotal otros Cobros Asociados
OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO PÚBLICO
Subtotal otros Cobros no Asociados
CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

10.29 AM

Historia Clínica N°: 0269

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: MX
Médico tratante: Nathalia Largo
Tutor: Jaziel García Paciente: Dona

Motivo de consulta reportado:

Lectura de exámenes

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Angie A.

Historia Clínica N°: 02629

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, Areo J. Gon., identificado/a con Documento de identidad número 1001404[illegible], actuando en calidad de tutor del canino ☑ felino ☐ llamado Dana, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz. Sta Ana Torre 1 B. 7

Barrio: Cerla
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: Francisco Javier Garcia
Tipo de documento de identificación: 1001404[illegible]
Número de documento: CC



IDCOL047868975024001<<<<<<<<<<
4712244M3406061COL10063465<<<0
GARCIA<DAVILA<<JAVIER<<<<<<<<<

Datos del Suscriptor

MUNICIPIO DE PEREIRA

CALLE 87 No. 43 D - 08 TORRE 7 BLOQUE 1 APTO 504 SAN JOAQUIN TORRE 7 - URBANIZACION SANTA CLARA

RESIDENCIAL - BAJO

9 - 10 - 87500

P1615MMRSA87018AA 1/2 P

MATRICULA 19610403

60106316

19-Mar-2026

14-Feb-2026 al 14-Mar-2026

2026-03-19 10:21:52

TOTAL A PAGAR

$41,060

31-Mar-2026

2026-03-02

TORRE CENTRAL JORNADA ADICIONAL

47,150

1

Datos del Consumo

489

483

6

Consumos últimos 6 meses M³

SIN OBSERVACION

8

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	6	$2,206.25	$13,219.50
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue (-38.4%)			$-8,922.84
Recargos Mes			$12.77
Consumo Periodo			$14,313.39
Ajuste a la Decena			$3.84

Subtotal Acueducto $14,330

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	6	$2,888.33	$17,329.98
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant (-38.4%)			$-8,717.84
Recargos Mes			$13.16
Consumo Periodo			$13,994.89
Ajuste a la Decena			$1.97

Subtotal Alcantarillado $14,000

CONCEPTOS EMPRESAS ALIADAS

Residencial 1

0.025

Cargo Fijo Aseo	$33,940.00	$33,940.00
Subsidio Aseo	$-28,526.00	$-28,526.00
Recargos Aseo	$30.93	$30.93
Ajuste a la Decena	$3.07	$3.07
Cargo Vble Ho Aprov	$7,087.00	$7,087.00
Cargo Vble Aprov	$166.00	$195.00

12,790.00

Podr: 2 Lavado: 2

Corte: 1

No aprov: 2 Aprov: 0 Barrido: 2

	feb-26	ene-26	dic-25
	0.001	0.001	0.001
	0.025	0.025	0.021

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

	0.037
	0.011
	0.001

12,550 2026-03-02

49.30

25,237.00	4,937.00	1,797.00	353.00	6,051.00	2,852.00	195.00

Cupón para el Recaudador

TOTAL A PAGAR OPORTUNAMENTE

$41,060

19610403

$0

N

Kit 14273

EMPRESAS ALIADAS

10,30 a.m.

Historia Clínica N°: 2630

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- ○ Merayo
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/5. Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: Mx
Médico tratante: Nathalia Largo
Tutor: Javier García Paciente: Atenea

Motivo de consulta reportado:

Lectura de examen

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
		Nathalia Largo P. Médica Veterinaria TP 5556	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 2630

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, Javier García identificado/a con Documento de identidad número 1001404411 actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Rosario declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: San Joaquín

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: Francisco J Cano

Tipo de documento de identificación: CC.

Número de documento: 1001404411


REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 10.063.465
GARCIA DAVILA
JAVIER
COL
1.63
M
O+
PEREIRA (RISARALDA)
06 JUN 2034


ICCOL0478689750240O1<<<<<<<<<<
4712244M3406061COL10063465<<<0
GARCIA<DAVILA<<JAVIER<<<<<<<<<

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

QR DIAN

CUDE: e040ccbdf7c6eb6fd9ff1a9a0720b6e46c4a8972c8f44d041b7d25a65ebe64eba8febbac686c1c59c1b5cbe4d8f9f9c1f

Datos del Suscriptor

Nombre: MUNICIPIO DE PEREIRA

Dirección: CALLE 87 No. 43 D - 08 TORRE 7 BLOQUE 1 APTO 504 SAN JOAQUIN TORRE 7 - URBANIZACION SANTA CLARA

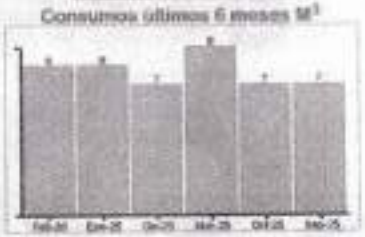
CIIU: 9 - 10 - 87500 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1615MMRSA870116AA 1/2 P

MATRÍCULA	19610403
Documento No:	60106316
Fecha del Documento:	19-Mar-2026
Periodo de Cobro:	14-Feb-2026 al 14-Mar-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-03-19 10:21:52

Datos del Consumo

Consumos últimos 6 meses M³



LECTURA ACTUAL	489
LECTURA ANTERIOR	483
CONSUMO M³	6

OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio Historial M³: 8

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	V. Cuota	Saldo	No.	Cuotas Facturadas

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Alianza)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Facturadas

Subtotal otros Cobros no Asociados

TOTAL A PAGAR	$41,060
Fecha límite sin recargo:	31-Mar-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2026-03-02
Lugar último pago:	TORRE CENTRAL JORNADA ADICIONAL
Valor último pago:	47,150
Cant	1

Pague con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	6	$2,200.25	$13,219.50
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-6,922.64
Recargos Mes			$12.77
Consumo Periodo			$14,313.39
Ajuste a la Decena			$3.84
Subtotal Acueducto			$14,330

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	6	$2,888.33	$17,329.98
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-6,717.64
Recargos Mes			$13.16
Consumo Periodo			$13,984.86
Ajuste a la Decena			$1.97
Subtotal Alcantarillado			$14,000

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo: Residencial 1

TSS M³: 0.025

Concepto	Valor Periodo	Total
Cargo Fijo Aseo	$33,940.00	$33,940.00
Subsidio Aseo	$-28,526.00	$-28,526.00
Recargos Aseo	$30.93	$30.93
Ajuste a la Decena	$3.07	$3.07
Cargo Vble No Aprov	$7,057.00	$7,057.00
Cargo Vble Aprov	$195.00	$195.00
TOTAL ASEO		12,730.00

ASEGURADO DE PAGO

Mes	F. Inicio	F. Final	V. Cuota	Saldo	No.	Cuotas Facturadas

Subtotal otros Cobros Asociados

Poda: 2 Lavado: 2 | Corte: 1 | No aprov: 2 Aprov: 0 Barrido: 2

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

	feb-26	ene-25	dic-25
Aprovechables (TRA)	0.001	0.001	0.001
No Aprovechables (TRNA)	0.025	0.025	0.021

CANTIDAD ULTIMOS MESES

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

INFORMACIÓN PRESTACIÓN (TON)

Ordinarios	0.037
Barrido y limpieza	0.011
Lavado y poda	0.001
Especiales	

Comparativo Tarifario

Último pago: 12,550 2026-03-02 | $ Kw - Cons: 49.20

Unidades Habitacionales: UF: 1 UNIDAD

TAC	TAP	TCP	TTL	TAU	TD	TA
26,237.00	4,697.00	1,767.00	353.00	6,051.00	2,652.00	195.00

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $41,060

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No: 19610403

Kit 14273

EMPRESAS ALIADAS

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.002.520-7

VIGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - RUT - RÉGIMEN COMÚN - NO SOMOS AUTORRETENEDORES - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

10:20

Historia Clínica N°: 40013

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tere

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]
Raza: Bulldog frances
Médico tratante: Nathalia Largo
Tutor: Isalina Sturlard (cantera) Paciente: Romeo

Motivo de consulta reportado:

Se marea, no coordina movimientos, no come, lagaña, moco (poco), encias blancas, estado letargo. Hace casi 2 años no la vacunan. Defeca con sangre.

Exámenes solicitados (marque con una X) Nathalia L.

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Nathalia Largo R. Médica Veterinaria T.P. 55587	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Angie A.

Historia Clínica N°: 4003

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, Isolvs Steward, identificado/a con Documento de identidad número 1082843040, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Roma, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Parque industrial M20 CS20 Sector E

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.

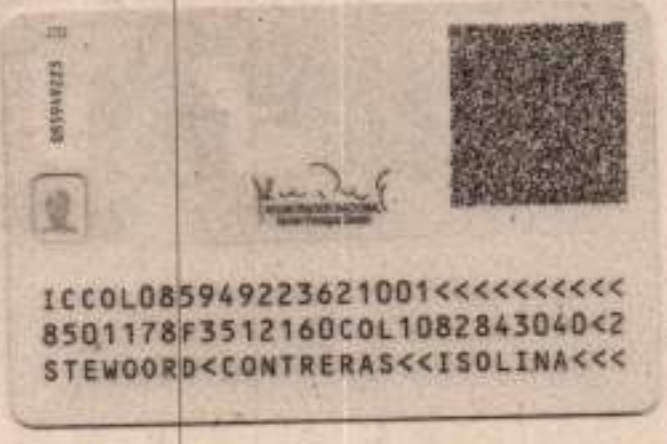
Firma

Nombre completo: Isolvs Steward

Tipo de documento de identificación: 1082843040

Número de documento: 1082843040


REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.082.843.040
STEWOORD CONTRERAS
ISOLINA
COL
1.58
F
17 ENE 1985
A+
SANTA MARTA (MAGDALENA)
05 AGO 2004, SANTA MARTA
18 DIC 2035


ICCOL0859492236210O1<<<<<<<<<<
8501178F3512160COL1082843040<2
STEWOORD<CONTRERAS<<ISOLINA<<<

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

IRNELIA DEL SOCORRO VELEZ

CLL 63B 6 20 MNZ 20 CAS 20 PIS 1 SECTOR E CD

Ruta: 01-01-017-2325 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Estrato: 7

Transformador: 1004270000 Factor Multiplicador: Subsidio: -37.36 Estrato: 2

Carga contratada (KW): 0 Cargo calidad: 12 Circuito: 0027 NIT: 1

MATRICULA → 949107

Fecha del próximo corte: 14/MAY/2026

Facturas Vencidas: 0

Fecha límite para pago oportuno: 25/MAY/2026

Más de dos facturas sin pago no genera reconexión: X

Documento registrado a nombre de: DEL4998911

ASEO:	30,816
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,996
ENERGÍA:	47,454
TOTAL	$83.450

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	73	63,634	30
DIC	88	83,707	31
ENE	30	25,589	31
FEB	69	58,656	28
MAR	70	56,674	31
ABR	83	78,828	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11119504	MER	8947	8862	85	1	85	72	
Reactiva									

Periodo facturado: 13/ABR/2026 - 13/MAY/2026 Días factor Mes: 31 Observación:

Valor kWh: 891.2484 Factor 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	85	891.2484	75,756	-28,302	47,454

INFORMACION GENERAL

Componentes del costo unitario

Gg (Generación)	+ (T) Transmisión	+ (D) Distribución	+ PR Pérdidas	+ PC Pérdidas costo	+ (C) Comercialización	+ Cu Costo unit.
323.2239	55.9536	50.6182	25.9645	315.7034	110.7858	891.3494

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	Saldo actual	Cuotas pendientes

ULTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 160,925 Fecha: 21/ABR/2026

Otros:

Valor en Reclamación: Proceso:

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
DIUu,te	2	FIUu,te	0
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0
VC	.00		

ENERGÍA 47,454

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	75,756	75,756
561	Subsidio	0	-28,302	-28,302

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: 891.480.030-0
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000
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 30,816

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

Frecuencia (recibem): Rec aprovechables: 2 Aprovechables: 0 Semilla: 2
Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año - Ahora Mes (Mes): 1 Uso Aseo: ESTRATO

Tarifa últimos 6 meses

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

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
644	Cargo Fijo Aseo	0	30,913	30,913
658	C V Aprovechamiento	0	203	203
928	Cargo Variable	0	12,910	12,910
899	Subsidio Aseo	0	-19,210	-19,210

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	6982.33
TDF:	3279.101
TC:	4280.31
TA:	202.733
TTL:	645.496
TLU:	6331.58
% SUBSISTENCIA:	-36.48%

Valor Reversado: 0 Unidades Independientes: Res:1 Cuotas Pendientes:
Periodo Facturado: ABR/2026 Vlr. Pago y Fec: 160,925 P 21/ABR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.000	.053	.000

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	202.733
Costo Variable Aprovechable (VRA):	12906.918

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

10:05

Historia Clínica N°: 4001

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/09/26 Canino: (X) Felino: ( ) Macho: (X) Hembra: ( )
Raza: Schnauzer
Médico tratante: Nathalia Largo
Tutor: Leonardo Fabio Arriego Paciente: Tomy

Motivo de consulta reportado:

Se cayó y no es capaz de apoyar pata izquierda

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Meloxicam 2% → 0,05ml SC

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Angie A.

Historia Clínica N°: 40011

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, Leonardo Fabio Orrego Gomez identificado/a con Documento de identidad número 10.138.841, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado TOMMY, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cr 1ª Bis # 23ª 25 Barrio San Jorge, Pereira

Barrio: San Jorge.
Comuna: Pereira

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

Leonardo Fabio

Firma
Nombre completo: Leonardo Fabio Orrego Gomez
Tipo de documento de identificación: Cedula de ciudadanía
Número de documento: 10-138-841


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
10.138.841
ORREGO GOMEZ
LEONARDO FABIO


FECHA DE NACIMIENTO 16-NOV-1970
PEREIRA
(RISARALDA)
1.71
O+
M
24-FEB-1989 PEREIRA

CUDE: 117b88803c2beb1e73b00adf104010a8cd5e034862ecf7e3b6e49ecfb66aa0829a5baad2a479b37667a5b6f30836c70f

Datos del Suscriptor

Nombre: GOMEZ MONTOYA MARIA-LUZMILA

Dirección: CR 1 B # 23- 25 SAN JORGE

CRC: 3 - 6 - 49100 | Estrato: RESIDENCIAL - MEDIO BAJO

Medidor N°: P1615MMRSA8222BAA 1/2 P

MATRÍCULA: 213595

Documento No.: 60391695

Fecha del Documento: 13-May-2026

Periodo de Cobro: 10-Abr-2026 al 09-May-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-05-13 07:31:46

TOTAL A PAGAR:

$99,840

Fecha límite sin recargo: 23-May-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-04-22

Lugar último pago: TORRE CENTRAL NORMAL

Valor último pago: 115,680

Estud: 1

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Paga con este código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Urb Aseo:

TBI N°:

CONCEPTO	VALOR ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TON):

No Aprovechables (TON):

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios:

Reciclables y Aprovech.:

Especiales voluminosos:

Reciclables:

Componentes Tarifarios

Último cargo:

% Subs. % Cont.

Unidades todayamsterdam	UN	UNR

TOL	TBT	TUT	TTL	TLU	TD	TA

Cupón para Entidad Recaudadora

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

N

Matrícula No.: 213595

Kit 6849

EMPRESAS ALIADAS

7:49

Historia Clínica N°: 7946

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: (X) Felino: ( ) Macho: ( ) Hembra: (X)
Raza: Criollo
Médico tratante: Natalia Largo
Tutor: Liliana Patricia Paciente: Athenea

Motivo de consulta reportado:

Consulta

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Cannor → 1 ml PO.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Nathalia Largo P. Médica Veterinaria T.P. 52587 Cundinamarca	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Angie A.

Historia Clínica N°: 7946

Sedes
- [x] Maraya
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Liliana Patricia Ferro Gómez, identificado/a con Documento de identidad número 42093391, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Athenea, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MANZANA 4 CASA 36 MONTELIBANO

Barrio: MONTELIBANO
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: Liliana Patricia Ferro Gómez
Tipo de documento de identificación: CC. 42093391
Número de documento: 42093391


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 42.093.391
Apellidos
FERRO GOMEZ
Nombres
LILIANA PATRICIA
Nacionalidad
COL
Estatura
1.60
Sexo
F
Fecha de nacimiento
24 ABR 1969
G.S.
B+
Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)
Fecha y lugar de expedición
14 DIC 1987, PEREIRA
Firma
Fecha de expiración
08 JUN 2034


ICCOL04786902862400 1<<<<<<<<<<<
6904247F3406061COL42093391<<<0
FERRO<GOMEZ<<LILIANA<PATRICIA<



N

QR DIAN

CUDE: c21c23144b8186fafb1ea686245b98f56ac8e64cbef1f30c65ef89b081ceed9fe37c0be06a8e7b872c5a8934ac000d98

Datos del Suscriptor

Nombre: ALEYDA MORENO COSSIO

Dirección: MZ 4 CS 36 MONTELIBANO

CRC: 9 - 9 - 134900 | Estrato: RESIDENCIAL-BAJO BAJO

Medidor Nº: P16ISIBMRSA823011AA - 1/2 P

MATRÍCULA: 1644442

Documento No: 60281671

Fecha del Documento: 20-Abr-2026

Periodo de Cobro: 18-Mar-2026 al 15-Abr-2026

Fecha y Hora de Generación: 20/04/2026 1:27:45 a. m.

TOTAL A PAGAR: $ 9.760

Fecha límite sin recargo: 29-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-04-25

Lugar último pago: DROGUERIA 91-01

Valor último pago: $ 9.760

Estrat: 1

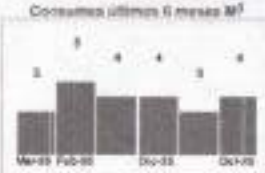
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 948

LECTURA ANTERIOR: 945

CONSUMO M³: 3

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio del periodo M³: 4

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Vr Cuota	Saldo	%	Cuotas Pactadas

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Mixtos)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Pague con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	3	$ 2.275,71	$ 6.827,13
Cargo Fijo Acueducto		$ 10.350,00	$ 10.350,00
Subsidio Acue.(-69.2%)			-$ 11.888,57
Consumo Periodo			$ 5.290,56
Ajuste a la Decena			-$ 0,56
Subtotal Acueducto			$ 5.290

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillac	3	$ 2.961,89	$ 8.845,67
Cargo Fijo Alcantarillado		$ 5.552,00	$ 5.552,00
Subsidio Alcant.(-69.2%)			-$ 10.032,39
Consumo Periodo			$ 4.465,28
Ajuste a la Decena			$ 4,72
Subtotal Alcantarillado			$ 4.479

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	CARGO MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Vr Cuota	Saldo	%	Cuotas Pactadas

Subtotal otros Cobros Asociados

Componentes Tarifarios

Último pago

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $ 9.760

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $ 0

Matrícula No. 1644442

(415) 7705998002162 (8020) 0870008220187 (3900) 0000009760 (96) 20260420

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.E.S.P. NIT 816.002.020-7

EMPRESAS ALIADAS

8:13

Historia Clínica N°: 1216

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

Sedes
- Ø Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: Pinscher
Médico tratante: Natalia Largo
Tutor: Mª Luz Mary Osma Paciente: Nina

Motivo de consulta reportado:

control

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA		Geriatrico 1	X

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción: Nathalie

Infectocontagioso:

Consulta/triage: Nathalia Largo P. Médica Veterinaria T.P. 53367

Imágenes diagnósticas 1:

Imágenes diagnósticas 2:

Laboratorio:

Medicación: Nagre A

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, Luzdary Usma, identificado/a con Documento de identidad número 34052200, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Nina, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)

Barrio: Malaga mz 19 c 13
Comuna: del Café

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que incluyen sanciones penales y/o administrativas por falsedad ideológica en documento público, conforme a lo dispuesto por Código Penal Colombiano - Ley 599 de 2000.

Luzdary Usma
Firma
Nombre completo: Luzdary Usma
Tipo de documento de identificación: 34052200
Número de documento: _____


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
34.052.200
USMA CASTAÑO
MARIA LUZDARY


FECHA DE NACIMIENTO 18-NOV-1956
VERSALLES
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
14-MAY-1977 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 14/12/2025

Ficha: 660010835646000000408

B7

GRUPO SISBEN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA LUZDARY

Apellidos: USMA CASTAÑO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 34052200

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/11/2019

Última actualización ciudadano: 19/11/2019

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 No pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1

Teléfono: 3248709 - 3206765419

Historia Clínica N°: 40007 ~~39999~~

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- (X) Maraya
- ( ) 2500 Lotes
- ( ) Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: Mx.
Médico tratante: Natalia Largo
Tutor: Hector Fabio Pineda. Paciente: Lupe

Motivo de consulta reportado:

Triaje.

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
SM.		Natalia Largo. Médica Veterinaria T.P. 55387 Unisarc	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40007

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, HECTOR FABIO PINEDA, identificado/a con Documento de identidad número 10014904., 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.)
CORREGIMIENTO ALTAGRACIA CALLE PPAL CASA 7

Barrio: ALTAGRACIA
Comuna: ALTAGRACIA

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que incluyen sanciones penales y/o administrativas por falsedad ideológica en documento público, conforme a lo dispuesto por Código Penal Colombiano - Ley 599 de 2000.

HECTOR FABIO PINEDA

Firma
Nombre completo: HECTOR FABIO PINEDA
Tipo de documento de identificación: 10014904
Número de documento: 10014904

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO

A.C.S. Acueducto Cestillal-El Diamante E.S.P.

Nit.: 816.003.887-1 Nuir: 1-66001001-1

Dirección: Altagracia Cs 82 Teléfono: 23079- 23080- Fax: 23040

Pag. WEB: www.acueductocestillaldiamante.com.co - E-mail: acuesdi@hotmail.com

Una nueva vision empresarial

"ACUCESDI"

Lectura Nueva	Fecha D	M	A	Nombre del Fontanero
894	1	5	26	FG

Cel/tel: 311 730 6735

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: GIRALDO DE PINEDA ROSA LEDY — Código Suscriptor: 20996

Dirección: CS 17 P 1 CGTO ALTAGRACIA- — Ruta: 02080-7700

Clase de uso: Residencial — Estrato: Bajo (2)

Factura de Venta de Servicios Públicos

No. DESA 51914 — Fecha de Facturación: 30/04/2026

Facturación Servicios: 01/01/2026 28/02/2026

Fecha máxima sin Recargo: 15/05/2026 — Total a Pagar: $4,300

LIQUIDACIÓN DE ACUEDUCTO

No. de Medidor	Lectura Actual	Lectura Anterior	Concepto de Lectura
15-0092177	875	860	

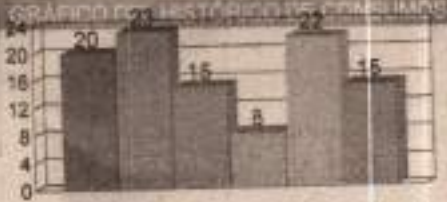
Tasas de Interés: Mora 2.00 Financiación 0.00

Último Pago: 16/03/2026 12,900.00 — Facturas Pendientes: 1

NOTAS

EL FENOMENO DEL NIÑO REDUCE EL AGUA DISPONIBLE, USA SOLO LO NECESARIO EVITA DESPERDICIOS.

GRÁFICO DE HISTÓRICOS DE CONSUMOS



Consumo Actual: 15 — Consumo Promedio: 15

DETALLE DE CARGOS FACTURADOS

NOMBRE DEL CARGO	DESCRIPCIÓN DETALLADA		VALOR ANTERIOR	VALOR ACTUAL
CARGO FIJO ESTRATO 2	1.00	28,678.00		28,678.00
SUBSIDIO CARGO FIJO ESTRATO 2	1.00	-11,012.00		-11,012.00
MINIMO VITAL CARGO FIJO ESTRATO 2	1.00	-17,666.00		-17,666.00
CONSUMO BASICO ESTRATO 2	15.00	2,305.00		34,575.00
SUBSIDIO CONSUMO BASICO ESTRATO 2	15.00	-885.12		-13,276.80
MINIMO VITAL CONSUMO BASICO ESTRATO 2	12.00	-1,420.00		-17,040.00
AJUSTE AL PESO	1.00	41.80		41.80
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	4,300

ESCANEA TU FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CUFE: 1b6df7b436207b1511a8f07a8fde5412114c48de213ade64ee4796d38ae3b4e3be6e8c9911521194d [illegible]

NOTAS

Costo medio de administración CMA ..... $ 28.678

Costo medio de operación CMO $2.305

Impreso por Acucesdi 816.003.887-1 software Dominus nit 816.008.821-0

Fecha DIAN: 30/04/2026 11:58:27 a. m.

Samuel Correa Tobón

TOTAL A PAGAR **$4,300**

Fecha Impresion: 30/04/2026 3:56:59p. m.

Fecha Facturación: 30/04/2026

CUPÓN DE PAGO (EMPRESA)

DESA 51914

Nombre del Suscriptor	Código Suscriptor	Facturas Pendientes	Pagadas sin Recargo	Pagadas con Recargo
GIRALDO DE PINEDA ROSA LEDY	20996	1	15/05/2026	20/05/2026

Total a Pagar: **$4,300**

(415)7709998043112(8020)000000000051514(3900)000000004300(96)20260515

"ACUCESDI"

A.C.S. Acueducto Cestillal-El Diamante E.S.P.

SEÑOR (A) CAJERO (A): ABSTENGASE DE COLOCAR SELLOS O NOTAS SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
10014904
PINEDA GIRALDO
HECTOR FABIO
Hector Fabio Pineda G.


FECHA DE NACIMIENTO 20-ENE-1960
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
24-ABR-1998 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

9:11

Historia Clínica N°: 40.001

Sedes
- ~~Maraya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: Criollo
Médico tratante: Normalo Largo.
Tutor: Adolfo Camacho Paciente: Pandora

Motivo de consulta reportado:

Dificultad para orinar y defecar Se fue.

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 → 0,1 ml SC
Tramadol → 0,3 ml SC

Recepción: Nathalia

Infectocontagioso:

Consulta/triage: Normalo Largo. Médica Veterinaria T.P. 35387 UMSNH

Imágenes diagnósticas 1: Gustavo

Imágenes diagnósticas 2:

Laboratorio:

Medicación: Angela

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, Adolfo Camacho, identificado/a con Documento de identidad número 6759487, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Pandora, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mza 3 C 3 piso 3

Barrio: portal de las Mercedes
Comuna: parque 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: Adolfo Camacho
Tipo de documento de identificación: CC 6759487
Número de documento: 6759487


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
6.759.487
CAMACHO ALFONSO
ADOLFO


FECHA DE NACIMIENTO
15-JUL-1958
CHITARAQUE
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1,69
O+
M
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
08-NOV-1978 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

CUDE: a7a7b4c207e8f9427c67dee2afc0c0e6baccb3324b5d72ad39823a21c5e8ea50a550e0c2b41417f7066b18f8af9674cc

Datos del Suscriptor

Nombre: SOTO SERNA MARIA-LORENZA

Dirección: MZ C CS 3 PS 3 PORTAL DE LAS MERCEDES

CRC: 10 - 1 - 145800 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1515MMRSA65205AA 1/2 P

MATRÍCULA: 1421239

Documento No: 60115981

Fecha del Documento: 20-Mar-2026

Periodo de Cobro: 15-Feb-2026 al 15-Mar-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-03-20 05:19:32

TOTAL A PAGAR: $18,890

Fecha límite sin recargo: 01-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-03-03

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 22.030

Cuota: 1

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	# Cuota	F. Final	Id. Cuota	Saldo	%	Cuotas Adicionales

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aseo)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Adicionales

Subtotal otros Cobros no Asociados

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Concepto	Fecha Factura	Vencimiento	Valor

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	# Cuota	F. Final	Id. Cuota	Saldo	%	Cuotas Adicionales

Subtotal otros Cobros Asociados

Captúrn para Entidad Recaudadora

Matrícula No.
1421239 *

ID: 2923

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

EMPRESAS ALIADAS

9:55

Historia Clínica N°: 4030

Sedes
- [x] Maraya
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [x]
Raza: Hibrido
Médico tratante: Nonama Largo
Tutor: Mª camila colorado Paciente: Danna

Motivo de consulta reportado:

control

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Dipirona. → 0,3ml Sc.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Nathalia Largo P. Médica Veterinaria T.P. 55587	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Andrea R.

Historia Clínica N°: 4030

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

Sedes
- (X) Maraya
- ( ) 2500 Lotes
- ( ) Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, María Camila Colorado, identificado/a con Documento de identidad número 1004699498, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Danna, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Ruadori llano grande Bg 95 Apto 9512

Barrio: Ruadori
Comuna: Parque industrial

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que incluyen sanciones penales y/o administrativas por falsedad ideológica en documento público, conforme a lo dispuesto por Código Penal Colombiano - Ley 599 de 2000.

Firma
Nombre completo: María Camila Colorado
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1004699498

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.004.679.418



Apellidos
COLORADO COLORADO

Nombres
MARIA CAMILA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.56

Sexo
F

Fecha de nacimiento
25 AGO 2000

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
06 SEPT 2018, PEREIRA

Firma

Fecha de expiración
26 JUN 2033

.CO

025451584

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL025451584824001<<<<<<<<<<
0008257F330626 4COL1004679418<5
COLORADO<COLORADO<<MARIA<CAMIL

RANSACCIÓN REALIZADA POR BEMOVIL

:HA	22/05/25 17:35:16
ODUCTO	FACTURAS DAVIBANK
IDV	423884
MBRE MERCIO	PAPELERIA PLATYS
SPRODUCTO	AGUAS DE PEREIRA
TRANSACCIÓN	019E51D4
D. ROBACIÓN	20250522173514300389
DAPROSPROV	673673
RXPROV	139662135
MINAL	68862
FERENCIA	19606503
STO	$0
_OR	$88.280
TADO	APROBADA

A CUALQUIER RECLAMO ES INDISPENSABLE PRESENTAR ESTE RECIBO. A MÁS INFORMACIÓN, PUEDE MUNICARSE EN BOGOTÁ AL TELÉFONO 348 7881.



CUDE: 06001c5f187828bb4a45dec10fe9a70cb520a552d2b06f90eb60c7963ea4361094b583863388d7782660cd0c4000e4a

Datos del Suscriptor

Nombre: FRANCISCO LUIS COLORADO RODRIGUEZ

Dirección: BL 45 APTO 4512 MIRADOR DE LLANO GRANDE MIRADOR DE LLANO GRANDE VIPA

CRC: 6 - 12 - 54300 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: H22VA654137 1/2 P

MATRÍCULA	19606503
Documento No:	60437172
Fecha del Documento:	16-May-2026
Periodo de Cobro:	13-Abr-2026 al 12-May-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-05-16 05:23:54

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros Asociados

TOTAL A PAGAR: $88,280

Fecha límite sin recargo: 27-May-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-04-21

Lugar último pago: DAVIBANK

Valor último pago: 93,520

Edad: 1

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Pague con este código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo: Residencial 2

TDI - M: 0.028

CONCEPTO	REMUNERACIÓN	VALOR MES	TOTAL
Cargo Fijo Aseo		$34,029.00	$34,029.00
Subsidio Aseo		$-16,130.00	$-16,130.00
Ajuste a la Decena		$-4.00	$-4.00
Cargo Vble No Aprov		$7,764.00	$7,764.00
Cargo Vble Aprov		$211.00	$211.00
		TOTAL ASEO	25,870.00

Poda: 2 Lavado: 2 | Corte: 1 | no aprov: 2 Aprov: 3 Barrido: 2

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)	abr-26	mar-26	feb-26
Aprovechables (TRA)	0.001	0.001	0.001
No Aprovechables (TRNA)	0.028	0.028	0.028

TARIFA ÚLTIMO MES

abr-26	25,854.00	mar-26	25,656.00
feb-26	25,569.00	ene-26	20,727.00
dic-26	20,727.00	nov-25	20,727.00

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios	0.040
Barrido y limpieza	0.011
Limpieza urbanos	0.001
Reciclaje	

Componentes Tarifarios

Último pago: 25,850 2026-04-21

% Sub. % Cont: -38.40

Unidades Independientes: UI 1 UNI

TBL	TRT	TBF	TTL	TLU	TC	TA
25,237.00	5,420.00	1,957.00	367.00	8,051.00	2,741.00	211.00

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS $0

N

Matrícula No. 19606503

11.27

Historia Clínica N°: 4088

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- ~~Maraya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/5. Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: DSC
Médico tratante: Natalia Largo
Tutor: Yolanda Rodriguez Paciente: Tona

Motivo de consulta reportado:

Remitido 2500 lotes.

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: Natalia Largo P. Médica Veterinaria T.P. 55387 Unisalc | Imágenes diagnósticas 1 | Imágenes diagnósticas 2 | Laboratorio | Medicación

Historia Clinica N°: 4003

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, yolanda, identificado/a con Documento de identidad número 39562466, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Tona, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MZ 45 CS 24

Barrio: 2500 lts
Comuna: _____

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que incluyen sanciones penales y/o administrativas por falsedad ideológica en documento público, conforme a lo dispuesto por Código Penal Colombiano - Ley 599 de 2000.

Yolanda Rodriguez
Firma
Nombre completo: YolandaRodríguez
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: _____


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 39.552.466
RODRIGUEZ TRUJILLO
YOLANDA

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

PARRA FRANCO JAIME ALONSO
URB MZ 43 CS 24 EL BOSQUE 2500 LOTES SECTO

Ruta: **01-01-004-0968** Municipio: **1 Pereira** Servicio: **Residencial** Ciclo: **12**
Transformador: **10361V0000** % Contribución: Subsidio: **-37.36** Estrato: **2**
Carga contratada (KW): **0** Grupo calidad: **12** Circuito: **0033** NTI: **1**

MATRÍCULA >>> **604520**

Fecha de Emisión: **20/MAY/2026**
Facturas Vencidas: **0**
Tengo plazo para pagar hasta:
28/MAY/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura:
DEL5074768

ASEO:	30,816
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,996
ENERGÍA:	78,816
TOTAL	$114,812

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	31	27,023	30
DIC	85	72,803	31
ENE	96	81,886	31
FEB	116	98,946	28
MAR	139	118,510	31
ABR	142	121,869	30

Activa	19885306	HIK	3534	3397	137	1	137	102
Reactiva								

Periodo facturado: 19/ABR/2026 - 19/MAY/2026 Días facturados: 31 Observación:
Valor kWh: 891.2494 Tarifa a nov de: ABR-2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	891.2494	115.862	-43,285	72,577
>130	7	891.2494	6,239		6,239

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

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 117,956 Fecha PS7.23/ABR/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 FIUGj,n,q 15
DIUu,te 4 FIUu,te 3
DIUu,n,q,m 0 FIUu,n,q,n0
VC 0

Firma Gerente Empresa de Energía de Pereira S.A.E.S.P

ENERGÍA 78,816

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	122,101	122,101
561	Subsidio	0	-43,285	-43,285

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO		VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Público	0	5,180	5,180

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-3
Acuerdo del Concejo Municipal No. 022 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD CONCEPTO DEUDA ANTERIOR VALOR MES TOTAL

ASEO 30,816

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	26280	5	30480	6	30480

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
944	Cargo Fijo Aseo	0	36,913	36,913
958	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,910	12,910
995	Subsidio Aseo	0	-19,210	-19,210

Componentes Tarifarios

TBL:	25301.24
TRT:	8362.33
TDF:	3279.101
TC:	4280.21
TA:	302.733
TTL:	646.486
TLU:	6331.59
% SUB/CON:	-36.49%

Valor financiado 0 Unidades Independientes Rec/T Cuotas Pendientes 0
Periodo Facturado ABR/2026 Ult. Pago y Fec. 117,956 P 23/ABR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.056	.056	.056

Residuos del periodo (ton)		Información de Liquidación	
Ordinarios:	.001	Costo Fijo:	302.733
Barrido y Limpieza:	.01	Costo Variable No Aprovechable:	
Limpieza urbanos:	.001	Costo Variable Aprovechable (VBA):	12800.818
Rechazados:	0		

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo?
INGRESA A ESTE CODIGO QR
Resolucion CREG 155 007 de 2024

CUFE:
CUDE: a77ac13419f021150218cab2b6483dea4c840aaa752cc85d0726679181b30e05158e4e86e2914726d6d3a86a1c1184b69

FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTSAS LTDA - NIT: 800204134 - SAC

energía DE PEREIRA
NIt. 816.002.219-9
www.epm.com.co

Matrícula
604520

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)080060452033(3900)0000001096 32(96)20260528

(415)7709998015692(8020)010060452033(3900)0000011481 2(96)20260528

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $109,632

Pago total factura $114,812

Historia Clínica N°: 40003

Pereira la Tere

Sedes
- ○ Maraya
- ⊗ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

REMISIÓN

Fecha: 23 mayo 26 | Remitido por: Juliany

Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒ | Nombre: TONY

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula:

Se remite paciente felino de 10 años por antecedente de 3 días de inapetencia, a exploración física presenta dutrel respiratorio marcado, deshidratación 8%, mucosas ictéricas.

Se canulina MAD, se toman muestras para procesar pregx II.

Se remite para manejo intrahospitalario.

Se medica con Dexa 8mg 0,5mg 1kg sc
Cefovet 0,5 ml sc

TEST VIF VILEF (-)

Cra 10 42-95.
Hospital público veterinario.

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ
TP:

7:18

Historia Clínica N°: 31766

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Se Tiene

Sedes
- [x] Maraya
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: CRIOLLO
Médico tratante: Natalia Largo
Tutor: Ana Milena Mejia Ladino Paciente: Mona

Motivo de consulta reportado:

control

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	X
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Natalia Largo P. Médica Veterinaria T.P. 53567 Unicerc	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Apoquel

Historia Clínica N°: 31766

Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- ○ Meraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Ana Milena Maya Ladino identificado/a con Documento de identidad número 42108117, actuando en calidad de tutor del canino ☐ 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.)
Cra 26 c # 76.55 laureles 1

Barrio: Cuba
Comuna: San Joaquin

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que incluyen sanciones penales y/o administrativas por falsedad ideológica en documento público, conforme a lo dispuesto por Código Penal Colombiano - Ley 599 de 2000.

Ana milena Maya
Firma
Nombre completo: Ana milena Maya
Tipo de documento de identificación: C.C.
Número de documento: 42108117



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42108117

MEJIA LADINO
APELLIDOS

ANA MILENA
NOMBRES

Ana Milena Mejia L.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-SEP-1973
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.44
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

17-SEP-1991 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-2400100-54062951-F-0042108117-20000907 04660 0025A 02 080000884

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.I.S ESP
NIT. 816.002.026-7

VIGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - Nuir 1-66001000-2- Autorizamos a las entidades financieras de servicios públicos responsables de IVA y autorretenedores de IVA

QR DIAN

CUDE: 8094d381aa8af20b5bb033d8e3fcd5c30e1b78fda640f82705a22dbf56b9a52abb505db6e551d6897f62ad1a02b62b

Datos del Suscriptor

Nombre: LADINO OCAMPO MARIA-NOHEMY

Dirección: LT 32 LAURELES I

CRC: 14 - 7 - 40350 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1515MMRSA74078AA U2 P

MATRICULA: 447672

Documento No: 60337622

Fecha de Documento: 25-Abr-2026

Periodo de Cobro: 20-Mar-2026 al 20-Abr-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-04-25 04:03:53

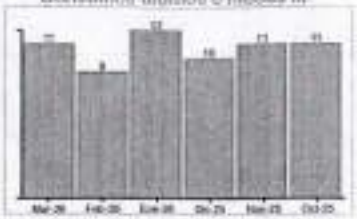
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 1392

LECTURA ANTERIOR: 1381

CONSUMO M³: 11

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio consumo M³: 11

ACUERDOS DE PAGO

Desde	Periodo N°	N° Pagos	Vr Cuota	Saldo	Cuotas Pagadas

Subtotal otros Cobros Asociados

TOTAL A PAGAR: $45,430

Fecha límite sin recargo: 05-May-2026

Mo quedo sin el servicio de agua

Corte anterior: 2026-04-01

Ciclo: 1

Vale último mes: PSE

Vale Mes actual: 43,980

Pago por pse aquí

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	11	$2,275.71	$25,032.81
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-13,587.00
Consumo Periodo			$21,795.81
Ajuste a la Decena			$4.19

Subtotal Acueducto: $21,800

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	11	$2,981.89	$32,800.79
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-14,727.47
Consumo Periodo			$23,625.32
Ajuste a la Decena			$4.68

Subtotal Alcantarillado: $23,630

OTROS CARGOS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (ALIADAS)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Componentes Tarifarios

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $45,430

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No: 447672

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA E.A.I.S ESP NIT 816.002.026-7

Kit 10819

7:28

Historia Clínica N°: 38529

Sedes
- [x] Maraya
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: CRIOLLO
Médico tratante: Natrama Lango
Tutor: Jhon Jairo Olaya Paciente: SIRO

Motivo de consulta reportado:

control post Cx

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA		Aplicia Sofa MVD.	

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción: Nathalia

Infectocontagioso:

Consulta/triage: Nathalia Lango Médica Veterinaria T.P. 55387 Unisere

Imágenes diagnósticas I:

Andrea Rendón Imagenología Veterinaria 2 Zootecnista T.P. 57611 Universidad Tecnológica de Pereira

Laboratorio:

Medicación:

Historia Clínica N°: 38529

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, John J. Orozco Villa, identificado/a con Documento de identidad número 10.118.491, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [x] llamado Ciro, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Carrera 36 bis Nº 34-59

Barrio: Cañaveral
Comuna: Del Río.

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que incluyen sanciones penales y/o administrativas por falsedad ideológica en documento público, conforme a lo dispuesto por Código Penal Colombiano - Ley 599 de 2000.

John Orozco

Firma
Nombre completo: John J. Orozco Villa
Tipo de documento de identificación: cédula
Número de documento: 10.118.491

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.118.491**

OROZCO VILLA

APELLIDOS

JOHN JAIRO

NOMBRES



FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-ABR-1964**

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.82 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

11-OCT-1983 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2400100-00650305-M-0010110-01-20150423 0043965150A 3 4583283036

Sisbén

Registro válido

B2

Fecha de consulta: 05/11/2025

Ficha: 660011981803000000586

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JOHN JAIRO

Apellidos: OROZCO VILLA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 10118491

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 20/08/2024

Última actualización ciudadano: 20/08/2024

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑ

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Pis

Teléfono: 3248703 - 32067654

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov

Historia Clínica N°: 39992

Hospital Público VETERINARIO PEREIRA | Pereira La Tene

2:14

Sedes
- [x] Maraya
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/05/26 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [x] Hembra: [ ]
Raza: criollo
Médico tratante: Natalia Largo
Tutor: Yoana Caterine Hernandez Paciente: ONIX

Motivo de consulta reportado:

consulta 1ra vet

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	X
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Meloxicam 2% → 0,09ml EC.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Nathalia Largo M.V. Médica Veterinaria T.P. 55387	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Angie A.

Historia Clínica N°:

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Yohana Caterine Hernandez identificado/a con Documento de identidad número 34065939, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Onix, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 3A Casa 47 bella vista

Barrio: bella vista
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.

Yohana H G.
Firma
Nombre completo: Yohana Caterine H G.
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 34065939.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
34.065.939
HERNANDEZ GARCIA
YOHANA CATERINE
YOHANA CATERINE H.G



21-MAR-1984
DOSQUEBRADAS
(RISARALDA)
1.60 A+ F
18-JUN-2003 DOSQUEBRADAS


JOSE LUIS VILLADA RIVERA
1054916811
MANZANA 3A CASA 47 BELLA VISTA II
MATRÍCULA
19643695
$ 84,390.00
2026-01-09
APOSTAR
2
gota a gota
19643695
18-Abr-2026
$ 84,390.00