10:30 a 4

Historia Clínica N°: 5511

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira la Tierra

Sedes
- ○ Marayo
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☑

Raza: Chihuahua

Médico tratante: Tonco Astorga

Tutor: Sandra Liliana Arias Paciente: Estrella

Motivo de consulta reportado:

Triage Remisión Orden Santana

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Cardiopatía Dilatada

Recepción	Infectocontagioso	Consulta Interna	Imágenes diagnósticas 1
		Ignacio Salazar Romero Médico Veterinario y Zootecnista T.P. 35686 Universidad Tecnológica de Pereira	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 55 11

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Sandra Milena Arias, identificado/a con Documento de identidad número 42030047, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Estrella, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz G C 10

Barrio: Villasantana intermedio
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: CC
Número de documento: 42030047

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
42.030.047
NUMERO



ARIAS GRISALES
APELLIDOS

SANDRA MILENA
NOMBRES

Sandra Milena Arias
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-ABR-1981
LA VIRGINIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

30-ABR-1999 LA VIRGINIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2404800-54140642-F-0042030047-20060405 04279 06095A 02 169678110

VIGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - Nur: 1-66001005-2- Autorretenedores de servicios públicos Responsables de IVA - Autorretenedores de ICA

RENADO O M... de medida con...

...ate con n... de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.S ESP

QR DIAN

CUDE: 0cb2e697e563e067ed8ec3f4c75145db43d37327fc6d08ed9e89a58a3a7dd5216baa386bee42c21ad007ffd2bc1ae210

Datos del Suscriptor

Nombre: ORLANDO ANTONOIO BOLAï¿½OS

Dirección: MZ 6 CS 10 VILLA SANTANA INTERMEDIO

CRC: 7 - 1 - 102800 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: C16LA328369AA 1/2 P

MATRÍCULA: 682302

Documento No: 60259461

Fecha del Documento: 17-Abr-2026

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

Fecha y Hora de Generación: 2026-04-17 04:44:25

TOTAL A PAGAR: $16,230

Fecha límite sin recargo: 27-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-03-26

Lugar último pago: ARCOTAR

Valor último pago: 15,720

Edad: 1

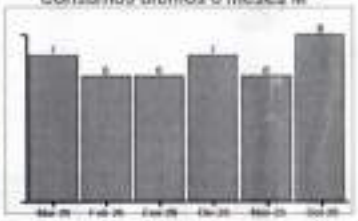
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 791

LECTURA ANTERIOR: 784

CONSUMO M³: 7

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

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Abadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Paga con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	7	$2,275.71	$15,929.97
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-18,185.74
Consumo Periodo			$8,094.23
Ajuste a la Decena			$-4.23

Subtotal Acueducto: $8,090

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	7	$2,981.89	$20,873.23
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-18,286.26
Consumo Periodo			$8,138.97
Ajuste a la Decena			$1.03

Subtotal Alcantarillado: $8,140

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TDI - M³:

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

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

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TNA)

No Aprovechables (TNNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Reciclaje y Orgánicos

Limpieza urbanos

Profesionales

Componentes Tarifarios

Último pago | % Subs. % Cont.

Unidades Independientes | UR | UNR

TBL	TRT	TDP	TTL	TLU	TC	TR

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $16,230

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No: 682302

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

K8 2053

EMPRESAS ALIADAS

¿Dónde pagar tu factura?

Únicos puntos autorizados

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

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

Centros de Recaudo E.E.P.
- **Principal edificio Torre Central**, carrera 10 #17-55, lunes a viernes 7:15 a.m. a 7:00 p.m. y sábado de 8:00 a.m. a 12:00 p.m.
- **Av. Circunvalar Parque La Rebaza**, calle 34 #10-16, edificio Mirador de Parque local 2, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:30 p.m.
- **CAM de Cuba**, carrera 24 # 70b-34, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:30 p.m.
- **C.C. Pinares Plaza**, carrera 29c # 33-07 Mz 48 local 1 al 5.

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

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

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

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

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

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

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

COSTOS DE REFERENCIA

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

INFORMACIÓN IMPORTANTE: Si tu medidor presenta la observación de DIRECTO, F[illegible]AL ESTADO, para el siguiente periodo de facturación procederemos a realizar la instalación de un nuevo equi[illegible]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

Comunic[illegible]osotros a través de:

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

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

¿Cómo sueñas Pereira? en 2054

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

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

Alcaldía de PEREIRA | Secretaría de PLANEACIÓN | Pereira La Tiene



Síguenos en las redes sociales
Aguas y Aguas de Pereira



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

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

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

Historia Clínica N°: 5511

Pereira

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

REMISIÓN

Fecha: 26 mayo

Remitido por: Juliana A

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

Nombre: Estrella

Diagnóstico presuntivo: Insuficiencia cardiaca congestiva hepatopatia

Quién traslada nombre / Cédula:

I) Furosemida 40mg ——
Administrar 1/4 de tableta cada 8 horas x 4 días, después, 1/4 cada 12 horas x 30 días más

II) Prednisona 5mg —— #4
Administrar media tableta cada 12 horas x 4 días.

- Control lectura de resultados en 3 días.
- Asistir a sede Maraya a medición Presión arterial y pasar por triage para formulación de medicamento
- A espera de llamado a ecografía abdominal, después, pedir cita para lectura

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ
TP: 42882

8:40 am

Historia Clínica N°: 26976

Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/5. Canino: ☐ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: NR

Médico tratante: Ignacio Salazar Romero

Tutor: Lucas Betancur Rojo Paciente: Dios

Motivo de consulta reportado:

Inyecto Para y Trago

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Oxitetraciclina 1,2 ml IV
Tramadol 0,4 ml SC
Omeprazol 0,6 ml IV
Amoxicilina 0,6 ml IV

Recepción

Infectocontagioso

Consulta/triage
Ignacio Salazar Romero
Médico Veterinario y Zootecnista
T.P. 35686
Universidad Tecnológica de Pereira

Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2

Laboratorio

Medicación
MCH

Historia Clínica N°: 2676

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Eucaris Betancur, identificado/a con Documento de identidad número 42089326, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [x] llamado Niña, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 4 casa 2 Ceitos 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.

Eucaris Betancur
Firma
Nombre completo: Eucaris Betancur
Tipo de documento de identificación: 42089326
Número de documento: _____


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
SUCARIS


01-SEP-1968
SELEN DE UMBRIA
(RISARALDA)
1.58
O+
F
29-ENE-1987 PEREIRA

Datos del Suscriptor

Nombre: CARDONA.ORTIZ.BLANCA.LIGI

Dirección: MZ 4 CS 1 SEC-E.CIUCAFE

CRC: 6 - 11 - 9550 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

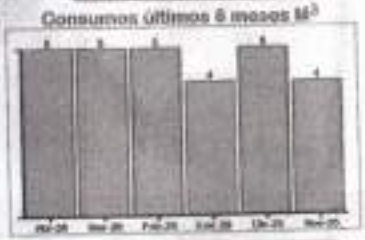
Medidor N°: P1415MMRSA50831AA V2 P

MATRÍCULA	1089457
Documento No:	60430688
Fecha del Documento:	16-May-2026
Periodo de Cobro:	13-Abr-2026 al 12-May-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-05-16 03:14:31

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL	742
LECTURA ANTERIOR	737
CONSUMO M³	5

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES	Promedio mensual M³
SIN OBSERVACION	5

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	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

TOTAL A PAGAR	$0
Fecha límite sin recargo:	27-May-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2022-10-20
Lugar último pago:	PSEACH
Valor último pago:	17,320
Fase	1

Pague con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	5	$2,275.71	$11,378.55
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue (-38.4%)			$-8,583.76
Mí¿Vsimo Vital	5		$-13,094.79
Consumo Periodo			
Saldo Fact. Anteriores			

Subtotal Acueducto: $0

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	5	$2,981.89	$14,909.45
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant (-38.4%)			$-7,857.20
Mí¿Vsimo Vital	5		$-12,604.25
Consumo Periodo			
Saldo Fact. Anteriores			

Subtotal Alcantarillado: $0

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

CONCEPTO	CONSUMO	VALOR M³/UNIDAD	VALOR MES	TOTAL

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $0

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

Cupon para Entidad Recaudadora

Matrícula No. 1089457

Kit 6828

EMPRESAS ALIADAS

VIGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - Nit#: 1-68001600-3- Autorretenedores de servicios públicos Responsables de IVA y Autorretenedores de IC

Historia Clínica N°: 26976

Pereira La Tere

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

REMISIÓN

Fecha: 26/05/26

Remitido por:

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

Nombre: Pino

Diagnóstico presuntivo: Hemoparasitos

Quién traslada nombre / Cédula: Eucaris Botanur.

Se solicita mañana pasar x medicación y lectura exámenes.

Oxitetraciclina 1,2 ml IV
Dipirona 0,3 ml IV
Tramadol 0,38 ml IV
Omeprazol. 0,8 ml IV
aminotonic 6 ml diluidos en 14 ml Nacl IV

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ
TP: 45840.

Formato 6 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026

959

Historia Clínica N°: 32186

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/02/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Criolla
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Liz Elena Salazar Paciente: Violeta

Motivo de consulta reportado:

Vino anoche, le dijeron que volviera hoy

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Dexafenilo

Ketofen 0.6 ml SC
Dexa 4 0.3 ml SC
Diazepam 0.15 ml SC
Sertolal 0.6 ml SC
ATL 0.6 ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Ignacio Salazar Romero Médico Veterinario y Zootecnista T.P. 35686 Universidad Tecnológica de Pereira	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 32188

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Luz Elena Salazar, identificado/a con Documento de identidad número 30355006, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado bioteta, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

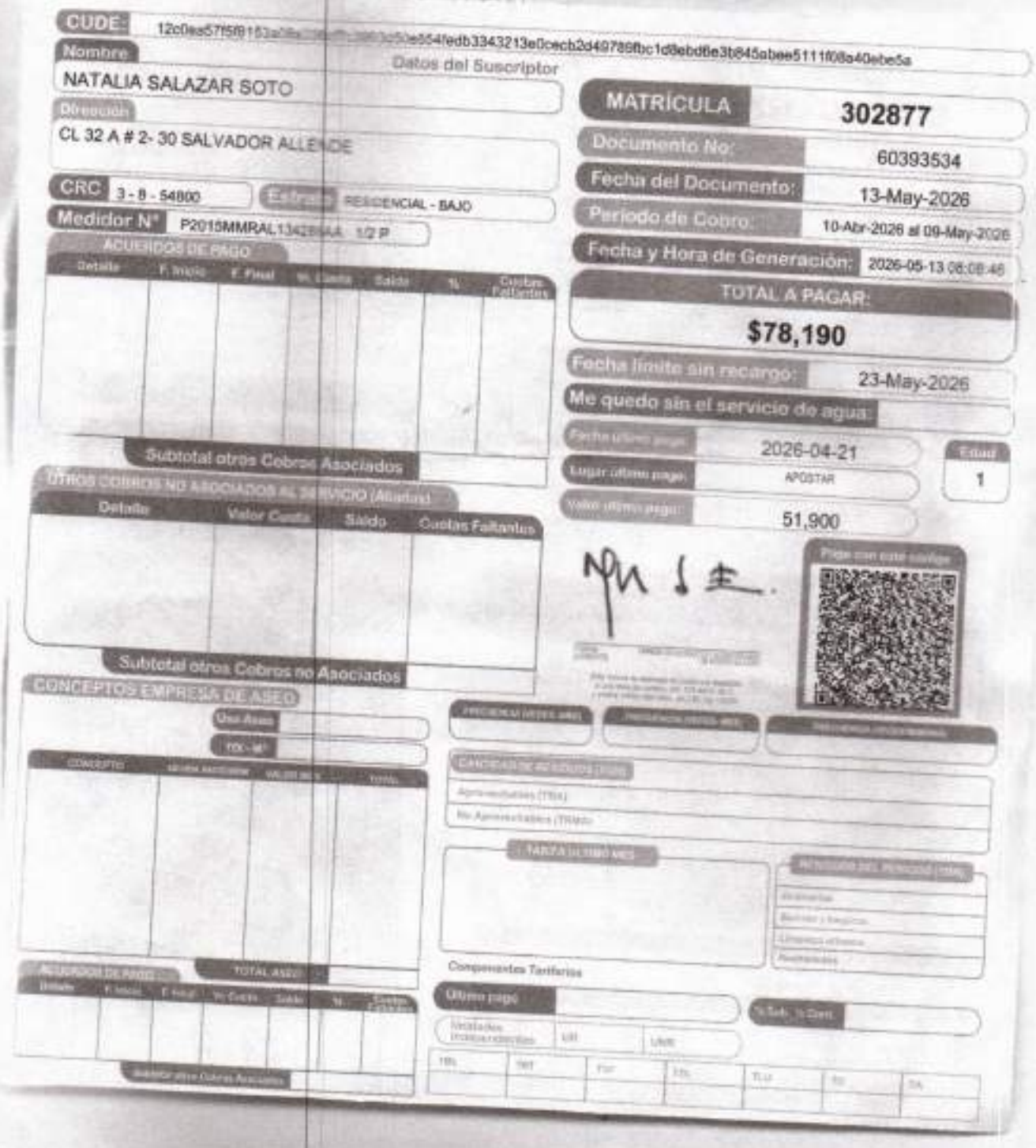
Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Carrera 3. con treintaidos. N. 2-30. Salbador
Barrio: _____
Comuna: _____

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.

Luz Elena Salazar
Firma
Nombre completo: Luz Elena Salazar
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: 30355006


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 30.355.006
SALAZAR SOTO
APELLIDOS
LUZ ELENA
NOMBRES
Luz Elena Salazar S.
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 18-SEP-1973
ARGELIA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
09-MAR-1992 CHINCHINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO



CUDE: 12c0ea57f5f8153a3fe[illegible]3d3c50e654fedb3343213e0cecb2d49786fbc1d8ebd8e3b845abee5111f08a40ebe5a

Datos del Suscriptor

Nombre: NATALIA SALAZAR SOTO

Dirección: CL 32 A # 2- 30 SALVADOR ALLENDE

CRC: 3 - 8 - 54800 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P2015MMRAL1342844A 1/2 P

MATRÍCULA: 302877

Documento No: 60393534

Fecha del Documento: 13-May-2026

Periodo de Cobro: 10-Abr-2026 al 09-May-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-05-13 08:08:46

TOTAL A PAGAR:

$78,190

Fecha límite sin recargo: 23-May-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-04-21

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 51,900

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 (Aforo)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Pague con este código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Cod. Asoc.

TDC-M°

CONCEPTO	[illegible]	[illegible]	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

PROMEDIO ÚLTIMOS 3 MES

PROMEDIO ÚLTIMO MES

PROMEDIO ÚLTIMOS 6 MESES

CANTIDAD DE NO ASEADOS (CNA)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA SUBSID MES

Componentes Tarifarios

Último pago

Unidades (metros cúbicos)

$/M

Unid

TRI	SBT	FSP	CSL	TLU	RS	DA

9.00 am

Historia Clínica N°: 40265

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/8/26 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [x] Hembra: [ ]

Raza: mx

Médico tratante: Zamora Salazar

Tutor: Eliza Obando cardona. Paciente: Tosy.

Motivo de consulta reportado:

Triage

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Vaitral 0.4 ml SC

Dexa 4 0.2 ml SC

D.P. 20mg 0.1 ml SC

Cefosal 0.4 ml SC

Novalmol 1 ml PO

Nitrel-Forte 1 ml PO

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/Triage	Imágenes diagnósticas 1
		Ignacio Salazar Zamora Médico Veterinario y Zootecnista T.P. 35686 Universidad Tecnológica de Pereira	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		mata

Historia Clínica N°: 40269

PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Elizabeth Cardona G., identificado/a con Documento de identidad número 1007221034, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Toby, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: Vereda Santander.
Comuna: Finca mi tierrita

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

Elizabeth C.G.
Firma
Nombre completo: Elizabeth Cardona Gutierrez
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1007221034

ASOCIACION DE USUARIOS DEL ACUEDUCTO DE COMBIA BAJA

Nit 816004276-4

KM 7 VIA MARSELLA VIVERO PALMEIRAS

acuacombia@acuacombia.com.co

AcuaCombia E.S.P

Línea única de atención: 317-654-8056

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764081766461 del 20/12/2024 Hasta el 20/12/2026 del No DEE 1 al No DEE 50.000

MATRICULA:	435	FECHA	5/02/2026	DOCUMENTO EQUIVALENTE DE SERVICIOS PÚBLICOS NUMERO	DEE - 16442

Nombre: ARANGO ARANGO MARIA YOANNY Cedula/Nit: 30373028 Clase de Uso: RESIDENCIAL

Dirección: MI TIERRITA Ruta y Sub ruta: 130 165 Estrato: MEDIO - BAJO

Vereda: SANTANDER Numero del Medidor: 49296 Periodo Facturado: DEL 21-12-2025 AL 20-01-2026

NUESTROS FUNCIONARIOS NO ESTÁN AUTORIZADOS PARA RECIBIR PAGOS. CUALQUIER PAGO DEBE HACERSE ÚNICAMENTE EN LOS PUNTOS AUTORIZADOS

FACTURAS SIN CANCELAR:		SALDO ANTERIOR:	,00

DESCRIPCION	CANT		VR UNITARIO	CUOTA	SALDO	CARGO MES
CARGO FIJO ESTRATO 3	1	Und	$ 25.747			$25.747,00
SUBSIDIO CARGO FIJO ESTRATO 3	1	mts	$ -3.270			-$3.270,00
CONSUMO ESTRATO 3 BASICO	13	m3	$ 3.795			$49.335,00
CONSUMO ESTRATO 3 COMPLEMENTARIO	5	m3	$ 3.789			$18.945,00
SUBSIDIO CONSUMO ESTRATO 3	13	mts	$ -[illegible]			-$6.253,00
AJUSTE AL PESO	1	Und	$ 6			$6,00

IVA FACTURA	0	PROMEDIO	12,33

LECTURA ANTERIOR	LECTURA ACTUAL	CONSUMO DEL MES
2533	2551	18

TOTAL CARGOS DEL MES	$84.380,00
SALDO CARTERA	$.00
TOTAL A PAGAR	$84.380,00

NOTAS:

ÚLTIMOS CONSUMOS



Código CUFE: e29aa1202e649b6951e73d086e42190b08c00d51ace0cac084ed7b78e41ac8921762ef5379414ed5f9fbf37f0298e97

Documento Electrónico generado por el software Yominus S.A.S. NIT: 816.008.921-0 Yominus

DESPRENDIBLE DE PAGO

REFERENCIA 1	No. DOCUMENTO	FECHA LIMITE DE PAGO	VALOR A PAGAR
435	16442	19/02/2026	$84.380,00

(415)7709998534599(8020)000184420435(3900)000084380(96)20260219

DESTINATARIO		EL DESTINATARIO RECIBE A CONFORMIDAD	
NOMBRE:	ARANGO ARANGO MARIA YOANNY	NOMBRE:	
DIRECCION:	MI TIERRITA	FECHA:	
LINEA:	SANTANDER	IDENTIFICACIÓN:	

FIRMA DE QUIEN ENTREGA

GERENTE

ORIGINAL DEL CLIENTE


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.007.221.034
CARDONA GUTIERREZ

APELLIDOS
ELIZABETH

NOMBRES
Elizabeth C6

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 27-JUN-1992
LA VIRGINIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
01-JUL-2010 LA VIRGINIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

9:03 Am

Historia Clínica N°: 40264

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: mx

Médico tratante: Ignacio Salazar

Tutor: Graciela Gonzalez Orozco Paciente: Arlón

Motivo de consulta reportado:

Atopia

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

19.3 kg

se medica con

A. Terbinafina 1.9 ml IV

Quercetol 1.9 ml IM

D:C 20-0 0.5 ml SC

Meloxicam 0.5% 0.8 ml SC

Inmodol 0.7 ml SC

Recepción | Infectocontagioso | Consultorio | Imágenes diagnósticas 2 | Laboratorio | Medicación: mat+C

Ignacio Salazar Concha
Médico Veterinario y Zootecnista
T.P. 35686
Universidad Tecnológica de Pereira

Dra. Manuela Ramírez Arango
Médica Veterinaria y Zootecnista
T.P 53715

Historia Clínica N°: 40264

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, Graciela González Orozco 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.)
Kilometro 10 via armenia Guacarí

Barrio: Guacarí
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.

Graciela González Orozco
Firma
Nombre completo: Graciela González O.
Tipo de documento de identificación: Cc.
Número de documento: 42078583 Pereira


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
42.078.583
GONZALEZ OROZCO
GRACIELA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 09-ABR-1963
PUEBLO RICO
(RISARALDA)
1.65
O-
F
25-JUL-1984 PEREIRA
REGISTRADOR NACIONAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

VIA ARMENIA- VEREDA GUACARI-HUERTAS T GUAC

Ruta: 01-01-008-4450 · Municipio: 1 Pereira · Servicio: Residencial · Ciclo: 61
Transformador: 19115K0000 · % Contribución: · % Subsidio: -15.00 · Estrato: 3
Carga contratada (KW): 0 · Grupo calidad: 32 · Circuito: 0047 · NT: 1

MATRÍCULA >>> 352955
Fecha de Emisión: 03/FEB/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta: 13/FEB/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL4076266

ASEO:	0
ALUMBRADO:	90,820
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	90,820
ENERGÍA:	135,571
TOTAL	$226,391

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
AGO	172	151,909	31
SEP	138	121,880	30
OCT	137	120,040	31
NOV	136	119,164	30
DIC	185	161,264	31
ENE	174	146,419	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11129243	MER	18020	17842	178	1	178	157	
Reactiva									

Período facturado: 04/ENE/2026 - 01/FEB/2026 · Días facturados: 28 · Observación:
Valor kWh: 852.9831 · Tarifa a mes de: DIC-2025 · Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	852.9831	110,888	- -16,633	94,255
>130	48	852.9831	40,943		40,943

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

G	T	PR	R	D	C	CU
305.9291	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 64.202 · Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 55 · FIUGj,n,q 28
DIUu,te 11 · FIUu,te 11
DIUu,n,a,m 1 · FIUu,r,q,m 1
VC .00

No practicar retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto DIAN 060130002 Grandes Contribuyentes Res 000208 27/01/2022 Autoretenedores Industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 132,195 · Fecha H02/FEB/2026
Otros
Valor en Reclamación · Proceso

ENERGÍA 135,571

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	151,831	151,831
561	Subsidio	0	-16,633	-16,633
581	Intereses Mes	0	373	373

ALUMBRADO PÚBLICO 90,820

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		86,500	86,500
315	Interes Alumbrado Pereira		4,320	4,320

Responsable del Alumbrado Público: Pereira · Nit: 891.480.030-2
Acuerdo del Consejo 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

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

Componentes Tarifarios

TBL:	12360.51
TRT:	8525.42
TDF:	
TC:	
TA:	
TTL:	
TLU:	
% SUB/CON:	-12.70%

Valor Financiado: 0 · Res:1
Período Facturado: ENE/2026 · Unidades Independientes: 220.498 P 27/JUN/2025
Cnt. Pago y Fec. · Cuotas Pendientes

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

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

GERENTE

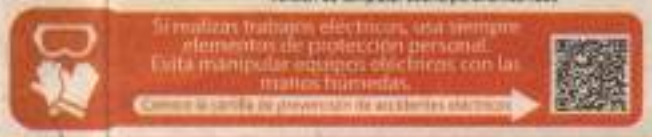
¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR
Resolución CREG 126 007 de 2024

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

Atención al cliente aseo y alumbrado

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

Fabricante de software: ACTSIS LTDA – SAC – NIT: 800204534-8 - Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS- NIT: 900390126-6 TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7063 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: coenerpereiraMesa=s33



Atención al cliente Energía de Pereira

Línea de Atención	Horario de Atención	Ubicación
PBX: (606) 315 10 16 LÍNEA: 116	Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:30 p.m. jornada continua Sábados 8:00 a.m a 2:30 p.m. Viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m.	Cra. 10 #17-55 Edif. Torre Central Pereira - Risaralda Colombia

Revisoría Fiscal: revisoria@eep.com.co

PUNTO DE PAGO

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

Edificio Torre Central, local 206. Carrera 10 #17-55.	Parque industrial sector A, Mz B Cs 2, entre supertiendas.
Chicomoto. Edificio Mirador del Parque, calle 3 #13-28 local 3.	Parque industrial sector B. Pinalera bajadas 2. Mz 24 Cs 17.
Cuba. Carrera 28n # 15 A-84 C.A.M (CAM - primer piso).	Parque del Consejo Galicia. Panadería y Variedades Galicia. Mz 5 Cs 3.
Villa Navarra. Cuba. Multiservicios pagos y envíos Sarudi. Mz 1 Cs 30.	Asoram. Variedades Sarama. Carrera 23 # 100-33 casa 2.
Guayacanes. Cuba. Emmanuel Comunicaciones. Calle 8 # 33-15.	Hamburgo. Robledo 1. Mz A Casa 8 local 2 frente a Cll. Camilo Cano (Avanzada).
El Dorado. Cuba. Minimarket Castilla. Mz B Cs 2 1 local 1.	El Poblado. Correo comunitario pereira plaza. La salida de ingeba local 9.
Hacienda Cuba. Papelería Chita. Mz 11 Cs 4 local 1.	Villa Verde. Sukimesa. Carrera 17 # 28-67. Mz 1, Cs No. 1.
San Marcos. Cuba. Peluquería y variedades Mis sueños. Mz 12 Casa 378.	Popoteno & Variedades. Shoknah. Mz 23 Cs. 12 Frente de Villaverde.
Portugal. San Cayetano sector. Mz 4 Cs 20 local 1.	Milagrosa. Villaolímpica LM. Calle 86 # 92 - 13.
El Acuario. Papelería Nápoles 1. Carrera 30A Calle 79 Cs 64.	Villa Elisa. Villaolímpica Jorge. Calle 72 # 68A 32.
Papelería Napoles 3 Cuba. Calle 71 27-36.	Hispania. Lago Uribe. 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 tricre@eep.com.co adjuntando el comprobante de consignación y el número de la matrícula.

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

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

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

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

AVISO PREVIO DE SUSPENSIÓN DEL SERVICIO POR NO PAGO: Si Ud. es Usuario No Residencial o Residencial que no canceló la factura anterior de energía, se le informa que si no paga 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 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°: 12083

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27-05 Canino: ☐ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: Pinscher

Médico tratante: Andrea Rendón

Tutor: Luz Helena Serpa Paciente: Lucky

Motivo de consulta reportado:

Tose Parece ahogado

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
		Andrea R.	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 72083

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Eus Elena Sepúlveda, identificado/a con Documento de identidad número 42 080 348, 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.)
Cll 39. 7B 03

Barrio: San esteban
Comuna: centro

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

Eus Elena Sepúlveda

Firma
Nombre completo: Eus Elena Sepúlveda
Tipo de documento de identificación: 42 080 348
Número de documento: 42 080 348

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.080.348
SEPULVEDA LOAIZA

APELLIDOS
LUZ HELENA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-JUL-1966
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

29-NOV-1984 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-2400100-00062962-F-0042080348-20080902 0002900210A 1 4540006022

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

CLUB DE LEONES PEREIRA MONARCA

CLL 39 7B 03 SAN ESTEBAN

Ruta:	01-01-018-0460	Municipio:	1 Pereira	Servicio:	Residencial
Transformador:	10067P0000	$ Contribución:		$ Subsidio:	-15.00
Carga contratada (KW):	0	Grupo calidad:	12	Circuito:	0021
Código:	8	Estrato:	3	NIT:	1

MATRÍCULA >>> 307736

Fecha de Emisión: 16/MAR/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta: 25/MAR/2026
Me quedo sin servicio desde: X
Documento equivalente a la factura: DEL4464526

ASEO:	43,615
ALUMBRADO:	10,560
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	54,175
ENERGÍA:	92,078
TOTAL	$146,253

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	126	104,776	30
OCT	138	113,907	31
NOV	124	106,091	31
DIC	151	128,977	30
ENE	174	148,419	31
FEB	127	108,329	28

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	6677009074	CHI	16874	16745	129	1	129	139	
Reactiva									

Período facturado: 12/FEB/2026 - 14/MAR/2026
Días facturados: 31
Observación:
Valor kWh: 836.2013
Tarifa a mes de: FEB-2026
Tipo de lectura: CL1 Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	129	836.2013	108,128	-16,219	91,909

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

G	T	PR	R	D	C	CU	Total
301.2907	50.6151	57.5327	19.6835	307.0274	102.0469		836.2013

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

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

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 140.548 Fecha: P04/MAR/2026
Otros:
Valor en Reclamación: Proceso:

No practicar retención por venta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias (Concepto 060 06-002-2002 Grandes Contribuyentes) Res 000200 27/12/2024 Aumentadores, kwh otros y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

ENERGÍA 92,078

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	108,128	108,128
561	Subsidio	0	-16,219	-16,219
581	Intereses Mes	0	169	169

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 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 43,615

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

Frecuencia (veces/sem): No aprovechables: 2 Aprovechables: 1 Reciclador: 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

1 37310	1 37690	1 37690	1 37690	1 37680	1 37680

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,776	36,776
845	Recargo Mora	0	7	7
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
859	Cargo Variable	0	12,973	12,973
909	Subsidio Aseo	0	-4,344	-4,344

Componentes Tarifarios

TBL:	36301.24
TRT:	9096.25
DF:	3315.213
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	651.536
TLU:	6332.25
% SUB/CON:	-12.70%

Valor financiado: 0 — Unidades Independientes: Res: 1 — Cuotas Pendientes:
Período facturado: FEB/2026 — Ult. Pago y Fec.: 146,548 P 04/MAR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Dec	Jan	Feb
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.062	.062	.062

Residuos del período (ton)

Ordinarios:	.061
Barrido y Limpieza:	.01
Limpieza urbanos:	.001
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	202.733
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12973.003

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 165 937 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@luminariaspereira.com 3103033349

Fabricante de software: ACTSIS LTDA – SAC – NIT: 800204634-8 - Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS- NIT: 900390126-6 TPHKA_CO0000390126 - Master: +57 - 313 658 7663 <https://www.thefactoryhka.com/col> - Versión de template: cosnarpereiraMasiva33

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

Conoce la cartilla de prevención de accidentes eléctricos

Atención al cliente Energía de Pereira

Línea de Atención	Horario de Atención	Ubicación
PBX: (606) 313 15 15 LÍNEA: 115	Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:30 p.m. jornada continua Jueves 8:00 a.m. a 3:30 p.m. Viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m.	Cra. 10 #17-26 Edif. Torre Central Pereira - Risaralda Colombia

Revisoría Fiscal: revisoria@eep.com.co

PUNTO DE PAGO

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

Edificio Torre Central: Local 208, Carrera 10 #17-55.	Parque Industrial: sector A: Mz B Ll 5 interapartamentos.
Ciclomotor: Edificio Mirador del Parque, calle 3 #13-28 local 2.	Parque Industrial: sector B: Papelería Nápoles 3, Mz 24 Cr 17.
Cuba: Carrera 26a # 15 B 04, C.A.M (CAM - parque plaza).	Portal del Campo: Galicia: Panadería y Variedades Galicia, Mz 5 Cs 2.
Villa Navarra: Cuba: Multiservicios pagina y anexo Social, Mz 3 Cs 10.	Boston: Variedades Sammy, Carrera 23 # 19b-31 local 2.
Supercentro Cuba: Comercial Comprimercados, Calle 8 # 30-16.	Habitantes: Portada 1: Mz A Casa 1 Local 2 frente al CAI, Canada: Comercializadora.
El Dorado: Cuba: Almacenes Castillo, Mz 8 Cs 17 local 1.	El Poblado: Centro comercial del poblado unidad: La cocina de regalo local 9.
Hacienda: Cuba: Papelería Chilla, Mz 11 Cs 6 local 1.	Villa Verde: Sotomayor, Carrera 17 # 28-67, Mz 1, Cs No 5.
San Marino: Cuba: Peluquería y novedades Mis sueños, Mz 12 Casa 371.	Papelería & novedades: Shalimar, Mz 23 Cs 1 frente de Villasantos.
Perla del Sur: Compradenet: Mz 4 Cs 20 local 1.	Hospitalaria: Miscelánea: L.M., Calle 86 # 93 - 15.
El Arcángel: Papelería Nápoles 1, Carrera 30b Calle 76 Cs 54.	Villa Rita: Miscelánea: Jorge, Calle 71 #36D-22.
Papelería Nápoles 3 Cuba: Calle 71 27-36.	Esquina: Lago: La Bel: Distribuciones, Carrera 8 # 23-84.

Pagos en Línea www.eep.com.co

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

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

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, fugas de vida u ofertas comerciales

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

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

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



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

Historia Clínica N°: 40757

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tiene.

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 26 05 26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]
Raza: mestizo
Médico tratante: Andrea Rendon
Tutor: Paula Rios Paciente: Toby

Motivo de consulta reportado:

estaba 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	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Laura		Andrea R.	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40257

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Paula andrea rios Villegas, identificado/a con Documento de identidad número 1088303353, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Toby, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 20- Casa-3-6

Barrio: Gilberto Pelaez
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 rios V.
Firma
Nombre completo: Paula andrea rios V.
Tipo de documento de identificación: 1.088303353
Número de documento: 1.088303353

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

OSPINA HERRERA LINA MARIA

CRA 10 B NO. 72-14 MZ 20 CS 3 PROYECTO GIL

Ruta: 01-01-004-2336 | Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | Ciclo: 15

Transformador: 10157Y0000 | % Contribución: | % Subsidio: -49.89 | Estrato: 1

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

MATRÍCULA >>> 2030607

Fecha de Emisión: 25/MAY/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 02/JUN/2026

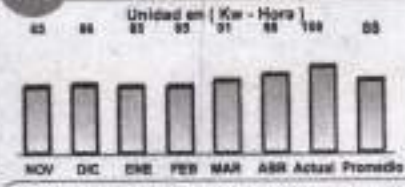
Me queda un servicio diferir:

Documento equivalente a la factura: DEL5119113

ASEO:	15,143
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,693
ENERGÍA:	48,250
TOTAL	$66,943

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	83	74,894	30
DIC	86	73,457	31
ENE	85	72,504	31
FEB	85	72,504	28
MAR	91	76,275	31
ABR	98	83,969	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	110200718	HOL	8598	8490	108	1	108	88	
Reactiva									

Periodo facturado: 23/ABR/2026 - 23/MAY/2026 | Días facturados: 31 | Observación:

Valor kWh: 891.2494 | Tarifa a este día: ABR-2026 | Tipo de factura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	108	891.2494	96,255	-48,019	48,236

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

323.2239 | 33.9536 | 59.6182 | 25.9645 | 315.7034 | 110.7858 | 891.2494

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

Int. Mora	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: P06/MAY/2026

Otros: 120,642

Valor en Reclamación: | Proceso:

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 9 | FIUu,te 7

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

VC .00

No practicar suspensión por mora por servicios públicos domiciliarios o actividades complementarias. Concepto 002 de 2023 SSPD. Usuarios Contribuyentes Ley 632/2000 27/12/2024 Autorretenedores industria y comercio Pereira Acuerdo 027 17/12/2020

ENERGÍA 48,250

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	96,255	96,255
561	Subsidio	0	-48,019	-48,019
581	Intereses Mes	0	14	14

ALUMBRADO PÚBLICO 3,550

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

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

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000

Oficina de atención al ciudadano: CRA 15 17-65 Ed Torre Centro, 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: 5 - Barrido:

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

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

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
958	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,048	12,048
980	Subsidio Aseo	0	-34,021	-34,021

Componentes Tarifario

TBL:	26301.24
TRT:	6382.53
TDF:	3060.135
TC:	4280.21
TA:	202.733
TTL:	605.182
TLU:	6331.58
% SUB/CON:	-69.20%

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

Periodo Facturado: ABR/2026 | Ult. Pago y Fec.: 120.642 P 06/MAY/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
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:	
Costo Variable No Aprovechable:	202.733
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12047.644

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 185 097 de 2024

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

Matrícula: 2030607

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros: $63,393

Pago total factura: $66,943


CEDULA DE CIUDADANIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.088.303.353
RIOS VILLEGAS
PAULA ANDREA
COL
1.55
F
19 OCT 1992
A+
PEREIRA (RISARALDA)
04 NOV 2010, PEREIRA
10 MAR 2031


ICCOL0002370550240O1<<<<<<<<<<
9210192F3103108COL1088303353<1
RIOS<VILLEGAS<<PAULA<ANDREA<<<

Historia Clínica N°: 40254

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

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

Raza: mestizo

Médico tratante: Andrea Riendón

Tutor: Jhon Marquez Paciente: Favo

Motivo de consulta reportado:

Lo mordió la perra en el cuello y cola.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Laura		Andrea R.	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Uber Edwin [illegible], identificado/a con Documento de identidad número 1057330764, 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: Lazzo

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.

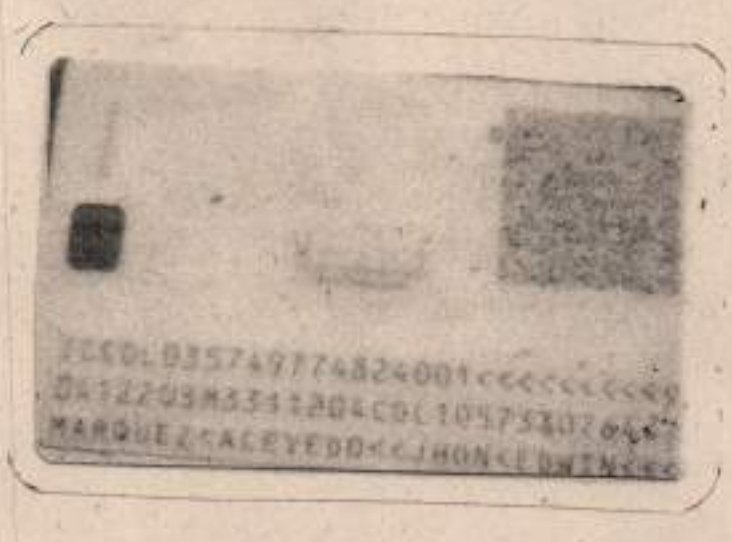
_____

Firma

Nombre completo: Uber Edwin [illegible]

Tipo de documento de identificación: 1057330764

Número de documento: 1057330764




REPUBLICA DE COLOMBIA

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

ARLENY BEDOYA

NZ 13 CAS 26 DORADO I DORADO-B VILLA CONS

01-01-011-4300 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 11

Suministro: 1007910000 % Contribución: % Subsidio: -49.89 Estrato: 1

Ja contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0046 NT: 1

MATRÍCULA >>> 928127

Fecha de Emisión: 19/MAY/2026

Facturas Vencidas: 0

Tenga hasta para pagar hasta: 27/MAY/2026

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL5065019

ASEO:	15,143
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,693
ENERGÍA:	42,877
TOTAL	$61,570

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

Consumo últimos seis meses

Mes	kw/h	Valor	Días facturados
NOV	149	129,883	30
DIC	131	129,977	31
ENE	122	104,564	31
FEB	83	70,798	28
MAR	155	127,921	31
ABR	126	109,674	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11125677	MER	18745	18649	96	1	96	131	

Días facturados: 31

Observación:

Tarifa a esa fec

Tipo de factura:

ALUMBRADO PÚBLICO 3,550

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-8

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000

Oficina de atención al ciudadano: CRA 13 17-00 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

LIQUIDACION DEL CONSUMO ACTUAL

ango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	96	891.2494	85,560	-42,683	42,877

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

323.2239 891.2494

Los siguientes valores son informativos, no están incluidos en el valor 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

DiUu,n,b 22 FIUu,n,q 15

DIUu,te 5 FIUu,te 9

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

VC .00

No existe interrupción por venta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002 de 2000 Grandes Usuarios Sugeridos Res 072/09 22/02/2004 Autoretenedores Industrial y Comercial Pereira Acuerdo 083 17/12/07 09

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira Fecha

Pagos 76,922 P21/ABR/2026

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 42,877

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	85,560	85,560
561	Subsidio	0	-42,683	-42,683

ASEO 15,143

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

Nit. 900.133.107-5

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

1 12870	1 12870	1 12870	1 12870	5 14980	6 14980

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,913	36,913
856	C Y Aprovechamiento	0	203	203
933	Cargo Variable	0	12,048	12,048
938	Subsidio Aseo	0	-34,021	-34,021

Componentes Tarifarios

TBL:	20301.24
TRT:	8362.53
TDF:	3060.135
TC:	[illegible]
TA:	[illegible]
TTL:	202.733
TLL:	805.182
% SUBSIDIO:	[illegible] 40.20%

Valor Financiado Unidades Independientes Cuotas Pendientes

Periodo Facturado ABR/2026 Un. Pago y Fac. 76,928 P 21/ABR/2026

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

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios:

Barrido y Limpieza: .001

Limpieza urbanos: .01

Rechazados: .001

0

Información de Liquidación

Costo Fijo:

Costo Variable No Aprovechables:

Costo Variable Aprovechable (VUA): 202.733

12047.844

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

Historia Clínica N°: 40259.

Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 26 05 26 Canino: X Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: X
Raza: Pinsher
Médico tratante: Andrea Rendon
Tutor: Sandra Ospina Paciente: Cory OSO-10.

Motivo de consulta reportado:

Desde ayer vomita algo blanco, se asfixia, la diarrea tiene 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:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Laura		Andrea R	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40259

Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Sandra Milena Ospina, identificado/a con Documento de identidad número 42.135.969, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Holly, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 14 # 37-04

Barrio: San Nicolás
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 Milena Ospina
Firma
Nombre completo: Sandra Milena Ospina Franco
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 42.136.969

QR DIAN

CUDE: ee257e3cebd451fd2d163e172db8bec2b99ed45d297572e2bda28dc9bc544bcd6272d93d9dfe50aa41f51d6050e5c59a

Datos del Suscriptor

Nombre: FRANCO * MARIA-LIBIA

Dirección: CR 14 # 31- 04 SAN NICOLAS

CRC: 4 - 8 - 19350 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1515MMRSA67090AA 1/2 P

MATRÍCULA: 338566

Documento No: 60406503

Fecha del Documento: 14-May-2026

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

Fecha y Hora de Generación: 2026-05-14 10:24:55

TOTAL A PAGAR: $72,930

Fecha límite sin recargo: 25-May-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-04-22

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 88,700

Edad: 1

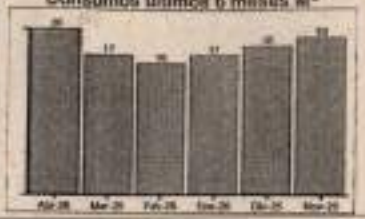
os del Consumo

TURA ACTUAL: 3279

TURA ANTERIOR: 3262

ONSUMO M³: 17

Consumos últimos 6 meses M³



ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 16

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
umo Acueducto	17	$2,275.71	$38,687.07
Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
dio Acue.(-38.4%)			$-15,334.74
umo Periodo			$33,703.33
a la Decena			$-2.33

Subtotal Acueducto: $33,700

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
iento Alcantarillado	17	$2,381.89	$50,692.13
Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
dio Alcant.(-38.4%)			$-17,017.56
mo Periodo			$39,226.57
a la Decena			$3.43

Subtotal Alcantarillado: $39,230

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TBI - M³

DESCRIPTIVO	UNIDAD MEDICION	VALOR UNIT.	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicial	# Pagos	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes

Saldo Cuotas Aseo Aliadas

Paga con este código

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbanos

Rechazados

Componentes Tarifarios

Último juego

Subt. % Cont.

Unidades Independientes | UR | UNE

TBL	TBT	TBF	TTL	TUV	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $72,930

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No. 338566



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.136.969
OSPINA FRANCO
APELLIDOS
SANDRA MILENA
NOMBRES
Sandra Milena OF
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-NOV-1979
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.46 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
24-FEB-1998 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-0480168-00158273-F-0042108968-20080800 0012074644A 1 4070000611

Historia Clínica N°: 11337

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 26-05-26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: mestiza.
Médico tratante: Andrea Rendon
Tutor: Sandra Pulgarin Paciente: Sammy

Motivo de consulta reportado:

Sangra por la nariz.
Come bien, hace sus necesidades normal.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Laura		AndreaR	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 12337

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Sandra Milena Pabarin P., identificado/a con Documento de identidad número 42.133.146, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Samy, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
cra 17 bis # 19b46

Barrio: Alejo Robledo
Comuna Pereira

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

Firma
Nombre completo: Sandra Milena Pabarin
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 42.133.146

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.135.146
PULGARIN PULGARIN
APELLIDOS

SANDRA MILENA
NOMBRES

PEREIRA





FECHA DE NACIMIENTO 26-SEP-1979
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 ESTATURA
AB+ G.S. RH
F SEXO
02-OCT-1997 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-0402500-00867035-F-0042136146-20150415 0043966578 1 4902015715

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

QR DIAN

CUDE: b482608d1997209746dd395d08649f7d904b9e816dad682f3d491c412fce7d26c298Bc6f8486868be82e439fa8731a23

Datos del Suscriptor

Nombre: SANDRA MILENA PULGARIN PULGARIN

Dirección: CR 17 BIS # 17 B- 42 MEJIA ROBLEDO BAJOS

CRC: 4 - 5 - 20650 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1515MMRSA63B10AA 1/2 P

MATRÍCULA	184267
Documento No:	60218637
Fecha del Documento:	14-Abr-2026
Periodo de Cobro:	10-Mar-2026 al 10-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-14 06:55:46

TOTAL A PAGAR: **$19,530**

Fecha límite sin recargo: 23-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-03-27 | Edad: 1

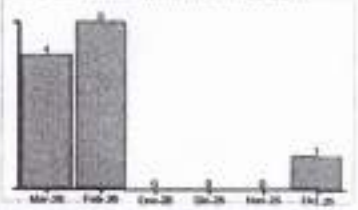
Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 22,030

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL	686
LECTURA ANTERIOR	683
CONSUMO M³:	3

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio Histórico M³: 3

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Abonos)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Paga con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripcion	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.(-38.4%)			$-6,596.02
Recargos Mes			$5.80
Consumo Periodo			$10,581.11
Ajuste a la Decena			$3.09

Subtotal Acueducto: $10,590

ALCANTARILLADO

Descripcion	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	3	$2,981.89	$8,945.67
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-5,567.11
Recargos Mes			$5.21
Consumo Periodo			$8,930.57
Ajuste a la Decena			$4.22

Subtotal Alcantarillado: $8,940

CONCEPTOS EMPRESAS DE ASEO

Concepto	Unidades Facturadas	Valor Unitario	Total

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Componentes Tarifarios

TAS	VAS	TRS	FSS	TLS	SS	CS

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: **$19,530**

Cupón para Entidad Recaudadora

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

N

Matrícula No.: 184267

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

Historia Clínica N°: 40258

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 26-05-26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: mestizo
Médico tratante: Andrea Rendon.
Tutor: Juan Carlos Quintero. Paciente: Chacho.

Motivo de consulta reportado:

Infección lado derecho de la cara, no comió hoy hace sus necesidades normal.

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		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
Laurel.		Andrea R	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40258.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Juan Carlos Cuervo Ramirez, identificado/a con Documento de identidad número 4 520 969, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Chacho, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
CURA pereira calle 66 B 27 B 41

Barrio: CURA
Comuna: _____

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

Juan Carlos Cuervo

Firma
Nombre completo: Juan Carlos Cuervo Ramirez
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 4 520 969

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 4.520.969



Apellidos
QUINTERO RAMIREZ

Nombres
JUAN CARLOS

Nacionalidad
COL

Estatura
1.65

Sexo
M

Fecha de nacimiento
30 ABR 1985

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
06 MAYO 2003, PEREIRA

Fecha de expiración
02 FEB 2034

Firma

CO

0390861500

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0390861500240O1<<<<<<<<<<<
8504308M3402029COL4520969<<<<8
QUINTERO<RAMIREZ<<JUAN<CARLOS<

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

BUITRAGO FLOREZ MARIA HERCILIA

CLL 66BIS 27BIS 41 CUBA

Ruta: 01-01-016-6075 | Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | Ciclo: 12

Transformador: 10215V0000 | % Contribución: | $ Subsidio: -47.69 | Estrato: 1

Carga contratada (KW): 1 | Grupo calidad: 12 | Circuito: 0032 | MT: 1

MATRÍCULA >>> 474262

Fecha de expedición: 20/MAR/2026

Fecha vencimiento: 0

Fecha límite para pago oportuno: 30/MAR/2026

No. aviso de suspensión:

Consumos equivalentes a Lectura: DEL4530793

ASEO:	14,983
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,533
ENERGÍA:	39,492
TOTAL	$58,025

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumos últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	82	66,197	30
OCT	56	50,829	31
NOV	57	45,326	30
DIC	90	47,933	31
ENE	57	45,208	31
FEB	82	69,945	29

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	95815	HXE	50305	50215	90	1	90	64	
Reactiva									

Periodo facturado: 17/FEB/2026 - 16/MAR/2026 | Días facturados: 31 | Observación:

Valor kWh: 838.2913 | Tarifa a mes de: FEB-2026 | Tipo de factura: CLT Consumo Leidos Tomado

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	90	838.2913	75,438	-35,976	39,462

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(C)Generación + (T)Transmisión + (PR)Pérdidas + (D)Distribución + (C)Comercialización + (CV)Costos Variables

301.2967 | 50.6151 | 57.5327 | 19.0835 | 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		51,965	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 12 | FIUu,te 4

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

VC .80

No proclamar interrupción por varios por servicios públicos domiciliarios y actividades conexas conforme Concepto 002 de 2007 CREG (Considera Considerando Res 002/07) 2013-2024 (Administrador/Operador/Prestador) Acuerdo 013 31/12/2020

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira | 51,965 | Fecha | P02/MAR/2026

Obras

Valor en Reclamación | Proceso

ENERGÍA 39,492

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
001	Consumo Activa	0	75,438	75,438
561	Subsidio	0	-35,976	-35,976
581	Intereses Mes	0	30	30

EPPDVERDE MAYO

ALUMBRADO PÚBLICO 3,550

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira | NIT: 891.480.030-3

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2008

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 14,983

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	12740	1	*2870	3	12870	4	12870	5	12870	6	12870

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
644	Cargo Fijo Aseo	0	36,778	36,778
645	Recargo Mora	0	1	1
658	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:	28501.24
TRT:	8895.93
TDF:	2980.122
TC:	4142.28
TA: *	202.733
TTL:	585.681
TLU:	6332.25
% SUB/CON:	-69.28%

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

Periodo Facturado: FEB/2026 | Ult. Pago y Fec. 51,965 P 02/MAR/2026

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

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

GERENTE

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

Historia Clínica N°: 33996

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

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

Raza: mestizo

Médico tratante: Andrea Rendón

Tutor: Nicol Rojas Paciente: Felix

Motivo de consulta reportado:

se cayó de un tercer piso

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Laura		Andrea	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 33996

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, Nicol Manam Rojas Quintero identificado/a con Documento de identidad número 1097635827, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Felix, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 3 casa 8 piso 2 sector bogvia parque industrial
Barrio: Sector bogvia
Comuna: del café

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

Firma
Nombre completo: Nicol Manam Rojas Quintero.
Tipo de documento de identificación: C.C.
Número de documento: 1097035827

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.097.035.827

Apellidos
ROJAS QUINTERO

Nombres
NICOL MARIAM



Nacionalidad
COL

Estatura
1.52

Sexo
F

Fecha de nacimiento
30 MAR 2007

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
QUIMBAYA (QUINDIO)

Fecha y lugar de expedición
15 ABR 2025, PEREIRA

Firma

Fecha de expiración
15 ABR 2035

07904477G

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL07904477622400 1<<<<<<<<<<<
0703301F3504163COL1097035827<7
ROJAS<QUINTERO<<NICOL<MARIAM<<

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A. E.S.P.
Nit. 891.480.026-7

CUDE: 2496b35fc33856b0328e3201a45ddb667072754be2ecc2703df839aecaa1a74546832abcc818d0f3970983e00f821553

Datos del Suscriptor

Nombre: LONDONO RAMIREZ JUAN-CARLOS

Dirección: MZ 3 CS 8 PS 2 CIUDAD BOQUIA

CRC: 6 - 7 - 5500 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1515MMRSA66937AA 1/2 P

MATRICULA: 1501568

Documento No.: 59887325

Fecha del Documento: 14-Feb-2026

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

Fecha y Hora de Generacion: 2026-02-14 02:40:47

TOTAL A PAGAR:

$55,440

Fecha limite sin recargo: 24-Feb-2026

No quedo sin el servicio de agua:

2026-02-02

TORRE CENTRAL NORMAL

60,440

1

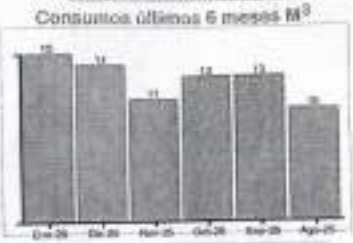
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 1862

LECTURA ANTERIOR: 1848

CONSUMO M³: 14

Consumos últimos 6 meses M³



Observaciones: SIN OBSERVACION

Promedio Consumo M³: 13

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	# Cuotas	Cuotas Pagadas	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Vencidas

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aseo)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Pendientes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripcion	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	14	$2,203.25	$30,845.50
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue (-38.4%)			$-14,844.97
Recargos Mes			$42.33
Consumo Periodo			$26,017.06
Ajuste a la Decena			$.61

Subtotal Acueducto: $26,060

ALCANTARILLADO

Descripcion	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	14	$2,888.33	$40,436.62
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant (-38.4%)			$-16,481.68
Recargos Mes			$48.32
Consumo Periodo			$29,327.68
Ajuste a la Decena			$3.99

Subtotal Alcantarillado: $29,380

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

CONCEPTO			TOTAL

TOTAL AÑO

Periodo						

Subtotal Empresa de Aseo

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $55,440

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No.: 1501568

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.E.S.P. NIT 891.480.026-7

EMPRESAS ALIADAS

Historia Clínica N°: 40261

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 26.05.26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: _____
Médico tratante: Andrea Rendon
Tutor: Genesis Ventura Paciente: Tigger

Motivo de consulta reportado:

Tiene una pata inflamada no come desde ayer, 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:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Laura.		AndreaR	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40261

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

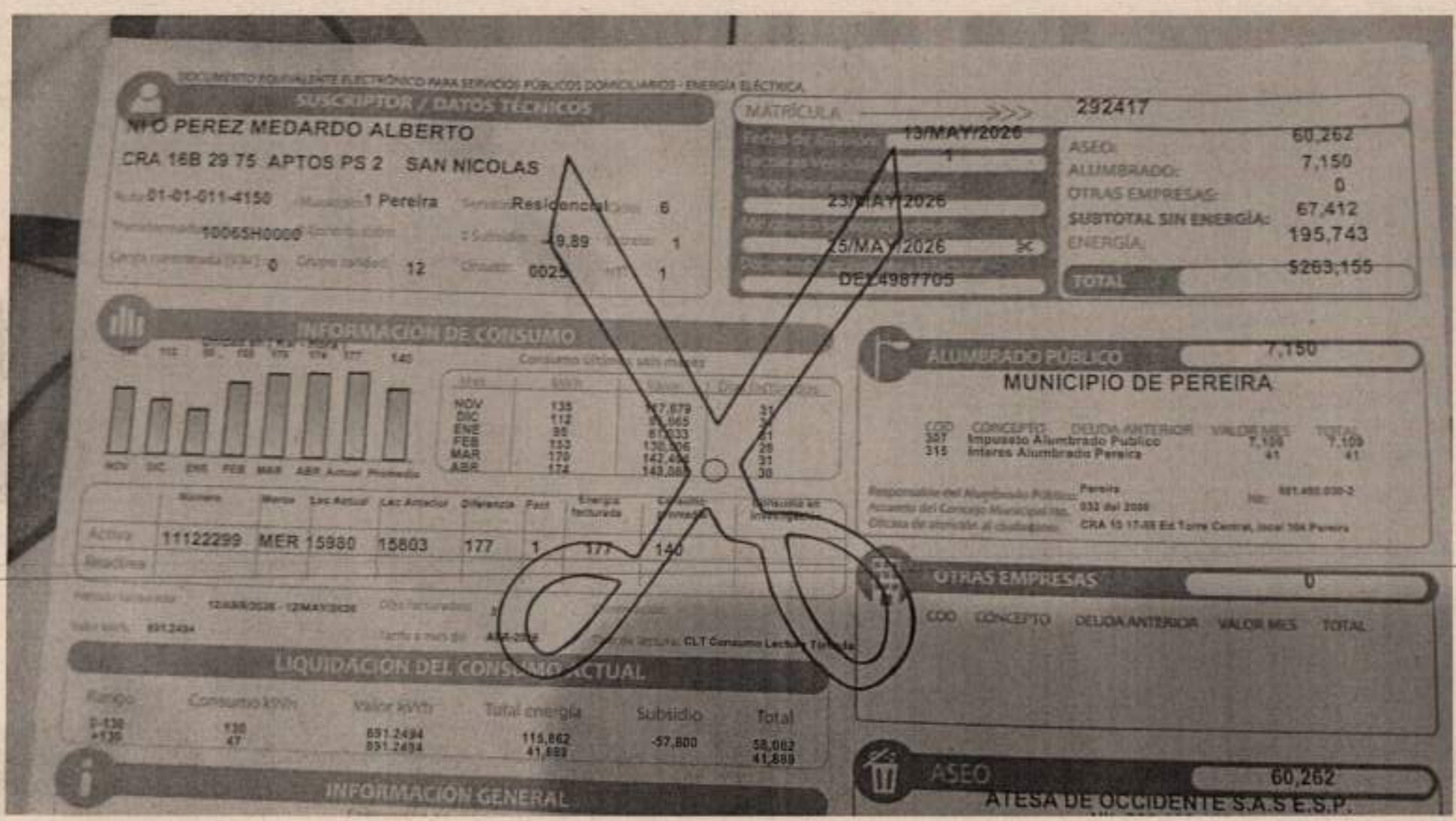
Yo, Genesis Sentosa, identificado/a con Documento de identidad número 1140760, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Tequer, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
CRA 16B 29 75 Aptos Ps 2 San nicolas

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.

Genesis
Firma
Nombre completo: Genesis carolina Sentosa NUÑez
Tipo de documento de identificación: RC
Número de documento: 1140760


DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA
SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS
NIO PEREZ MEDARDO ALBERTO
CRA 16B 29 75 APTOS PS 2 SAN NICOLAS
01-01-011-4150
1 Pereira
Residencial
6
1006SH0000
9,89
1
0
12
0025
1
MATRÍCULA
292417
13/MAY/2026
1
23/MAY/2026
25/MAY/2026
DE24987705
ASEO: 60,262
ALUMBRADO: 7,150
OTRAS EMPRESAS: 0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA: 67,412
ENERGÍA: 195,743
TOTAL $263,155
INFORMACION DE CONSUMO
140
NOV 135 31
DIC 112 30
ENE 95 31
FEB 153 28
MAR 170 31
ABR 174 30
Activa 11122299 MER 15980 15803 177 1 177 140
LIQUIDACION DEL CONSUMO ACTUAL
Rango Consumo kWh Valor kWh Total energía Subsidio Total
0-130 130 891.2494 115,862 -57,800 58,062
+130 47 891.2494 41,889 41,889
INFORMACION GENERAL
ALUMBRADO PÚBLICO 7,150
MUNICIPIO DE PEREIRA
COD CONCEPTO DEUDA ANTERIOR VALOR MES TOTAL
337 Impuesto Alumbrado Publico 7,109 7,109
315 Interes Alumbrado Pereira 41 41
Pereira
032 del 2008
CRA 10 17-55 Ed Torre Central, local 104 Pereira
OTRAS EMPRESAS 0
COD CONCEPTO DEUDA ANTERIOR VALOR MES TOTAL
ASEO 60,262
ATESA DE OCCIDENTE S.A.S E.S.P.

E0204914

MIGRACIÓN

IPCOL6140760<<6<<<<<<<<<<<<<<<
9308112F3105308VENE0204914<<<0
VENTURA<NUNEZ<<GENESIS<COROMOT

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 6140760

COL

VENTURA NUÑEZ
APELLIDOS

GENESIS COROMOTO
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

F
SEXO

23674459

11-08-1993
FECHA DE NACIMIENTO

29-12-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

VISIBLES



FIRMA

Historia Clínica Nº: 40255

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 26.05.26 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: mestizo

Médico tratante: Andrea Rendon

Tutor: Evelyn Rua. Paciente: Mateo

Motivo de consulta reportado:

Lo mordió un perro, herida en el estomago se hizo popó del susto. (gato de la calle) mantiene en mi casa

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Laura		Andrea R.	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40255

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Evelyn Rua Flores, identificado/a con Documento de identidad número 1088820808, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [x] llamado Mateo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Calle 10a 68B'S #580

Barrio: Santander
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.

Evelyn Rua

Firma
Nombre completo: Evelyn Rua Flores
Tipo de documento de identificación: C.C
Número de documento: 1088820808

QR DIAN

CUDE:

Nombre

JOSE ALCIDES FLOREZ GOMEZ

Datos del Suscriptor

Dirección

CR 6 B # 5- 80 SANTANDER

CRC 2 - 2 - 3900

Medidor N° P2015MMRA134675A4 12 P

MATRÍCULA 34843

Documento No: 603806008

Fecha del Documento: 12-May-2026

Periodo de Cobro: 09-Abr-2026 al 06-May-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-05-12 07:44:07

TOTAL A PAGAR:

$183,960

Fecha límite sin recargo: 22-May-2026

Me quedo sin el servicio de agua: 23-May-2026

Fecha último pago: 2026-03-18

Lugar último pago: TORRE CENTRAL ADRIANA ADICIONAL

Valor último pago: 153,811

Estrato: 2

ACUERDOS DE PAGO

Detalle | F. Inicio | F. Final | N° Cuota | Saldo | % | Cuota Estimada

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Mixto)

Detalle | Valor Cuota | Saldo | Cuotas Faltantes

ASEO

Subtotal otros Cobros no Asociados

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Total Periodo

$67,640

Total Periodo

$78,720

Medidor No. 34843

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS

$146,360


00
0825001241
PRESIDENTE NACIONAL
ICCOL0825001248240001<<<<<<<<<<<
0710024F3510144COL1088829898<8
RUA<FLORES<<EVELYN<<<<<<<<<<<<


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.088.829.898
RUA FLORES
EVELYN
COL
1.60
F
02 OCT 2007
O+
PEREIRA (RISARALDA)
14 OCT 2025, PEREIRA
Evelyn Rua
14 OCT 2035

Historia Clínica N°: 40374.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27 Mayo Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☑ Hembra: ☐
Raza: Mestizo.
Médico tratante: Andrea Rendon
Tutor: Tomas Gavina Paciente: Monaco

Motivo de consulta reportado:

no apoya la pata izquierda (mano), no come hace sus necesidades normal.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Laura		Andrea R.	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40374

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Tomas Gaviria Arango, identificado/a con Documento de identidad número 1088264624, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Monaco, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MZ 7 Cs 70 Barrio Naranjito - CUBA

Barrio: Naranjito
Comuna: _____

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

Tomas Gaviria

Firma
Nombre completo: Tomas Gaviria Arango
Tipo de documento de identificación: cedula de ciudadania
Número de documento: 1088264624

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MARIA FABIOLA AGUIRRE OROZCO

MNZ 7 CS 70 PS 1 NARANJITO

Ruta: 01-01-014-3300 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Folio: 11

Nro. interno: 1011110000 Contribución: Subsidio: -37.36 Estrato: 2

Carga contratada (kW): 2 Grupo calidad: 12 Circuito: 0046 NIT: 1

MATRÍCULA >>> **1721117**

Fecha de Emisión: 19/MAY/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 27/MAY/2026

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL5065889

ASEO:	30,820
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	36,000
ENERGÍA:	12,310
TOTAL	$48,310

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad de medida: Kw - Hora



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	56	48,915	30
DIC	58	47,833	31
ENE	52	44,355	31
FEB	40	34,119	28
MAR	30	25,146	31
ABR	43	36,844	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	71203480	HOL	13485	13463	22	1	22	46	
Reactiva									

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

Valor kWh: 891.2484 Tarifa a mes de: ABR/2026 Tipo de factura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
S-130	22	891.2484	19,607	-7,325	12,282

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

G (Generación)	T (Transmisión)	D (Distribución)	C (Comercialización)	P (Pérdidas)	R (Restricciones)
323.2739	55.9536	59.6182	25.9643	315.7034	110.7858

891.2484

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

CALIDAD DEL SERVICIO

DUGj,n,q 22 FIUGj,n,q 15

DIUu,te 5 FIUu,te 6

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

VC .00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira Fecha

Dinero 50,495 PG-6/MAY/2026

Valor en Reclamación Número

ENERGÍA

12,310

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	19,607	19,607
561	Subsidio	0	-7,325	-7,325
561	Intereses Mes	0	28	28

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: 891.400.039-2

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 30,820

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) - Año en Mes (MLT): 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	0	36,913	36,913
845	Recargo Mora	0	4	4
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
839	Cargo Variable	0	12,910	12,910
999	Subsidio Aseo	0	-19,210	-19,210

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8980.33
TDF:	3279.101
TC:	4091.21
TTL:	202.733
TLU:	648.486
% SUB CONT:	6331.58
	36.46%

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

Periodo Facturado: ABR/2026 Ult. Pago y Fec.: 50,495 P. 04/MAY/2026

Cantidad de Residuos (ton)

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

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

12509.918

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

Energía DE PEREIRA
NIT. 816.002.019-9
www.epp.com.co
Matrícula
1721117

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros: $43,130

Pago total factura: $48,310


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.088.264.624
GAVIRIA ARANGO
TOMAS
COL
1.78
M
11 ENE 2007
O+
PEREIRA (RISARALDA)
14 ENE 2025, PEREIRA
14 ENE 2035


ICCOL0726765362400l<<<<<<<<<<
0701112M3501140COL1088264624<8
GAVIRIA<ARANGO<<TOMAS<<<<<<<<<

Historia Clínica N°: 40376

Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27 Mayo Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: mestizo
Médico tratante: Andrea Rendon
Tutor: Paula Soto Paciente: Felina

Motivo de consulta reportado:

Se volò esta mañana, no camina bien, vomita baba blanca

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Laura		Andrea R.	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40376

Hospital Público VETERINARIO

Pereira la Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Paula Andrea Atehortua Soto identificado/a con Documento de identidad número 1193056997, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [x] llamado Felina, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Barrio Galán Nº 26 Cs 4

Barrio: Galán.
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 A. Atehortua

Firma
Nombre completo: Paula Andrea Atehortua Soto.
Tipo de documento de identificación: CC.
Número de documento: 1193056997.


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
1.193.056.997
ATEHORTUA SOTO
PAULA ANDREA


FECHA DE NACIMIENTO 22-MAY-2000
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
O+
F
07-JUN-2018 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELECTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

ESQUIVEL CHAVES GLORIA HORTENCIA

MNZ 26 CAS 4 JOSE ANTONIO GALAN JOSE ANTON

Nodo: 01-01-007-4540 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 8
Cod. Interno: 10005N0000 Estrato: 2
Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0024 NIS: 1

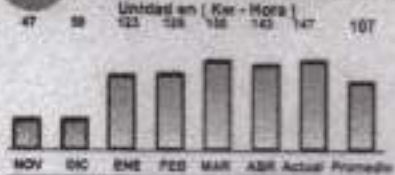
MATRÍCULA >>> 279232

Fecha de Emisión: 15/MAY/2026
Facturas Vencidas: 0
Fecha límite para pago hasta: 25/MAY/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL5015879

ASEO:	30,820
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	36,000
ENERGÍA:	87,840
TOTAL	$123,840

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	47	40,870	31
DIC	60	42,768	30
ENE	123	104,917	31
FEB	126	107,476	30
MAR	150	125,730	31
ABR	143	122,526	30

	Numero	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	99836	HXE	25466	25319	147	1	147	107	
Reactiva									

Periodo facturado: 16/ABR/2026 - 14/MAY/2026 Días facturados: 31 Clase:
Valor kWh: 891.2494 Fecha próx. lec.: ABR-2026 Tipo de lectura: 01-T Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Tarifa energía	Subsidio	Total
0-130	130	891.2494	115,962	-43,285	72,377
131-150	17	891.2494	15,151		15,151

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (D) Pérdidas + (R) Restricciones + (O) Distribución + (C) Comercialización + (CO) Costo ajuste

323.2239 55.8536 39.8183 25.9645 315.7034 130.7858 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	Saldo actual	Cuota pendiente

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 prácticas abusivas por parte de los servicios públicos domiciliarios a la actividad comercial contenido en la Ley No. 142 de 1994 Artículo 133 Ley 689 de 2001 ESTATUTO DEL CONSUMIDOR Artículo 50 Ley 1480 de 2011

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira — Fecha: P01/MAY/2026
Otros: 116,920
Valor en Reclamación: — Proceso:

ENERGÍA

87,840

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	131,014	131,014
561	Subsidio	0	-43,285	-43,285
581	Intereses Mes	0	111	111

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 15 17-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,820

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

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

Tarifa últimos 6 meses

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

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,913	36,913
845	Recargo Mora	0	4	4
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,910	12,910
999	Subsidio Aseo	0	-19,210	-19,210

Componentes Tarifarios

TBL:	36301.24
TRT:	1982.33
TDF:	
TC:	1279.181
TA:	4280.21
TTL:	202.733
TLU:	1448.466
% SUBS CONT:	4331.58
	38.40%

Valor Financiado: 0 — Unidades Independientes: Res:1 — Cuotas Pendientes:
Periodo facturado: ABR/2026 — Ult. Pago y Fec.: 116,920 P 01/MAY/2026

Cantidad de Residuos (ton)

	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.056	.056	.056

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
12909.918

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

energía DE PEREIRA NIT. 816.003.019-0 www.eep.com.co

Matrícula: 279232

Escanear y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros: $118,660

Pago total factura: $123,840

Historia Clínica N°: ~~40377~~ 27422

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27 Mayo Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: Pitbull
Médico tratante: Andrea Rendón
Tutor: Myriam Garcia Paciente: Onix Alvarez

Motivo de consulta reportado:

Tiene un ojo aporcado. come bien hace sus necesidades

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		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
Laural		AndreaP.	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 27422

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, Myriam Garcia Hern, identificado/a con Documento de identidad número 28916766, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado _____, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 21 Casa #7

Barrio: Samoria 1
Comuna: POBLADO

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

Myriam Garcia Hern

Firma
Nombre completo: Myriam Garcia H
Tipo de documento de identificación: 28916766
Número de documento: _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **28.916.766**

GARCIA HERRAN

APELLIDOS

MYRIAM

NOMBRES



Myriam García Herrán

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-JUN-1974**

ROVIRA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

21-SEP-1992 ROVIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2910300-00676684-F-0028916766-20150306 0043500350A 1 42438159

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

ROBERTO BERNAL
CLL 33G 33 32 MNZ 21 CAS 7 SAMARIA I SAMAR

Ruta: 01-01-009-2758 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 14
Transformador: 1000KVA000 Contribución: Subsidio: -36.50 Estrato: 2
Carga contratada (kW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0081 NIT: 1

MATRÍCULA → 1222538

Fecha de emisión: 18/FEB/2026
Factura Vencida: 0
Fecha próxima suspensión: 26/FEB/2026
Marque aquí si cambió de dirección:
Documento equivalente a Factura: DEL4266182

ASEO:	52,571
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	57,751
ENERGÍA:	27,114
TOTAL	$84,865

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Consumo últimos seis meses



Mes	kWh	Valor	Días facturados
AGO	37		31
SEP	32	30,510	30
OCT	45	39,429	31
NOV	54	47,072	30
DIC	52	44,416	31
ENE	56	47,767	31

Activa	39575372	ISK	32774	32724	50	1	50	44
Reactiva								

Periodo facturado: 21/ENE/2026 - 13/FEB/2026 Días facturados: 28 Observación:
Valor kWh: 852.9831 Tarifa aplicada: 0M0.0000 Tipo de factura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	56	852.9831	42,649	-15,565	27,084

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

385.9291	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 $1,085 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira $4,000 Fecha PSTO4/MAR/2026
Costo
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DUL 22 FIU 15
DUL 0 FIU 1
DUL 0 FIU 0
VC 00

ENERGÍA 27,114

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
001	Consumo Activa	0	42,649	42,649
561	Subsidio	0	-15,565	-15,565
681	Intereses Mes	0	30	30

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No.: 032 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 19-05 Ed Torre Central, local 108 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 52,571

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 (M3): 1 Uso Aseo: ESTRATOS

Tarifa últimos 6 meses

1 49610	2 50040	3 52570	4 52570	5 52570	6 52570

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
010	Cargo Fijo Aseo	0	58,322	58,322
040	Recargo Mora	0	5	5
030	C V Aprovechamiento	0	436	436
020	Cargo Variable	0	26,575	26,575
090	Subsidio Aseo	0	-32,760	-32,760

Componentes Tarifarios

TBL:	39807.96
TRT:	10655.9
TDF:	6518.136
TC:	8284.86
TA:	436.144
TTL:	5400.712
TLU:	10225.42
% SUB/CON:	-56.40%

Valor Financiado: 0 Unidades Independientes: Recib Cuotas Pen Anteriores: 0
Periodo Facturado: ENE/2026 Ult. Pago y Fec: 84,865 9 06/MAR/2026

	Nov	Dec	Jan
Cantidad de Residuos (ton)			
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.038	.039	.039

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	438.144
Costo Variable No Aprovechable:	
Costo Variable Aprovechable (VBA):	26575.104

GERENTE

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

CUFE:

Historia Clínica N°: 40373

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27 Mayo Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: mestizo
Médico tratante: Andrea Rendon
Tutor: Angelica Bolero Paciente: Mango

Motivo de consulta reportado:

Ayer se comió una planta y se la ha pasado vomitando, no come

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Laura		Andrea R.	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40373

Hospital Público VETERINARIO

Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Angelcarlana Bobo Banelo, identificado/a con Documento de identidad número 1007474040, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Morro, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 2B 34-48 la esperanza

Barrio: Cañarte Pereira Risaralda
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.

Angelcarl Bobo.

Firma
Nombre completo: Angelcarlana Bobo Banelo.
Tipo de documento de identificación: 1007474040.
Número de documento: Cedula de ciudadania


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.007.474.040
BOTERO BARRETO
APELLIDOS
ANGELICA MARIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 19-JUL-2002
HONDA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
02-DIC-2020 HONDA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

ONADO CONSUEGRA LILIANA

RA 2B 34 48 LA ESPERANZA

Cuenta: 01-01-009-5260 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 8

Transformador: 10010Q0000 Contribución: Subsidio: -37.36 Estrato: 2

Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0024 NTI: 1

MATRÍCULA 830018

Fecha de Emisión: 15/MAY/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 25/MAY/2026

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL5016159

ASEO:	30,816
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,996
ENERGÍA:	54,154
TOTAL	$90,150

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (kW - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	92	80,196	31
DIC	100	85,416	30
ENE	102	87,004	31
FEB	78	66,633	28
MAR	97	81,206	31
ABR	93	76,258	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
tiva	11118414	MER	18803	18706	97	1	97	93	
activa									

Periodo facturado: 14/ABR/2026 - 14/MAY/2026 Días facturados: 31 Observación:

kWh: 891.2494 Tarifa a mes de: ABR-2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Cargo	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
1-130	97	891.2494	86,451	-32,297	54,154

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

323.2239 55.0536 59.6182 25.9645 315.7034 110.7868 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 84,961 Fecha P20/ABR/2026

Días Proceso

Valor en Reclamación

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 proceden retención por venta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002 05/02/2002 Grandes Contribuyentes Res 000200 2011/2003 Autorretenedores industria y comercio Pereira Acuerdo 833 17/12/2025

ENERGÍA 54,154

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	86,451	86,451
561	Subsidio	0	-32,297	-32,297

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 30,816

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

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

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

Componentes Tarifarios

TBL:	26361.24
TRT:	6982.33
TDF:	3279.101
TC:	4286.21
TA:	202.733
TTL:	640.486
TLU:	6331.56
% SUB/CON:	-38.40%

Valor financiado 0 Unidades independientes Res:1 Cuotas Pendientes

Periodo facturado ABR/2026 Últ. Pago y Fec. 84,961 P 20/ABR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.053	.055	.055

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:

Costo Variable No Aprovechable:

Costo Variable Aprovechable (VBA): 202.733 12809.918

GERENTE

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

Historia Clínica N°: 40370.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27 Mayo Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: mestizo
Médico tratante: Andrea Rendon
Tutor: Deissy Patiño Paciente: Negra

Motivo de consulta reportado:

Se me salió de la casa, y un pitbull la mordió, le sale sangre en el lomito.

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		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
Laural.		AndreaR.	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40370

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 Johana Patiño, identificado/a con Documento de identidad número 1130592188, actuando en calidad de tutor del canino [X] 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.)
Manzana 19 Casa 5

Barrio: hacienda 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.

Deisy Patiño.

Firma
Nombre completo: Deisy Johana Patiño
Tipo de documento de identificación: 1130592188. C.C
Número de documento: 1130592188.

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

CARDONA CORREA EDIER

MNZ 19 CS 5 P 2 HACIENDA CUBA

Ruta: 01-01-010-3806	Municipio: 1 Pereira	Servicio: Residencial	Ciclo: 10		
Transformador: 1009900000	% Contribución:	% Subsidio: -37.36	Estrato: 2		
Carga contratada (KW): 0	Grupo calidad: 12	Circuito: 0036	NT: 1		

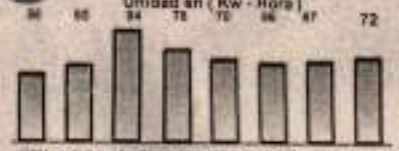
MATRÍCULA >>> 2140084

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: DEL 5047008

ASEO:	30,821
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	36,001
ENERGÍA:	37,467
TOTAL	**$73,468**

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	56	48,815	30
DIC	65	55,320	31
ENE	94	80,180	31
FEB	78	66,533	28
MAR	70	58,674	31
ABR	66	56,351	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	24785904	HIK	594	527	67	1	67	72	
Reactiva									

Periodo facturado: 16/ABR/2026 - 15/MAY/2026 | Días facturados: 31 | Observación:
Valor kW/h: 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

323.2230 55.9636 59.5182 25.9545 315.7034 110.7858 891.2494

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

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
50		$1,095	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 72,288 Fecha P05/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 pretendida por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 003 09/03/2022 Grandes Contribuyentes Res 006300 27/12/2024 Autoretenedores Industria y comercio Pereira Acuerdo 028 17/12/2025

ENERGÍA 37,467

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	59,714	59,714
561	Subsidio	0	-22,308	-22,308
581	Intereses Mes	0	61	61

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: 891.480.000-2
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2008
Oficina de atención al ciudadano: CRA 13 17-65 Ed Torre Central local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,821

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: ESTRAT

Tarifa últimos 6 meses

1 26280	1 26280	1 26280	1 26280	1 30480	1 30480

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
644	Cargo Fijo Aseo	0	36,813	36,813
645	Recargo Mora	0	8	8
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,910	12,910
993	Subsidio Aseo	0	-19,210	-19,210

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8962.33
TDF:	3270.101
TC:	4280.21
TA:	202.733
TTL:	846.466
TLU:	6331.59
% SUB/CON:	-38.48%

Valor Financiado 0 | Unidades Independientes Res:1 | Cuotas Pendientes
Periodo Facturado ABR/2026 | Ult. Pago y Fec. 72,288 P 05/MAY/2026

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	202.733
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12909.918

GERENTE

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.130.592.188
NUMERO
PATIÑO BALANTA
APELLIDOS
DEISSY JOHANNA
NOMBRES
Deisy Johanna P.


FECHA DE NACIMIENTO 27-ENE-1987
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 B- F
ESTATURA G.S. RH SEXO
19-MAY-2005 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

Historia Clínica N°: 40369

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27 05 26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: mestizo
Médico tratante: Andrea Rendon
Tutor: Jefferson Zuleta Paciente: Bastel

Motivo de consulta reportado:

hace chichi con sangre

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Laurel.		Andrea R.	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40369

PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Jefferson Zoleta Arteaga, identificado/a con Documento de identidad número 1004753528, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Bastet, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 26 A Casa 5

Barrio: Las Brisas
Comuna: Villa Santana

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

Jefferson

Firma
Nombre completo: Jefferson Zoleta
Tipo de documento de identificación: C.C.
Número de documento: 1004753528

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

QR DIAN

CUDE: 00eab09eb7eb3cbb5e8f02a07e81428567 5bf98e1f2ae2f0ed4aa9b65698f942191108af5e1e7b693c89dd925ed77395

Datos del Suscriptor

Nombre: AMANDA DE JESUS AREIZA FLOREZ

Dirección: MZ 26 A CS 5 VILLA SANTANA LAS BRISAS

CRC: 7 - 5 - 300 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P1515MMRSA67326AA 1/2 P

MATRICULA: 1587062

Documento No: 60444007

Fecha del Documento: 19-May-2026

Periodo de Cobro: 14-Abr-2026 al 13-May-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-05-19 07:49:38

TOTAL A PAGAR: $43,580

Fecha límite sin recargo: 28-May-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-04-29

Lugar último pago: DAVIBANK

Valor último pago: 59,330

Estrato: 1

Pague con este código

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 1597

LECTURA ANTERIOR: 1583

CONSUMO M³: 14

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio consumo M³: 14

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	14	$2,275.71	$31,859.94
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue (-69.3%)			$-27,634.49
Recargos Mes			$10.70
Consumo Periodo			$14,075.45
Ajuste a la Decena			$3.85
Subtotal Acueducto			$14,590

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
...imiento Alcantarillado	14	$2,981.89	$41,746.46
...rgo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
...bsidio Alcant.(-69.2%)			$-30,667.07
...cargos Mes			$12.79
...nsumo Periodo			$16,827.21
...ste a la Decena			$-4.18
Subtotal Alcantarillado			$16,640

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
ASIU	12,350		
Subtotal otros Cobros no Asociados			$12,350

Subtotal otros Cobros Asociados

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

ACUERDOS DE PAGO

Componentes Tarifarios

Último pago

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $43,580

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $31,230

Matrícula No. 1587062


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.004.753.528
ZULETA AREIZA
JEFFERSON ARLEY


FECHA DE NACIMIENTO 20-SEP-1992
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
16-DIC-2010 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

Historia Clínica N°: 40205

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27 Mayo Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: mestizo
Médico tratante: Andrea Rendon
Tutor: Brayan Vargas Paciente: Agatha

Motivo de consulta reportado:

Tiene malestar, no hace sus necesidades

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Laura C		Andrea R	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40372

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, Brayan Vargas, identificado/a con Documento de identidad número 1004521383, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Agatha., declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Calle #9 Bis #28-22 (Casi Esquina) Villavicencio

Barrio: Villa Alkin
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.

Brayan Vargas.
Firma
Nombre completo: Brayan Vargas.
Tipo de documento de identificación: 1004521383.
Número de documento: 1004521383.


FECHA DE NACIMIENTO 03-NOV-2001
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
12-NOV-2019 LA VIRGINIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
1.004.521.363
VARGAS HIDALGO
APELLIDOS
BRAYAN ANDRES
NOMBRES
Brayan Vargas
FIRMA

CUDE:

Datos del Suscriptor

MARIA NIDIA LOAIZA RINCON

CL 5 # 7 B- 19 VILLAVICENCIO

MATRÍCULA 26849

Documento No: 59821774

Fecha del Documento: 06-Feb-2026

Periodo de Cobro: 06-Ene-2026 al 05-Feb-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-02-09 07:21:50

TOTAL A PAGAR

$117,490

Fecha límite sin recargo: 18-Feb-2026

Me quedo sin el servicio de aguas

Fecha último pago: 2026-02-04

Lugar último pago:

Valor último pago: 127.220

Edad: 1

1271

1249

50

Subtotal otros Cobros Asociados

Subtotal otros Cobros no Asociados

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

$53,780

$67.710

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS

$117,490

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS

$0

Matrícula No.

26849

Powered by CamScanner



Historia Clínica N°: 32185

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29 Mayo Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: Pinsher
Médico tratante: Andrea Arendón
Tutor: Martha Rojas. Paciente: Princesa

Motivo de consulta reportado:

paciente cardiopata, se puso morada y no se podía mover.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Laura		Andrea R	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 32185

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, Martha Isabel Rios Vallejo identificado/a con Documento de identidad número 42136572, 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.)
Calle 60 D # 94 C 30

Barrio: Aguasclaras 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 Isabel Rios

Firma
Nombre completo: Martha Isabel Rios Vallejo
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 42 136572.

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

NOHELIA VALLEJO

MNZ 1 CS 10 PS 2 AGUAS CLARAS

ata: 01-01-014-0590 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 11

ansformador: 10110Z0000 # Contribución: # Subsidio: -36.50 Estrato: 2

arga contratada (KW): 1 Grupo calidad: 12 Circuito: 0046 NIT: 1

MATRÍCULA >>> 1455120

Fecha de Emisión: 13/ENE/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 27/ENE/2026

Me quedo sin servicio desde: X

Documento equivalente a la factura: DEL3967469

ASEO:	26,284
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	31,464
ENERGÍA:	70,418
TOTAL	$101,882

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
JUL	116	103,388	31
AGO	114	150,684	31
SEP	116	96,460	30
OCT	110	98,383	31
NOV	128	104,604	30
DIC	116	100,750	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo de investigación
ctiva	90109555	MER	23951	23821	130	1	130	116	
nactiva									

Periodo facturado: 18/DIC/2025 - 17/ENE/2026 Días facturados: 31 Observación:

Valor kWh: 852.9831 Tarifa a mes de: DIC-2025 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	852.9831	110,888	-40,470	70,418

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

G	T	PR	R	D	C	CU
305.9291	54.1358	58.2787	18.8860	315.5655	100.1580	852.8931

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

Acepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira $5,044 Fecha P27/DIC/2025

Días

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
DIUu,te	6	FIUu,te	5
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0
VC	.00		

Si no recibe retención por estos servicios públicos domiciliarios, actividades complementarias, Comercializ... 30/10/2002, Grandes Contribuyentes Res. 000260 27/12/2024 Autorretenedores: Industria y Comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2024

ENERGÍA 70,418

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
551	Consumo Activa	0	110,888	110,888
561	Subsidio	0	-40,470	-40,470

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Publico Pereira		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 10 17-05 Ed Terra Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 26,284

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (vec/sem): 1 No aprovechables: 2 - Aprovechables: 3 - Barrido: 3

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

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

Tarifa últimos 6 meses

24728	24800	26028	26280	26280	26280
1	2	3	4	5	6

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	29,161	29,161
858	C V Aprovechamiento	0	219	219
930	Cargo Variable	0	13,288	13,288
999	Subsidio Aseo	0	-16,384	-16,384

Componentes Tarifarios

TBL:	10963.86
TRT:	9327.95
TDF:	3259.266
TC:	4142.28
TA:	219.072
TTL:	700.356
TLU:	5114.44
% SUB/CON:	-31.40%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Costos Recolecciones

Periodo Facturado DIC/2025 Ult. Pago y Fec. 25,044 P 27/DIC/2025

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

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios:	.031
Barrido y Limpieza:	.011
Limpieza urbanos:	.001
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:

Costo Variable No Aprovechable: 219.072

Costo Variable Aprovechable (VBA): 13287.572

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CODIGO QR Resolución CREG 108 067 de 2024


FECHA DE NACIMIENTO
05-OCT-1979
VERSALLES
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52
O+
F
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
28-ENE-1998 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 42.136.572
RIOS VALLEJO
APELLIDOS
MARTA ISABEL
NOMBRES
FIRMA

Historia Clínica Nº: 40378

PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27 Mayo Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: mestizo.
Médico tratante: Andrea Rendon
Tutor: Dana Henao Paciente: Chucho

Motivo de consulta reportado:

se cayó de un tercer piso.

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		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
Laural.		Andrea R.	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40378

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- ○ Marayo
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Dana Melissa Henao Cardona, identificado/a con Documento de identidad número 1059918787, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [x] llamado Chucho, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Carrera 25 75b-59 Rafael uribe II Cuba Pereira

Barrio: Rafael uribe 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.

Dana Henao

Firma
Nombre completo: Dana Melissa Henao C.
Tipo de documento de identificación: C.C
Número de documento: 1059918787

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO PARA SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGIA ELECTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

LUZ MARINA ESCOBAR BUITRAGO

LTE 13- ROSA HE. ROCIO BAJO

Ciclo: 01-01-014-1880 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 13

Transformador: 10082T0000 Contribución: % Subsidio: -49.89 Estrato: 1

Carga contratada (kW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0032 NIT: 1

MATRÍCULA >>> 416669

Fecha de Emisión: 22/MAY/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 29/MAY/2026

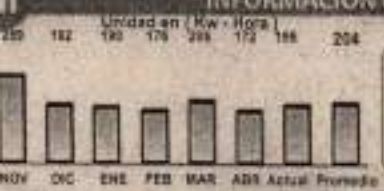
Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL5104110

ASEO:	15,146
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,696
ENERGÍA:	117,072
TOTAL	$135,768

INFORMACION DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	250	251,921	30
DIC	182	163,938	31
ENE	190	162,067	31
FEB	176	150,125	28
MAR	205	172,669	31
ABR	172	147,374	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
tiva	2000235685	HXE	52493	52297	196	1	196	204	
activa									

Fecha facturado: 21/ABR/2026 - 21/MAY/2026 Días facturados: 31 Observación:

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	130	891.2494	115.862	-57.800	58.062
>130	66	891.2494	58.822		58.822

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
323.2238	55.9536	59.6182	25.9645	315.7034	110.7858	891.2494

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 2 FIUu,te 4

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

VC .00

No pres para mantenimiento para venta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias. Concepto 002 Rad 2020001 Cuerpo Contribuyentes Res 0002300 27/12/2004 Autoretenedores Industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2009

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 112,162 Fecha P11/MAY/2026

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 117,072

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	174,685	174,685
561	Subsidio	0	-57,800	-57,800
581	Intereses Mes	0	187	187

ALUMBRADO PÚBLICO 3,550

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 15,146

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	14560	6	14560

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,913	36,913
845	Recargo Mora	0	3	3
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:	8382.53
TDF:	3060.135
TC:	4200.21
TA:	202.733
TTL:	606.182
TLL:	6331.58
% SUB/CON:	-69.20%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes: Req:1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado ABR/2026 Dif. Pago y Fec. 112,162 P 11/MAY/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.054	.05	.06

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	202.733
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12047.844

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 108 087 de 2024

energía DE PEREIRA NIT. 816.002.216-9 www.eep.com.co

Matrícula 416669

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $132.218

Pago total factura $135,768

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.054.918.787



Apellidos
HENAO CARDONA

Nombres
DANA MELISSA

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.55
Sexo: F
Fecha de nacimiento: 16 OCT 2006
G.S.: O+
Lugar de nacimiento
ANSERMA (CALDAS)

Fecha y lugar de expedición
25 OCT 2024, ANSERMA

Firma: Dana Melissa

Fecha de expiración
29 OCT 2034



IDCOL0579758236090O7<<<<<<<<<<<
0610168F3410299COL1054918787<0
HENAO<CARDONA<<DANA<MELISSA<<<

10.14 AM

Historia Clínica N°: 25106

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: mx
Médico tratante: Mateo Cardona
Tutor: Consuelo Ramirez Paciente: Muñeca

Motivo de consulta reportado:

Imagenología para x 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 | Infectocontagiosos | Mateo Cardona Moncada, Médico veterinario y zootecnista T.P. 57953 | Imágenes diagnósticas 1 | Imágenes diagnósticas 2 | Laboratorio | Medicación

Historia Clínica N°: 25106

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, CONSTLOR, identificado/a con Documento de identidad número 42164131, 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: Parque industrial
Comuna: Pmanzana 3 casa 13

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

CONSTLOR

Firma
Nombre completo: CONSTLOR
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: 42164131


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 42.164.131
RAMIREZ ECHEVERRY
APELLIDOS
CONSUELO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 26-SEP-1963
FLANDES
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
10-NOV-2003 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

RIOS GONZALEZ CONSUELO

URB MZ 3 CS 13 P 1 SEC-D CIUCAFE

Ruta: 01-01-018-0300 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Clase: 7

Transformador: 1004230000 Contribución: -37.36 Estrato: 2

Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0027 NO: 1

MATRÍCULA → 1152412

Fecha de Emisión: 14/MAY/2026

Próxima Suspensión: 0

Fecha límite pago oportuno: 25/MAY/2026

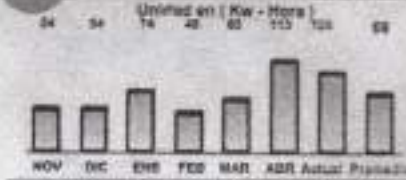
Medio de suministro de factura: X

Fecha límite pago oportuno factura: DEL 5004643

ASEO:	30,816
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,996
ENERGÍA:	55,829
TOTAL	$91,825

INFORMACION DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	54	47,072	30
DIC	54	46,124	31
ENE	74	63,121	31
FEB	48	40,945	28
MAR	65	54,483	31
ABR	113	96,921	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11120850	MER	11497	11397	100	1	100	68	
Reactiva									

Período facturado: 13/ABR/2026 - 13/MAY/2026 Días facturados: 31 Clase medida:

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

LIQUIDACION DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	100	891.2494	89,125	-33,296	55,829

INFORMACION CENTRAL

Componentes del costo unitario

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

323.2239	55.9536	59.6182	25.3645	213.7034	110.7858	891.2494

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ULTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 96,256 Fecha: P15/ABR/2026

Otros: Proceso:

Valor en reclamación:

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		

No practicar retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias. Concepto 062 del 17/2/2000 (Dirección Contribuciones Res. 000038 DIAN) 2004 Actividades de recolección industrial y comercial Pereira Acuerdo 027 (19/12/2003)

ENERGIA

55,829

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	89,125	89,125
561	Subsidio	0	-33,296	-33,296

ALUMBRADO PUBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIC: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2006

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

OTRAS EMPRESAS 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: 0

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

Frecuencia Levado: 2 (Veces/Año) - Aforo Mes (Mt3): 1 Uso Aseo: ESTRA

Tarifa últimos 6 meses

1	26280	2	26280	3	26350	4	26280	5	30480	6	3048

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	12,910	12,910
999	Subsidio Aseo	0	-19,210	-19,210

Componentes Tarifarios

TBL:	
TRT:	26301.24
TDF:	8962.33
TC:	3279.101
TA:	4280.21
TTL:	202.733
TLU:	648.486
% SUBSIDIO:	6531.58

Valor financiado: 0 Unidades Independientes: Res:1 Cuotas Pendiente: 30.48%

Periodo Facturado: ABR/2026 Gtr. Pago y Fec.: 96,256 P 15/ABR/2026

Cantidad de Residuos (ton)

	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.051	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.059	.059	.059

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
	12998.918

¿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. 816.002.219-9 www.epsa.com.co

Matrícula 1152412

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

Pago SIN AP y Terceros $86,645

Pago total factura $91,825

10:49

Historia Clínica N°: 39112

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: CRIOLLO
Médico tratante: Mateo Cardona
Tutor: Liboria Liliana Ortiz Paciente: Florecita

Motivo de consulta reportado:

control x triage 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: 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°: 39112

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Liliana Ortiz, identificado/a con Documento de identidad número 41095068, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado Floresita, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: 2.500 Lotes
Comuna: m8 - C. los Hervues

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que 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 Ortiz.
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: 41095068

Pereira

Sedes
- Maraya
- 3500 Lotes
- Villa Santana

REMISIÓN

Fecha: 25-05

Remitido por: Natalia Largo

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

Nombre: Floreita

Diagnóstico presuntivo: Post qx ortopedia mandibular

Quién traslada nombre / Cédula:

I. Clindamin tab (uso veterinario)
Administrar via oral 1/4 tableta cada 12 horas durante 5 días con estomago lleno.

II. Lyrica 20mg suspension (uso humano) ——→ #1
Administrar via oral a 2 ml cada 12 horas durante tiempo indefinido.

III. Boxidin spray (uso veterinario) ——→ #1
Realizar limpieza cada 12 horas durante tiempo indefinido

NOTA
- Solo se debe asistir alimento totalmente liquido → Lata en proplan
- Reposo estricto
- Uso collar isabelino obligatorio.
- Control el dia miercoles → Traer y evaluar Rx control. 27-may

Nathalia Largo P.
Médica Veterinaria
Firma del MVZP: 55587
TP: Unisarc

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
42.095.068
ORTIZ PABON
LIBORIA LILIANA


09-FEB-1966
PEREIRA
(RISARALDA)
1.56
O+
F
25-JUL-1985 PEREIRA

CUDE: 218076aebf8d5de0b611f8d3c04d1c474225a5158d96f2fd9e158f1b64d01903bf8f2ef2c9f557d54d7fe70b9c770a6

Datos del Suscriptor

Nombre: ORTIZ MAPPE JESUS-ADOLFO

Dirección: MZ 8 CS 7 LA CAMPINA

CRC: 14 - 5 - 153350 | Estrato: RESIDENCIAL - MEDIO BAJO

Medidor N°: P1915MMRSA113320AA 1/2 P

MATRÍCULA 721894

Documento No:	60342738
Fecha del Documento:	25-Abr-2026
Periodo de Cobro:	20-Mar-2026 al 20-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-25 05:46:53

TOTAL A PAGAR:

$226,070

Fecha límite sin recargo:	05-May-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2026-04-07
Lugar último pago:	TORRE CENTRAL JORNADA ADICIONAL
Valor último pago:	213.780

Estrat: 1

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliados)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Pague con este código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Asoc:

TSU - M²

CONCEPTO	VALOR UNITARIO	VALOR M.L	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

Consumentos Tarifarios

Último pago

Unidades Intergeneradas | UM | UNIT

10.5PA4

Historia Clínica N°: 40029

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tierra

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/8 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: DSC

Médico tratante: Mateo Cardona

Tutor: Jimmy Restrepo Paciente: Mael

Motivo de consulta reportado:

Inyecto ; tiene imagenología

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

amivolito 8ml
Adrenalina 0.2 ml
Cristal 0.7 ml
Dexa 0.5 ml
Calcio 30 ml

Hidratar. gamma 0.3 ml + 0.3 ml Fisiologico
Dexa 0.3 ml + Fisiologico

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°: 40029

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, Jeimmy Faisury Restrepo Mejia identificado/a con Documento de identidad número 42146646, 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.)
Cr 7bis. Mz 8 C 4 P 1 Bajos

Barrio: Hernando Velez Marulanda
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.

Jeimmy F. Restrepo Mejia
Firma
Nombre completo: Jeimmy Faisury Restrepo Mejia
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 42146646

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.146.646
RESTREPO MEJIA

APELLIDOS

JEIMMY FAISURY

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 12-FEB-1982
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
08-MAR-2000 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
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

Cuenta: 01-01-009-4940 | Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | Ciclo: 3

Nro. Medidor: 10016I0000 | % Contribución: | % Subsidio: -35.34 | Estrato: 2

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

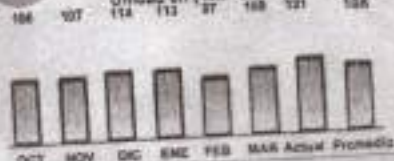
MATRÍCULA 1099043

Fecha de Emisión:	29/ABR/2026
Facturas Vencidas:	0
Favor pagar hasta:	11/MAY/2026
Me quedo sin servicio desde:	X
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	106	82,878	30
NOV	107	93,272	30
DIC	114	97,374	31
ENE	113	96,387	31
FEB	97	82,739	28
MAR	109	91,364	30

	Medidor	Marca	Lec. Actual	Lec. Anterior	Diferencia	Factor	Energía	Consumo	Consumo en kwh/día
Activa	11087950	MEH	8026	7955	121	1	121	106	
Reactiva									

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

Valor kWh: 556.526 | Fecha a cambiar: 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	556.526	103,676	-36,644	67,032

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes de cada unidad

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

305.1438	57.6320	60.4807	29.7220	300.5045	103.3620	855.8260

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira | Fecha: P16/ABR/2026 | Valor: 95,472 | Dirección: | Interés: | Valor en Reclamación:

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 2 | FIUu,te 3

DIUu,n,q,an 0 | FIUu,n,q,an 0

VC .00

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 Mora	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

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

Acuerdo del Concejo Municipal No.: 032 del 2008

Oficina de atención al Ciudadano: CRA 10 17-33 Ed Torre Central, local 106 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 (dias/sem): | No aprovechables: 2 - Aprovechables: 0 - Barrido: 2

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

Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Ahorro Mes (Mt3): 1 Uso Asoc: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

26280	26280	26280	26280	25200	30480

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
845	Recargo Mora	0	3	3
958	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,496	12,496
803	Subsidio Aseo	0	-18,996	-18,996

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRE:	6875.23
TDF:	3193.363
TC:	4145.76
TA:	202.733
TTL:	627.108
TBV:	6331.78
% SUBCON	-39.48%

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

Periodo Facturado: MAR/2026 | Dir. Pago o Tel.: 95,472 P. 16/ABR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Jan	Feb	Mar
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.339	.316	.055

Residuos del periodo (ton)		Información de Liquidación
Ordinarios:	.001	Costo Fijo:
Barrido y Limpieza:	.01	Costo Variable No Aprovechable (VRA): 202.733
Limpieza urbanos:	.001	Costo Variable Aprovechable (VRA): 12496.176
Rechazados:	0	

¿Quiere conocer el comportamiento de su consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 108 997 de 2024

Historia Clínica N°:
40029

Pereira La Tere

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

REMISIÓN

Fecha: 26/05/26

Remitido por: Cristian Camilo Martinez

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

Nombre: Mael

Diagnóstico presuntivo: Mycoplasma ?

Quién traslada nombre / Cédula:

I Se remite paciente para manejo ambulatorio

Aminolite	6 ml IV	
Dipirona	0,1 ml SC	26/05/26 ✓
Ranitidina	0,2 ml SC	27/05/26
Oxitetraciclina	0,7 ml IV	28/05/26
Dexametasona	0,5 ml SC	29/05/26
Ringer lact	30 ml IV	↳ triage

Nebulización = 0,3 genta + 0,3 fluimucil + 3 ml Cloruro + 0,3 dexametasona.

Traer para darle en el hospital el
Enystel 1 tableta PO
UT Balance media tab PO

- Se recomienda lata c/N
Proplan.

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

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ
TP:

12:03

Historia Clínica N°: 37113

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/05 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: Criollo

Médico tratante: Mateo Cardona

Tutor: Wilmar Sebastian Paciente: Muñeco / niño

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:

Mateo Cardona Moncada
Médico veterinario y zootecnista
T.P 57953

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/cirugía	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 37173

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, wilmar sebastian vilada, identificado/a con Documento de identidad número 1088037797, actuando en calidad de tutor del canino ☐ 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.)
Lte 258 - israel o el rosal

Barrio: el rosal
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.

wilmar sebastian vilada
Firma
Nombre completo: wilmar sebastian vilada carmona
Tipo de documento de identificación: 1088037797
Número de documento: cc

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.088.037.797
VILLADA CARMONA

APELLIDOS
WILMAR SEBASTIAN

NOMBRES
wilmar villada



FECHA DE NACIMIENTO 08-MAY-1999
DOSQUEBRADAS
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

23-MAY-2017 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

...COS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

MARTIN CASTA O Y/O RICAUTE CAS

LTE 258- ISRAEL PE A TA O EL ROSAL

Ruta 01-01-008-1968 | Municipio 1 Pereira | Servicio Residencial | Estrato 13

Suscriptor 1818320000 | Consumo Kw/h -48.28 | Factor 1

Carga Instalada (KW) 0 | Cargo Variable 12 | Circuito 0032 | N° 1

MATRÍCULA 745570

Fecha de Expedición 22/ABR/2026

Fecha Límite de Pago 29/ABR/2026

Referencia de Pago DEL4832530

ASEO:	14,981
ALUMBRADO:	3,560
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,541
ENERGÍA:	46,978
TOTAL:	$65,519

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	Kw/h	Valor	Días facturados
OCT	104	91,125	31
NOV	117	101,583	30
DIC	119	101,644	31
ENE	117	99,799	31
FEB	100	85,298	28
MAR	114	96,565	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	80079066	MER	13819	13713	106	1	106	112	
Reactiva									

Tipo de Lectura: 22/MAR/2026 | Días Facturados: 28 | Tipo de Consumo: 106 | Tipo de Lectura: MAR/2026 | Tipo de Consumo: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Valor energía	Subsidio	Total
0-130	106	856.826	90.834	-43.848	46.978

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

Gg	Gt	Pr	Pd	Cv	Cm	Cc
305.1438	57.6320	60.4607	29.7230	200.5045	103.3620	856.8260

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

Int. Mora .50 | Vr. suspensión | Vr. reconexión 31,085 | Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto | Valor financiado | Deuda actual | Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIJu,te 0 | FIJu,te 3

DIJu,n,q,m 0 | FIJu,n,q,m 0

VC .00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 68.617 | Fecha P27/MAR/2026

Otros

Valor en Reclamación | Periodo

ENERGÍA 46,978

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
001	Consumo Activa	0	90.834	90.834
041	Subsidio	0	-43.848	-43.848

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: 891480.030-3

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 14,981

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia Recolecta: 1 | No aprovechables: 2 | Aprovechables: 1 | Barrido: 2

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

Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) | Altura Mes (Mt3): 1 | Uso Asoc: RETRATC

Tarifa últimos 6 meses

12870	12870	12870	12870	12870	14980
1	1	1	1	1	1

Cod	Concepto	Unidades	Valor Unit	Valor
644	Cargo Fijo Aseo	0	36.778	36.778
658	C.V Aprovechamiento	0	203	203
659	Cargo Variable	0	11.962	11.962
660	Subsidio Aseo	0	-33.659	-33.659

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8005.93
TDF:	3985.122
TC:	4142.29
TA:	202.713
TTU:	585.66
TLU:	8301.75
% SUB/CON:	-69.20%

Res:1

Valor Financiado | Unidades Independientes | Cant. x Periodos

Periodo Facturado MAR/2026 | Vlr. Pago y Fec. 68.617 P 27/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 urbana: .001 | Escombros: 0

Información de Liquidación

Costo Fijo:

Costo Variable No Aprovechable: 202.713

Costo Variable Aprovechable (VBA): 11961.732

Gerente

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo?

ATESA ASEO PEREIRA SA

Habilitación CRA10 109 007 de 2024


Antimicrobiano
METRONID®
Metronidazol benzoilo 250 mg
Amebicida, tricomonicida,
giardicida y antibacteriano,
con efecto sobre bacterias anaerobias.
Ref.....
$ 17000
Suspensión
Oral
Contenido Neto:
50 mL
Uso Veterinario
Weiß Pharma
50 mL
Suspensión Oral
USO VETERINARIO
CITOPROTECTOR
ANTIULCEROSO
ACIFLUX®
SUSPENSIÓN
CARVAL
Ácido Fusídico 2%
15 g
Crema Tópica

12:26

Historia Clínica N°: 38981

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Criollo
Médico tratante: Mateo Cardona
Tutor: Angelica M. Gutierrez Paciente: Tommy

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: Nathalie

Infectocontagioso:

Mateo Cardona Moncada
Médico veterinario y zootecnista
T.P. 57963

Imágenes diagnósticas 1:

Imágenes diagnósticas 2:

Laboratorio:

Medicación:

Historia Clínica Nº: 38981

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, Angelica Maria Gutierrez Rojas, identificado/a con Documento de identidad número 1004717334, 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.)
M E Casa 31

Barrio: El Recreo
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.

Angelica Mª

Firma
Nombre completo: Angelica Maria Gutierrez R.
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1004717334

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.004.717.334
GUTIERREZ ROJAS

APELLIDOS
ANGELICA MARIA

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 25-OCT-1996
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

24-NOV-2014 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

DOCUMENTO DE COBRO - SOLO PARA EFECTOS DE RECAUDO

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MARIA RUBIELA BEMJUMEA RAMIRE
MNZ E CS 1 Z URBANIZACION EL RECREO

Ruta: 01-01-022-0885 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Cod: 9
Transformador: 10096A0000 % Contribución: % Subsidio: -48.28 Estrato: 1
Carga contratada (KW): 1 Grupo calidad: 12 Circuito: 0035 NIT: 1

MATRÍCULA >>> 1403583

Fecha de Emisión: 15/ABR/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta:
24/ABR/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura:
DEL4749121

ASEO:	29,972
ALUMBRADO:	7,140
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	37,112
ENERGÍA:	102,606
TOTAL	$139,718

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	130		31
NOV	133	115,836	30
DIC	121	103,353	31
ENE	131	111,741	31
FEB	125	106,623	28
MAR	117	98,070	31

Activa	15904504	MER	13250	13135	115	1	115	126
Reactiva								

Periodo facturado: 16/MAR/2026 - 16/ABR/2026 Días facturados: 30 Observación:
Valor kW/h: 856.826 Tarifa a regir de: MAR/2026 Tipo de factura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	115	856.826	98,535	-47,568	50,967

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación	+ (T) Transmisión + (PR) Pérdidas + (R) Restricciones	+ (D) Distribución	+ (C) Comercialización	+ (CU) Costo kWh
305.1438	57.6320 60.4607 29.7230	300.5045	103.3620	856.8260

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 139,718 Fecha PB0418/ABR/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUCj.n.q 22 FIUCj.n.q 15
DIUu.te 5 FIUu.te 10
DIUu.rcq.nr.q FIUu.n.q.nt
VC .00

Nota: Gerente Empresa de Energía de Pereira S.A.E.S.P.

ENERGÍA 102,606

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	98,070	98,535	196,605
561	Subsidio	-46,769	-47,568	-94,337
581	Intereses Mes	81	257	338

ALUMBRADO PÚBLICO 7,140

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO		VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico	0	7,106	7,106
315	Interes Alumbrado Pereira	0	34	34

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 29,972

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

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

Tarifa últimos 6 meses

12870	12870	12870	12870	12870	14980

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
644	Cargo Fijo Aseo	3,117	36,775	39,892
645	Recargo Mora	2	7	9
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:	28301.24
TRT:	8095.93
TDF:	2980.122
TC:	4142.28
DA:	202.733
TTL:	585.69
TLU:	6551.75
% SUBSIDIO:	-48.20%

Valor Financiado: 0 Unidades Independientes: Res/1 Cuotas Pendientes: 0
Periodo Facturado: MAR/2026 Últ. Pago y Fec.: 139,718 P 16/ABR/2026

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

Residuos del periodo (ton)

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):	11861.732

GERENTE

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

CUFE:
CUDE: d1834e8e0803ee07354bb319d481e7e84f106d0c2139f8bc0e82af71f7b588e0e5d24389f [363c0f4f38dd78deda1fe6
FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTSOLUTION - NIT: 800204634 - SAC

energía DE PEREIRA
NIt. 816.002.019-9
www.eep.com.co
Matrícula
1403583

Haz clic aquí y paga su factura por PSE

(415)7709998015692(8020)080140358332(3900)000000132578(96)20260424
(415)7709998015692(8020)010140358332(3900)000000139718(96)20260424

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$132,578
Pago total factura	$139,718

12:20

Historia Clínica N°: 22289

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

15 E

Fecha: 27/05 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]

Raza: criolla

Médico tratante: Mateo Cardona

Tutor: Alejandra Arias Paciente: Maggi

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:

meloxicam 2%. 0,15 ml SC
tramadol 0,6 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
		Valeria

Historia Clínica N°: 22289

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, Alejandra Arias Gallego, identificado/a con Documento de identidad número 1088357774, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Maggie, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 7 Cle 42b #5-29 p1.

Barrio: Constructores
Comuna: Olón

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

Alejandra

Firma
Nombre completo: Alejandra Arias Gallego
Tipo de documento de identificación: 1088357774 C.C
Número de documento: C.C 1088357774


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.088.357.774
ARIAS GALLEGO
APELLIDOS
ALEJANDRA
NOMBRES
Alejandra Arias Gallego
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 15-OCT-1999
CARTAGO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
09-NOV-2017 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

GIRALDO ZAPATA CARLOS ANDRES

CLL 42BIS 5- 29 CONSTRUCTORES

Ruta: 01-01-014-0680 | Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | Código: 8

Transformador: 10190J0000 | Área Construcción: | Área Subcontratada: -37.36 | Estrato: 2

Carga contratada (KW): .5 | Grupo calidad: 12 | Circuito: 0022 | NTL: 1

MATRÍCULA >>> 2039526

Fecha de emisión: 15/MAY/2026

Facturas vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 25/MAY/2026

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL5014372

ASEO:	30,826
ALUMBRADO:	10,410
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	41,236
ENERGÍA:	15,120
TOTAL:	$56,356

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

52 58 57 10 0 35 27 43



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	55	47,843	31
DIC	58	49,541	30
ENE	57	48,628	31
FEB	10	10,354	28
MAR	0	0	31
ABR	35	22,277	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	6677205528	CHI	9707	9680	27	1	27	43	
Reactiva									

Periodo facturado: 14/ABR/2026 - 14/MAY/2026 | Días facturados: 31 | Observación:

Valor kWh: 991.2494 | Tarifa a vigente en: ABR 2026 | Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo x kWh	Valor $/kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	27	991.2494	24,064	-8,990	15,074

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del cargo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (D) Distribución + (C) Comercialización + (P) Pérdidas

323.2239 | 55.9536 | 59.6182 | 25.9645 | 315.7036 | 110.7858 | 991.2494

Los valores relacionados con componentes de costos incluyen aportes de la factura

Int. Mora: .50 | Vr. suspensión | Vr. reconexión: 51,085 | Int. Financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Tiempo actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGLn.q: 22 | FIUGLn.q: 15

DIUu.te: 1 | FIUu.te: 3

DIUu.n.q.m: 0 | FIUu.n.q.m: 1

VC .00

No garantizar ofrecidos por venta por servicio público... Comercializador...

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 44,882 | Fecha: H12/MAY/2026

Otros: | Valor en Reclamación: | Proceso:

ENERGÍA 15,120

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
001	Consumo Activa	0	24,064	24,064
561	Subsidio	0	-8,990	-8,990
581	Intereses Mes	0	46	46

ESPACIO EN BLANCO

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: 891.480.030-8

Acuerdo del Concejo Municipal No.: 032 del 2000

Oficina de atención al ciudadano: CRA 18 17-55 Ed Torre Central, local 154 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,826

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (veces/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

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

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
644	Cargo Fijo Aseo	0	36,913	36,913
645	Recargo Mora	0	203	203
558	C V Aprovechamiento	0	12,910	12,910
639	Cargo Variable	0	-19,210	-19,210
999	Subsidio Aseo	0		

Componentes Tarifarios

TBL:	26391.24
TRT:	6982.33
TOF:	3279.101
RC:	4090.21
TA:	202.733
TTL:	640.486
TLU:	6321.58
% SUBSIDIO:	-30.40%

Valor Financiado: 0 | Periodo Facturado: ABR/2026 | Unidades Independientes: Res:1 | Ult. Pago y Fec.: 35,667 P 31/MAR/2026 | Cuotas Pendientes:

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.049	.048	.055

Residuos del periodo (ton):

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:

Costo Variable No Aprovechable:

Costo Variable Aprovechable (VBA): 202.733 | 12909.918

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

251

Historia Clinica Nº: 10360

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29-05-26 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: criollo

Médico tratante: mateo cardona

Tutor: Norma constanza lopez Paciente: Toby

Motivo de consulta reportado:

Se cayó de un 3er piso, sangró por la nariz. 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 HEMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

tramadol c/12
meloxicam 0,04 ml
dipirona 0,2 ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/Hospitalización	Consulta/Hospitalización
Nathalia		Mateo Cardona Moncada Médico veterinario y zootecnista T.P 57953	Daniela Ramirez Arango Médica Veterinaria y Zootecnista T.P 53715

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40360

PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- ~~Marayo~~
- 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.

Norma lopez

Firma

Nombre completo: Norma constanza lopez

Tipo de documento de identificación: 42125091

Número de documento: 42125091


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
42.125.091
LOPEZ CASTAÑEDA
NORMA COSTANSA
Norma Lopez


FECHA DE NACIMIENTO 30-ENE-1977
RISARALDA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
01-OCT-1995 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

ELIZABETH GONZALEZ DE GONZAL
CLL 84 35C 15 GUAYACANES

Ruta: **01-01-016-1770** Municipio: **1 Pereira** Servicio: **Residencial** Ciclo: **9**
Transformador: **1001100080** % Contribución: % Subsidio: **-37.36** Estrato: **2**
Carga contratada (KW): **0** Grupo calidad: **12** Circuito: **0058** NIT: **1**

MATRÍCULA >>> **106518**

Fecha de Emisión: **16/MAY/2026**
Facturas Vencidas: **0**
Tengo plazo para pagar hasta: **26/MAY/2026**
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: **DEL5026940**

ASEO:	61,631
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	66,811
ENERGÍA:	271,326
TOTAL	**$338,137**

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	322	280,667	30
DIC	372	317,746	31
ENE	336	286,602	31
FEB	328	279,778	28
MAR	324	271,577	31
ABR	339	290,464	30

Activa	80083198	MER	60135	59782	353	1	353	337
Reactiva								

Periodo facturado: **15/ABR/2026 - 15/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	130	891.2494	115,862	-43,285	72,577
>130	223	891.2494	198,749		198,749

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 **61,085** Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira **338,137** Fecha **PS7 26/MAY/2026**
Otros
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q **22** FIUGj,n,q **15**
DIUu,te **6** FIUu,te **7**
DIUu,nc,q,n **0** FIUu,n,q,n0
VC **.00**

Firma Gerente Empresa de Energía de Pereira S.A.E.S.P.
No practicar reinstalación sin orden de corte. Prohibido vender o suministrar combustibles en un Contrato 007 de 2013 Suministro Certificación No. 150139 21/12/2024 Acreditado bajo Norma Industria y comercio Pereira Resolución 021 13/12/2013

ENERGÍA 271,326

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	314,611	314,611
561	Subsidio	0	-43,285	-43,285

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No.: 032 del 2008
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 61,631

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: **3** (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: **3** (Veces/Año) - Aforo Mes (Mt3): **1** Uso Aseo: **ESTRATO2**

Tarifa últimos 6 meses

1	52570	2	52570	3	52570	4	52570	5	60960	6	60960

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	73,828	73,828
888	C V Aprovechamiento	0	405	405
930	Cargo Variable	0	25,820	25,820
999	Subsidio Aseo	0	-38,420	-38,420

Componentes Tarifarios

TBL:	52602.48
TRT:	17964.66
TDF:	6658.202
TC:	8560.42
TA:	405.466
TTL:	1296.972
TLU:	12863.18
% SUB/CON	-38.49%

Valor Financiado: 0 Unidades Independientes: Res.2 Cuotas Pendientes: 0
Periodo Facturado: ABR/2026 Ult. Pago y Fec.: 338,137 P 26/MAY/2026

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

Residuos del periodo (ton)		Información de Liquidación	
Ordinarios:	.031	Costo Fijo:	405.466
Barrido y Limpieza:	.01	Costo Variable No Aprovechable:	
Limpieza urbanos:	.031	Costo Variable Aprovechable (VBA):	25819.836
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: 96ef9acbae0e80c2d0659f4f10da8af44dd97203a027853056c4c1454e0cad58ccea0e05f000c0488ed43ec1beabec93ccdb

FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTIS LTDA – NIT 800204634 – SAC

energía DE PEREIRA
Nit. 816.002.315-9
www.eep.com.co
Matrícula
106518

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)080010651833(3900)000000332957(96)20260526
(415)7709998015692(8020)010010651833(3900)000000338137(96)20260526

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$332,957
Pago total factura	$338,137

N

4aecb65f4867afe0a849d7a362489f06e50ba790ae8b0901d3f29cfd9a2cabe188a70bad0f1?ec0da0e6650d48c8ada9

Datos del Suscriptor

ELIZABETH GONZALEZ DE GONZAL

LT 112 GUAYACANES HENRRY A

14 - 7 - 187250 RESIDENCIAL - BAJO

P1715MMRSA102540AA 1/2 P

MATRICULA	106518
Documento	58706979
Fecha de Documento	26-Jul-2025
	21-Jun-2025 al 21-Jul-2025
Fecha y Hora de Generacion	2025-07-26 11:51:57

TOTAL A PAGAR

$9,160

05-Ago-2025

2025-07-07

DROGUERIA 91-91

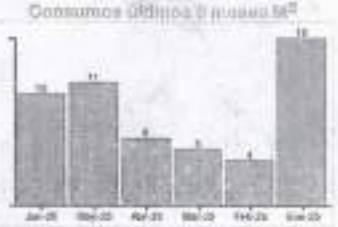
1

12,210

Datos del Consumo

	1496
	1487
	9

Consumos últimos 6 meses M³



SIN OBSERVACION

9

Detalle de Conceptos Facturados

Descripción	Cant.	Valor Unitario	Valor
onsumo Acueducto	9	$2,154.84	$19,393.56
argo Fijo Acueducto		$9,719.12	$9,719.12
ubsidio Acue.(-38.4%)			$-11,179.27
f¿½mino Vital	6		$-13,961.27
onsumo Periodo			$3,982.14
uste a la Decena			$-2.14
			$3,980

Descripción	Cant.	Valor Unitario	Valor
ertimiento Alcantarillado	9	$2,800.89	$35,208.01
argo Fijo Alcantarillado		$9,213.22	$9,213.22
ubsidio Alcant.(-38.4%)			$-11,581.73
f¿½mino Vital	6		$-13,563.43
onsumo Periodo			$5,116.05
uste a la Decena			$3.98
			$5,180

12:34

Historia Clínica N°: 21190

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/05 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]
Raza: Boxermer
Médico tratante: Mateo Cardona
Tutor: Dobraska Carolina Bravo Paciente: Mario

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		Preqxurgicc #2	

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción: Nathalia
Infectocontagioso:
Triage:
Imágenes diagnósticas 1:
Imágenes diagnósticas 2:
Laboratorio:
Medicación:

Mateo Cardona Moncada
Médico veterinario y zootecnista
T.P 57953

Historia Clínica N°: 21190

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Carolina Gil, identificado/a con Documento de identidad número 6319926, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado _____, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

_____

Barrio: Villa santana
Comuna: _____

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

Carolina Gil
Firma
Nombre completo: Carolina Gil
Tipo de documento de identificación: 6319926
Número de documento: _____

REPÚBLICA DE COLOMBIA

PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 6819926

COL

BRAZON GIL

DUBRASKA CAROLINA

VEN F

16807455

22-03-1985

25-04-2022 BOGOTA D.C.

30-05-2031



E1627827

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la ubicación o información registrada.

MIGRACIÓN

IPCOL6819926<<1<<<<<<<<<<<<<<<
8503220F3105308VENE1627827<<<1
BRAZON<GIL<<DUBRASKA<CAROLINA<

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

QR DIAN

CUDE: a73072c6cd157176e2bdb025128bcdb55246435cc2380a4729ec0b8df3dc0ee8efa08378031

Datos del Suscriptor

Nombre: BERMUDEZ ZAPATA FABIAN-DE-JESUS

Dirección: MZ 20 CS 16 VILLA SANTANA MONSERRATE MONSERRATE

CRC: 7 - 1 - 19850 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P1915MMRAL114776AA 1/2 P

MATRÍCULA	734624
Documento No:	6025973
Fecha del Documento:	17-Abr-2026
Periodo de Cobro:	13-Mar-2026 al 13-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-17 04:49:25

TOTAL A PAGAR: **$24,370**

Fecha límite sin recargo: 27-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-04-07

Edad: 1

Lugar último pago: [illegible]

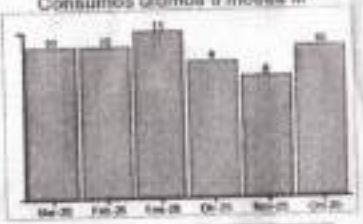
Valor último pago: 20,480

Pague con este código

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL	654
LECTURA ANTERIOR	642
CONSUMO M³	12

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES	SIN OBSERVACION
Periodo facturado M³	10

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	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

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	12	$2,275.71	$27,308.52
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-26,058.70
Recargos Mes			$10.74
Consumo Periodo			$11,598.82
Ajuste a la Decena			$1.43

Subtotal Acueducto: $11,620

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	12	$2,981.89	$35,782.68
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-28,603.60
Recargos Mes			$21.10
Consumo Periodo			$12,738.90
Ajuste a la Decena			$-2.16

Subtotal Alcantarillado: $12,750

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TO: M³

Concepto	Valor Unitario	% de M³	Total

TOTAL A PAGAR

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

FACTURACIÓN PROMEDIO

Aprovechables (TEA):

No Aprovechables (TENA):

FACTURACIÓN MES

Componentes Tarifarios

Último pago:

Cantidad subsidiable	$/M	Valor

VBA	TMP	TSP	CTL	Pcial	TC	TR

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: **$24,370**

Matrícula No: 734624

Cupón para Entidad Recaudadora

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

N

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PERSIA S.A.S ESP NIT 816.003.020-7

Kit 394

EMPRESAS ALIADAS

VIGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - Nuir: 1-68001005-2- Autorretenedores de servicios públicos Nacionales de IVA y autorretenedores de ICA

1'.037

Historia Clínica N°: 31640

Pereira lo Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: DDC

Médico tratante: Mateo Cardona

Tutor: Rodrigo Callejas Romero Paciente: Bruno

Motivo de consulta reportado:

Tiene el pene lastimado 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:

tramadol 0,1 ml SC
meloxicam 2% 0,04 ml SC

Recepción

Infectocontagioso

Consulta/triage

Mateo Cardona Moncada
Médico veterinario
y zootecnista
T.P 57953

Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2

Laboratorio

Medicación

Valera

Historia Clínica N°: 3164

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Rodrigo Callejas, identificado/a con Documento de identidad número 79782375, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado BRUNO, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 80 c # 41-32 2 piso

Barrio: Libertador 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.

Firma
Nombre completo: Rodrigo Callejas
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 79782375


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
79.782.379
CALLEJAS POMARICO
RODRIGO


FECHA DE NACIMIENTO 19-ABR-1975
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.81
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
22-JUL-1993 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

CREDENCIALES AMELIA ASPRILLA HINOJOSA
CLL 80C 34 27 LO 49 AP 1 LIBERTADOR

Ruta: 01-01-002-3610 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 10
Transformador: 1021460000 % Contribución: % Subsidio: -37.36 Estrato: 2
Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0033 NR: 1

MATRÍCULA → 2097397

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: DEL5041763

ASEO:	30,816
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,996
ENERGÍA:	6,699
TOTAL	$42,695

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	3	2.615	30
DIC	2	1.708	31
ENE	3	2.559	31
FEB	3	2.559	28
MAR	7	5.867	31
ABR	7	5.986	30

Activa	19674289	HIK	3513	3501	12	1	12	4
Reactiva								

Periodo facturado: 16/ABR/2026 - 15/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	12	891.2494	10,695	-3,996	6,699

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación	+ (T) Transmisión	+ (PR) Pérdidas	+ (R) Restricciones	+ (D) Distribución	+ (C) Comercialización	+ (CV) Costo m/s	
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 42,695 Fecha P58 24/MAY/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGi,n,q 22 FIUGi,n,q 15
DIUu,te 1 FIUu,te 2
DIUu,n,q,m 0 FIUu,n,q,n0
VC .00

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

ENERGÍA 6,699

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	10,695	10,695
561	Subsidio	0	-3,996	-3,996

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.035-2
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 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 (Mt3): 1 Usc Aseo: ESTRATI

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
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,910	12,910
999	Subsidio Aseo	0	-19,210	-19,210

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8562.33
TDF:	3279.101
TC:	4280.21
TA:	202.733
TTL:	646.486
TLU:	6331.58
% SUB/CON:	-38.46%

Valor Reprocesado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes
Periodo Facturado ABR/2026 Dir. Pago y Fec. 42,695 P 24/MAY/2026

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	202.733
Costo Variable No Aprovechable:	
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12909.918

GERENTE

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

CUFE:
CUDE: 8d1f37b811bf7b403ad3a7b33823ed03a0eeb2aefda7744e8b38aeb4e2ce0d1af8dc8881e8e78e331aec72808e4eed3a1d2

FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTSS LTDA - NIT: 800294634 - SAC

energía DE PEREIRA
NIT. 816.002.079-9
www.epm.com.co

Matrícula 2097397

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)080209739761(3900)000000037515(96)20260526

(415)7709998015692(8020)010209739761(3900)000000042695(96)20260526

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$37,515
Pago total factura	$42,695

1218

Historia Clínica N°: 10348

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/05 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [x] Hembra: [ ]

Raza: Criolla

Médico tratante: Mateo Cardona

Tutor: Cristina M.ª Ramirez Paciente: Niño

Motivo de consulta reportado:

Tuvo fractura hace 6 años de una pata, lo pisaron hace 1 días y quedó cojo, llora mucho, casi no come, casi no defeca.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Meloxicam 2°. 0,1 ml SC
Tramadol 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
		V02

Historia Clínica N°: 4038

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Cristina Ramirez, identificado/a con Documento de identidad número 24694333, actuando en calidad de tutor del canino [V] 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: Avenida del rio Gra 36 A 02

Comuna: _____

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

Cristina Ramirez

Firma

Nombre completo: Cristina Maria ramirez palacio

Tipo de documento de identificación: 24694333

Número de documento: _____


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 24.694.333
RAMIREZ PALACIO
APELLIDOS
CRISTINA MARIA
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 07-JUN-1980
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
09-NOV-1998 BOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELECTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MUNICIPIO DE PEREIRA

CRA 1 36A 02 RISARALDA

01-01-007-0550 | 1 Pereira | Residencial | 8

10010W0000 | -49.89 | 1

0 | 12 | 0024 | 1

MATRÍCULA → **826966**

Fecha de Emisión: 15/MAY/2026

Facturas Vencidas: 0

Fecha límite para pagar hasta: 25/MAY/2026

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL5017771

ASEO:	15,143
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,693
ENERGÍA:	95,495
TOTAL	$114,188

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

131 155 171 145 320 166 172 169

NOV DIC ENE FEB MAR ABR Actual Promedio

Consumo últimos seis meses

Mes	Lectura	Valor	Días facturados
NOV	161	131,827	31
DIC	155	132,384	30
ENE	171	145,860	31
FEB	145	127,094	28
MAR	320	268,224	31
ABR	166	141,863	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	80082267	MER	27782	27610	172	1	172	166	
Reactiva									

Periodo facturado: 14/ABR/2026 - 14/MAY/2026 | Días facturados: 31 | Fecha de corte: ABR-2026

Tipo de lectura: Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	891.2494	115,862	-57,800	58,062
>130	42	891.2494	37,432		37,432

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

$1 Generación + $1 Transmisión + $95 Pérdidas + $0 Restricciones + $0 Distribución + $0 Comercialización + $30 Otros cargos

323.2239 | 55.5535 | 59.5182 | 95.8645 | 313.7014 | 119.7858 | 891.2494

Los valores informativos están incluidos dentro de la factura

Int. Mora: 59 | Vr. suspensión | Vr. reconexión: 37,833 | 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 1 | FIUu,te 6

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

VC .00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira | Fecha: P17/ABR/2026

Otros: 125,851

Valor en Reclamación | Reversión

ENERGÍA

95,495

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	153,295	153,295
581	Subsidio	0	-57,800	-57,800

ALUMBRADO PÚBLICO 3,550

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

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

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000

Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-02 Ed 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) - Micro Mes (MES): 2 | Uso Aseo: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

13870	1	13870	0	13870	1	12870	1	14380	1	14380

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
644	Cargo Fijo Aseo	0	36,213	36,913
658	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,048	12,048
989	Subsidio Aseo	0	-34,021	-34,021

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8782.53
TDP:	3060.135
TC:	4290.21
TA:	202.733
TTL:	606.182
% SUBSIDIO:	5481.86
	-49.39%

Valor Financiado: 0 | Unidades independientes: Res:1

Periodo Facturado: ABR/2026 | Dir, Pago y Fec: 125,851 P. C1/ABR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.034	.03	.03

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

12547.644

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

12:21

Historia Clínica N°: 40349

Sedes
- Marsya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

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

Raza: Criolla

Médico tratante: Mateo Cardona

Tutor: Cristina Ramirez Paciente: Lupita

Motivo de consulta reportado:

Diarrea hace 3 días, no come casi,

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

No contesto

Metoclopramida tramadol c.i mi s
Dipirona 0,1 mi sc
Citral 0,5 mi s
Ranitidina 0,6 mi sc
Meloxicam 1 mi PO

¡Estpravo!
¡Ojo!
¡Cuidado!
¡Precaución!

Recepción: Nathalie

Infectocontagioso:

Consulta/triage: Mateo Cardona Moncada Médico Veterinario y zootecnista T.P 57953

Imágenes diagnósticas 1:

Imágenes diagnósticas 2:

Laboratorio:

Medicación: VAB

Historia Clínica N°: 40349

Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tere

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Cristina Ramirez, identificado/a con Documento de identidad número 24694333, 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.)

_____

Barrio: Avenida del rio Cra 136 A 02

Comuna: _____

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

Cristina Ramirez

Firma

Nombre completo: Cristina Maria Ramirez Palacio

Tipo de documento de identificación: 24694333

Número de documento: _____


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 24.694.333
RAMIREZ PALACIO
APELLIDOS
CRISTINA MARIA
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 07-JUN-1980
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
09-NOV-1999 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELECTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

UNICIPIO DE PEREIRA

RA 1 36A 02 RISARALDA

01-01-007-0550 — 1 Pereira — Residencial — 6

10010WC000 — 0 — 12 — 0024 — 1

MATRÍCULA → 826966

Fecha de Emisión: 15/MAY/2026

Factura Vencida: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 25/MAY/2026

Me queda sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL5017771

ASEO:	15,143
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,693
ENERGÍA:	95,495
TOTAL	$114,188

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

Mes		Valor	Días facturados
NOV	151	131,627	31
DIC	155	133,394	30
ENE	171	145,868	31
FEB	148	127,094	28
MAR	320	268,224	31
ABR	188	161,383	30

NOV DIC ENE FEB MAR ABR Actual Promedio

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Factor	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	80082267	MER 27782	27610	172	1	172	188		
Reactiva									

16/ABR/2026 - 14/MAY/2026 — 31 — ABR-2026 — T Consumo Lectura Tomada

891.2494

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor $/kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	891.2494	115,862	-57,930	58,062
>130	42	891.2494	37,432		37,432

INFORMACIÓN GENERAL

891.2494

Los siguientes [illegible] están incluidos

Int. Mora: 50

ACUERDOS DE PAGO

Concepto | Tipo financiación | Deuda actual | Cuota mensual

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira — 125,551 — 21/ABR/2026

Otros

Valor en Recaudos — Principal

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG,r,q 22 — FIUG,r,q 11

DIUu,te 1 — FIUu,te 0

UIUu,n,q,m 0 — FIUu,n,q,m 0

VC .00

ENERGÍA

95,495

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	153,295	153,295
561	Subsidio	0	-57,800	-57,800

ALUMBRADO PÚBLICO 3,550

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Nit: 891.480.030-2

Responsable del Alumbrado Público: Pereira

Acuerdo del Concejo Municipal No. 052 del 2002

Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-55 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 Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 3 (Veces/Año) - Aprovechables: 0 - Barrido: 2 (Veces/Año)

Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año - Atoro Mes (Nro)): 1 — Uso Asoc: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
344	Cargo Fijo Aseo	0	36,813	36,813
358	C V Aprovechamiento	0	203	203
339	Cargo Variable	0	12,048	12,048
399	Subsidio Aseo	0	-34,021	-34,021

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8182.53
TDF:	3060.135
TC:	4230.21
TA:	202.733
TTL:	6015.182
TLU:	5193.58
% SUBSIDIO:	60.26%

Valor Facturado: 0 — Unidades Independientes: Res:1 — Cortes Pendientes

Periodo Facturado: ABR/2026 — Ult. Pago y Fec: 125,551 P 21/ABR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
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:

Costo Variable No Aprovechable:

Costo Variable Aprovechable (TRA): 202.733

12047.644

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

11:01

Historia Clínica N°: 40280

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

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

Raza: Criollo

Médico tratante: Angela Henao

Tutor: Gloria Inés Bustamante Paciente: Joe

Motivo de consulta reportado:

Posible FIUTD, le dan dan Kan, viene así hace 1 año

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

canalizar (dejar vía)
Meloxicam 0.8ml IV
Acefle 2ml PO
ATP 0.5ml SC
Dipirona 0.2ml SC
Tramadol 0.1ml SC
Lactato Ringer 14ml IV

Recepción: Nathalia

Infectocontagioso:

Consulta/triage: Dra. Angela María Henao Hincapié, Médica Veterinaria Zootecnista, Matrícula Profesional [illegible]

Imágenes diagnósticas 1: Dra. Manuela Ramírez Mango, Médica Veterinaria y Zootecnista. T.P 53715

Imágenes diagnósticas 2:

Laboratorio:

Medicación:

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Historia Clínica N°: 40280

Hospital Público VETERINARIO PEREIRA | Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Gloria Inés Bustamante identificado/a con Documento de identidad número 29135424, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [X] llamado Yoe., declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M. 58 C. 25. Cuyabal

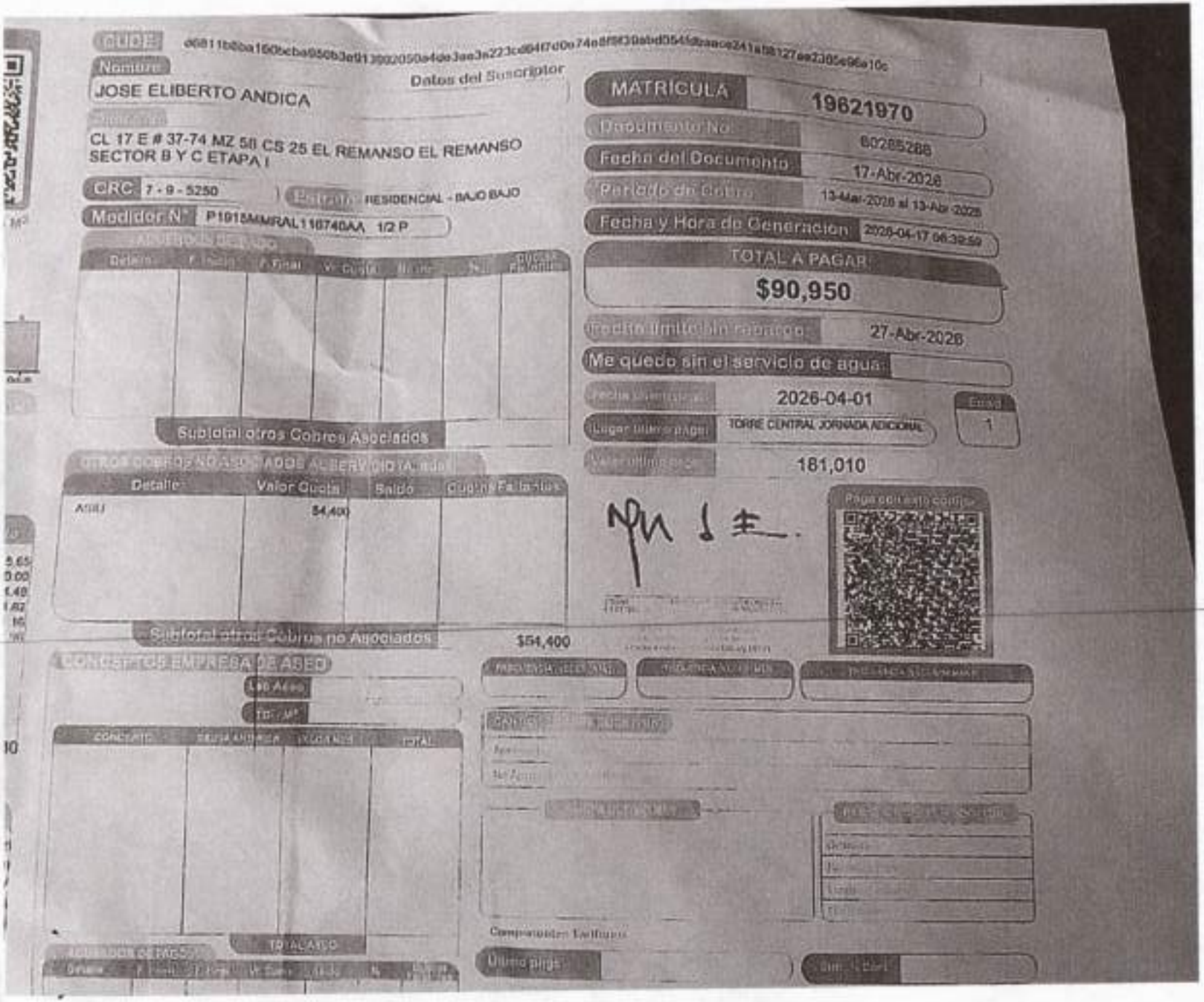
Barrio: Remanzo
Comuna: Villa Santana

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.

Gloria Ines Bustamante
Firma
Nombre completo: Gloria Inés Bustamante
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 29 135 424


CEDULA DE CIUDADANIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 29.135.424
BUSTAMANTE CASTRO
GLORIA INES
COL
1.61
F
10 OCT 1964
O+
ALCALA (VALLE)
12 DIC 1983. ALCALA
31 OCT 2005


ICCOL0828712374310O4<<<<<<<<<<
6410108F3510317COL29135424<<<0
BUSTAMANTE<CASTRO<<GLORIA<INES



Datos del Suscriptor

Nombre
JOSE ELIBERTO ANDICA

Dirección
CL 17 E # 37-74 MZ 58 CS 25 EL REMANSO EL REMANSO SECTOR B Y C ETAPA I

CRC 7 - 9 - 5250 | Estrato RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N° P1915MMRAL116740AA 1/2 P

MATRICULA 19621970

Documento No. 80285288

Fecha del Documento 17-Abr-2026

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

Fecha y Hora de Generacion 2026-04-17 06:39:59

TOTAL A PAGAR
$90,950

Fecha límite sin recargo 27-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua

Fecha suspensión 2026-04-01

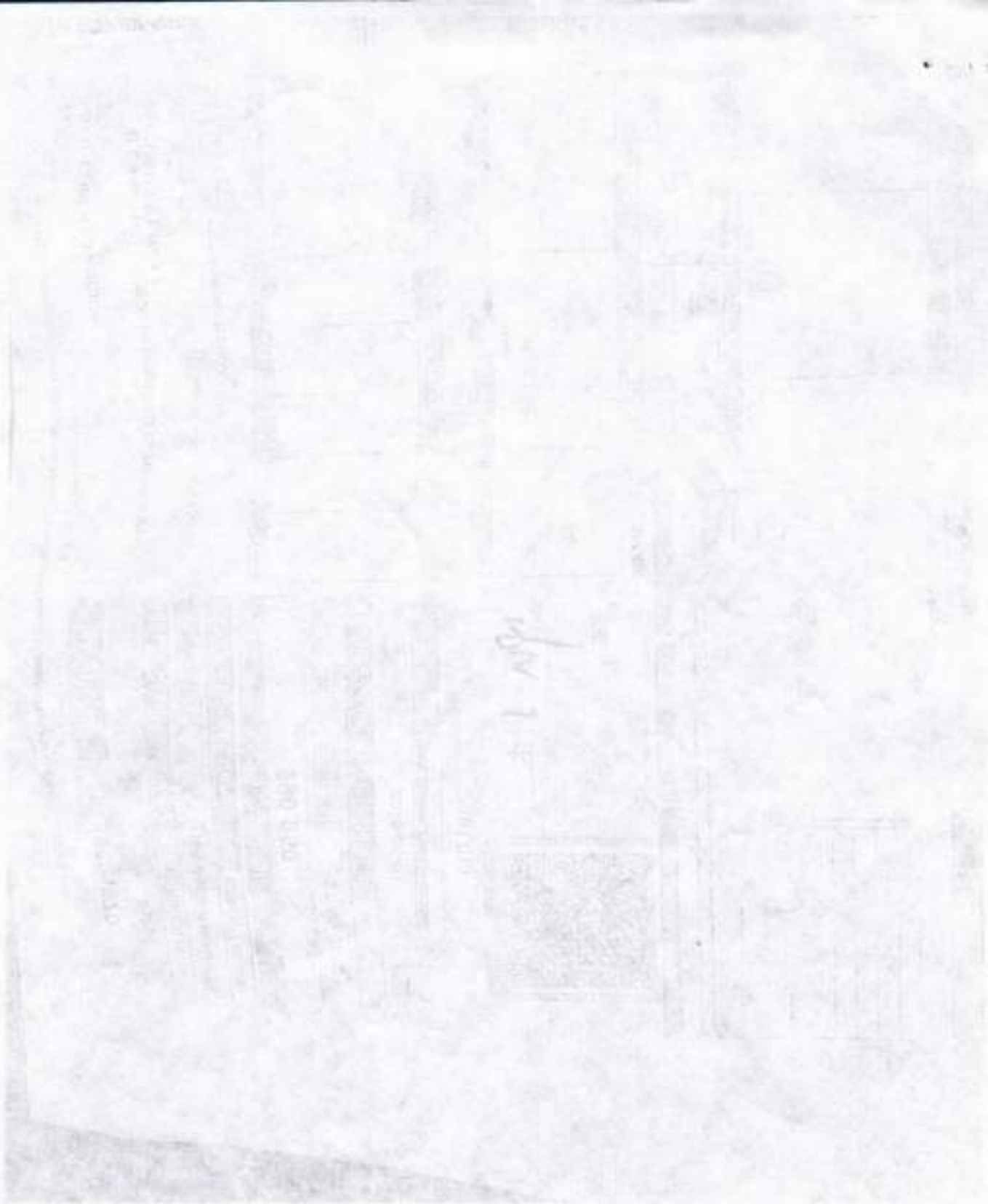
Lugar donde pagar TORRE CENTRAL JORNADA ADICIONAL

Saldo anterior 181,010

Subtotal otros Cobros Asociados

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
ASEO	54,400		

Subtotal otros Cobros no Asociados $54,400



9:42 AM

Historia Clínica N°: 3675

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Angela Henao

Tutor: Isabel Cristina Correa Paciente: Bigotes

Motivo de consulta reportado:

come poco y rapido y tiene orina de a poquito olluco como si dolor

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

canalizar y dejar via.
Medicar: Ranitidina Tramadol: 0.3ml sc
Meloxicam 0.5% 0.05ml sc

Posicionamiento de sonda urinaria
Salvo hospitalización sonda

Recepción | Infectocontagioso | Consulta/Triage | Imágenes diagnósticas 2 | Laboratorio | Medicación

Dra. Angela Maria Henao Medica Veterinaria Zootecnista Matricula Profesional 4[illegible] U.T.P.

Dra. Manuela Ramirez Arango Médica Veterinaria y Zootecnista T.P 53715

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Historia Clínica N°: 36935

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, Isabel Cristina Ponca H, identificado/a con Documento de identidad número 42108922, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Bigotes, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 29 casa 4

Barrio: Samaria 2
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.

Isabel Cristina Ponca H
Firma
Nombre completo: Isabel Cristina Ponca H.
Tipo de documento de identificación: 42108922
Número de documento: 42108922

AV

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.108.922

CORREA HERNANDEZ

APELLIDOS

ISABEL CRISTINA

NOMBRES

Isabel Cristina Correa H.

FIRMA



Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **22-SEP-1973**

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

09-MAR-1992 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00135570-F-0042108922-20081210 **0007**852594A 1 24925259

Powered by CamScanner

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

QR DIAN

CUDE: 003b23822a25226a7aeab4107bf592d24bb4dc3e347abea603f5e1551ab0c14c0783ce5b7984256c3f80926d6c8656a

Datos del Suscriptor

Nombre: GIRALDO CARMONA JOSE-HEBERT

Dirección: MZ 29 CS 4 SAMARIA II

CRC: 9 - 2 - 197050 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

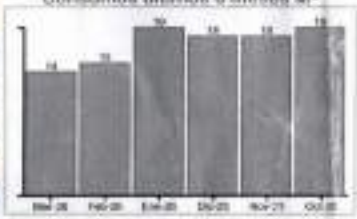
Medidor N°: P1415MMRSA48220AA 1/2 P

MATRÍCULA	1286483
Documento No:	60279169
Fecha del Documento:	20-Abr-2026
Periodo de Cobro:	15-Mar-2026 al 15-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-20 06:37:51

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	1548
LECTURA ANTERIOR:	1537
CONSUMO M³:	11

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 17

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: **$101,190**

Fecha límite sin recargo:	29-Abr-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	30-Abr-2026
Fecha último pago:	2026-02-26
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor último pago:	109,880

Edad: 2

Pago con este código:

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	11	$2,275.71	$25,032.81
Cargo Fijo Acueducto		$10,367.00	$10,367.00
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-13,587.00
Recargos Mes			$195.13
Consumo Periodo			$21,796.81
Ajuste a la Decena			$-59
Saldo Fact. Anteriores			$28,020.00

Subtotal Acueducto: $48,010

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	11	$2,961.89	$32,600.79
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-14,727.47
Recargos Mes			$219.98
Consumo Periodo			$23,625.31
Ajuste a la Decena			$4.72
Saldo Fact. Anteriores			$29,330.00

Subtotal Alcantarillado $53,180

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TZS - M³

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

FRECUENCIA (VECES/AÑO)

FRECUENCIA (VECES/MES)

FRECUENCIA (VECES/SEMANA)

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Reciclaj y Orgánicos

Limpieza urbanos

Reciclables

Componentes Tarifarios

Ultimo pago

% Sub. % Cont.

Unidades Independientes | UR | UNR

TRL	TRT	TDF	FTL	TLU	TC	TA

CONTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - Nuir: 1-66001060-2- Autorretenedores de servicios públicos Responsables de IVA y autorretenedores

¿Dónde pagar tu factura?

- Únicos puntos autorizados

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

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

Centros de Recaudo E.E.P.
- Principal edificio Torre Central, carrera 10 #17-55, lunes a viernes 7:15 a.m. a 7:00 p.m. y sábado de 8:00 a.m. a 12:00 p.m.
- Av. Circunvalar Parque La Rebeca, calle 3 # 13-16, edificio Mirador de Parque local 2, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:30 p.m.
- CAM de Cuba, carrera 24 # 70b 24, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:30 p.m.
- C.C. Pinalda Plaza, carrera 19c # 35-07 Mz 48 local 3 al 5.

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

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

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

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

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

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

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

COSTOS DE REFERENCIA

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

INFORMACIÓN IMPORTANTE: Si tu medidor presenta la observación de DIRECTO, FRENADO O MAL ESTADO, 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

Comunicate con nosotros a través de:

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

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



Síguenos en las redes sociales
Aguas y Aguas de Pereira



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

8:47 am

Historia Clínica N°: 40230

Hospital Público Veterinario Pereira Le Tiene

Sedes
- ~~Marayo~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: Bulldog

Médico tratante: Angela Henao

Tutor: Jorge Daniel Pinas Posada Paciente: Sam.

Motivo de consulta reportado:

tiene ontitis en el oído le esta supurando 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:

Tomar muestras sanguineas

Medicar: Duplocilina. 0.8ml sc
Dexametasona 4mg 0.8ml sc.

Recepción | Infectocontagioso | Consulta/triage | Imágenes diagnósticas 1

Dra. Angela María Henao Holguín
Médica Veterinaria Zootecnista
Matrícula Profesional 45419

Imágenes diagnósticas 2 | Laboratorio | UTP | Medicación

Formato 4 – Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Historia Clínica N°: 40230

Hospital Público VETERINARIO Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Jorge Daniel Arias Gonzalez, identificado/a con Documento de identidad número 1088005443, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Sam, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 23 # 73-11 Cuba

Barrio: Cuba
Comuna: San Fernando

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

Firma
Nombre completo: Jorge Daniel Arias Gonzalez
Tipo de documento de identificación: 1088005443
Número de documento: 1088005443


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
1.088.005.443
ARIAS GONZALEZ
JORGE DANIEL
REPÚBLICA DE COLOMBIA
FIRMA


01-ENE-1991
DOSQUEBRADAS
(RISARALDA)
1.66
O+
M
02-FEB-2009 DOSQUEBRADAS

T.I.
40230

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

JUAN CARLOS VANEGAS MORENO

CRA 23 73 11 CUBA

Ruta: 01-01-014-4275 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Folio: 15

Transformador: 10006D0008 Construcción: Subsidio: -15.00 Estrato: 3

Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0038 NT: 1

MATRÍCULA >>> 487439

Fecha de Emisión: 24/ABR/2020

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 05/MAY/2020

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4813089

ASEO:	43,607
ALUMBRADO:	10,570
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	54,177
ENERGÍA:	54,623
TOTAL	$108,800

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	87	76,230	31
NOV	85	74,954	30
DIC	89	80,332	31
ENE	89	81,253	31
FEB	99	75,916	28
MAR	75	90,216	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Causales de investigación
Activa	11006667	MER	32213	32138	75	1	75	83	
Reactiva									

Período facturado: 24/MAR/2020 - 30/ABR/2020 Días facturados: 30 Observación:

Valor kWh: 896.836 Tarifa usada de: MAR-2020 Tipo de lectura: OLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-150	75	896.836	54,262	-9,639	54,623

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo del mes

(G) Generación + (T) Transmisión + (PR) Pérdidas + (D) Distribución + (C) Comercialización + (CV) Contribución

305.1438	57.6326	80.4097	29.7238	306.5045	103.3029	883.8250

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

DIUG[n,q 22 FIUG[n,q 15

DIU[n,le 13 FIU[n,le 6

DIU[n,n,q,m 0 FIU[n,n,q,m 0

VC .09

No practicar retención por renta de servicios públicos domiciliarios a actividades comprendidas en el Decreto 922 de 2013 (2) Circular Conjunta SSPD-CREG 27/10/2014. Acuerdo CREG 015 de 2018

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 110,465 Fecha 09/ABR/2020

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 54,623

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
601	Consumo Activa	0	54,262	54,262
661	Subsidio	0	-9,639	-9,639

ALUMBRADO PÚBLICO 10,570

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
597	Impuesto Alumbrado Público		10,570	10,570

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Ley: 611-000-000-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2005

Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 19-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 43,607

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

NIT. 900.133.107-5

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

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

Frecuencia Lavado: 3 (Veces/Año) - Altura Mes (MLL): 1 Uso Asea: ESTRATO

Tarifa últimos 6 meses

37630	37630	37630	37630	37630	43855
1	2	3	4	5	6

COD	(CONCEPTO)	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
560	Cargo Fijo Aseo	0	38,778	38,778
559	C V Aprovechamiento	0	203	203
539	Cargo Variable	0	13,973	13,973
396	Subsidio Aseo	0	-6,344	-6,344

Componentes Tarifarios

TBL:	26391.24
TRT:	9008.25
TDF:	3219.213
TC:	4142.29
TA:	202.732
TTL:	881.525
TLL:	8731.75
% SUB/CON:	-12.75%

Valor Facturado: 0 Unidades independientes: Kw/H: Cuotas Pendientes:

Período Facturado: MAR/2020 Ult. Pago y Fec: 110,465 P. 07/ABR/2020

Cantidad de Residuos (ton)	Jun	Feb	Mar
Aprovechables (TRA):	.021	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.982	.982	.017

Residuos del período (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:

Costo Variable No Aprovechable: 203.203

Costo Variable Aprovechable (VBA): 13973.002

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 015 007 de 2014

7:50 a.m.

Historia Clínica N°: 6379

Hospital de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 24/9/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Angela Henao

Tutor: Nalia Jabor. Paciente: Nano.

Motivo de consulta reportado:

Herida Excavada.

Exámenes solicitados (marque con 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:

Meloxicam: Dipirona: 0.2ml sc
Vitral: 0.3ml sc
Canalitar, y pasar 18ml iv de lactato
Retirar catéter. (Cojar otra)

Recepción: Valb

Infectocontagioso:

Consulta/triage: Dra. Angela María Henao Hincapié, Médica Veterinaria Zootecnista, Matrícula Profesional 4519

Imágenes diagnósticas 1:

Imágenes diagnósticas 2:

Laboratorio: U.T.R.

Medicación: mata

Historia Clínica N°: 6379

Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, María Isabel Suárez, identificado/a con Documento de identidad número 24675039, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado LIPE, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 76C 7659 Casa izquierda 10-50

Barrio: Laureles 1
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: _____

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

JOSE OLIVER LOAIZA ZAPATA

CRA 26C NO. 76-59 CS 30 PISO 2 LAURELES I

Ruta: 01-01-008-4022 | 1 Pereira | Residencial | 9

1000890000 | -36.50 | 2

Carga instalada (kW): .5 | 12 | 0058 | 1

MATRÍCULA

2027275

Fecha de Expedición: 16/ENE/2026

Fecha de Vencimiento: 0

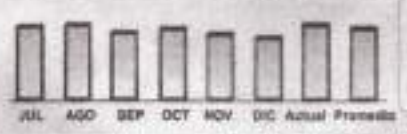
Periodo Facturado: 26/ENE/2026

Ref. Cliente: DEL3930062

ASEO:	26,284
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	31,464
ENERGÍA:	181,306
TOTAL	$212,770

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en: Kw - Hora



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
JUL	250	322,818	31
AGO	260	329,630	31
SEP	235	195,415	30
OCT	246	215,547	31
NOV	229	199,619	30
DIC	214	182,789	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	8110668	ELS	33082	32822	260	1	260	239	
Reactiva									

Periodo facturado: 16/DIC/2025 - 15/ENE/2026 | Días facturados: 31 | Observación:

Lectura anterior: 152.9831 | Fecha lectura anterior: DIC-2025 | Tipo 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	130	852.9831	110,888		110,888

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes de costo unitario

G	T	D	C	PR	CV	Total
305.9291	54.1359	58.2767	18.6880	315.5655	100.1680	852.9831

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

Int. Mora: .50 | Vr. compensación: | Vr. reconexión: 42,583 | Otros: | Financiación:

ACUERDOS DE PAGO

Concepto | Valor financiado | Deuda actual | Cuota pactada

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira | 173,720 | Fecha: P 26/DIC/2025

Clase:

Valor en facturación: | Periodo:

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
DIUu,te	4	FIUu,te	8
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0
VC	.00		

ENERGÍA

181,306

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
001	Consumo Activa	0	221,779	221,779
061	Subsidio	0	-40,470	-40,470

ALUMBRADO PÚBLICO

5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
001	Alumbrado Publico Pereira	0	5,180	5,180

Administrador del Alumbrado Público: Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000 | Pereira | NIT: 891.480.030-8

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

OTRAS EMPRESAS

0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO

26,284

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

24720	24600	20320	26200	26200	20350
1	2	3	4	5	6

044	Cargo Fijo Aseo	0	29,181	29,181	
058	C V Aprovechamiento	0	219	219	
039	Cargo Variable	0	13,288	13,288	
099	Subsidio Aseo	0	-16,384	-16,384	

Componentes Tarifarios

	19903.98
TBL:	9327.95
TRT:	3289.268
TDP:	4142.28
TC:	219.072
TA:	700.356
TTL:	5114.44
TLU:	
% SUB/CON:	-38.40%

Res 1

Valor Financiado: | Periodo Facturado: DIC/2025 | Unidades Independientes: 173,720 | P 26/DIC/2025 | Uds. Pago y Fac.

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

Residuos del periodo (ton) .001

Ordinarios: .011

Barrido y Limpieza: .001

Limpieza urbanos: 0

Rechazados:

Información de Liquidación

Costo Fijo: 219.072

Costo Variable No Aprovecha ble: 13287.572

Costo Variable Aprovechable (VBA):

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 105 057 de 2024

CUDE: 46ab87dd7cf1f0f0f0

Sun 2

Fuentes 14 2pm

~~Ana~~

Ana Hernandez

#942

Tomografia/Pelvis/Abd

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 24.625.639

Apellidos
SUAREZ CRISTANCHO

Nombres
MARIA ISABEL

Nacionalidad | Estatura | Sexo
COL | 1.52 | F

Fecha de nacimiento | G.S.
14 JUN 1961 | O+

Lugar de nacimiento
CHINCHINA (CALDAS)

Fecha y lugar de expedición
05 SEPT 1983, CHINCHINA

Firma

Fecha de expiración
04 JUN 2024

0477501136

REGISTRADOR NACIONAL
Nombre Persona Cargo

ICCOL0477501136090 34<<<<<<<<<<
5106147F3406049COL24625639<<<7
SUAREZ<CRISTANCHO<<MARIA<ISABE

12:40

Historia Clínica N°: 4000A

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27-05 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Criollo
Médico tratante: Angela Henao
Tutor: Valentina Echeverry Paciente: Bandith

Motivo de consulta reportado:

Inyecto 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:

Metronidazol 13ml IV
Dexametasona 4mg 0.5ml IM
Aminotonic 8ml IV
ATP 1ml SC

Martes 02/06 7:00am

Recepción: Nathalia
Infectocontagioso:
Consulta/triage: Dra. Angela María Henao Hincapié, Médica Veterinaria Zootecnista, Matrícula Profesional 47436
Imágenes diagnósticas 1:
Imágenes diagnósticas 2:
Laboratorio: LITE
Medicación: Valeria

Historia Clínica N°: 40.004

Sedes
- Meraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Valentina Echeverry Osorio identificado/a con Documento de identidad número 1004729133, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ 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.)
Casa 16 Mz 28 sector B parque industrial

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
Tipo de documento de identificación: C C
Número de documento: 1004729133

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.004.779.133
ECHEVERRY OSORIO

APELLIDOS
VALENTINA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 25-JUL-2003
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

28-JUL-2021 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



P-2400100-01203807-F-1004779133-20210621 0075455250A 1 8502516552

EMPRESA DE ENERGÍA DE PEREIRA
NIT 816.002.019-9

NUMERO ARQUEO: 21940
NUMERO RECAUDO: 1923595
FORMA PAGO: EFECTIVO
CAJA: 8 CAJERO: VIAGUDELO
PUNTO DE PAGO: Torre Central Adicional
FECHA: 26/05/2026 3:10:47 p. m.

CONVENIO:	FACTURA:	VALOR:
ENERGIA PEREIRA	1230200	$57.156

TOTAL REGISTROS: 1
TOTAL: $57.156

CONSERVE SU TICKET PARA REALIZAR CUALQUIER RECLAMO
GRACIAS POR SU PAGO

...NICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

MO
Ciclo: 64
Estrato: 1
NT: 1

MATRÍCULA >>> 1230200

Fecha de Emisión: 16/MAY/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta: 28/MAY/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL5038099

ASEO:	0
ALUMBRADO:	3,100
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	3,100
ENERGÍA:	54,056
TOTAL	$57,156

...últimos seis meses

	Valor	Días facturados
	95,887	30
	100,780	31
	104,317	31
	87,857	29
	94,717	30
	139,663	31

							Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Reactiva	1174105	MXT 12257	12730	121	1	121	122		

Periodo facturado: 15/ABR/2026 - 15/MAY/2026
Días facturados: 31
Observación:
Valor kWh: 891.2494
Tarifa a regir del: ABR-2026
Tipo de factura: CLT Consumo Ladera Torrada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	121	891.2494	107.841	-53.799	54.042

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

323.2239 | 65.9638 | 69.6183 | 25.9665 | 315.2024 | 110.7856 | 891.2494

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
50		84.202	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	55	FIUGj,n,q	28
DIUu,te	16	FIUu,te	18
DIUu,n,q,m	1	FIUu,n,q,m	1
VC	.00		

Las anteriores retenciones por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades comerciales Concepto 002 06/02/2013 Grandes Contribuyentes Res. 0052/03 27/12/2024 Autoretenedores industria y comercio Pereira Acuerdo 033 (31/12/2008)

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira		Fecha	
Otros	88,990		P2S/ABR/2026
Valor en Reclamación		Proceso	

ENERGÍA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	107,841	107,841
561	Subsidio	0	-53,799	-53,799
581	Intereses Mes	0	14	14

54,056

ESPERAMOS PAGO

ALUMBRADO PÚBLICO 3,100

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.410.030-2
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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

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

Valor Financiado / Periodo Facturado
Unidades Independientes / Dif. Pago y Fec.
Cuotas Pendientes

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 155 057 de 2024

11:36

Historia Clínica N°: 40286

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/03/26 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: Criolla
Médico tratante: Angela Henao
Tutor: Alberto Reyes Granada Paciente: Nina

Motivo de consulta reportado:

llora mucho, vomito y diarrea con sangre, encias patidas

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

se llama 6 ocasiones en sala y afuera de instalaciones

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Dra. Angela María Henao Hincapié Médica Veterinaria Zootecnista Matrícula Profesional 1049 U.T.P.	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40286

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Alberto Granada identificado/a con Documento de identidad número 10.099.589, actuando en calidad de tutor del canino ☐ 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.)
C 18 #1A Santa Teresita

Barrio: _____
Comuna: _____

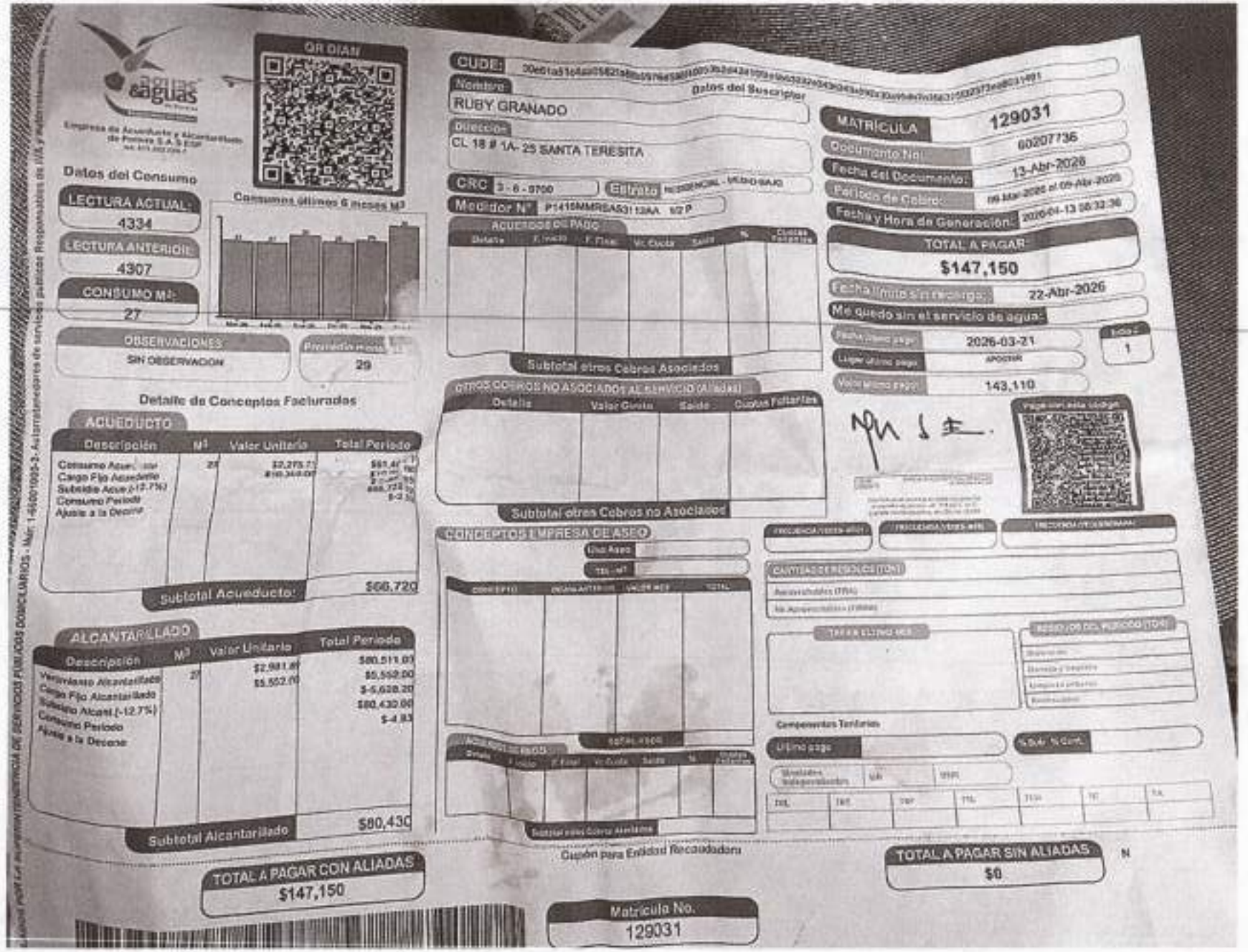
Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes,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

ALVERTO REYES

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


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 10.099.589
REYES GRANADA
ALBERTO
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 04-ABR-1958
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.71
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
25-OCT-1978 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL



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

QR DIAN

CUDE: 30e61a5164ad0582fa8b5f9e45d0f0b3b2e4341f09e9e6332e9343e343e9e3ae0e6e7e16b2f1f0237f3ed8631e91

Datos del Suscriptor

Nombre: RUBY GRANADO

Dirección: CL 18 # 1A- 25 SANTA TERESITA

CRC: 3 - 6 - 9700 Estrato: RESIDENCIAL - MUNDO BAJO

Medidor N°: P1415MMRSA5313AA 5/2 P

MATRÍCULA: 129031

Documento No.: 602077361

Fecha del Documento: 13-Abr-2026

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

Fecha y Hora de Generación: 2026-04-13 08:32:36

TOTAL A PAGAR: $147,150

Fecha límite sin recargo: 22-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-03-21

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 143,110

Factura: 1

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 4334

LECTURA ANTERIOR: 4307

CONSUMO M3: 27

Consumos últimos 6 meses M3

OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mes: 29

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Pague con esta cargue

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M3	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acued.	27	$2,275.71	$61,4
Cargo Fijo Acueducto		$10,349.00	$10,3
Subsidio Acue (-12.7%)			$-8,0
Consumo Periodo			$63,7
Ajuste a la Decena			$-3,3

Subtotal Acueducto: $66,720

ALCANTARILLADO

Descripción	M3	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	27	$2,981.89	$80,511.03
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant (-12.7%)			$-5,628.20
Consumo Periodo			$80,430.00
Ajuste a la Decena			$-4.83

Subtotal Alcantarillado: $80,430

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Línea Aseo

TBS - m³

CONCEPTO	MEDIA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

Subtotal Aseo

Acuerdos de Pago

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

Subtotal otros Cobros Aseo

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

CANTIDAD DE RECOLECCIÓN

Aprovechables (TPA)

No Aprovechables (TMRR)

TARIFA ÚLTIMO MES

ASEO DE USO PÚBLICO (TUP)

Componentes Tarifarios

Último pago

% Sub. % Cont.

Unidades Aprovechables | Kilo | Valor

TBL	TAR	TMP	TTL	TTM	TC	TA

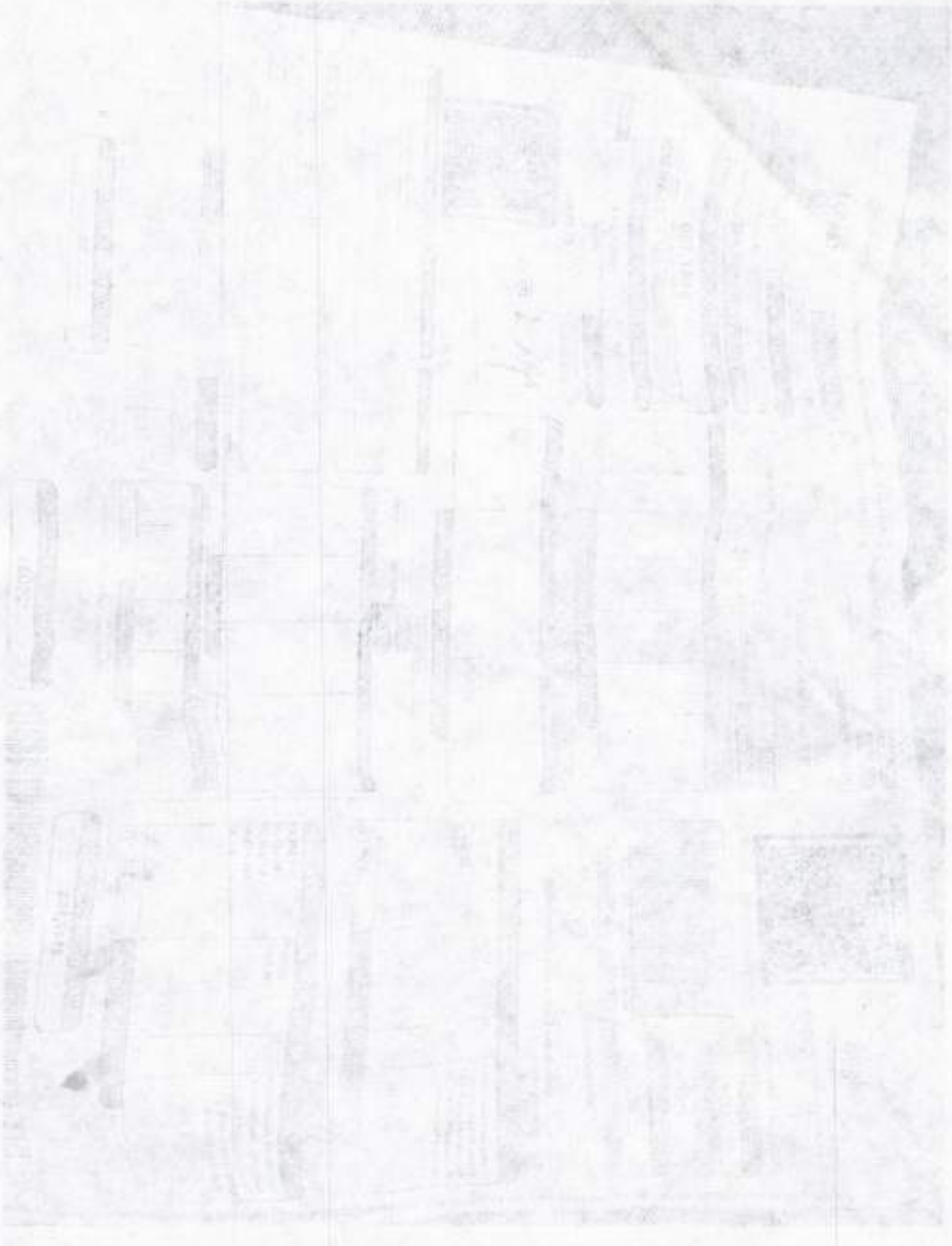
TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $147,150

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No.: 129031



09:37

Historia Clínica N°: 27986

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/05/25 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [x] Hembra: [ ]
Raza: Criollo
Médico tratante: Angela Hern
Tutor: Nicolay Fleinchesxo Grajale Paciente: oregandro

Motivo de consulta reportado:

control x Triage 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:

Tomar muestras sanguineas sanguineas
Medicar Pregabalina 300mg 1/2 cap diluida 5ml.
Vetalaver : 0.8ml SC
Pasar imagenes dx RX (autorizado)

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Dra. Angela María Hernández Hernández Médico Veterinaria Zootecnista Matrícula Profesional 47-119	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		U.T.R.

Formato 4 – Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Historia Clínica N°: 27986

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, Nicholas Francheszlo Grajales Rengifo identificado/a con Documento de identidad número 1004520760, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Desjundra, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 12 casa 8 piso 2

Barrio: Somavia
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: Nicholas Grajales
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1004520760

Historia Clínica N°: 27986

Pereira La Tere

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

REMISIÓN

Fecha: 22-05

Remitido por: Nathalia Largo

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

Nombre: Orejandro

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula:

I. Epiotic solución ótica (uso veterinario) ——— #1
Realizar limpieza en ambos pabellones auriculares con una gasa cada 12 horas durante 10 días.

II. Otifler C solución ótica (uso veterinario) ——— #1
Aplicar en cada pabellon auricular cada 12 horas despues de las limpiezas durante 10 días.

III. Pleuricox 227mg (uso veterinario) ——— #5
Administrar via oral 1/2 tableta cada 24 horas durante 10 días, con estomago lleno.

IV. Pregabalina 50mg capsulas (uso humano) ———
Administrar via oral 1 capsula cada 12 horas durante tiempo indefinido.

V. Omega 3 capsulas (uso humano) ———
Administrar via oral 1 capsula cada 24 horas durante 20 días.

Luzir

Control en 5 días

Para x Imagen

Nathalia Largo P.
Médica Veterinaria
T.P. 55587

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ Unisarc
TP:

Dementia fatigantica
DETOX
NOW

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP **1.004.520.760**

Apellidos
GRAJALES RENGIFO

Nombres
NICKOLAY FRANCHESCO

Nacionalidad
COL

Estatura
1.74

Sexo
M

Fecha de nacimiento
10 MAR 2003

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
19 MAYO 2021, PEREIRA

Firma

Fecha de expiración
22 JUL 2034

.00

8510680028

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL0510680286240O1<<<<<<<<<<
0303103M3407220COL1004520760<8
GRAJALES<RENGIFO<<NICKOLAY<FRA

CUDE: 31145eaf19b69032f61340994669445d4b52e10a0fb973311b6859ff20bd6f11328f890b10de42e817a0524c4baf6747

Datos del Suscriptor

Nombre: JUAN DAVID AGUIRRE CARDONA

Dirección: MZ 12 CS 8 PS 2 SAMARIA I

CRC: 9 - 2 - 106300 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: A21FA724930 1/2 P

MATRÍCULA: 19629825

Documento No: 60291049

Fecha del Documento: 20-Abr-2026

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

Fecha y Hora de Generación: 2026-04-20 10:34:51

TOTAL A PAGAR:

$32,470

Fecha límite sin recargo: 29-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-03-26

Lugar último pago: DROGUERIA 91-91

Valor último pago: 37,870

Edad: 1

Pague con este código

...aguas

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

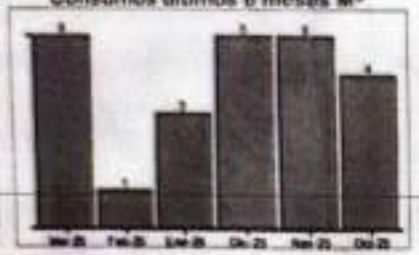
...del Consumo

...URA ACTUAL: 335

...URA ANTERIOR: 328

...NSUMO M³: 7

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 4

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

...escripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
...mo Acueducto	7	$2,275.71	$15,929.97
...Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
...do Acue.(-36.4%)			$-10,091.51
...mo Periodo			$16,188.46
...a la Decena			$1.54

Subtotal Acueducto: $16,190

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
...miento Alcantarillado	7	$2,961.69	$20,873.23
...o Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
...dio Alcant.(-36.4%)			$-10,147.29
...umo Periodo			$16,277.94
...a la Decena			$2.06

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

FRECUENCIA (RECOL. ANU)

FRECUENCIA (RECOL. MEN)

FRECUENCIA (RECOL. BIMEN)

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Componentes Tarifarios

Ultimo pago

Unidades Independientes	UR	UTAD

TBL	INT	TSN	TTL	TLU	TC	TA

9.57A 4

Historia Clínica N°: 40272

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ~~X~~ Felino: ☐ Macho: ~~X~~ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Dra. Angela Henao

Tutor: Ana Patricia Tascon Santana Paciente: DAC

Motivo de consulta reportado:

convulsiona (Sistema osteomuscular) C-17
(desplazamiento de la derecha)

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER	X (7)	PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Realizar test distemper (informar resultado para) determinar fase segun

Recepción | Infectocontagiosa | Consulta/triage | Imágenes diagnósticas 1

Dra. Angela María Henao Hincapié
Médica Veterinaria Zootecnista
Matrícula Profesional 45-18

Imágenes diagnósticas 2 | Laboratorio | Medicación

ÚLTIMA

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Historia Clínica N°: 40272

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, Ana Patricia Tascon Martinez, identificado/a con Documento de identidad número 30383402, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado DAC, 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 5 Piso 1

Barrio: 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.

Firma
Nombre completo: Ana Patricia Tascon Martinez
Tipo de documento de identificación: Cedula de ciudadania
Número de documento: 30383402


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
30.383.402
TASCON MARTINEZ
ANA PATRICIA


02-ENE-1973
MITU
(VAUPES)
1.57
B+
F
15-JUL-1991 RIOSUCIO

CUDE: 78f8e038bce1c922f004f02ceeff7cd6ec0fd0f24c480cc6ab72b0a79c2d82bf5bf054c6aa19f4c136e5bd8e4e22e5eda9

Datos del Suscriptor

Nombre: ROJAS RESTREPO MARIA-MARLENY

Dirección: MZ 30 CS 5 PS 1 JOSE ANTONIO GALAN

CRC: 3 - 9 - 19600 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: C14LA369508AA 1/2 P

MATRÍCULA: 1186428

Documento No.: 60215216

Fecha del Documento: 14-Abr-2026

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

Fecha y Hora de Generación: 2026-04-13 09:00:39

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SCHV CID (Anadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

TOTAL A PAGAR: $19,380

Fecha límite sin recargo: 22-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-04-14

Lugar último pago: DESCUENTO A EMPLEADOS

Valor último pago: 16,319

Edad: 1

Pague con este código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TDI - M²

CONCEPTO	SECTOR ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ACUERDOS DE PAGO

TOTAL ASEO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

Componentes Tarifarios

Último pago

Copia para Entidad Recaudadora

Matrícula No. 1186428

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Kit 11067

10.484

Historia Clínica N°: 5835

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza:

Médico tratante: Angela Heraz

Tutor: Camilo andres Suarez Ruiz Paciente: Maia

Motivo de consulta reportado:

Heridas y cojera

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

se aprueba procedimiento por calidad de vida. se explica explicitamente riesgos.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
		Dra. Angela María Heraz Barrera Médica Veterinaria Zootecnista Matrícula Profesional 5740	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	U.T.P. Medicación

Historia Clínica N°: 5835

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, Camilo A. Suarez, identificado/a con Documento de identidad número 1022382025, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Matias, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M 69 Casa 30

Barrio: Coloa
Comuna: Hacienda

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que 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: Camilo A. Suarez
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 1022382025

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.022.387.025
SUAREZ HENAO

APELLIDOS
CAMILO ANDRES

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 25-SEP-1993
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

10-OCT-2011 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



P-1500150 00344549-M-1022387025-20111109 0028366863A 1 3270672

DOCUMENTO DE COBRO - SOLO PARA EFECTOS DE RECAUDO

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

CARMONA CANO MARIA MONICA
CRA 45B NO. 74-44 MZ 69 CS 30 HACIENDA CUB

Ruta: **01-01-012-2105** Municipio: **1 Pereira** Servicio: **Residencial** Ciclo: **10**
Transformador: **1016840000** % Contribución: % Subsidio: **-35.34** Estrato: **2**
Carga contratada (KW): **.5** Grupo calidad: **12** Circuito: **0633** NT: **1**

MATRÍCULA >>> **2038309**

Fecha de Emisión: **16/ABR/2026**
Facturas Vencidas: **0**
Tengo plazo para pagar hasta: **25/ABR/2026**
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: **DEL4774753**

ASEO:	60,969
ALUMBRADO:	10,400
OTRAS EMPRESAS:	21,800
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	93,169
ENERGÍA:	41,811
TOTAL	$134,980

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Consumo últimos seis meses



Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	68		31
NOV	97	47,073	30
DIC	70	56,599	31
ENE	42	33,930	31
FEB	40	32,316	28
MAR	42	33,294	31

Activa	11115377	MER	9898	9860	38	1	38	52
Reactiva								

Periodo facturado: 11/MAR/2026 - 15/ABR/2026 Días facturados: 36 Observación:
Valor kWh: 811.0046 Tarifa a partir de: MAR/2026 Uso de factura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	38	811.0046	30,818	-10,893	19,925

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(A) Generación	(T) Transmisión	(PR) Pérdidas	(R) Restricciones	(D) Distribución	(C) Comercialización	(CU) Costo Unit.
305.1438	57.6320	60.4607	29.7230	254.6831	103.3620	811.0046

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: **134,980** Fecha: **PS7 28/ABR/2025**
Otros:
Valor en Reclamación: Proceso:

CALIDAD DEL SERVICIO

DRUG n-q: 22 FRUG n-q: 15
DRU u-te: 2 FRA u-te: 3
DRU u-t-q-m: FRA u-n-q-m:
VC: .00

Tarifa Operativa Empresa de Energía de Pereira S.A.E.S.P.

ENERGÍA — 41,811

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	33,394	30,818	64,112
561	Subsidio	-11,524	-10,893	-22,417
581	Intereses Mes	7	109	116

ALUMBRADO PÚBLICO — 10,400

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO		VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico	0	10,350	10,350
315	Interes Alumbrado Pereira	0	50	50

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

OTRAS EMPRESAS — 21,800

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
410	Cobro Qhubo	0	21,800	21,800

ASEO — 60,969

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	26260	5	26290	3	26280	4	26280	5	26200	6	33490

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	17,778	36,775	54,553
845	Recargo Mora	1	15	16
856	C V Aprovechamiento	203	203	406
930	Cargo Variable	12,486	12,506	24,992
960	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:	627.588
TLU:	6331.75
% SUB/CON:	-30.40%

Valor Financiado: 0 Unidades Independientes: Ren-T Cuotas Pendientes: 0
Periodo Facturado: MAR2026 Ult. Pago y Fec: 134,980 P 28/ABR/2025

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

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

GRAVITE

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

CUFE:
CUDS: 61bdb1780fc0ce0fb4421958f5231e40b1f98f3a60fc4bea1615944e24e9e8e0f0237d4a3dfe45899c39ec7f8fdc10315
FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTIO LTDA - NIT 800244034 - SAC

energía DE PEREIRA
NIC.816.802.019-6
www.aep.com.co
Matrícula
2038309

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)0802038309S1(3900)0000001027B0(96)20260425

(415)7709998015692(8020)0102038309S1(3900)0000001349B0(96)20260425

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$102,780
Pago total factura	$134,980

9:33 AM

Historia Clínica N°: 3697

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Angela Henao

Tutor: Luisa Fernanda Agudelo López Paciente: Princesa

Motivo de consulta reportado:

Jabroso con empaque

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

se aprueba procedimiento 04/06

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
		Dra. Ángela María Henao Hincapié Médica Veterinaria Zootecnista Matrícula Profesional 4572	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		U.T.P.

Historia Clínica N°: 3619

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, Luisa Fernanda Agudelo, identificado/a con Documento de identidad número 1225093773, 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.)
Cra 6 # 42L Barro la pista

Barrio: la pista
Comuna: _____

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

Luisa Fernanda
Firma
Nombre completo: Luisa Fernanda Agudelo
Tipo de documento de identificación: 1225093773 Cedula
Número de documento: 1225093773


REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.225.093.773
AGUDELO LOPEZ
LUISA FERNANDA
COL
1.57
F
20 ENE 2000
O+
PEREIRA (RISARALDA)
31 ENE 2018 PEREIRA
22 JUL 2034
Luisa Fernanda


ICCOL0510661236240O1<<<<<<<<<<
0001203F3407220COL1225093773<0
AGUDELO<LOPEZ<<LUISA<FERNANDA<

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

SEPULVEDA ARANGO RAMIRO

CRA 3 3 32 CS 6 PS 1 ARABIA

Ruta: 01-01-034-5204 | Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | Cód. Suc: 16

Transformador: 1014110000 | # Contribuidor: | # Suscriptor: -37.36 | Estrato: 2

Carga contratada (KW): .5 | Grupo calidad: 32 | Circuito: 9077 | NTI: 1

MATRICULA >>> 2060473

Fecha de Emisión: 11/MAY/2026

Factura(s) Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 21/MAY/2026

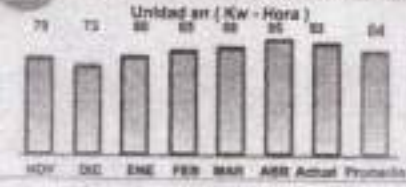
Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4950054

ASEO:	30,821
ALUMBRADO:	4,510
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,331
ENERGÍA:	51,442
TOTAL	$86,773

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	KW/h	Valor	Días facturados
NOV	79	68,864	30
DIC	73	62,353	31
ENE	88	68,239	31
FEB	85	72,504	28
MAR	88	74,600	31
ABR	95	81,395	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Factor	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	8549550	ELS	10683	10591	92	1	92	84	
Reactiva									

Periodo facturado: 09/ABR/2026 - 08/MAY/2026 | Días facturados: 31

Consumo (kWh): 691.2494 | Tarifa # mes de: ABR-2026 | Tipo de factura: ELT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	92	891.2494	81,995	-30,632	51,363

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

323.2239 | 55.8536 | 59.5182 | 25.2645 | 315.7034 | 110.7558 | 891.2494

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

Int. Mora: .50 | Vr. suspensión: | Vr. reconexión: 64,262 | Int. financiación:

ACUERDOS DE PAGO

Concepto | Valor financiado | Deuda actual | Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DEUGJ,n,q 55 | FIUGJ,n,q 28

DEUu,te 6 | FIUu,te 13

DEUu,n,q,ni 0 | FIUu,n,q,ni 1

VC .00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira | Fecha: 06.969 | P29/ABR/2026

Valor en Reclamación: | Proceso:

ENERGÍA 51,442

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	81,995	81,995
501	Subsidio	0	-30,632	-30,632
501	Intereses Mora	0	79	79

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 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 30,821

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 3 Aprovechables: 6 Barrido: 3

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	25280	2	25280	3	26250	4	26290	5	30480	6	30480

SBN	CONCEPTO	SALDO ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
544	Cargo Fijo Aseo	0	36,913	36,913
545	Recargo Mora	0	8	8
558	C V Aprovechamiento	0	203	203
559	Cargo Variable	0	12,916	12,916
999	Subsidio Aseo	0	-19,216	-19,216

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8962.33
TDF:	3279.101
TC:	4280.31
TA:	392.733
TTL:	646.486
TLU:	6331.58
% SUBSIDIO:	-38.40%

Valor Financiado: 0 | Periodo facturado: ABR/2026 | Unidades independientes: Res:1 | Días Pago y Pen: | Costo Pendientes: 06.969 P 29/ABR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.081	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.088	.003	.045

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

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

energía DE PEREIRA

Matrícula: 2060473

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros: $82,263

Pago total factura: $86,773

9:10A

Historia Clínica N°: 40063

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

Sedes
- ○ Macaya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Angela Henao

Tutor: Luz Dandy Ibarra Rios Paciente: Toby

Motivo de consulta reportado:

Inyecto para x 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:

Mitral 0,2 ml SC
Nacimisol 0,2 ml PC
ATP 0,3 ml SC
Ranitidina 0,1 ml SC

Recepción | Infectocontagioso | Consulta/triage | Imágenes diagnósticas 1

Dra. Ángela María Henao Hincapié
Médica Veterinaria Zootecnista
Matrícula Profesional 45[illegible]
UTP:

Imágenes diagnósticas 2 | Laboratorio | Medicación

Mateo

Historia Clínica N°: 40063

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Luz Nancy Ibarra Rico, identificado/a con Documento de identidad número 24810565, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Toby, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mza 46 casa 15

Barrio: Samaria 2
Comuna: Rebolo

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que 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 Nancy Ibarra R.
Tipo de documento de identificación: C.C.
Número de documento: 24810565

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **24.810.565**
IBARRA RICO

APELLIDOS
LUZ NANCY

NOMBRES

FIRMA







INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-MAY-1971**
MONTENEGRO
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

30-SEP-1989 MONTENEGRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2400100-00062043-F-0024810565-20080830 0002818322A 1 4580007159

Scanned with CamScanner

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

QR DIAN

CUDE: 70e7004ef5afe6ca9ddf313882857a2b64c3c9f9b8181120173ed18a53f7d63bfc17f8a0b5ef3c78ea6972ac185e4b05

Datos del Suscriptor

Nombre: HAROLD GONZALEZ BUITRAGO

Direccion: MZ 46 CS 15 SAMARIA II

CRC: 9 - 2 - 232300 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: C17LA171874AA 1/2 P

MATRÍCULA: 1677384

Documento No: 60099798

Fecha del Documento: 19-Mar-2026

Periodo de Cobro: 14-Feb-2026 al 14-Mar-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-03-19 08:49:49

TOTAL A PAGAR:
$45,690

Fecha límite sin recargo: 31-Mar-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-03-15

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 50,810

Edad: 1

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 961

LECTURA ANTERIOR: 944

CONSUMO M³: 17

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 17

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Paga con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripcion	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	17	$2,203.26	$37,455.25
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-28,751.88
Recargos Mes			$91.69
Consumo Periodo			$20,719.90
Ajuste a la Decena			$-1.60

Subtotal Acueducto: $20,810

ALCANTARILLADO

Descripcion	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	17	$2,868.33	$48,101.61
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-29,701.35
Recargos Mes			$110.65
Consumo Periodo			$24,769.36
Ajuste a la Decena			$-3.64

Subtotal Alcantarillado: $24,880

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

Vr. - M³

CONCEPTO	UNIDAD MEDIDA	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cuotas Asociadas

FRECUENCIA VISITAS AÑO | FRECUENCIA VISITAS MES | FRECUENCIA DISTRIBUIDAS

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbana

Escombros

Componentes Tarifarios

Ultimo pago | % Sub % Cont.

Unidades Independientes | UA | UVR

TBL	CRT	TSF	TTL	TLU	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS
$45,690

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS
$0

N

Matricula No.
1677384

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

Kit 4481

EMPRESAS ALIADAS

¿Dónde pagar tu factura?

Únicos puntos autorizados

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

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

Centros de Recaudo E.E.P.
- Principal edificio Torre Central, carrera 10 #17-55, lunes a viernes 7:15 a.m. a 7:00 p.m. y sábado de 8:00 a.m. a 12:00 p.m.
- Av. Circunvalar Parque La Polvora, 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 34, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:30 p.m.
- C.C. Pinalda Plaza, carrera 28c # 33-07 Mz 48 local 1 al 5.

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

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

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

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

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

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

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

COSTOS DE REFERENCIA

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

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

INFORMACIÓN 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...
No desperdicias el agua.
Gota a gota el agua se agota

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

Historia Clínica N°: 40063

Pereira La Tebaida

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

REMISIÓN

Fecha: 25/05/26

Remitido por: Ángela Henao

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

Nombre: Toby

Diagnóstico presuntivo: Gastroenteritis hemorragica / Infecciosa

Quién traslada nombre / Cédula:

R/. Paciente canino juvenil que ingresa por Triage por presentar deposiciones bristol 7 con presencia de sangre y vomito biliares. Se realiza test Parvovirus (Negativo) en examen físico no se evidencia alteraciones clinicas se INICIA manejo ambulatorio de soporte.

Dipirona: 0.1ml SC
Unitral: 0.2ml SC
Novalgimol: 0.2ml P.O
ATP: 0.3ml SC
Ranitidina: 0.10ml SC

26/05
27/05 lectura exam y control medico Triage

En casa:
Asistir alimentación con C/N Prolar - Aldhills

Dra. Angela Maria Henao Hincapie
Médica Veterinaria Zootecnista
Matricula Profesional 4520
U.T.P.

Firma del MVZ
TP:

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

7:22 a.m.

Historia Clínica N°: 23378

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tere

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/9/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: _____

Médico tratante: Angela Henao

Tutor: Viviana Naranjo Paciente: FELO

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: Val

Infectocontagioso:

Consulta/triage: Dra. Angela Maria Henao Hincapié, Médica Veterinaria Zootecnista, Matrícula Profesional 15-19 UTP

Imágenes diagnósticas 1:

Imágenes diagnósticas 2:

Laboratorio:

Medicación:

Historia Clínica N°: 23378

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Milena Mendoza, identificado/a con Documento de identidad número 1091982175, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☑ llamado Cleo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 3 casa 15

Barrio: Guadalcanal
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.

Milena Mendoza
Firma
Nombre completo: Milena Mendoza
Tipo de documento de identificación: C.C
Número de documento: 1091982175


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.094.982.175
MENDOZA ZAMBRANO

APELLIDOS
DIANA MILENA

NOMBRES

Diana Milena Mendoza

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 18-MAY-1987
LA GRITA - TACHIRA
VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

30-ENE-2020 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

HENAO BORRERO DIANA MARCELA
URB GUADALCANAL MANZANA 3 CASA 15 MONTELIB

Ruta: 01-01-017-0416 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 10
Transformador: 1016400008 % Contribución: % Subsidio: -34.61 Estrato: 2
Carga contratada (KW): 5 Grupo calidad: 12 Circuito: 0036 NIT: 1

MATRÍCULA → 2012781

Fecha de Emisión: 17/MAR/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta:
27/MAR/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura:
DEL4501224

ASEO:	30,483
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,663
ENERGÍA:	50,005
TOTAL	$85,668

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Consumo últimos seis meses



Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	104		30
OCT	103	80.249	31
NOV	107	83.272	30
DIC	124	100.515	31
ENE	127	108.329	31
FEB	103	87,857	28

Activa 11006851 MER 18874 18783 91 1 91 111
Reactiva

Periodo facturado: 16/FEB/2026 - 16/MAR/2026 Días facturados: 31 Observación:
Valor kWh: 838.2013 Tarifa a regir en: FEB-2026 Clase de tarifa: G1.T Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	91	838.2013	76.276	-26.401	49.875

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

301.2967	50.6151	57.5327	19.6835	307.0274	102.0459	838.2013

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 85.868 Fecha P E7 03/ABR/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DUG Lo q 22 FUG Lo q 15
DUA Lo 5 FUA Lo 7
DUA Lo m 5 FUA Lo m
VC 20

Hasta Comisión Reguladora de Energía y Gas (CREG)

ENERGÍA 50,005

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	76.276	76.276
561	Subsidio	0	-26,401	-26,401
581	Intereses Mes	0	135	135

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: 891.480.000-3
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-05 Ed Torre Central, local 101 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	+ VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,483

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

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

Tarifa últimos 6 meses

26020	26280	26280	26280	26280	26280

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	26,776	26,776
845	Recargo Mora	0	6	6
856	C V Aprovechamiento	0	203	203
559	Cargo Variable	0	12,496	12,496
909	Subsidio Aseo	0	-18,998	-18,998

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	6875.23
TDF:	3193.365
TC:	4142.26
TA:	202.733
TTL:	627.589
TLU:	6332.25
% SUB/CON:	58.40%

Valor financiado: 0 Unidades entregadas/Retiro: Rec.T Cuotas Pendientes: 0
Periodo Facturado: FEB/2026 Ult. Pago y Fec: 85.868 P 03/ABR/2026

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

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

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

CUFE:
CUDE: 13a2ab6b23e71589b91aee73999194019b9d4485bc4eb6ebcf12ba6dfa15ad2516f07e4784ee08c0d15ce443e3d

FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTIS LTDA - NIT: 800204134 - SAC

energía de Pereira
NIT 816.002.019-9
www.aep.com.co
Matrícula 2012781

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)0802012781 86(3900)0000000080488(96)20260327

(415)7709998015692(8020)0102012781 86(3900)0000000080668(96)20260327

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$80,488
Pago total factura	$85,668

1:50 PM

Historia Clínica N°: 40351

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5. Canino: ☐ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐
Raza:
Médico tratante: Angela Henao
Tutor: Laura Gonzalez Paciente: Lulu

Motivo de consulta reportado:

Vota moco verdoso, lagrimeo y esta pelando la piel de la nariz y ojos

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

TOMO MUESTRA SANGUINEA.
Medicar: Vetra 0.3ML SC
Diflona: 0.08ML SC
Nebulizacion: Gentamicina 0.3ML
Adrenalina 0.05ML
Dexametasona 0.08ML
Nacl 1ML.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
		Dra. Angela María Henao Hincapié Medico Veterinaria Zootecnista Matrícula Profesional 6512	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Formato 4 – Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Historia Clínica N°: 40351

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, Laura Sheth Gonzalez Fernandez, identificado/a con Documento de identidad número 1092335738, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado 1515, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Via Casa 297 APTO 1

Barrio: Rocio Alto
Comuna: El Rocio

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

Laura Gonzalez
Firma
Nombre completo: Laura Sheth Gonzalez Fernandez
Tipo de documento de identificación: 1092335738 Cedula Ciudadania
Número de documento: 1092335738

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

RAMIREZ GAVIRIA LUCERO

VIA CASA 277 APTO 1 ROCIO ALTO

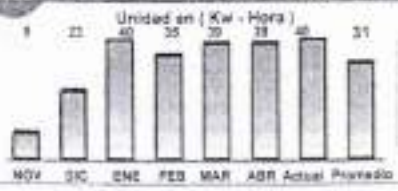
Ruta: 01-01-005-6600	Municipio: 1 Pereira	Servicio: Residencial	Uso: 61		
Transformación: 1006090000	Contribución:	Suspensión: -37.36	Barrio: 2		
Carga contratada (KW): 0	Otros calidad: 32	Circuito: 0047	NT: 1		

MATRICULA >>> 369520

Fecha de Emisión:	05/MAY/2026
Facturas Vencidas:	0
Tengo plazo para pagar hasta:	15/MAY/2026
Me quedo sin servicio desde:	
Documento equivalente a la factura:	DEL4901179

ASEO:	30,816
ALUMBRADO:	4,510
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,326
ENERGÍA:	22,332
TOTAL	$57,658

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	9	7,886	30
DIC	23	20,049	31
ENE	40	34,119	30
FEB	35	29,854	29
MAR	39	33,266	33
ABR	39	32,690	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact.	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	15904659	MER 16367	16327	40	1	40	31		
Reactiva									

Periodo facturado: 03/ABR/2026 - 02/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	40	891.2494	35,650	-13,318	22,332

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

323.2230	55.0536	59.6187	25.9545	315.7034	110.7858	891.2494

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

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. Financiación
50		64,202	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira — Fecha

Otros: 56,361 — P15/ABR/2026

Valor en Reclamación — Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	55	FIUGj,n,q	28
DIUu,te	26	FIUu,te	10
DIUu,n,q,m	10	FIUu,n,q,m	5
VC	.00		

No practicar retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias. Concepto 002 25/02/2002 Dirección Contribuciones Res 000200 27/12/2024 Autoretenedores Initial Navy Limitada Pereira Acuerdo 023 (7/12/2024)

ENERGÍA — 22,332

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	35,650	35,650
561	Subsidio	0	-13,318	-13,318

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: 022 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 13 17-02 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 (Mt3): 1 Uso Aseo: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

26290	26280	26288	26280	30480	30480

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
044	Cargo Fijo Aseo	0	36,813	36,813
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:	6962.33
TDF:	3279.101
TC:	4280.21
TA:	202.733
TTL:	646.466
TLU:	633.58
% SUB/CON:	38.40%

Valor Financiado: 0 — Unidades Independientes: Rec:1 — Costos Pendientes
Periodo Facturado: ABR/2026 — Ult. Pago y Fec: 56,361 P 15/ABR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.059	.055	.053

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	
Costo Variable Aprovechable (VBA):	202.733
	12988.318

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

energía DE PEREIRA
NIT. 816.003.219-9
www.eep.com.co

Matrícula: 369520

Cáncelas y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$53,148
Pago total factura	$57,658

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.092.335.738



Apellidos
GONZALEZ FERNANDEZ

Nombres
LAURA JULIETH

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.50	F
Fecha de nacimiento	G.S.	
14 FEB 2002	O+	

Lugar de nacimiento
VILLA DEL ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
21 FEB 2020. BOGOTA D.C

Firma
Laura G

Fecha de expiración
30 MAR 2033

CC
019667407

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

I<COLD19667407415001<<<<<<<<<<<
0202147F3303300COL1092335738<4
GONZALEZ<FERNANDEZ<<LAURA<JULI

12:07

Historia Clínica N°: 40291

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

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

Raza: Criollo

Médico tratante: Angela Henao

Tutor: Nancy Julieth Arias Paciente: Goffy

Motivo de consulta reportado:

Vomito, (babasa). No come, apenas lo tiene no sabe nada de vacunas ni nada

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS	X	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:

Realizar test Distemper, si es negativo, realizar Parvovirus.

Medicar: Ranitidina, 0.3ML IC.
Vonalowmol: 0.8ML P.O
Dipirona: 0.3ML X

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Dra. Angela María Henao Noreña Médica Veterinaria Zootecnista Matrícula Profesional 4540	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	UCI Medicación

Historia Clínica N°: 40291

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, Julieth Arias O., identificado/a con Documento de identidad número 42126515, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Coco, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Carrera 15 Bis # 26B27 Son

Barrio: 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.

Julieth Arias O

Firma
Nombre completo: Julieth Arias
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 42126515 de Pereira.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.126.515
ARIAS OROZCO
APELLIDOS
NANCY JULIETH
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 14-SEP-1977
ARMENIA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

03-AGO-1995 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-3500100-00136885-F-0042126515-20091211 0087B0308A 1 4170006575

QR DIAN

CUDE b889267313b5181d85ef81b669b7b4cf023330b804cba8afd2c9bc7f57ec02a5a73e9bae5f39700f78e963181fe649a0

Datos del Suscriptor

Nombre: JARAMILLO GONZALEZ BLANCA-LIGIA

Dirección: CR 15 BIS # 26 BIS- 27 VILLA NOHEMY

CRC: 5 - 5 - 6750 Estrato: RESIDENCIAL - MEDIO BAJO

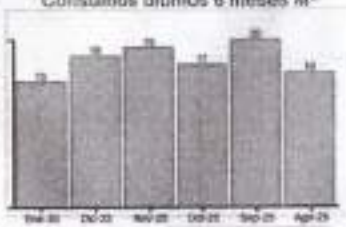
Medidor N°: H25VA497296 1/2 P

MATRÍCULA	768051
Documento No.	59872000
Fecha del Documento	13-Feb-2026
Periodo de Cobro	12-Ene-2026 al 09-Feb-2026
Fecha y Hora de Generación	2026-02-13 07:51:39

os del Consumo

TURA ACTUAL	49
TURA ANTERIOR	36
ONSUMO M³	13

Consumos últimos 6 meses M³



ACUERDOS DE PAGO

Estado	F. Inicio	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes
REFCOM ACUEDUCTO	Dic-25	Sep-27	$2,005.00	$60,111.89	17%	20



Subtotal otros Cobros Asociados $2,005

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Anualidad)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
Ajuste Decena Medidor	-3	00	
IVA MEDIDOR	7,366	14,732.43	2.00
MEDIDOR	11,027	220,542.03	20.00
Saldo Fact. Anteriores Otros Servicios	18,220	00	

Subtotal otros Cobros no Asociados $36,783

OBSERVACIONES	SIN OBSERVACION
Promedio mensual M³	18

TOTAL A PAGAR:	$194,150
Fecha límite sin recargo:	23-Feb-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	24-Feb-2026
Fecha último pago:	2025-12-29
Lugar último pago:	TORRE CENTRAL JORNADA ADICIONAL
Valor último pago:	196,840
Días	2

Paga con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
umo Acueducto	13	$2,203.25	$28,642.25
o Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
dio Acue.(-12.7%)			$-4,909.67
rgos Mes			$298.92
umo Periodo			$33,749.12
e a la Decena			$-3.63
Fact. Anteriores			$40,220.00
Subtotal Acueducto:			$74,264

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
rerito Alcantarillado	13	$2,888.33	$37,548.29
o Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
dio Alcant.(-12.7%)			$-5,450.97
rgos Mes			$324.35
umo Periodo			$37,465.65
e a la Decena			$-4.41
Fact. Anteriores			$43,310.00
Subtotal Alcantarillado			$81,100

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

CONCEPTO	VALOR ACTUAL	VALOR MES	CUOTA
TOTAL ASEO			

ABONOS DE PAGO

Fecha	Concepto	Valor	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros Asociados

aguas &aguas de Pereira

2:45

Historia Clínica N°: 39513

Sedes
- ~~Mareya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

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

Raza: Pastor Ganadero

Médico tratante:

Tutor: Mª Cristina Benitet Paciente: Zeus

Motivo de consulta reportado:

lectura examenes

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39513

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, Maria Cristina Baritez, identificado/a con Documento de identidad número 24942862, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado ZEUS, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Km. 10 Via Armenia Vereda Santamonos

Barrio: Santamonos
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. C. Baritez

Firma
Nombre completo: Maria Cristina Baritez
Tipo de documento de identificación: 24942862 Cedula
Número de documento: 24942862

Historia Clínica N°: 39513

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

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: Mayo 27 2026
Yo: María Cristina Benitez Identificado con
CC: 24942862 con dirección: Via Tarmenia Km. 10 Vereda Santamonos
Teléfono: 3508968917
Tutor de: Zeus Especie: Canino: [x] Felino: [ ]
Macho: [x] Hembra: [ ] Raza: Mestizo.

Manifiesto que he recibido y entendido la información sobre el procedimiento: Imagen diagnóstica bajo sedación

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 Zeus 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 Cristian Camilo Cardenas con matrícula profesional No 5062a, 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: María Cristina Benitez
CC: 24942862
Teléfono: 3508968917

Firma del MVZ:
TP: 5062a

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
			Hospital / Recuperación

Historia Clínica N°:

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

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

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

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **24.942.862**
BENITEZ CASTAÑO

APELLIDOS
MARIA CRISTINA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **29-MAR-1950**
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-ENE-1972 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

E.S.P.
TRIBUNAS CORCEGA

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS TRIBUNAS CÓRCEGA E.S.P.

NIT. 816.003.198-3

KM- 3 VIA ARMENIA - VDA. HUERTAS TEL. 311 9762 - 311 9733 - CEL. 311 300 0525
www.espribunas.com.co- E-mail: espricorp@yahoo.es
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS Superservicios ID:3803

kiwa C. R. ISO 9001:2015 CERTIFICADO

CUFE: 7231118975e3ee8894aa817efea1eaeca5c7a2bfbbec25729d9d3459d880b1ee781e7b915405be25a8ac9161cf1b5bd53

CODIGO: 10550100099	CICLO: 1 RUTA: 1 - 58100	FACTURA DE VENTA No:	62089
NOMBRE: TAMAYO RAMIREZ ANA MARIA	C.C. / NIT:	PERIODO DE CONSUMO	01/feb./2026 - 28/feb./2026
DIRECCION PREDIO: VDA. CANTAMONOS	FICHA CAT:000700040061000	PAGUE SIN RECARGO HASTA:	24/abr./2026
DIRECCION ENVIO: VDA. CANTAMONOS		PAGUE CON RECARGO HASTA:	27/abr./2026
CLASE DE USO: RESIDENCIAL	ESTRATO: 2 Bajo EDAD: 1	FECHA DE SUSPENSION:	
		TOTAL A PAGAR:	**$10,100**

MEDIDOR	DIAMETRO ACOMETIDA	LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTER	CONSUMO (M3)	PROMEDIO
8234	1/2"	1937	1937		

RANGO	CONSUMO	ACUEDUCTO VR. UNITARIO	ACUEDUCTO VR. TOTAL	ALCANTARILLADO VR. UNITARIO	ALCANTARILLADO VR. TOTAL

Metros cubicos: 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0

Consumos anteriores

Aseo Tipo productor: Producción (ton):

OBSERV LECTURA: CONSUMO OTRA FUENTE

DETALLE DE CARGOS FACTURADOS

CONCEPTO	VR. FACTURADO	VR. DIFERIDO	No CUOTAS PENDIENTES	TOTAL SERVICIO
ACUEDUCTO				10,100
Cargo fijo	13,388			
Subsidio cargo fijo	-6,293			
Ajuste por redondeo	5			
TOTAL MES:				10,100

Gerente

Fecha último pago: 20/mar./2026

SALDO ANTERIOR	TOTAL CARGOS DEL MES	ANTICIPOS	SALDO ACTUAL	TOTAL A PAGAR
0	10,100		10,100	10,100

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)7708958006003(8020)000620890105501000 99(3900)000010109(96)20260424

FACTURA No: 62089
CODIGO: 10550100099
NOMBRE: TAMAYO RAMIREZ ANA MARIA

PERIODO DE CONSUMO 01/feb./2026 - 28/feb./2026
PAGUE SIN RECARGO HASTA: 24/abr./2026
TOTAL A PAGAR: $10,100

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS Superservicios ID:3803

9:16 a.m

Historia Clínica N°: 40093

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

40093.

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ~~☒~~ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Paula de los Angeles Bueno Paciente: Arlot

Motivo de consulta reportado:

Imagenología Sin techo

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 400823

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Maria Guerrero., identificado/a con Documento de identidad número PTT: 5855615., actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Amor., declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra Cabs 373-39 Pereira.

Barrio: Sin techo
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: Maria Guerrero.
Tipo de documento de identificación: PTT: 5855615.
Número de documento: _____

Historia Clínica N°: 40083

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

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira. Fecha y hora: 29/05/26 -

Yo: María de los Angeles Guerrero W Identificado con

CC: PPT:585565. con dirección: Cra 60 bis 37B-39 Pereira.

Teléfono: 3225282762.

Tutor de: Amor. Especie: Canino: [x] Felino: [ ]

Macho: [x] Hembra: [ ] Raza: Shitzu.

Manifiesto que he recibido y entendido la información sobre el procedimiento: Imagen bajo Sedacion.

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 Amor 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 Oscar Camilo Caicedo con matrícula profesional No 50620, 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: María Guerrero Firma del MVZ:

CC: PPT: 585565.

Teléfono: 322-5282763 TP: 50620.

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
			Hospital / Recuperación

Historia Clínica 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: _____


REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL
MIGRACIÓN
No. 5855615
COL
GUERRERO WILCHEZ
MARIA DE LOS ANGELES
VEN
F
21258369
14-03-1994
25-03-2022 BOGOTA D.C.
30-05-2031
VISIBLE


E1617128
INDICE DERECHO
El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia
cualquier cambio en la condición o información migratoria.
MIGRACIÓN
www.migracioncolombia.gov.co
director general de migración colombia
IPCOL5855615<<3<<<<<<<<<<<<<<<
9403143F3105308VENE1617128<<<0
GUERRERO<WILCHEZ<<MARIA<DE<LOS

Historia Clínica N°: 40083

Pereira La Tierra

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

REMISIÓN

Fecha: 25/05/26

Remitido por: Ángela Henao

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

Nombre: Amor

Diagnóstico presuntivo: Luxacion patelar grado 1 MPI / disfasia cadera

Quién traslada nombre / Cédula:

R/. Paciente canino adulto que ingresa a consulta debido presentar cierta dificultad para desplazarse. Presenta signos del dolor al momento de realizar movimiento brusco y presenta exceso lamido a nivel de zona aledaña a la zona perianal.
en exploración física presenta luxación patelar grado 1 en MPI se presume de displasia cadera, se realiza toma de perfil sanguíneo para evaluar posibilidad de imagenes bajo sedación. Programada 27/05/26 ayuno mínimo 8 horas

I. Pregabalina 20mg/ml suspensión
Administrar vía oral 0.7ml cada 12 horas durante 12 días

II Trarinic V comprimido 1/4
Administrar vía oral 1 comp cada 8 horas durante 15 días.

Dra. Angela María Henao Hincapié
Médica Veterinaria Zootecnista
Matrícula Profesional 45419
U.T.P.

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ
TP:

7:23 A-P

Historia Clínica N°: 40219

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑

Raza: _____

Médico tratante: Manuela Ramirez

Tutor: Gloria Inés García Paciente: Luisa

Motivo de consulta reportado:

Inyecto → Ecografía

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Ranitidina 0.5ml
Novalgina 2ml
Vitalia 0.6ml
ATP 0.5ml

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Dra. Manuela Ramírez Arango
Médica Veterinaria y Zootecnista
T.P 53715

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40219

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Gloria [illegible] Garcia, identificado/a con Documento de identidad número 42109059, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [x] llamado Luisa, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Dorado 1 Manz. 5 Cas 21

Barrio: El Dorado 1.
Comuna: Cuarta

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

Firma
Nombre completo: Gloria [illegible] Garcia
Tipo de documento de identificación: 42109059
Número de documento: 42109059 PR.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
42.109.059
GARCIA ALZATE
GLORIA INES


20-ENE-1974
ANSERMA
(CALDAS)
1.45
O+
F
26-MAY-1992 PEREIRA

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

SAENZ JIMENEZ JUAN DIEGO

MNZ 5 CAS 21 EL DORADO I DORADO-B VILLA CO

01-01-011-0370 | 1 Pereira | Residencial | 11

10247X0000 | -42.89 | 1

0 | 12 | 0046 | 1

MATRÍCULA >>> 927814

Fecha de Emisión: 15/MAY/2026

Fecha de Vencimiento: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 27/MAY/2026

Me cargaron en Servicio diferido:

Documento adjunto para la factura: DEL5066788

ASEO:	15,143
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,693
ENERGÍA:	140,057
TOTAL	$158,750

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



NOV	136
DIC	153
ENE	132
FEB	112
MAR	167
ABR	211

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11134374	MER	16044	15822	222	1	222	152	
Reactiva									

Periodo facturado: 17/ABR/2026 - 17/MAY/2026 | Días facturados: 31

Num. kWh: 991.2494 | Fecha cargo de: ABR-2026 | Tipo de factura: OLY Consumo | factura Transpdte

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	891.2494	115.862	-47.800	68.062
>130	92	891.2494	81.995		81.995

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (DR) Distribución + (C) Comercialización + (PR) Pérdidas

323.2239 | 55.9539 | 59.8182 | 25.9645 | 215.7934 | 110.7858 | 891.2494

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto | Valor financiado | Cuota actual | Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te: 4 | FIUu,te: 8

DIUU,n,q,m: | FIUU,n,r,m:

VC .00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira | Fecha

Otros: 145,558 | P23/ABR/2026

Valor en Reclamación | Puntos

ENERGÍA 140,057

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	197,857	197,857
501	Subsidio	0	-47,800	-47,800

ALUMBRADO PÚBLICO 3,550

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

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 17-01 Bl Torre Central, local: 106 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 Barrido: 1 | No aprovechables: 1 | Aprovechables: 0 | Barrido: 2

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

Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) | Altura Mes (Mt): 1 | Uso Asea: ESTRATI

Tarifa últimos 6 meses

12870	12870	12870	12870	14900	14900

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
644	Cargo Fijo Aseo	0	36,913	36,913
638	C.V Aprovechamiento	0	203	203
639	Cargo Variable	0	12,048	12,048
699	Subsidio Aseo	0	-34,021	-34,021

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.34
TRT:	8382.53
TDF:	2060.138
TC:	1287.21
TA:	202.733
TTL:	803.182
TUF:	5331.58
% SUBCONT:	49.301%

Valor Financiado: 0 | Unidades Industrializadas: | Ruta: | Costo Recolectado:

Periodo Facturado: ABR/2026 | Días Pago y Inc: 145,558 | P_23/ABR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.054	.04	.05

Residuos del periodo (ton):

Ordinarios:

Barrido y Limpieza: .021

Limpieza urbanas: .01

Rechazados: .001

0

Información de liquidación:

Costo Fijo:

Costo Variable No Aprovechable:

Costo Variable Aprovechable (VBA): 202.733

12047.844

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

Historia Clínica N°: 40219

PEREIRA | VETERINARIO | Pereira La Tierra

REMISIÓN

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

Fecha: 26/05/2026

Remitido por: manuela Ramirez

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

Nombre: luisa

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula:

I) fortiflora sobres ——————— #7
administrar via oral 1 sobre cada 24 horas por 7 dias

II) medicacion ambulatoria

Dipirona 0.2 ml
Ranitidina 0.5 ml
novalsmol 2 ml
unifral 0.5 ml
Atp 0.5 ml

26/05
27/05
28/05
29/05
30/05 -> control

-> Ecografia abdominal 26/05/2026 8:30 AM

Dra Manuela Ramirez Atango
Médica Veterinaria y Zootecnista
T.P 53715

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ
TP:

Formato 6 – Versión: 3 / Vigencia 01-2026

Historia Clínica N°: 33566

PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2/6 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑

Raza: _____

Médico tratante: Manuela Ramirez

Tutor: María Fernanda Aguirre Paciente: Mia

Motivo de consulta reportado:

Ecografía

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

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°: 32566

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, María Fernanda aguirre Pengifo identificado/a con Documento de identidad número 1089930846, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☑ llamado Mia, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana B casa 46 Barrio las Brisas villa Santana

Barrio: las Brisas
Comuna: villa Santana

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

María Fernanda A

Firma
Nombre completo: María Fernanda aguirre A
Tipo de documento de identificación: Cédula Ciudadanía
Número de documento: 1089930846


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.089.930.846
AGUIRRE RENGIFO
APELLIDOS
MARIA FERNANDA
NOMBRES
María Fernanda R
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 11-ABR-2004
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
13-ABR-2022 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO



QR DIAN

CUDE: 071637bd61cfbb8174e31ae92d98d5c61ecbd4af31b305e25562e5e87c9c8af390a6765615f3e6800c0cb4cdcde3b293

Datos del Suscriptor

Nombre: MIGUEL ANGEL BELTRAN VALENCIA

Dirección: MZ 8 CS 46 VILLA SANTANA LAS BRISAS

CRC: 7 - 5 - 42800 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: A21FA724042 1/2 P.

MATRICULA: 1110550

Documento No: 60443036

Fecha del Documento: 19-May-2026

Periodo de Cobro: 14-Abr-2026 al 13-May-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-05-19 07:29:35

TOTAL A PAGAR: $0

Fecha límite sin recargo: 28-May-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2025-07-28

Lugar último pago: TORRE CENTRAL NORMAL

Valor último pago: 54,450

Edad: 1

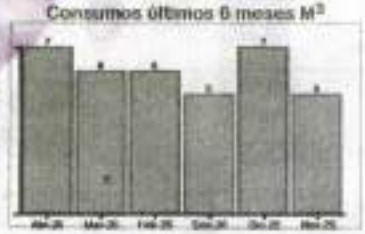
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 420

LECTURA ANTERIOR: 414

CONSUMO M³: 6

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 6

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Alcaldía)

Deuda	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	6	$2,275.71	$13,654.26
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-16,810.95
Mí¿½nimo Vital	6		$-7,393.31
Consumo Periodo			
Saldo Fact. Anteriores			$-63,100.00

Subtotal Acueducto: $0

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	6	$2,981.89	$17,891.34
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-16,222.79
Mí¿½nimo Vital	6		$-7,220.55
Consumo Periodo			
Saldo Fact. Anteriores			$-67,050.00

Subtotal Alcantarillado: $0

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

CONCEPTO			

ACUERDOS DE PAGO

Deuda						

TOTAL A PAGAR CON AJUDAS: $0

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN AJUDAS: $0

N

Matrícula No: 1110550

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



Historia Clínica N°: 39046

Alcaldía PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ☐ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza:

Médico tratante: Dra. Manuela Ramírez Mango Médica Veterinaria y Zootecnista T.P 53715

Tutor: Gno. Barco Paciente: Amotes

Motivo de consulta reportado:

Ecografía

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Manuela Ramírez Arango Médica Veterinaria y Zootecnista T.P 53715

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Ginna Katherine Barreto, identificado/a con Documento de identidad número 1088258757, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Timotea, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Calle 42A #2-22

Barrio: Las Palmas
Comuna: _____

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

Ginna Katherine Barreto
Firma
Nombre completo: Ginna Katherine Barreto
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1088258757

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.258.757

BARRETO ROMAN
APELLIDOS

GINNA KATHERINE
NOMBRES

Ginna Katherine Barreto
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-ABR-1988
MONTERREY
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

23-JUN-2006 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-2400100-54152491-F-1088258757-20060925 04039 06268O 02 195753261



aguas &aguas de Pereira

Acueducto y Alcantarillado A.A.A ESP

QR DIAN

CUDE: 7cb59d11b9af9249267ce256f2b181283fc756c3ca394cc74a1b0d23dc3003cd36f9f0ba11a7865d09ef145cb5024d09

Datos del Suscriptor

Nombre: TABARES ARANGO ORLANDO

Dirección: CL 42 A # 222 LAS PALMAS

CRC: 6 - 2 - 30100 Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: H23VA851383 1/2 P

Consumos últimos 6 meses M³

Promedio mensual M³: 20

MATRÍCULA	1116151
Documento No:	60430977
Fecha del Documento:	16-May-2026
Periodo de Cobro:	13-Abr-2026 al 12-May-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-05-16 03:20:51

TOTAL A PAGAR: **$137,550**

Fecha límite sin recargo: 27-May-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-05-02

Lugar último pago: PSE

Valor último pago: 84,740

Edad: 1

Pague con este código

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
ASSISTO	16,500		

Subtotal otros Cobros no Asociados $16,500

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo: Res-Dire-2 2

TDI - M³: 1.000

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
go Fijo Aseo		$35,494.45	$35,494.45
ıestdio Aseo		$-18,865.13	$-18,865.13
recargos Aseo		$37.04	$37.04
Ajuste a la Decena		$2.97	$2.97
Cargo Vble No Aprov		$12,907.94	$12,907.94
Cargo Vble Aprov		$202.73	$202.73
TOTAL ASEO			29,880.00

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

FRECUENCIA (VECES MES): Corte: 1

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

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)	abr-26	mar-26	feb-26
Aprovechables (TRA)	0.001	0.001	0.001
No Aprovechables (TRNA)	0.055	0.055	0.059

TARIFA ULTIMO MES

abr-26	29,630.00	mar-26	29,630.00
feb-26	25,440.00	ene-26	25,440.00
dic-25	25,440.00	nov-25	25,440.00

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios	0.001
Reciclaje y Orgánicos	0.010
Limpieza urbanos	0.001
Posconsumo	

Componentes Tarifarios

Último pago: 29,680 2026-05-02

% Sub. % Cont.: -38.40

Unidades Independientes: UR 1 UNR

CBL	CRT	CDP	CTL	CLU	CC	CA
26,301.24	8,982.33	3,279.10	648.49	6,331.58	2,861.63	202.73

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: **$121,050** N

Matrícula No. 1116151

NIT 818.000.030-7

Kit 601

EMPRESAS ALIADAS

¿Dónde pagar tu factura?

Únicos puntos autorizados

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

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

Centros de Recaudo E.E.P.
- Principal edificio Torre Central, carrera 10 #17-55, lunes a viernes 7:15 a.m. a 7:00 p.m. y sábado de 8:00 a.m. a 12:00 p.m.
- Av. Circunvalar Parque La Pebaya, calle 3 # 13-10, edificio Mirador de Parque local 3, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:30 p.m.
- CAM de Cuba, carrera 24 # 7B-24, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:30 p.m.
- C.C. Pinalveda Plaza, carrera 29c # 19-07 Mz 48 local 1 al 5.

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

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

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

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

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

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

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

COSTOS DE REFERENCIA

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

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

aguas Más Cerca

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

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

Comunícate con nosotros a través de:

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

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

Cuando pagues tu factura por **INTERNET**, **hazlo únicamente a través de nuestros canales digitales oficiales:**

- www.aguasyaguas.com.co
- App Aguas Más Cerca
- Código QR impreso en tu factura



Protege tu información personal y financiera

Nunca ingreses a enlaces de pago enviados por mensajes de texto o correos externos

Si recibes tu factura digital, te llegará de estos correos: facturascertificada@aguasyaguas.com.co o de factura@aguasyaguas.com.co)

https://serviciosdigitales.aguasyaguas.com.co/pago_factura

Síguenos en las redes sociales
Aguas y Aguas de Pereira



Te veo bien cuando...
Te hidratas con agua de la llave.
Gota a gota el agua se agota

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

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

Historia Clínica N°: 39046

Pereira la Tenaz

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

REMISIÓN

Fecha: 22/05/2026

Remitido por: Manuela

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

Nombre: Lime

Diagnóstico presuntivo: † VIF

Quién traslada nombre / Cédula:

I) inmunair gotas ——— #1
administrar vía oral 0.5 ml cada 24 horas por 7 días

II) Nuriapel gatos ——— #1
administrar vía oral 2 ml cada 24 horas hasta finalnar frasco

III) Nu S2 suspensión ——— #1
administrar vía oral 2 ml cada 12 horas por 10 días

IV) traumel gotas ——— #1
administrar vía oral 3 gotas cada 12 horas
-> se remite paciente para ecografía abdominal completa el día 27 Mayo 2026 10:00 AM

Mva. Manuela Ramírez Arango
Médica Veterinaria y Zootecnista
T.P 53715

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ:
TP:

Formato 6 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026

Historia Clínica N°: 39639

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- ○ Marayo
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/05/26 Canino: X Felino: ☐ Macho: X Hembra: ☐
Raza: Yorshire
Médico tratante: Manuela Ramirez
Tutor: Elvia Arizo Paciente: Loky

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	Imagenología
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2 | Laboratorio | Medicación

Dra. Manuela Ramirez Arango
Médica Veterinaria y Zootecnista
T.P 53715

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Historia Clínica N°: 39639

Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Elvia Aiza de Colman identificado/a con Documento de identidad número 42.002.630, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Laky, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: la Ravesa
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: Elvia Aiza
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 42.002.630

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **42.002.630**
ARIZA De CULMAN

APELLIDOS
ELVIA

NOMBRES

Elvia Ariza de culman



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-JUL-1959**
SUCRE
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

26-OCT-1981 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-2400100-00086382-F-0042002630-20081061 0023994181A 1 4930095699

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 26/05/2026

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

Encuesta vigente: 02/11/2020

Última actualización ciudadano: 02/11/2020

Última actualización vía registros administrativos: 18/10/2025

*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 Ni pobre ni vulnerable

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

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- RUAF EX

Historia Clínica N°: 40141

Sedes
- ◯ Maraya
- ◯ 2500 Lotes
- ◯ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 12-05 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: _____
Médico tratante: Nathalia / Hospital
Tutor: _____ Paciente: Oso

Motivo de consulta reportado:

Eco abd

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Manu

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2 | Laboratorio | Medicación

Natalia Ramírez Arango
Médica Veterinaria y Zootecnista
T.P 53715

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Historia Clínica N°:

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

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

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

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

Historia Clínica N°: 3452

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

Sedes
- ◯ Maraya
- ◯ 2500 Lotes
- ◯ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27-05 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Natalia / Hospital

Tutor: _____ Paciente: Tr[illegible]

Motivo de consulta reportado:

Eco abd

no come
+ Ecoanis

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Manu

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°:

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°: 5574

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5. Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: _____ Zootecnista T.P 53715

Tutor: Melani Arias Paciente: Peluche

Motivo de consulta reportado:

Ecografía

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
			Zootecnista

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Dayanna Arias M., identificado/a con Documento de identidad número 1004737254, actuando en calidad de tutor del canino ☐ 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.)
San jorge, cra 2 #23-08, casa

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.

Firma
Nombre completo: Melanie Dayanna Arias
Tipo de documento de identificación: 1004737254
Número de documento: 1004737254

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.004.737.254
ARIAS MUÑOZ

APELLIDOS
MELANIE DAYANNA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-NOV-2001
PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

05-DIC-2019 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-2400100-01119998-F-1004737254-20191217 0069334266A 3 8500107097



Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira E.S.P. NIT 816.000.426-1

QR DIAN

CUDE: c54be07af73d7c534397851c7a256d268f69a7f98f122dced796aca616521145b6b17624d34a839e99d4febc203b9f43

Datos del Suscriptor

Nombre: MUNOZ ARIAS MARTHA-LUCIA

Dirección: CR 2 # 23- 08 SAN JORGE

CRC: 3 - 6 - 47000 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: H25VA265491 1/2 P

MATRÍCULA	217836
Documento No:	60027652
Fecha del Documento:	12-Mar-2026
Periodo de Cobro:	08-Feb-2026 al 08-Mar-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-03-12 05:44:57

TOTAL A PAGAR: $43,260

Fecha límite sin recargo: 24-Mar-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-02-28

Lugar último pago: TORRE CENTRAL JORNADA ADICIONAL

Valor último pago: 41,700

Edad: 1

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 100

LECTURA ANTERIOR: 88

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
NO TIENE ACUERDOS						

Subtotal otros Cobros Asociados: $3,105

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
Ajuste Decena Medidor	-3	.00	
MEDIDOR	16,553	99,321.04	6.00

Subtotal otros Cobros no Asociados: $16,553

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	12	$2,203.25	$26,439.00
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue (-69.2%)			$-35,227.23
Recargos Mes			$26.95
Consumo Periodo			$11,228.30
Ajuste a la Decena			$-83

Subtotal Acueducto: $11,255

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	12	$2,888.33	$34,659.96
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant (-69.2%)			$-27,702.63
Recargos Mes			$22.88
Consumo Periodo			$12,327.12
Ajuste a la Decena			$-2.95

Subtotal Alcantarillado: $12,350

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

Tip. M²:

CONCEPTO	DIGNA FACTURA	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y Limpieza

Limpieza urbana

Escombros

Componentes Tarifarios

Último pago

% Sub. % Cont.

Unidades suscriptor/usuario	UR	UMT

TBL	TBT	TDF	TTL	TUA	TC	FA

¿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 Pedrera, calle 34 13-18, edificio Mirador de Parque local 2, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:00 p.m.
  - CAM de Cuba, carrera 24 # 70b 24, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:30 p.m.
  - C.C. Pinalito Plaza, carrera 29c # 33-107 Mz 48 local 1 al 3.

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

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

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

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

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

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

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

COSTOS DE REFERENCIA

COMPONENTE TARIFARIO Pereira - Dosquebradas	
ACUEDUCTO:	
Costo medio de administración	$10.016,53
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 118
Marcando desde fijos, Tigo y Movistar o (606) 3401116
Chat de WhatsApp: 311 3525559
Atención las 24 horas del día, los 7 días de la semana

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

Comunícate con nosotros a través de:

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

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



Síguenos en las redes sociales

Aguas y Aguas de Pereira

Te veo bien cuando...

No desperdicias el agua.

Historia Clínica N°: 40058

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27-03 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: criollo

Médico tratante: Manuela Ramirez

Tutor: Blanca Nelly Moreno Paciente: tigre

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 1
Nathalia			

Dra. Manuela Ramírez Mazo
Médica Veterinaria y Zootecnista
T.P 53715

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40058

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, Kelly Moreno, identificado/a con Documento de identidad número 43.069957, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [ ] llamado Tigre, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra. 10 sp 105

Barrio: Malaga
Comuna:

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

Kelly Moreno
Firma
Nombre completo: Blanca Kelly Moreno
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 43.069957.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 43.069.957
MORENO
APELLIDOS
BLANCA NELLY
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 22-NOV-1963
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
18-OCT-1982 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

CIFUENTES ROMERO CARLOS ALBERTO

VIA COLEGIO HUGO ANGEL JARAMILLO FINCA LAS PI

Rutat: 01-01-017-0460 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 64

Transformador: 10212Y0000 Contribución: Subsidio: -49.89 Estrato: 1

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

MATRÍCULA >>> 2123993

Fecha de Emisión: 16/MAY/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 26/MAY/2026

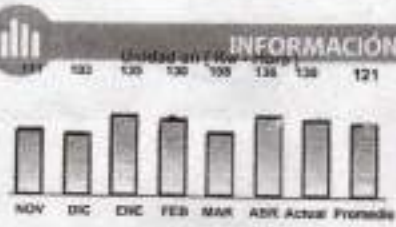
Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL5036566

ASEO:	15,143
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,693
ENERGÍA:	58,062
TOTAL	$76,755

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en [Kw - Hora]



Consumo últimos seis meses

Mes	KWh	Valor	Días facturados
NOV	111	96,759	30
DIC	103	87,978	31
ENE	135	115,153	31
FEB	130	110,888	29
MAR	108	90,526	30
ABR	138	116,528	31

	Numero	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Kacl	Energia facturada	Consumo promedio	Co-nsumo en investigación
Activa	23515017	HIK	2936	2806	130	1	130	121	
Reactiva									

Periodo facturado: 15/ABR/2026 - 15/MAY/2026 Días facturados: 31 Observación: SIN LECTUCIA (AUT)

Valor kWh: 891.2494 Tarifa a partir 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	-57,800	58,062

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

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

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 5 FIUu,te 8

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

VC .00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 81,296 Fecha P17/ABR/2026

Otros

+ Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 58,062

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	115,862	115,862
561	Subsidio	0	-57,800	-57,800

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. 832 del 2008

Oficina de atencion al ciudadano: CRA 10 17-00 Rd 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.

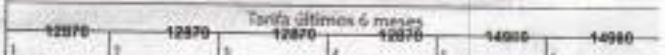
Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses



		DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
554	Cargo Fijo Aseo	0	38,913	38,913
558	C V Aprovechamiento	0	203	203
933	Cargo Variable	0	12,048	12,048
593	Subsidio Aseo	0	-34,021	-34,021

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8382.53
TDF:	3080.135
TC:	4280.21
TA:	202.733
TTL:	606.182
TLU:	9331.58
% SUB/CON:	-59.20%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes 81,296 P 17/ABR/2026

Periodo Facturado ABR/2026 Ult. Pago y Fec.

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
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:	
Costo Variable No Aprovechable:	202.733
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12047.844

GERENTE

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

CUDE:

energía DE PEREIRA

NIt. 816.002.019-9

www.epp.com.co

2123993

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

Pago SIN A3ª y Tercero

VALOR A P


$T3.205
$T6.755

Historia Clínica N°: 31218

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tere

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29-05 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [ ]
Raza: _____
Médico tratante: Daniella /Hospital
Tutor: _____ Paciente: Candy

Motivo de consulta reportado:

Eco abd.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Manu

Mra. Manuela Ramírez Arango
Médica Veterinaria y Zootecnista
T.P 53715

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

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

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

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

10.20

Historia Clínica N°: 38561

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 10:21 Canino: X Felino: ☐ Macho: X Hembra: ☐

Raza: Criollo

Médico tratante: Laura Granados

Tutor: Mg Deisi Orozco Paciente: COCO

Motivo de consulta reportado:

lectura imagenes diagnosticas

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Dogo convulsado

Dipirona 0,5 ml IV
oxitetraciclina 1,8 ml IV
Dexa 4 mg 0,9 ml IV
atp 1 ml SC
cortosal 1 ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Valera

Historia Clínica N°: 38561

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, Deisi ortiz, identificado/a con Documento de identidad número _____, 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.)
mz 23 casa 8 2piso

Barrio: San fernando
Comuna: cuba

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

Deisi ortiz
Firma
Nombre completo: maria Deisi ortiz
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: 42091815
42091815


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
42.091.815
OROZCO
MARIA DEISI


FECHA DE NACIMIENTO 20-ABR-1967
SANTA ROSA DE CABAL
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
24-AGO-1987 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

CASTANO HOYOS MYRIAM

MNZ 23 CS 8 PS 2 SAN FERNANDO

Cta: 01-01-016-4644	Municipio: 1 Pereira	Servicio: Residencial	Ciclo: 15		
Transformador: 10075U0000	% Contribución:	% Subsidio: -15.00	Estrato: 3		
Carga contratada (KW): 0	Grupo calidad: 12	Circuito: 0034	NTI: 1		

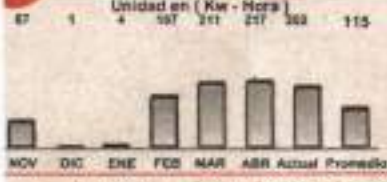
MATRÍCULA >>> 630269

Fecha de Emisión:	25/MAY/2026
Facturas Vencidas:	0
Tengo plazo para pagar hasta:	02/JUN/2026
Me quedo sin servicio desde:	
Documento equivalente a la factura:	DEL5114956

ASEO:	44,103
ALUMBRADO:	10,560
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	54,663
ENERGÍA:	162,653
TOTAL	$217,316

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	87	75,838	30
DIC	1	854	31
ENE	4	3,412	31
FEB	167	142,448	28
MAR	211	179,860	31
ABR	217	185,931	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	100137893	MER	13770	13568	202	1	202	115	
Reactiva									

Periodo facturado: 23/ABR/2026 - 23/MAY/2026 | Días facturados: 31 | Observación:

Factor kWh: 891.2494 | Salta 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	130	891.2494	115,862	-17,379	98,483
>130	72	891.2494	64,170		64,170

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

323.2239	55.9516	59.6187	25.9645	315.7034	116.7858	891.2494

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira | Fecha

Pesos: 223,400 | P27/ABR/2026

Valor en Reclamación | Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
DIUu,te	0	FIUu,te	2
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0
VC	.00		

No practica retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002 de/DIAN 2003 Grandes Contribuyentes Res 000209 27/12/2024 Autorretenedores Industria y Comercio Pereira Acuerdo 833 17/12/2020

ENERGÍA 162,653

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	180,032	180,032
561	Subsidio	0	-17,379	-17,379

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. 832 del 2000

Oficina de atención al ciudadano: CRA 15 17-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 44,103

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1 37030	1 37030	1 37030	1 37030	1 43610	1 43610

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,913	36,913
856	C V Aprovechamiento	0	203	203
839	Cargo Variable	0	13,403	13,403
399	Subsidio Aseo	0	-6,416	-6,416

Componentes Tarifarios

TBL:	36301.24
TRT:	9325.08
TDF:	3434.224
TC:	4295.71
TA:	202.733
TTL:	671.23
TLU:	4331.58
% SUB/CON:	-12.78%

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

Periodo Facturado: ABR/2026 | Últ. Pago y fec: 223,400 P 27/ABR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.002	.002	.002

Residuos del periodo (ton)		Información de Liquidación	
Ordinarios:		Costo Fijo:	
Barrido y Limpieza:	.001	Costo Variable No Aprovechable:	
Limpieza urbanos:	.01	Costo Variable Aprovechable (VBA):	202.733
Rechazados:	.001		13402.53
	0		

¿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. 816.002.019-8 www.eep.com.co

Matrícula 630269

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros: $206,756

Pago total factura: $217,316

8:25 AM

Historia Clínica N°: 33147

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira la Tierra

Sedes
- ○ Marayo
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

1.9 Kg.

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: pinscher
Médico tratante: Laura Granados
Tutor: Nathalia marulanda Paciente: Chispita

Motivo de consulta reportado:

estar mal

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 33147

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, NATHALIA ANDREA M, identificado/a con Documento de identidad número A2'158.539, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado CHISPITA, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
TRA 93 26B19 CUBA

Barrio: _____
Comuna: _____

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

NATHALIA MARULANDA
Firma
Nombre completo: NATHALIA ANDREA M
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: A2'158.539 P.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42158539

MARULANDA HERNANDEZ
APELLIDOS

NATHALIA ANDREA
NOMBRES

NATHALIA A. MARULANDA
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 03-JUL-1984
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-AGO-2002 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

I-2400100-54107971-F-0042158539-20021007 02128 02276A 01 128656204

aguas

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

QR DIAN

CUDE: c5c1fdc55b79d4a4176a05b45e3a8df9296fb7802f73ac3a838cc03623f30ecf7382f396f0e6bbe5a15f1490ff623fa4

Datos del Suscriptor

Nombre: GOMEZ GOMEZ JOSE-ARIEL

Dirección: TRV 73 # 26 B- 19 CUBA

CRC: 14 - 8 - 17100 Estrato: RESIDENCIAL - PAJO

Medidor Nº: C18LA326418 1/2 P

MATRÍCULA	494534
Documento No:	60339450
Fecha del Documento:	25-Abr-2026
Periodo de Cobro:	20-Mar-2026 al 20-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-25 04:40:53

TOTAL A PAGAR:

$173,020

Fecha límite sin recargo: 05-May-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-04-11

Lugar último pago: PSE

Valor último pago: 157,170

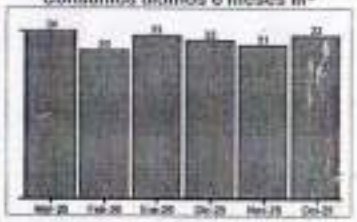
Edad: 1

Paga con este código

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	2619
LECTURA ANTERIOR:	2583
CONSUMO M³:	36

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 32

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	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
mo Acueducto	36	$2,275.71	$81,925.56
o Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
icio Acue.(-38.4%)			$-15,334.74
rgos Mes			$87.77
mo Periodo			$76,340.44
te a la Decena			$1.48

Subtotal Acueducto: $77,030

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
miento Alcantarillado	36	$2,991.89	$107,348.04
o Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
icio Alcant.(-38.4%)			$-17,017.16
rgos Mes			$108.87
mo Periodo			$95,861.13
te a la Decena			$-1.35

Subtotal Alcantarillado: $95,030

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TDI - M³

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	MES DE MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

PROXIMA LECTURA ASEO

REFERENCIA FACTURA MES

PROXIMA FACTURACION

CONSUMO DE LOS ULTIMOS 4 MESES (M³)

Aprovechables (TRAA)

No Aprovechables (TRAN)

TARIFAS ASEO

RESIDUOS NO APROVECHABLES (KG)

Ordinarios

Barridos y limpieza

Lotgánicos aprovec.

Reciclables

Componentes Tarifarios

Ultimo pago

% Sub. % Cont.

UNIDADES FACTURADAS	UF	UNR

TUL	TRT	TDT	TTL	TUA	TD	TA

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $173,020

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No. 494534

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

(415)7709998921002(8020)0000000034500010000000002(96)20170330(90)0000000

KR 9736

EMPRESAS ALIADAS

10.13A

Historia Clínica N°: 19872

Hospital Público Veterinario — Alcaldía de Pereira — Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: bodeguero (Retriever) mix Laura Grupados

Médico tratante:

Tutor: Angela Viviana Franco Vilen. Paciente: Lobos Emilio

Motivo de consulta reportado:

Control

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Vetalover 1,2 ml SC
Unitral 3,2 ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		VDB

Historia Clínica N°: 19872

PEREIRA | VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Anyela - Tatiana Velez, identificado/a con Documento de identidad número 1088301555, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Tobias, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
A 5 C 22

Barrio: Villa Consota.
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.

Firma
Nombre completo: Anyela Maria Tatiana Velez
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1088301555


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.088.301.555
TRIANA VELEZ
ANYELA MARIA


FECHA DE NACIMIENTO 20-AGO-1992
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
20-AGO-2010 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO

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

QR DIAN

CUDE: 32cb2b0306433aa3c87058dbb6ee8e6d2387289da222b78193858e8f21f479fdd525d89e69b9d47b2fd4e3e2ebb805e

Datos del Suscriptor

Nombre: TRIANA ABRIL AMELIA

Dirección: MZ 5 CS 22 DORADO D - VILLA CONSOTA

CRC: 13 - 1 - 65550 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

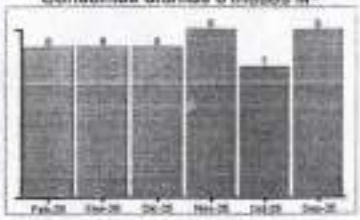
Medidor N°: P19I5MMRAL114323AA 1/2 P

MATRÍCULA	1065879
Documento No:	60148644
Fecha del Documento:	25-Mar-2026
Periodo de Cobro:	18-Feb-2026 al 18-Mar-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-03-25 08:56:30

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	497
LECTURA ANTERIOR:	487
CONSUMO M³:	10

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 8

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

TOTAL A PAGAR: $40,840

Fecha límite sin recargo: 06-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-02-24

Lugar último pago: REDEBAN BC

Valor último pago: 69,400

Edad: 1

Pago con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	10	$2,203.25	$22,032.50
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-12,306.60
Consumo Periodo			$19,742.20
Ajuste a la Decena			$-2.20

Subtotal Acueducto: $19,740

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	10	$2,888.33	$28,883.30
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-13,154.32
Consumo Periodo			$21,100.00
Ajuste a la Decena			$-1.72

Subtotal Alcantarillado: $21,100

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TDI - M³:

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

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

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TAA)

No Aprovechables (TRMA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y Limpieza

Limpieza urbana

Reciclados

Componentes Tarifarios

Ultimo pago | % Sub. % Cont.

Unidades Independientes | UR | UNR

TRL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $40,840

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

Matricula No.: 1065879

10:53

Historia Clínica N°: 10279

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/05/26 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: Criolla
Médico tratante: Laura Granados
Tutor: Martha Hernandes Paciente: Shakira

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			

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40279

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, Martha Isabel Hernández Villa identificado/a con Documento de identidad número 1087491161, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Shakira, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Calle 61B # 10a-02

Barrio: Nacederos
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.

Isabel Hernández
Firma
Nombre completo: martha Isabel Hernández Villa
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1087491161



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.087.491.161
HERNANDEZ VILLA

APELLIDOS
MARTHA ISABEL

NOMBRES
Martha Isabel Hernández

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-MAY-1993
BELEN DE UMBRIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO
13-MAY-2011 BELEN DE UMBRIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MIGUEL ANGEL NARANJO

CAS 103 SIMON BOLIVAR NACEDEROS

01-01-003-2970	1 Pereira	Residencial	15	
1005410000		-49.20	1	
0	12	0034	1	

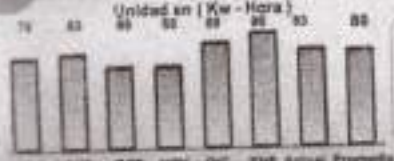
MATRÍCULA → 742353

Fecha de Emisión:	21/FEB/2026
Facturas Vencidas:	0
Cargo fijos para pagar hasta:	03/MAR/2026
Me quedo sin servicio desde:	
Documento equivalente a la factura:	DEL4287806

ASEO:	26,284
ALUMBRADO:	3,560
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	29,844
ENERGÍA:	35,968
TOTAL	$65,812

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	KWh	Valor	Días facturados
AGO	78	68,699	31
SEP	80	66,524	31
OCT	88	60,450	31
NOV	80	60,147	30
DIC	88	76,520	31
ENE	93	81,988	31

Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
15905315	MER	6470	6387	83	1	83	80	

24/ENE/2026 - 23/FEB/2026 | 28 | ENE-2026 | CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	83	852.9831	70,798	-34,830	35,968

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

G	T	D	C	CV	PR	Otros
305.9291	54.1355	58.2797	15.8860	315.5665	100.1880	852.9831

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto | Valor financiado | Deuda actual | Cuota pendiente

ULTIMO PAGO

Ingreso de Energía de Pereira 71,434 | Fecha P31/ENE/2026

Valor en la factura | Impuesto

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGLn,q	22	FIUGLn,q	15
DIUu,te	25	FIUu,te	11
DIUu,n,q,m	5	FIUu,n,q,m	4
VC .00			

ENERGÍA 35,968

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	70,798	70,798
561	Subsidio	0	-34,830	-34,830

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 2005

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 26,284

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

Frecuencia Lavado: 2Veces/Año) - Aforo Mes (M3): 1 Uso Suelo: EETRATC

Tarifa últimos 6 meses

1	24800	2	26020	3	26290	4	26280	5	26280	6	26280

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	29,161	35,161
858	C V Aprovechamiento	0	210	210
939	Cargo Variable	0	13,258	13,258
969	Subsidio Aseo	0	-16,384	-16,384

Componentes Tarifarios

TBL:	19803.98
TRT:	9327.95
TDF:	3259.258
TC:	4142.39
TA:	219.072
TTL:	700.356
TLG:	5114.71
% SUBCON:	-38.46%

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

Periodo facturado: ENE/2026 | Ult. Pago y fec: 71,434 P 31/ENE/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Nov	Dec	Jan
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.050	.039	.050

Residuos del periodo (ton)	
Ordinarios:	.081
Barrido y Limpieza:	.011
Limpieza urbanos:	.001
Rechazados:	0

Información de Liquidación

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

GERENTE

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

10:52

Historia Clínica N°: 40278

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira lo Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

5 kg.

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

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

Raza: Criolla

Médico tratante: Laura Granados

Tutor: Martha Hernandez Paciente: Venus

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			

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40278

Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Martha Isabel Hernandez V:lla, identificado/a con Documento de identidad número 1087491161, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Venus, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
calle 61B # 10a-02

Barrio: Nacederos
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.

Isabel Hernández
Firma
Nombre completo: Martha Isabel Hernández V:lla
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1087491161


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.087.491.161
HERNANDEZ VILLA

APELLIDOS
MARTHA ISABEL

NOMBRES

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 08-MAY-1993
BELEN DE UMBRIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

13-MAY-2011 BELEN DE UMBRIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MIGUEL ANGEL NARANJO

CAS 103 SIMON BOLIVAR NACEDEROS

01-01-003-2970 | 1 Pereira | Residencial | 15

1005410000 | -49.20 | 1

0 | 12 | 0034 | 1

MATRICULA → 742353

Fecha de Emisión: 21/FEB/2026

Fecha Vencimiento: 0

Fecha límite para pago oportuno: 03/MAR/2026

Me quedo sin servicio desde:

Descuento equivalente a la factura: DEL4287806

ASEO:	26,284
ALUMBRADO:	3,560
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	29,844
ENERGÍA:	35,968
TOTAL	$65,812

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumos últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
AGO	73	68,889	31
SEP	90	86,524	31
OCT	69	60,458	30
NOV	69	60,147	31
DIC	69	76,020	31
ENE	96	91,569	31

Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Factor	Energía facturada	Consumo promedio	Consumos en investigación
15905915	MER	6470	6387	83	1	83	80	

Periodo facturado: 24/ENE/2026 - 26/FEB/2026 | Días facturados: 26 | Fecha anterior: 852.9631 | Tarifa a partir de: ENE-2026 | Observación: | Tipo de actarie: G.T Consulta Lectura Tarifaria

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	83	852.9631	70,798	-34,830	35,968

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

G Generación + T Transmisión + D Pérdidas + R Restricciones + C Comercialización + P Tasa Impuestos

305.9291	54.1350	58.2787	18.6860	315.5655	100.1880	852.9631

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto | Valor financiado | Deuda actual | Cuota pendiente

ULTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira | 71,434 | Fecha: P31/ENE/2026

Clase: | Valor en facturación: | Pagado:

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
DIUu,te	25	FIUu,te	11
DIUu,n,q,m	5	FIUu,n,q,m	4
VC .00			

ENERGÍA 35,968

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	70,798	70,798
561	Subsidio	0	-34,830	-34,830

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 2000

Oficina de atención al ciudadano: CRA 16 17-55 Ed Torre Comfamil, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 26,284

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	24300	2	26320	3	26280	4	26280	5	26280	6	26250

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

Componentes Tarifarios

TBL:	18803.96
TRT:	8327.95
TDF:	3259.298
TC:	4142.28
TA:	219.072
TTL:	700.356
TLU:	5114.71
% SUBSIDIO:	-38.40%

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

Periodo Facturado: ENE/2026 | Vlr. Pago x Fec.: 71,434 P | 31/ENE/2026

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

Residuos del periodo (ton)		Información de Liquidación	
Ordinarios:	.061	Costo Fijo:	
Barrido y Limpieza:	.011	Costo Variable No Aprovechable:	219.072
Limpieza urbanos:	.001	Costo Variable Aprovechable (CVBA):	13287.572
Rechazados:	0		

GERENTE

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

10.52 am

Historia Clínica N°: 30489.

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐
Raza: Pinscher
Médico tratante: Laura Granados Too
Tutor: Carmen Rosa Ospina Paciente: Too

Motivo de consulta reportado:

Control

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 30489

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, Albe Vay Ospina, identificado/a con Documento de identidad número 420592476, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado Fido, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

_____

Barrio: San Nicolas

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.

Albe Vay Ospina

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.110.929
OSPINA QUINTERO

APELLIDOS
CARMEN ROSA

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-FEB-1970
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.37 O- F
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-SEP-1982 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2400150-00057483-F-0042110823-20000808 0003126683A 1 4560007395

CUDE: 33dc3f9c340155d70617947c53659ef1578e555a2b2d80214eb557867cf7860ff8ceb33ccaf753942bfa8ce1f2b6d575

Datos del Suscriptor

Nombre: QUINTERO * CLARA-IBER

Dirección: CL 30 C # 15 B- 57 SAN NICOLAS

CRC: 4 - 8 - 46600 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1515MMRSA71546AA | 1/2 P

MATRÍCULA: 602953

Documento No: 60043457

Fecha del Documento: 13-Mar-2026

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

Fecha y Hora de Generación: 2026-03-13 07:35:01

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	N° Cuota	Saldo	%	Cuotas Pendientes
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Subtotal otros Cobros Asociados: $36,400

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aguas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

TOTAL A PAGAR: $137,620

Fecha límite sin recargo: 25-Mar-2026

Me quedo sin el servicio de agua: 26-Mar-2026

Fecha último pago: 2026-02-24

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 289,830

Edad: 1

Pague con este código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

USUARIO

TIPO "A"

CANTIDAD	VALOR UNITARIO	SUBSIDIO	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	N° Cuota	Saldo	%	Cuotas Pendientes

Subtotal otros Cobros Asociados

CANTIDAD FACTURADA (M3)

PROMEDIO CONSUMO (M3)

PERSONAS EN EDIFICIO

CANTIDAD FACTURACION

Aprovechables (TRM)

No Aprovechables (TRM)

TARIFA ULTIMO MES

Componentes Tarifarios

Concepto	UM	Tarifa
[illegible]	[illegible]	[illegible]

HISTORICO DE PERIODO (TRM)

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Último pago

Saldo a favor

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

Matrícula No: 602953

NIT 819.002.920-7

Kit 12544 - C_3

EMPRESAS ALIADAS

10:35 AM

Historia Clínica N°: 6597

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira lo tiene

Sedes
- Marayá
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: mestizo

Médico tratante: Laura Granados

Tutor: Carlos Vasquez Paciente: Pirata Perdido

Motivo de consulta reportado:

Control medico

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Quistes removidos

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnóst cas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 6597

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, Carlos A Vásquez R, identificado/a con Documento de identidad número 9866808, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Pirata., declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MZ A CS. 108 Atenas Cuba.

Barrio: Perla del Sur.
Comuna: San Joaquin

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

Firma
Nombre completo: Carlos A Vásquez R
Tipo de documento de identificación: C C
Número de documento: 9866808


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 9866808
VASQUEZ RESTREPO
APELLIDOS
CARLOS ALBERTO
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 29-AGO-1982
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
29-DIC-2000 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

GERMAN MARIN

MNZ A CS 108 ATENAS X PERLA DEL SUR

Ruta: 01-01-002-7060 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 9

Transformador: 1001880000 Contribución: % Subsidio: -37.36 Estrato: 2

Carga contratada (KW): 2 Grupo calidad: 12 Circuito: 0031 NT: 1

MATRÍCULA >>> 1472513

Fecha de Emisión: 16/MAY/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 26/MAY/2026

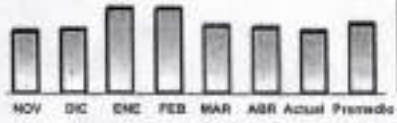
Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL5030246

ASEO:	30,827
ALUMBRADO:	10,410
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	41,237
ENERGÍA:	57,719
TOTAL	$98,956

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (KW - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	102	88,913	30
DIC	105	89,686	31
ENE	143	121,877	31
FEB	141	120,271	28
MAR	113	94,717	31
ABR	111	95,108	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	80056003	MER	16880	16777	103	1	103	119	
Reactiva									

Periodo facturado: 15/ABR/2026 - 15/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	103	891.2494	91,799	-34,295	57,504

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 92,121 Fecha H15/MAY/2025

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 002 06/02/2002 Grandes Contribuyentes Res 000030 27/12/2004 Autoretenedores Industria y Comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

ENERGÍA 57,719

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	91,799	91,799
561	Subsidio	0	-34,295	-34,295
581	Intereses Mes	0	215	215

ALUMBRADO PÚBLICO 10,410

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		10,351	10,351
315	Interes Alumbrado Pereira		59	59

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIt: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No.: 032 del 2000

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,827

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	2	3	4	5	6
26280	26280	26280	26280	30480	30480

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,913	36,913
845	Recargo Mora	0	11	11
958	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,910	12,910
999	Subsidio Aseo	0	-19,210	-19,210

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8982.33
TDF:	3279.101
TC:	4280.21
TA:	202.733
TTL:	648.486
TLU:	6331.58
% SUB/CON:	-38.49%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes 97.707 P

Periodo Facturado ABR/2026 Últ. Pago y Fec.

	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:	
Costo Variable No Aprovechable:	202.733
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12909.918

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 NIt. 816.002.019-9 www.eep.com.co

Número de cuenta 1472513

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $88,546

Pago total factura $98,956

8:12 Am

Historia Clínica N°: 37061

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: mestizo
Médico tratante: Layra Granados
Tutor: Sara Sabogal Paciente: Lolo.

Motivo de consulta reportado:

Control

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1 Perfil 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			

Evaluación del paciente / medicación:

Ceftiofur 0,45ml SC
Tramadol 0,17ml SC
Quercetol 0,9ml ≡ IM

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		mateo

Historia Clínica N°: 37061

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, Sara Sabogal Muñoz, identificado/a con Documento de identidad número 1088349415, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☑ llamado Lula, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 1A 27 07

Barrio: Millan Rubio
Comuna: _____

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

Sara Sabogal
Firma
Nombre completo: Sara Sabogal Muñoz
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1088349415


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
1.088.349.415
SABOGAL MUÑOZ
APELLIDOS
SARA
NOMBRES
Sara Sabogal Muñoz
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 20-JUN-1998
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
22-JUN-2016 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

NOHELIA OBANDO G.

CRA 1A 27 07 MILLAN RUBIO

Ruta	01-01-003-1060	Municipio	1 Pereira	Servicio	Residencial
Nro Inscripción	10011H0000	Contribución		Subsidio	-35.34
Carga instalada (KW)	0	Grupo calidad	12	Circuito	0024

MATRÍCULA → 569830

Fecha de Emisión:	11/ABR/2026
Facturas Vencidas	1
Tengo plazo para pagar hasta:	20/ABR/2026
Me quedo sin servicio desde:	21/ABR/2026
Documento a Suscribir	DEL4693628

ASEO:	60,977
ALUMBRADO:	21,290
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	82,267
ENERGÍA:	70,347
TOTAL	$152,614

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

104 122 117 119 109 63 62 106

OCT NOV DIC ENE FEB MAR Actual Promedio

Consumo últimos seis meses

Mes	Kwh	Valor	Días facturados
OCT	104	31,125	30
NOV	122	106,347	30
DIC	117	97,838	31
ENE	119	101,395	30
FEB	109	92,993	28
MAR	63	54,483	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Factor	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en Unidades
Activa	30003904	CHI	39213	39151	62	1	62	106	
Reactiva									

Periodo facturado: 11/MAR/2026 - 10/ABR/2026 Días facturados: 31 Causal:

Valor kWh: 856.826 Tarifa a marzo de: MAR/2026 Fecha lectura: CLT Consultor Lectura Terceros

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	62	856.826	53,123	-18,776	34,347

INFORMACIÓN GENERAL

Cu Generación + Tl Transmisión + Dd Distribución + Cc Comercialización + Pr Pérdidas

305.1438	57.6320	60.4607	29.7230	300.5045	103.3620	855.8260

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

Int. Mora	Mr suspensión	Mr reconexión	Int. financiación
.50		51,055	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota periódica

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 .80			

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 85,936 Fecha: 16/MAR/2026

Otros

Valor en Reclamación Procesos

ENERGÍA 70,347

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	54,463	53,123	107,586
501	Subsidio	-18,776	-18,776	-37,552
501	Intereses Mes	197	173	370

ALUMBRADO PÚBLICO 21,290

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico	20,840	0	20,840
315	Interes Alumbrado Pereira	450	0	450

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-0

Acuerdo del Concejo Municipal No: 032 del 2008

Oficina de atención al Ciudadano: CRA 10 17-53 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 60,977

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

NIT. 900.133.107-5

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

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

Frecuencia Lavado: 3 (Veces/Año) - Años Mes (MT3): 1 Uso Aseo: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

20290	20290	20293	28293	28296	30480

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	17,778	36,775	54,553
845	Recargo Mora	8	15	24
858	C V Aprovechamiento	203	203	406
839	Cargo Variable	12,498	12,496	24,992
889	Subsidio Aseo	0	-18,998	-18,998

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8615.23
TDF:	2193.363
TC:	4142.28
TA:	507.715
TTL:	627.588
TLU:	6321.75
% SUB/CON:	38.40%

Valor financiado: 0 Unidades Incorporadas: Res.T Cuotas Pendientes:

Periodo facturado: MAR/2026 Ult. Pago y Fec: 103,246 P 18/DIC/2025

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:	302.733
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12496.178

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

7:24A 1

Historia Clínica N°: 2590

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/9. Canino: ☐ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: Border collie

Médico tratante: Laura Granados

Tutor: Ximena Cerón Paciente: Atenea

Motivo de consulta reportado:

Lectura de examen con remisión a Medicamentos.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Dejar canalizada, si (-) virales subir a hospital ya está canaliz.

Dipirona 0,5 6ml IV
ATP 2ml SC
Tramadol 0,95ml IV
Fluimucil 3ml IV.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Mateo

Historia Clínica N°: 2150

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Ximena Castro Santa, identificado/a con Documento de identidad número 42'141.108 Pereira, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Atenea, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 51 B N°74-15 manzana 5 Casa 12

Barrio: urbanizacion 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.

Ximena Castro Santa
Firma
Nombre completo: Ximena Castro Santa
Tipo de documento de identificación: 42'141.108 P Cedula
Número de documento: 42'141.108 P


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
42.141.108
CASTRO SANTA
XIMENA


FECHA DE NACIMIENTO 04-OCT-1980
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
01-FEB-1999 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

PLAZA MAYOR CONSTRUCTORA N 2 S.A.S

CRA 51B 74 15 MZ 5 CS 22 URBANIZACION VILL

Ruta	Municipio	Servicio	Clase	Código
01-01-013-0745	1 Pereira	Residencial		10
Transformador	% Contribución	% Subsidio	Estrato	
1017570000		-35.34		2
Carga contratada (kW)	Unidad	Circuito	NIT	
5	12	0033		1

MATRÍCULA

2066479

Fecha de Emisión:	16/ABR/2026
Facturas Vencidas:	0
Vengo a pagar hasta cargo hasta:	
Me quedan:	25/ABR/2026
Documentos adicionales a la factura:	DEL4780676

ASEO:	0
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	5,180
ENERGÍA:	48,197
TOTAL	$53,377

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	87	78,230	31
NOV	91	70,808	30
DIC	87	67,228	31
ENE	93	68,339	31
FEB	88	58,003	28
MAR	80	67,056	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	1164011	MXT	8747	8660	87	1	87	77	
Reactiva									

Período facturado: 17/MAR/2026 - 15/ABR/2026 | Días facturados: 30 | Observaciones:

Valor kWh: 355.525 | 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	87	856.828	74,544	-26,347	48,197

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario:

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

305.1436	57.8220	80.4503	29.7236	309.5545	103.3620	856.8260

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG[,n,q	22	FIUG[,n,q	15
DIUu.te	1	FIUu.te	2
DIUu.n,c,m	0	[illegible]	0
VC .00			

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 91,264 | Fecha: P27/MAR/2026

Otras:

Valor en Reclamación: | Proceso:

ENERGÍA

48,197

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	74,544	74,544
561	Subsidio	0	-26,347	-26,347

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: Puntos | Nit: 891.401.630-0

Acuerdo del Concejo Municipal No.: 032 del 2000

Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-05 Of. Torre Central, 1a pal. 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: | Sanido: 2

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

Frecuencia Lavado: (Veces/Año) - Aforo Mes (M3): 1 | Uso Asoc: 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:	8941.55
TDF:	
TC:	
TA:	
TTL:	
TLU:	
% SUB/CON:	-38.40%

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

Período Facturado: MAR/2026 | Ult. Pago y Fec: 91,264 P 27/MAR/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:	

GERENTE

¿Quieres opinar al comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 106 007 de 2024

Matrícula 2066479

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

Pago SIN AP y Terceros

Pago total factura

Historia Clínica N°: 21590

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

REMISIÓN

Fecha: 26/05/26

Remitido por:

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

Nombre: Atenea

Diagnóstico presuntivo: IRC ? Hemoparasitos?

Quién traslada nombre / Cédula:

I. Se remite paciente para medicación ambulatoria con:

- Omeprazol 1ml
- Dipirona 0.4ml
- Timpicil 4ml
- 4. Aluminio 5ml
- Aminolyte 15ml
- Lactato 30ml

27/05
4 lectura de exámenes.

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

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ
TP:

7:36 am

Historia Clínica Nº: ~~3160~~ 36223

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/05/26 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [x]

Raza: mix

Médico tratante: Laura Granados

Tutor: Gabriela Valencia Paciente: Niña

Motivo de consulta reportado:

Cojera.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Catosal 1 ml SC
ATP 1 ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Val		Laura	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		matec

Historia Clínica N°: 36223

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, Gabriela Valencia Cardona, identificado/a con Documento de identidad número 1002745543, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Niña, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Samaria 2 Mz 2 Casa 6

Barrio: Samaria 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.

Firma
Nombre completo: Gabriela Valencia
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1002745543


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.002.748.843
VALENCIA CARDONA
APELLIDOS
GABRIELA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 17-MAY-2000
CHINCHINA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
21-MAY-2018 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

RIOS ZULUAGA MARIA FANNY
URB MZ 2 CS 6 SAMARIA II

Ruta: 01-01-012-3747 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 14
Transformador: 1009003000 % Contribución: % Subsidio: -35.34 Estrato: 2
Carga contratada (KW): .5 Grupo calidad: 12 Circuito: 0045 NIT: 1

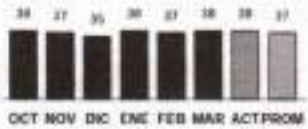
MATRÍCULA: 2042256

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:
DEL4813122

ASEO:	30,476
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,656
ENERGÍA:	21,051
TOTAL	$56,707

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Consumo últimos seis meses



Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	38		31
NOV	37	32,253	30
DIC	35	29,885	31
ENE	38	32,413	31
FEB	37	31,560	28
MAR	38	31,852	31

Activa	9899584	MER	7398	7380	38	1	38	37
Reactiva								

Periodo facturado: 31/MAR/2026 - 16/ABR/2026 Días facturados: 30 Observación:
Valor kWh: 856.826 Tarifa a Mes de: MAR-2026 Clase de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	38	856.826	32,559	-11,508	21,051

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

G	T	PR	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 $1,085 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 108,153 Fecha: P50 30/MAR/2026
Otros:
Valor en Reclamos (Vr): Proceso:

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG Acq 22 FIUG Acq 15
DIU Acte 0 FIU Acte 1
DIU Acq mes 0 FIU Acq mes
VC .00

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

ENERGÍA 21,051

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
001	Consumo Activa	0	32,559	32,559
041	Subsidio	0	-11,508	-11,508

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No.: 032 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-65 Ed Torre Central, local 108 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) - Año en Mes (Mes): 1 Uso Aseo: ESTRATO2

Tarifa últimos 6 meses

1 26290	2 26290	3 26290	4 26290	5 26290	6 30480

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

Componentes Tarifarios

TBL:	25301.24
TRT:	9675.23
TDF:	3193.363
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	627.588
TLU:	6331.36
% SUB/CON:	-38.49%

Valor financiado: 0 Unidades Inaprovechables: Prev: Cuotas Pendientes: 0
Periodo Facturado: MAR/2026 Ult. Pago y Fec.: 108,153 P 30/MAR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Jan	Feb	Mar
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.058	.059	.065

Residuos del periodo (ton):

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

Información de Liquidación

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

GERENTE

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

CUFE:
CUDE:
FABRICANTE DEL SOFTWARE ACTIS LTDA - NIT: 800234634 - SAC

energía de Pereira
Nit. 816.002.019-0
www.eep.com.co
Matrícula
2042256

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)0802042254 44(3900)0000000051527(96)20260428
(415)7709998015692(8020)0102042254 44(3900)0000000056707(96)20260428

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$51,527
Pago total factura	$56,707

7:42 AM

Historia Clínica N°: 34812.

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tierra

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: X Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: X

Raza: Mix

Médico tratante: Laura Granado

Tutor: Jessica Tatiana Tobon Paciente: Kora

Motivo de consulta reportado:

consulta

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Dejar canalizada

Dexa 4mg 1,2ml IV
vethistam 0,5ml SC
aminotonic 12ml diluidos en 8ml Nacl IV
omeprazol 1ml IV
A+P 2ml SC
Oxitetraciclina 2,4ml IV
Nebulización → Dexa 4mg = 0,5 ml / Flumucal 0,5ml / Nacl 3ml

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
X		Ok	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Valeria.

Historia Clínica N°: 34812

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Jesica Tatiana Idarraga, identificado/a con Documento de identidad número 1088325141, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Kiara, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 6 casa 14

Barrio: Pumon bajo
Comuna: La nueva esperanza

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

Jesica T.
Firma
Nombre completo: Jesica Tatiana Idarraga
Tipo de documento de identificación: 1088325141
Número de documento: 1088325141

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.088.325.141**
TOBON TABARES
APELLIDOS
JESICA TATIANA
NOMBRES
Yessica Tatiana
FIRMA





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

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

18-MAR-2013 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2400100-00436128-F-1088325141-20130520 **00330**39807A 1 39293038

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELECTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

HERNANDEZ CHIQUITO DIEGO FERNANDO

COM LA ESPERANZA MZ 6 CS 14 INVASION PLUMO

Ruta: 01-01-006-3421 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Estrato: 13

Transformador: 1007630000 Contribución: Subsidio: -49.89 Estrato: 1

Carga contratada (kW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0034 NIT: 1

MATRICULA → 2130523

Fecha de Emisión: 22/MAY/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 29/MAY/2026

Me quedo sin servicio desde:

Concepto no incluido en la factura: DEL5103024

ASEO:	15,143
ALUMBRADO:	3,560
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,703
ENERGÍA:	42,430
TOTAL	$61,133

INFORMACION DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	93	81.068	30
DIC	88	73.457	31
ENE	75	63.874	31
FEB	86	73.357	28
MAR	93	75.436	31
ABR	85	72.830	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	24673202	HIK	1936	1841	95	1	95	86	
Reactiva									

Periodo facturado: 21/ABR/2026 - 21/MAY/2026 Días facturados: 31 Observaciones:

Valor kWh: 891.2494 Junta aprueba: ABR-2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	95	891.2494	84.688	-42.239	42.430

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

G	T	PR	R	D	C	CU
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

ULTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 96,202 Fecha P26/ABR/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 0 FIUu,te 1

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

VC .00

No aplica la información por no ser un servicio público domiciliario y actividades complementarias (Concepto 20142120014 Superintendencia Delegada para Energía y Gas Combustibles)

ENERGÍA 42,430

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activo	0	84.668	84.668
561	Subsidio	0	-42.239	-42.239

ALUMBRADO PÚBLICO 3,560

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIt: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000

Oficina de atención al ciudadano: CRA 13 17-55 Ed 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: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

1	12870	2	12870	3	12870	4	12870	5	14560	6	14560

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36.913	36.913
855	C V Aprovechamiento	0	203	203
320	Cargo Variable	0	12.048	12.048
999	Subsidio Aseo	0	-34.021	-34.021

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8382.53
TDF:	3060.139
TC:	4280.21
TA:	202.733
TTL:	605.182
TLU:	8331.58
% SUB/CON:	-69.20%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Resi? Cuotas Pendientes

Periodo Facturado ABR/2026 Dtc. Pago y Fec. 56,202 P 28/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:	
Costo Variable No Aprovechable:	202.733
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12047.844

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

7:07 AM

Historia Clínica N°: 120833

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ~~X~~ Felino: ☐ Macho: ~~X~~ Hembra: ☐

Raza: Pinscher

Médico tratante: Laura Granados

Tutor: Yuri Sepulveda Paciente: Loky

Motivo de consulta reportado:

Se cae alopecia.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Deja canalizado

Furosemida 0,1 ml/IV
Doxa 4 mg 0,35 ml IV
Dipirona 0,15 ml IV
Aminotonic 6 ml diluidos en 6 ml Pact IV

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Matec

Historia Clinica N°: 12083

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Luz Elena Sapuyes, identificado/a con Documento de identidad número 42.080.348, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado Luxy, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cll 39 7B 03

Barrio: San Esteban
Comuna: Centro

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

Firma
Nombre completo: Luz Elena Sapuyes
Tipo de documento de identificación:
Número de documento: 42 080 348



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.080.348
SEPULVEDA LOAIZA

APELLIDOS
LUZ HELENA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-JUL-1966
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

29-NOV-1984 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2400100-00062982-F-0042086348-20060602 0002906219A 1 4540096027

CUDE: fbec967ea2acbe4337323187e363a8b3fb6851b043a91b09549aa20f4e6d31eb6900e5b856d6f06321f0966a2d322527474

Datos del Suscriptor

Nombre: CLUB DE LEONES PEREIRA MONARCA

Dirección: CL 39 # 7 B- 03 SAN ESTEBAN

CRC: 4 - 1 - 66500 | Estrato: RESIDENCIAL - MEDIO BAJO

Medidor N°: H25VA399815 1/2 P

MATRÍCULA: 307736

Documento No: 60040122

Fecha del Documento: 13-Mar-2026

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

Fecha y Hora de Generación: 2026-03-13 06:48:02

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	# Acuerdo	F. Final	Nr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Pendientes

Subtotal otros Cobros Asociados: $2,630

TOTAL A PAGAR: $89,480

Fecha límite sin recargo: 25-Mar-2026

Si queda sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-03-04

Lugar último pago: TORRE CENTRAL NORMAL

Cant: 1

Valor último pago: 89,450

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Alcance)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
Ajuste Decena Medidor	3	00	
IVA MEDIDOR	1,366	00	
MEDIDOR	20,250	121,500.18	6.00

Subtotal otros Cobros no Asociados: $27,630

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Descripción	Cantidad	Valor Unit	Total

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	# Acuerdo	F. Final	Nr. Cuotas	Saldo	%	Cuotas Pendientes

9:40 AM

Historia Clínica N°: 40199

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: MESTIZO

Médico tratante: Ana Sofía Muriel

Tutor: Claudia Jurado Paciente: Pipa

Motivo de consulta reportado:

Ecografía con reposo

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Oxitetraciclina 0.78ml.

Diprona 0.1ml.

Dra Manuela Ramírez Mango

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

Médica Veterinaria y Zootecnista
T.P 53715

Recepción	Infectocontagioso	Consulta	Médico Veterinario

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40197

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

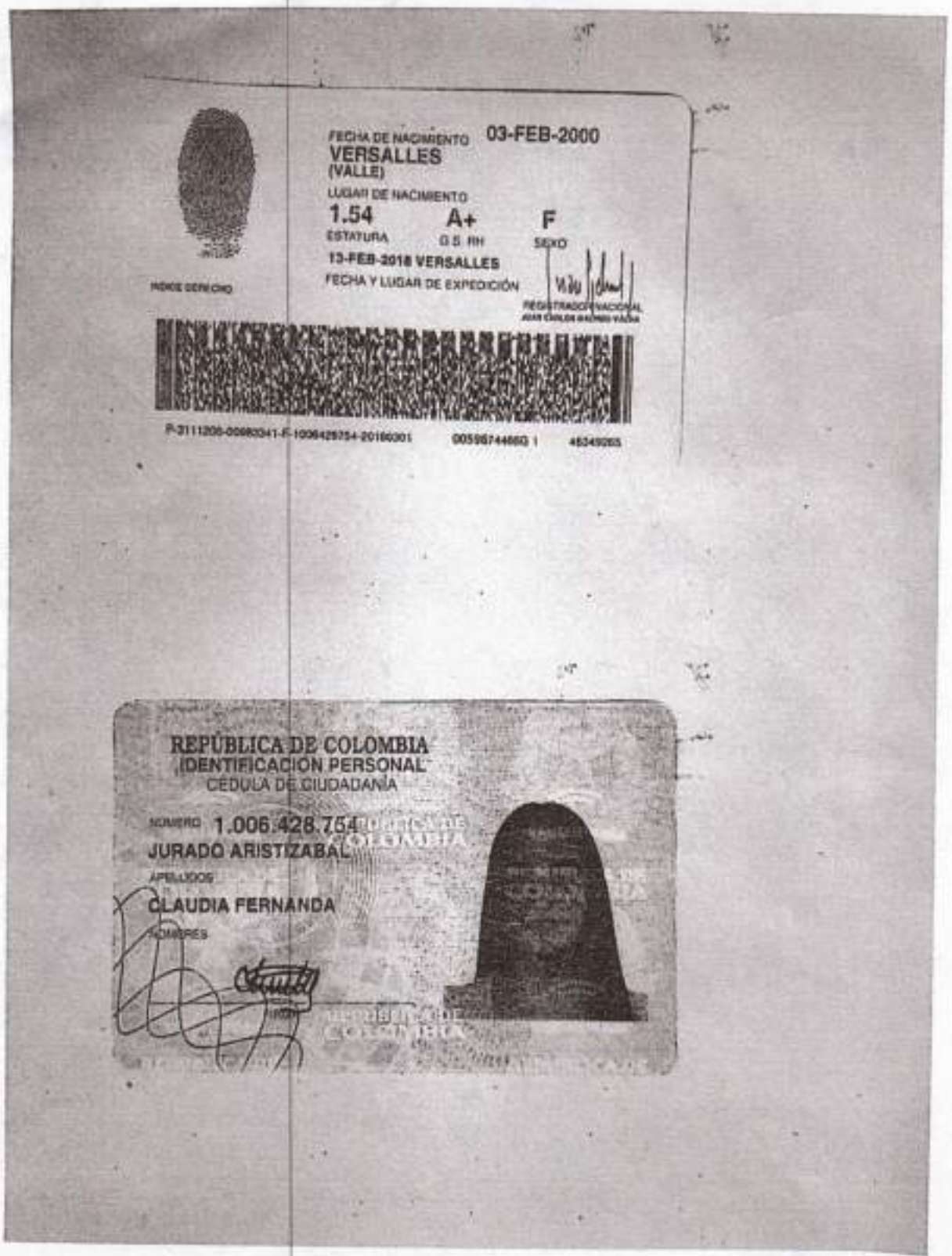
Yo, Claudia Fernanda Jurado, identificado/a con Documento de identidad número 1088428959, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Negra, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Calle 42 A # 5-30

Barrio: Constructores
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.

Claudia Jurado
Firma
Nombre completo: Claudia Fernanda Jurado
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1088428959



FECHA DE NACIMIENTO 03-FEB-2000
VERSALLES
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
13-FEB-2018 VERSALLES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

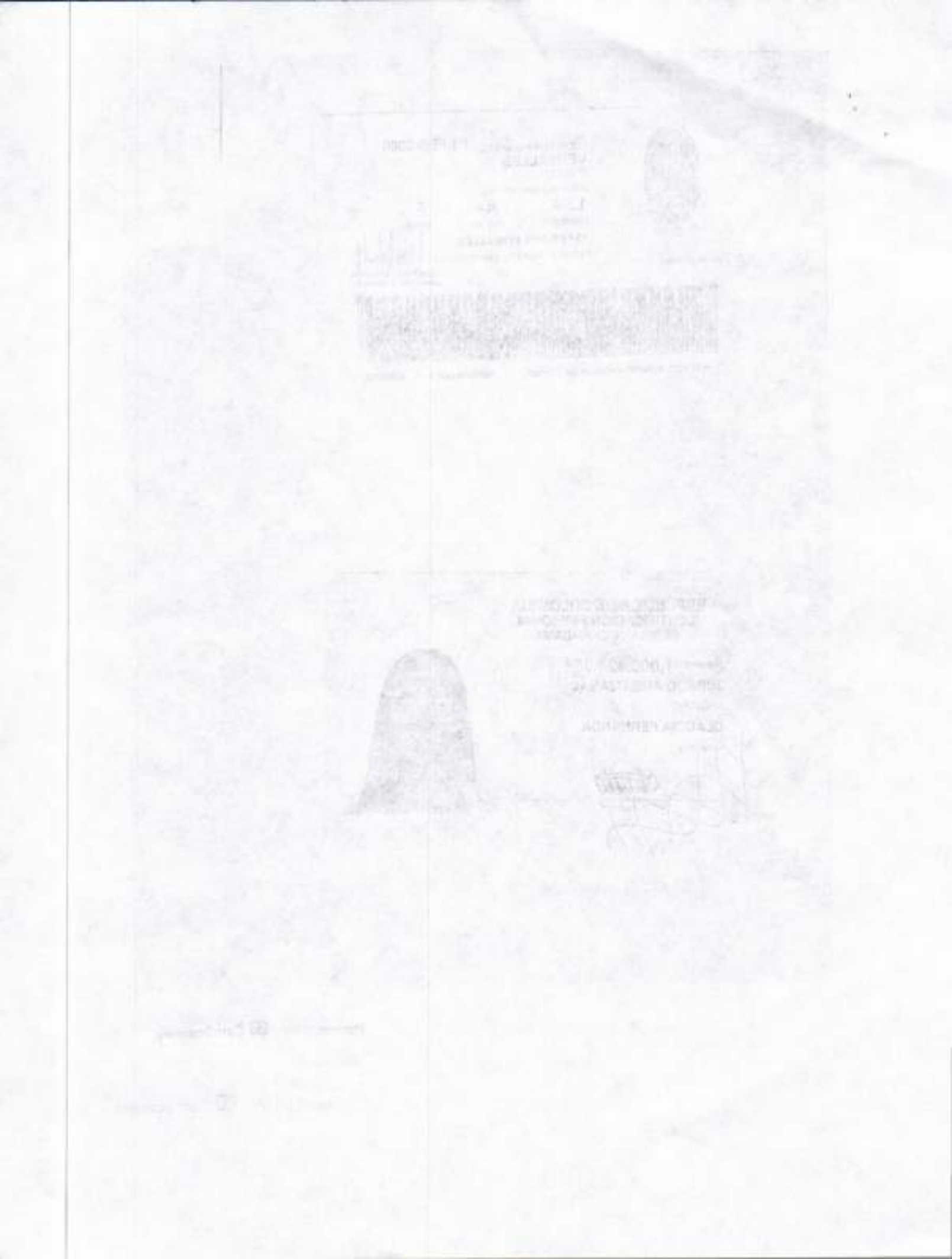
P-3111200-00980341-F-1006428754-20180301 0059574466Q 1 45349265

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.428.754
JURADO ARISTIZABAL
APELLIDOS
CLAUDIA FERNANDA
NOMBRES

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner





Datos del Suscriptor

REFRESPO MAFLA JAIME-DE-JESUS

CL 42 A # 5- 30 CONSTRUCTORES

MATRÍCULA 857193

Documento No: 60031993

Fecha del Documento: 12-Mar-2026

Periodo de Cobro: 09-Feb-2026 al 08-Mar-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-03-12 07:48:30

TOTAL A PAGAR:

$50,250

Fecha límite sin recargo: 24-Mar-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

2026-02-14

101,000

1

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 1185

LECTURA ANTERIOR: 1172

CONSUMO M³: 13

OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio consumo M³: 13

Consumos últimos 6 meses M³

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	13	$2,331.25	$26,642.25
Cargo Fijo Acueducto		$10,516.53	$10,516.53
Subsidio Acue (-36.4%)			$-14,944.97
Consumo Periodo			$23,810.81
Ajuste a la Decena			$-0.81

Subtotal Acueducto: $23,810

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Alcantarillado	13	$2,666.72	$31,668.36
Cargo Fijo Alcantarillado		$6,972.74	$6,972.74
Subsidio Alcant (-36.4%)			$-10,481.08
Consumo Periodo			$28,629.90
Ajuste a la Decena			$0.03

Subtotal Alcantarillado: $26,440

OTROS COBROS NO AUSCULADOS AL SERVICIO (Alcance)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Subtotal otros Cobros Asociados

CONCEPTOS FINANCIEROS DE APOYO

Subtotal otros Cobros Asociados

TOTAL A PAGAR CON AJUSTE: $50,250

Cupón para Entidad Recaudadora

Matrícula No. 857193

TOTAL A PAGAR SIN AJUSTE: $0

N

Kit 12530

EMPRESAS ALIADAS

Historia Clínica N°:
40 199

Pereira la Tere

REMISIÓN

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

Fecha: 26/05/26

Remitido por: Cristian Camilo M

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

Nombre: Negra

Diagnóstico presuntivo: Hepatopatia

Quién traslada nombre / Cédula:

- Se remite paciente para ecografia abdominal para el dra 27/05/26 a las 12 pm

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

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ
TP:

Formato 6 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026

8.45 m y.

Historia Clinica N°: 39060.

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: MESTIZO

Médico tratante: Ana Sofia Muriel

Tutor: Diana Janeth Quiceno Grajales Paciente: Pancho

Motivo de consulta reportado:

Le clinica de gatos

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		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

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

Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2

Laboratorio

Medicación

Historia Clínica N°: 39060

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, Leonisa Janeth Quirero, identificado/a con Documento de identidad número 31436555, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Pancho, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Barrio Samaria 1 Manzana 15 casa 20.

Barrio: Samaria 1.
Comuna: Poblado

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

Firma
Nombre completo: Leonisa Janeth Quirero
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 31436555



FECHA DE NACIMIENTO 03-AGO-1985

EL CASTILLO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-AGO-2003 CARTAGO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

31.436.555

NUMERO

QUICENO GRANADA

APELLIDOS

LEONISA JANETH

NOMBRES

Leonisa Janeth Q

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

ERNESTO HERNANDEZ LOPEZ

MNZ 15 CAS 20 SAMARIA I SAMARIA I

Ruta: 01-01-008-8516 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 14

Transformador: 1006BT0008 Contribución: Subsidio: -37.35 Estrato: 2

Carga contratada (KW): 2 Grupo calidad: 12 Circuito: 0061 NT: 1

MATRÍCULA >>> 1498666

Fecha de Emisión: 27/MAY/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 28/MAY/2026

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEC5095894

ASEO:	30,816
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,996
ENERGÍA:	51,921
TOTAL	$87,917

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	Kwh	Valor	Días facturados
NOV	110	95,887	30
DIC	82	70,041	31
ENE	84	80,180	31
FEB	55	46,916	28
MAR	93	77,115	31
ABR	93	79,826	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Causa mes en blanco/Ignorada
Activa	15904872	MEB	9484	9391	93	1	93	88	
Reactiva									

Periodo facturado: 28/ABR/2026 - 26/MAY/2026 Días facturados: 29 Observación:

Valor kWh: 891.2484 Tarifa a regir de: ABR.2026 Tipo de lectura: 43.1 Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0 130	93	891.2484	82,886	-30,965	51,921

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

223.2229 91.4536 59.6187 25.9645 312.7834 110.7858 891.2484

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

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
$0		$1,055	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGLA,q	22	FIUGL,n,q	15
DIUu,te	0	FIUu,te	1
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0
VC.00			

ÚLTIMO PAGO

Empresas de Energía de Pereira 186,807 Fecha: P28/ABR/2026

Otros: Valor en Reclamación: Proceso:

ENERGÍA 51,921

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
201	Consumo Activa	0	82,886	82,886
241	Subsidio	0	-30,965	-30,965

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-3

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000

Oficina de atención al ciudadano: CRA 13 17-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 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: 1

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1 25286	2 25286	3 26280	4 25280	5 30480	6 30480

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
644	Cargo Fijo Aseo	0	36,913	36,913
658	C.V Aprovechamiento	0	203	203
638	Cargo Variable	0	12,910	12,910
999	Subsidio Aseo	0	-19,210	-19,210

Componentes Tarifarios

TBL:	25301.24
TRT:	8982.33
TDF:	3279.191
TC:	4280.21
TA:	202.733
TTL:	846.469
TLL:	5331.56
% SUB/CON.	-38.65%

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

Periodo Facturado: ABR/2026 Vrl. Pago y Fec.: 186,807 P 28/ABR/2026

Cantidad de Residuos (ton)

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

Residuos del período (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
	12909.318

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

8:34 AM

Historia Clínica N°: 40267

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ☐ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: Mestizo

Médico tratante: Ana Sofia Muriel.

Tutor: Viviana Sorayda Valero Paciente: Cohua

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:

Meloxi 2% 0.08ml

Tramadol 0.3ml

Recepción | Infectocontagioso | Consulta/triage | Imágenes diagnósticas 1

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

Imágenes diagnósticas 2 | Laboratorio | Medicación

mat

Historia Clínica N°: 40267

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, Leidy Jaimy Soray Valero, identificado/a con Documento de identidad número 1010795801, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Gaia, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 35A 84-40 Guayacanes, pereira cuba

Barrio: Guayacanes.
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.

Leidy Soray

Firma
Nombre completo: Leidy Jaimy Soray Valero
Tipo de documento de identificación: 1010795801 C.C.
Número de documento: 1010795801

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.010.195.801

SARAY VALERO

APELLIDOS

LEIDY JAZMIN

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 09-MAY-1990

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

26-ENE-2009 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO



0010746236A 1 2874801B

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

QR DIAN

CUDE: 56b0abb839331e370c221391b44f37bb8584da5a47af8594515c22c09b15990cbc931dedb6811979bc14f3f308b9f290

Datos del Suscriptor

Nombre: JOSE ARNOLDO TAPASCO RUIZ

Direccion: LT 184 GUAYACANES TAPASCO A.

CRC: 14 - 7 - 163960 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1518MMRSA75408AA 1/2 P

MATRÍCULA	640961
Documento No:	60341168
Fecha del Documento:	25-Abr-2026
Periodo de Cobro:	20-Mar-2026 al 20-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-25 05:14:54

TOTAL A PAGAR: $62,410

Fecha limite sin recargo: 05-May-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha ultimo pago: 2026-04-01

Lugar ultimo pago: DROGUERIA 91-91

Valor ultimo pago: 47,120

Edad: 1

Pago con este codigo

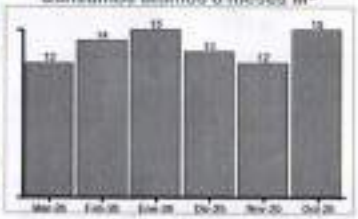
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 2052

LECTURA ANTERIOR: 2037

CONSUMO M³: 15

Consumos ultimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 14

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	15	$2,275.71	$34,135.65
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-15,334.74
Consumo Periodo			$29,150.91
Ajuste a la Decena			$-.91

Subtotal Acueducto: $29,150

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	15	$2,981.89	$44,728.35
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-17,017.56
Consumo Periodo			$33,260.00
Ajuste a la Decena			$-2.79

Subtotal Alcantarillado: $33,260

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TDs - M³:

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO:

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

FRECUENCIA (VECES AÑO)

FRECUENCIA (VECES MES)

FRECUENCIA (VECES SEMANA)

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA):

No Aprovechables (TRNA):

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Componentes Tarifarios

Ultimo pago:

% Sub % Cont.

Unidades Independientes | UR | UNR

TR	TRT	TDF	TTL	TCU	TF	TA

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $62,410

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matricula No: 640961

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.002.020-7
(415)7709998952102(8020)0000000341108001000000(96)000000241(99)(2026)0(3900)

K# 13122

EMPRESAS ALIADAS

VIGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - Nit#: 1-860001000-2. Autorretenedores de servicios públicos Responsables de IVA y autorretenedores de ICA

¿Dónde pagar tu factura?

Unicos puntos autorizados

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

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

Centros de Recaudo E.E.P.
- Principal edificio Torre Central, carrera 10 # 17-55, lunes a viernes 7:15 a.m. a 7:00 p.m. y sábado de 8:00 a.m. a 12:00 p.m.
- Av. Circunvalar Parque La Reloca, calle 24 # 13-18, edificio Mirador de Parque local 2, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:30 p.m.
- CAM de Cuba, carrera 24 # 70B-24, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:30 p.m.
- C.C. Pobladó Plaza, carrera 29c # 33-07 Mz 48 local 1 al 5.

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

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

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

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

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

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

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

COSTOS DE REFERENCIA

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

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

aguas Más Cerca

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

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

Comunícate con nosotros a través de:

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

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

¿Cómo sueñas Pereira? en 2054

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

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

Alcaldía de Pereira | Secretaría de Planeación | Pereira Lo Tiene



Síguenos en las redes sociales
Aguas y Aguas de Pereira



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

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

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

8:44 AM

Historia Clínica N°: 26285

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑

Raza: Mestizo

Médico tratante: Ana Sofia Muriel

Tutor: Valeria Paciente: Kira

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		Perfil Genetico ?	x

Evaluación del paciente / medicación:

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Hospitalización
		Valeria

Historia Clínica N°: 26285

Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tere

Sedes
- ~~Meriya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Valeria Osono Cardenas, identificado/a con Documento de identidad número 1108563460, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Kara, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 46 Cas 545 leningrado 3

Barrio: Leningrado III
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.

Valeria Osono C.
Firma
Nombre completo: Valeria Osono Cardenas
Tipo de documento de identificación: C.C
Número de documento: 1108563460


CEDULA DE CIUDADANIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.108.563.460
OSORIO CARDENAS
VALERIA
COL
1.58
F
22 DIC 2006
A+
CALI (VALLE)
31 DIC 2024, CAICEDONIA
Valeria Osorio C
02 ENE 2036


0715661664
ICCOL0715661662310280<<<<<<<<<<
0612221F3501025COL1108563460<4
OSORIO<CARDENAS<<VALERIA<<<<<<


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COL
OSORIO CARDENAS
VALERIA
COL
22 DIC 2008
A+
02 ENE 2035
Valeria Osono C

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

ARANGO ZAPATA ABIGAIL
MNZ 46 CAS 545 INT LENINGRADO III LENINGRA

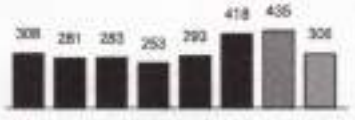
Ruta: 01-01-013-2060 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 9
Transformador: 1001400000 % Contribución: % Subsidio: -49.89 Estrato: 1
Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0058 NT: 1

MATRÍCULA >>> 472084

Fecha de Emisión: 16/MAY/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta: 26/MAY/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL5026606

ASEO:	30,819
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	34,369
ENERGÍA:	387,54
TOTAL	$421,91

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	308	268,484	30
DIC	281	240,016	31
ENE	283	241,384	31
FEB	253	215,605	28
MAR	293	245,593	31
ABR	418	368,153	30

Activa	1179377	MXT	29392	28957	435	1	435	306
Reactiva								

Periodo facturado: 15/ABR/2026 - 15/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	130	891.2494	115,862	-57,800	58,062
>130	305	891.2494	271,831		271,831

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

G	T	PR	R	D	C	CU
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

Cuota Eap	822,962	196,791	10 al 1.00% Interes
Cuota Cons No	11,108	2,657	10 al 1.00% Interes
Cuota Eap	1,908,485	530,735	13 al 1.00% Interes

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 395,881 Fecha P 30/ABR/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 FIUGj,n,q 15
DIUu,te 6 FIUu,te 7
DIUu,n,q,m 0 FIUu,n,q,n0
VC .00

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

ENERGÍA 387,548

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	387,603	387,603
561	Subsidio	0	-57,800	-57,800
581	Intereses Mes	0	353	353
704	Cuota Eap	0	49,351	49,351
715	Cuota Cons No Factu	0	154	154
720	Intereses Financiaci	0	7,769	7,769
722	Intereses Finan.Dimer	0	28	28

ALUMBRADO PÚBLICO 3,550

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 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 30,819

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

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 2 Aprovechables: 6 Barrido
Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Año Mes (MU): 1 Uso Aseo: ES

Tarifa últimos 6 meses

1	26280	2	26280	3	26280	4	26280	5	30480	6	304

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,913	36,913
845	Recargo Mora	0	3	3
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,910	12,910
999	Subsidio Aseo	0	-19,210	-19,210

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8982.33
TDF:	3279.101
TC:	4280.21
TA:	202.733
TTL:	648.488
TUI:	6331.58
% SUB/CON:	-5

Valor Financiado: 0 Unidades Independientes: Res 1 Cuotas Pendientes:
Periodo Facturado: ABR/2026 Ult. Pago y Fec. 395,881 P 30/ABR

	Feb	Mar	Apr
Cantidad de Residuos (ton)			
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.00
No aprovechables (TRNA):	.056	.055	.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):	12909.91

GERENTE

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

CUFE:
CUDE: 44ab3e6eb6c3883b3b78d9d01e3140744d2fd9736c8d08d4bdc28b6c2fa8e6b2bcfa1f7fd102e4cad01a3

FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTUS LTDA - NIT: 80020463

energía DE PEREIRA
Nit. 816.002.019-9
www.aep.com.co
Matrícula: 472084

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)080047208433(3900)000000418367(96)20260526

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros	$418,367
Pago total factura	$421,917

Revise la conexión de red

Comprobar resultado	FRACASO
Código de error	(E-2)

Consulte el Estado de la red y revise si el Nombre de la red (SSID) es el SSID que desea conectar.
Si el SSID es correcto, asegúrese de introducir la contraseña correcta e intente otra vez.

Si persisten los problemas,
vea la documentación para obtener ayuda y consejos de red.

Elementos comprobados

Prueba del nombre de la red inalámbrica (SSID)	FRACASO
Prueba del modo de comunicación	No revisado
Prueba del modo de seguridad	No revisado
Prueba del filtro de la dirección MAC	No revisado
Prueba de la clave de seguridad/contraseña	No revisado
Prueba de la dirección IP	No revisado
Prueba detallada de la configuración IP	No revisado

Estado de la red

Nombre de la impresora	EPSON36BD13
Modelo de la impresora	L3250 Series
Dirección IP	169.254.30.239
Máscara de subred	255.255.0.0
Puerta de enlace por defecto	
Nombre de la red (SSID)	KATHERINE
Seguridad	WPA3-SAE(AES)
Fuerza de la señal	Pobre
Dirección MAC	A4:D7:3C:36:BD:13

8:13 a.m.

Historia Clínica N°: 23052

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Santiago Giraldo

Tutor: Laura Paula Cardenas Paciente: Joy

Motivo de consulta reportado:

Valoracion pre 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
X			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 23052

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, María Paula Cárdenas Bustos identificado/a con Documento de identidad número 52869759, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [x] llamado Joy, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
calle 151 # 18-03.

Barrio: Baluco.
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 Paula Cárdenas B
Tipo de documento de identificación: 52869759
Número de documento: cedula de ciudadania.


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
52.869.759
CARDENAS BUSTOS
MARIA PAULA


FECHA DE NACIMIENTO 27-DIC-1982
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
13-ENE-2001 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

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

QR DIAN

CUDE: 6b0f2755ebfd6413b3e35473fc55b52ebaebe952670350c6f96a607c359354d479a35243b94b413e399668ad5a739a58

Datos del Suscriptor

Nombre: CARLOS ALBERTO GIRALDO CUARTAS

Dirección: CL 151 # 18 - 03 MZ 5 CS 10 GALICIA RESERVAS DEL CAMPO ET II

CRC: 18 - 4 - 146720 | Estrato: RESIDENCIAL - MEDIO ALTO

Medidor N°: A21FA754970 1/2 P

MATRÍCULA	19634993
Documento No:	60365405
Fecha del Documento:	28-Abr-2026
Periodo de Cobro:	22-Mar-2026 al 22-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-29 12:44:39

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	375
LECTURA ANTERIOR:	361
CONSUMO M³:	14

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES:	SIN OBSERVACION
Promedio consumo M³:	13

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes
PAGO Bcbia 8/05/2026						

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Afiliado)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

TOTAL A PAGAR: **$142,180**

Fecha límite sin recargo:	08-May-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2026-04-13
Valor último pago:	PSE
Valor último pago:	129,470
Edad:	1

Pago con código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	14	$2,275.71	$31,859.94
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Contrib.Acue.(58.7%)			$24,777.24
Recargos Mes			$61.35
Consumo Periodo			$86,987.18
Ajuste a la Decena			$1.47

Subtotal Acueducto: $67,050

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	14	$2,981.89	$41,746.45
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Contrib.Alcant.(58.7%)			$27,764.20
Recargos Mes			$58.12
Consumo Periodo			$75,061.88
Ajuste a la Decena			$-.77

Subtotal Alcantarillado: $75,130

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

Ton / M³:

CONCEPTO	SALDO ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

PERIODICIDAD FACTURACIÓN

CUARTO DE FACTURACIÓN

Aprovechable (TRA):

No Aprovechable (TRNA):

TARIFA ULTIMO MES

DESGLOSE DEL FACTURACIÓN

Componentes Tarifarios

Último pago: | % Subs. % Cont.

Unidades Indígenas/Anidas: | UR | UVT

TRA	UBT	TDF	TDL	TLM	TC	TD

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: **$142,180**

Cupón para Entidad Recaudadora

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

H

Matrícula No.: 19634993

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

Kit 3217

EMPRESAS ALIADAS

2:43 x 4

Historia Clínica N°: 9490

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tere

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☑

Raza: _____

Médico tratante: Sofia Toro Tirado

Tutor: Nelson Antony Paciente: Vicky.

Motivo de consulta reportado:

Valoracion (con 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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 9495

PEREIRA | VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Avelino Antury Ordoñez, identificado/a con Documento de identidad número 4.941.277, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Vicki, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M. 4 C 32

Barrio: Las Boises.
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.

Avelino Antury O.
Firma
Nombre completo: Avelino Antury Ordoñez
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 4.941.277


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 4.941.277
ANTURY ORDOÑEZ
APELLIDOS
AVELINO
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 15-ENE-1958
TARQUI
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
24-NOV-1976 TARQUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS – ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

BEDOYA CORREA JORGE-ADAN

URB MZ 4 CS 32 VILLA SANTANA LAS BRISAS

Ruta: 01-01-021-2320 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Predio: 3

Transformador: 10053K0000 Construcción: Subsidio: -47.60 Estrato: 1

Carga contratada (kW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0016 NIU: 1

MATRICULA 19034

Fecha de Emisión: 30/MAR/2026

Factura Vencida: 0

Tenga usted para pagar hasta: 13/ABR/2026

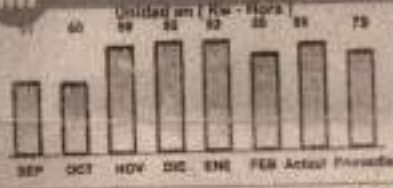
Me quedo sin servicio desde: [redacted]

Documento con cuidado a entregar: DEL 06/11/2024

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

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en [Kw - Hora]



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	61	$0,779	31
OCT	60	$3,512	30
NOV	59	$7,521	30
DIC	62	$8,[illegible]	31
ENE	62	$8,474	31
FEB	58	$8,739	28

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

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

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

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total Energía	Subsidio	Total
0-130	88	838.2013	73,762	-35,177	38,584

INFORMACIÓN GENERAL

Gx Generación	Tx Transmisión	Dx Prestación	Cx Comercialización	Cu Costo unitario		
301.2967	50.6151	57.5327	19.0835	307.1274	102.0469	838.2013

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

Int. Mora: [illegible] Vr. suspensión: Vr. reconexión: 3.[illegible] Int. financiación:

ACUERDOS DE PAGO

Concepto | Valor financiado | Deuda actual | Cuota periódica

ULTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: $1,000 Fecha: 05/MAR/2026

Otros:

Valor en Reclamación: Proceso:

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG: 22 FIUG: 15

DIU: 1 FIU: 1

DIUmG: 0 FIUmG: 0

VC: 80

ENERGÍA 38,585

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

ALUMBRADO PÚBLICO 3,550

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Público	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: [illegible]

Acuerdo del Concejo Municipal No: 012 de 2000

Oficina de atención al ciudadano: CRA 13 13-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 14,982

ASEO DE OCCIDENTE S.A.E.S.P.

NIT. 900.133.107-5

Frecuencia Recolección: 2 No aprovechables: 0 Aprovechables: 2 Barrido: 1

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

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

Tarifa últimos 6 meses

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
650 C.V. [illegible]	0	233	233	233	233	233
650 Carga Variable	0	11,682	11,682	11,682	11,682	11,682
650 Subsidio Aseo	0	-11,619	-11,619	-11,619	-11,619	-11,619

Componentes Tarifarios

[illegible]	26,301.14
TBL:	8093.92
TRT:	2586.122
TDF:	4142.2[illegible]
TC:	880.754
TA:	965.681
TTL:	4332.24
TLU:	61.20%

Valor Financiado: FEB/2026 Unidades Instaladas: 01.000 P. ESMA/1000

Periodo Facturado: Días: 30

Cantidad de Residuos (ton): 0.11 0.11 0.11

Aprovechables (TRA): 0.54 0.54 0.54

No aprovechables (TRNA):

Residuos del periodo (ton):

Ordinarios: 0.1

Barrido y Limpieza: 0.04

Limpieza urbanos: 0

Rechazados:

Información de Liquidación

Costo Fijo: 202.737

Costo Variable No Aprovechable: 11561.733

Costo Variable Aprovechable (TRA):

¿Quiere conocer el representante de su conjunto en este periodo? ACERCA A ESTE CODIGO QR

Resolución CREG 108 001 de 2024

4:22

Historia Clínica N°: 39982

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/05/26 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: criolla
Médico tratante:
Tutor: Maryori Herrera Paciente: luna

Motivo de consulta reportado:

Inyecto

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

amikotric 8 ml IV
AAP 0,8 ml SC
Dipirona 0.1 ml SC
lactato 30 ml IV

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

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

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

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

2:10 PM

Historia Clínica Nº: 40353

Hospital Público VETERINARIO PEREIRA — Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Cristian Camilo Martinez

Tutor: Nelson Hortuela Hernandez Paciente: DRAKO

Motivo de consulta reportado:

Vomito; diarrea; estomago hinchado desde

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Omeprazol	0,03 ml IV	
Metronidazol	1,8 ml IV	
ATP	0,06 ml SC	
Aminolyte	5 ml IV	
Neomicina	0,5 ml PO	
Diprirona	0,01 ml SC	Dejar catéter
Ringer lact.	15 ml IV	

Recepción | Infectocontagioso | Consulta/Triage | Imágenes diagnósticas 1

Médico Veterinario Zootecnista
TP 47354
Visión de las Américas

Imágenes diagnósticas 2 | Laboratorio | Medicación

Historia Clínica N°: 40353

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Nelson Montealegre, identificado/a con Documento de identidad número 1004732756, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [x] llamado Diako, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 5 casa 4 Sec Pereira

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.

Nelson Montealegre
Firma
Nombre completo: Nelson Montealegre
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1004732756

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.004.752.256**

MONTEALEGRE MARULANDA

APELLIDOS

NELSON

NOMBRES

Nelson Montealegre

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **25-MAY-2000**

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

30-MAY-2018 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-2400100-01013412-M-1004752256-20180607 0061503602A 1 50620724

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

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

QR DIAN

CUDE: 987de03929dd3d894507e1efb377d7ffc7f1d54cbdf321a83e261b7e25b17a798f267e658825bd05da415cec13650aea

Datos del Suscriptor

Nombre: JUAN FERNANDO AYALA LINARES

Dirección: MZ 4 CS 5 PS 4 SEC-D CIUCAFE

CRC: 6 - 11 - 53600 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: H22VA602157 1/2 P

MATRÍCULA	19634973
Documento No:	60257036
Fecha del Documento:	16-Abr-2026
Periodo de Cobro:	12-Mar-2026 al 12-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-16 08:07:46

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	230
LECTURA ANTERIOR:	208
CONSUMO M³:	22

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio consumo M³: 11

ACUEDUCTO

Descripcion	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	22	$2,275.71	$50,065.62
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue (-38.4%)			$-15,334.74
Recargos Mes			$190.92
Consumo Periodo			$45,080.88
Ajuste a la Decena			$-1.79
Saldo Fact. Anteriores			$25,480.00
Subtotal Acueducto			$70,750

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	22	$2,981.89	$65,601.58
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant (-38.4%)			$-17,017.56
Recargos Mes			$184.98
Consumo Periodo			$54,135.05
Ajuste a la Decena			$-.97
Saldo Fact. Anteriores			$24,680.00
Subtotal Alcantarillado			$78,980

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: $149,730

Fecha límite sin recargo: 27-Abr-2026

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

Fecha último pago: 2026-02-20 | Edad: 2

Lugar último pago: TORRE CENTRAL NORMAL

Valor último pago: 194,231

Paga con este código

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 Aliadas

FRECUENCIA (RECOLECCIÓN) | FRECUENCIA (ACUEDUCTO) | FRECUENCIA (ALCANTARILLADO)

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES | RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Componentes Tarifarios

Ultimo pago | % Sub | % Cont.

Unidades Independientes | UR | UIDI

TDL	TDT	TDT	TTL	TLU	TC	TA

Detalle de Conceptos Facturados

VIGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - Nuir: 1-60001000-2- Autorretenedores de servicios públicos Responsables de IVA y autorretenedores de ICA

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $149,730

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No: 19634973

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.001.020-7

Kit 7708 - C_1

EMPRESAS ALIADAS

8:56

Historia Clínica N°: 9301

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2-1-25 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Cristian Camilo Martinez

Tutor: Santiago Fonseca Paciente: Lucas

Motivo de consulta reportado:

Consulta

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta Veterinaria	Imágenes diagnósticas 1
		Cristian Camilo Martinez Médico Veterinario Zootecnista TP.47364 Visión de las Américas	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clinica Nº: 1930

Sedes
- ○ Marayo
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Santiago Ramirez, identificado/a con Documento de identidad número 1088824950, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Lulas, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
(1074#20569 Boston

Barrio: Boston
Comuna: X

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que 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: Santiago Ramirez Garaldo
Tipo de documento de identificación: cedula ciudadania
Número de documento: 1088824950


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.088.824.950
RAMIREZ GIRALDO
APELLIDOS
SANTIAGO
NOMBRES
Santiago
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 02-JUL-2004
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.76
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
05-JUL-2022 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

GIL DELGADO LUIS EDUARDO

CRA 24 NO. 20B-69 PISO 2 LA FLORIDA (BOSTO

Ruta: 01-01-019-6680 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Uso: 6

Transformador: 10051M0000 Contribución: % Subsidio: -37.36 Estrato: 2

Carga contratada (KW): .5 Grupo calidad: 12 Circuito: 0015 MT: 1

MATRÍCULA: 2024029

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: DEL4992500

ASEO:	30,816
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,996
ENERGÍA:	167,941
TOTAL	$203,937

INFORMACION DE CONSUMO

Dividid en (Kw - Hora)

495 186 181 176 201 199 237 191

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	193	168,338	31
DIC	196	167,414	31
ENE	181	154,560	31
FEB	176	151,831	28
MAR	201	168,473	31
ABR	199	170,508	30

NOV DIC ENE FEB MAR ABR Actual Promedio

	Numero	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consulta en investigación
Activa	8677177308	CHI	26660	26423	237	1	237	191	
Reactiva									

Periodo facturado: 12/ABR/2026 - 13/MAY/2026 Días facturados: 31

Valor kWh: 891.2494 Tarifa a mes de: ABR-2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACION DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	891.2494	115,862	-43,285	72,577
>130	107	891.2494	95,364		95,364

INFORMACION GENERAL

Componentes del costo unitario

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

323.2239 55.9536 59.8182 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 166,795 Fecha P20/ABR/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 11 FIUu,te 15

DIIu,n,q,m 0 FIUu,n,q,m 1

VC .00

ENERGÍA 167,941

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
561	Consumo Activa	0	211,226	211,226
561	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: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 023 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 (veces/mes): No aprovechables: 2 - Aprovechables: 6 Barrido: 2

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

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

Tarifa últimos 6 meses

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

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	30,813	30,813
856	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,910	12,910
999	Subsidio Aseo	0	-19,210	-19,210

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8982.33
TDF:	3279.101
TC:	4290.21
TA:	202.733
TTL:	648.456
TLU:	8331.58
% SUB/CON:	-38.48%

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

Periodo Facturado: ABR/2026 Ult. Pago y Fec. 166,795 P 20/ABR/2026

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

Residuos del periodo (ton)		Información de Liquidación	
Ordinarios:	.001	Costo Fijo:	
Barrido y Limpieza:	.01	Costo Variable No Aprovechable:	202.733
Limpieza urbanos:	.001	Costo Variable Aprovechable (VBA):	12308.918
Rechazados:	0		

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

ESPACIO RESERVADO PARA EL SELLO DE LA EMPRESA

9:28 AM

Historia Clínica N°: 40291

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑

Raza: _____

Médico tratante: Cristian Camilo Garcia Martinez

Tutor: Enid Acosta Cordero Paciente: Mini.

Motivo de consulta reportado:

Come poco y lo que come bota.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Ranitidina 0,2 ml SC
Dipirona 0,1 ml SC

Recepción

Infectocontagioso

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

Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2

Laboratorio

Medicación

Historia Clínica N°: 40291

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, ENID Acevedo L., identificado/a con Documento de identidad número 24954915, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado Mini, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
avenida el Rio Barrio America # 15-A 64. Pereira.

Barrio: America
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.

Enid A.
Firma
Nombre completo: ENID Acevedo L.
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: 24954915.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
24.954.915
ACEVEDO LONDOÑO
ENID


FECHA DE NACIMIENTO 29-NOV-1953
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
30-JUN-1975 PEREIRA

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

CRA 1 15A 64 AMERICA

Ruta: 01-01-003-5060 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Calor: 1

Transformador: 10013N0000 Subestación: Estrato: 1

Carga contratada (KW): 0 Cuenta: 0042 NIT: 1

MATRÍCULA → 136325

Fecha de Expedición: 28/ABR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 08/MAY/2026

Me cuenta mi servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4859215

ASEO:	14,981
ALUMBRADO:	3,560
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,541
ENERGÍA:	74,751
TOTAL	$93,292

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

127 127 115 139 122 159 150 132

OCT NOV DIC ENE FEB MAR Actual Promedio

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	127	111,278	31
NOV	127	110,706	30
DIC	115	98,226	31
ENE	139	118,565	31
FEB	122	104,064	28
MAR	159	133,274	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	80078913	MER	24234	24084	150	1	150	132	
Reactiva									

Periodo facturado: 26/MAR/2026 - 28/ABR/2026 Días facturados: 30 Observaciones:

Tarifa: 896.626 Tarifa a regir de: MAR-2026 Tipo de factura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-139	139	896.626	111,387	-83,773	27,614
>139	20	896.626	17,137		17,137

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (D) Distribución + (C) Comercialización + (CU) Costo Unitario

305.1438 57.6320 60.4607 29.7230 300.5945 183.3620 856.8260

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

Int. Mora: ,50 Vr. suspensión: Vr. reconexión: 31,085 Int. financiación:

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 99,640 Fecha: P06/ABR/2026

Otros:

Valor en Reclamación: Producto:

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 4 FIUu,te 6

DIUu,n,q,m 1 FIUu,n,q,m 1

VC .00

ENERGÍA 74,751

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activo	0	128,524	128,524
561	Subsidio	0	-83,773	-83,773

ESPACIO EN BLANCO

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: 891.480.030-3

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000

Oficina de atención al ciudadano: CRA 13 17-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD CONCEPTO DEUDA ANTERIOR VALOR MES TOTAL

ASEO 14,981

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

12870	12870	12870	12870	12870	14800

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

Componentes Tarifarios

TBL:	36301.24
TRT:	1095.93
TDF:	2980.122
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	185.68
TLU:	4331.75
% SUB Y CON:	49.20%

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

Periodo Facturado: MAR/2026 Ult. Pago y Fec.: 99,640 P 06/ABR/2026

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:

Costo Variable no Aprovechable: 202.733

Costo Varia le Aprovechable (VBA): 11681.732

GERENTE

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

9:13 AM

Historia Clínica N°: 35764

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Cristian Camilo Martinez

Tutor: Carmen Isabel Cardona Paciente: Sam

Motivo de consulta reportado:

Lectura de examen

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Meloxicam 0.5% 0,1 ml sc

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 35764

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, Yeimin Isabel Cadora R, identificado/a con Documento de identidad número 24388294, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Sabi, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Bario la Isla cuba M-2 H C 128

Barrio: la Isla 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.

Yeimin Isabel Cadora R
Firma
Nombre completo: Yeimin Isabel Cadora
Tipo de documento de identificación: C.C.
Número de documento: 24388294



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.388.284
CARDONA RESTREPO

APELLIDOS
CARMEN ISABEL

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-ABR-1960
GUATICA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.45 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

06-AGO-1979 ANSERMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MEJIA RENDON MARIO DE JESUS
MNZ H CAS 128 LA ISLA LA ISLA DE CUBA

Ruta: **01-01-009-1650** Municipio: **1 Pereira** Servicio: **Residencial** Ciclo: **9**
Transformador: **1000470000** % Contribución: % Subsidio: **-37.36** Estrato: **2**
Carga contratada (KW): **0** Grupo calidad: **12** Circuito: **0031** NTI: **1**

MATRÍCULA **440040**

Fecha de Emisión: **16/MAY/2026**
Facturas Vencidas: **0**
Tengo plazo para pagar hasta: **26/MAY/2026**
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: **DEL5033580**

ASEO:	30,816
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,996
ENERGÍA:	52,479
TOTAL	**$88,475**

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	87	75,838	30
DIC	95	81,145	31
ENE	103	87,857	31
FEB	80	68,238	28
MAR	88	73,768	31
ABR	86	73,687	30

Activa	11107358	MER	15827	15733	94	1	94	90
Reactiva								

Periodo facturado: **16/ABR/2026 - 15/MAY/2026** Días facturados: **31** Observación:
Valor kWh: **891.2494** Tarifa a mes de: **ABR-2026** Clase de factura: **CLT Consumo Lectura Tomada**

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	94	891.2494	83,777	-31,298	52,479

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación +	(T) Transmisión +	(PR) Pérdidas +	(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 **$1,085** Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira **88,475** Fecha **PST 19/MAY/2026**
Otros
Valor en Reclamación Proxima

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGi n.q 22 FIUGi n.q 15
DIUu te 0 FIUu te 1
DIUu n.q n6 FIUu n.q n6
VC 00

Para Usuarios Empresa de Energía de Pereira S.A. E.S.P.
Los indices relacionados con este servicio (calidad de suministro, continuidad, compensaciones) Consulte SUI en el link Energía Electrica, Gas Combustible, Alumbrado Público, Aseo, Otros, Consulte Empresa Prestadora, Consulte Usuario, Consulte Periodo

ENERGÍA **52,479**

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	83,777	83,777
581	Subsidio	0	-31,298	-31,298

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 2000**
Oficina de atención al ciudadano: **CRA 10 13-65 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) - Año/a Mes (M13): **1** Uso Aseo: **ESTRATO2**

Tarifa últimos 6 meses

26260	26290	26290	26280	30460	30490

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,513	36,513
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,910	12,910
999	Subsidio Aseo	0	-18,210	-18,210

Componentes Tarifarios

TBL:	25301.24
TRE:	8982.33
TDF:	3279.101
TC:	4280.21
TA:	202.733
TTL:	648.696
TLU:	6331.58
% SUB/CON:	-58.40%

Valor Financiado: **0** Unidades Inaprovechables: **Pes/1** Cuotas Pendientes: **2**
Periodo Facturado: **ABR/2026** Ult. Pago y Fec. **88,475 P 19/MAY/2026**

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.050	.055	.065

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	202.733
Costo Variable No Aprovechable:	
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12939.918

GERENTE

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

CUFE:

[illegible]

FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTIS LTDA – NIT: 830204634 – SAC

energía DE PEREIRA
Nit. 816002199
www.eep.com.co

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

Matrícula

440040

(415)7709998015692(8020)080044004033(3900)000000083295(96)20260526
(415)7709998015692(8020)010044004033(3900)000000088475(96)20260526

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$83,295
Pago total factura	$88,475

Historia Clínica N°: 16377

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Cristian Camilo Martinez

Tutor: Milena Valencia Paciente: Dante

Motivo de consulta reportado:

Inapetencia

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción

Infectocontagioso

Consulta/triage

Cristian Camilo Martinez
Médico Veterinario Zootecnista
TP.47354
Visión de las Alturas

Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2

Laboratorio

Medicación

NO

8:16 A-1

Historia Clínica N°: 16377

Sedes
- ~~Morayá~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 27/2/26

Yo: Yuri Lena Vera Identificado con

CC: 1120573726 con dirección: Cra 48C 17 2;

Teléfono: 3229656753 Dante

Tutor de: Yuri Lena Vera Especie: Canino: ☒ Felino: ☐

Macho: ☐ Hembra: ☐ Raza: Pincher

Manifiesto que he recibido y entendido la información sobre el procedimiento:

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 podrian generarse secuelas como: HIPERTENSION E INCLUSO LA MUERTE.

En constancia que Dante 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: Yuri Lena Vera Firma del MVZ: Yuri Lena V

CC:

TP:

Teléfono: 3209686753

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
			Hospital / Recuperación

Formato 5 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026

Historia Clínica N°: 16377

Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

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

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Dulla Sardi CUSC 68176

Barrio: Dulla Sardi
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.

[illegible]
Firma
Nombre completo: Dante
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: 4254[illegible]

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **42.057.320**

VALENCIA BALLESTEROS

APELLIDOS

MILENA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-ABR-1961**

ARMENIA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

14-AGO-1979 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00705799-F-0042057320-20150514 0044146379A 1 6313392758

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

QR DIAN

CUDE: 65bc48eb72874f47532220e9ca686566edee27b943772a7d1c82190b8cbda9c7f44cd59d46d71f0d022c2d1362ecde8b

Datos del Suscriptor

Nombre: MILENA VALENCIA BALLESTREROS

Dirección: CR 48 C # 68 - 14 CS 172 PS 2 URBANIZACION BELLA SARDI

CRC: 10 - 1 - 69400 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1915MMRAL113084AA 1/2 P

MATRÍCULA: 19619584

Documento No: 60303401

Fecha del Documento: 21-Abr-2026

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

Fecha y Hora de Generación: 2026-04-21 09:50:53

TOTAL A PAGAR:
$114,990

Fecha límite sin recargo: 30-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

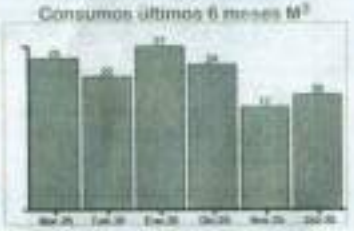
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 1571

LECTURA ANTERIOR: 1546

CONSUMO M³: 25

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

Subtotal otros Cobros Asociados

Fecha último pago: 2026-03-24

Lugar último pago: BOTON BANCOLOMBIA

Valor último pago: 111,350

Edad: 1

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Paga con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	25	$2,275.71	$56,892.75
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-15,334.74
Consumo Periodo			$51,908.01
Ajuste a la Decena			$1.99

Subtotal Acueducto: $51,910

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	25	$2,981.89	$74,547.25
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-17,017.56
Consumo Periodo			$63,080.00
Ajuste a la Decena			$-1.69

Subtotal Alcantarillado: $63,080

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TD: M³

CONCEPTO	En mes anterior	SALDO MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

CANTIDAD DE RESIDENTES

Aprovechables (TRAA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESOLUCION DEL PERIODO (TRA)

Componentes Tarifarios

Último pago

% Sub- % Cont

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS
$114,990

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS
$0

N

Matrícula No.
19619584

Kit 1409

EMPRESAS ALIADAS

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

11:45 AM

Historia Clínica N°: 38911

Hospital Público VETERINARIO Pereira La Tiene

Sedes
- ○ Macaya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2-7-25 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Cristian Camilo Martinez Maximiano

Tutor: Carla Ariel Forero Paciente: _____

Motivo de consulta reportado:

Pelea de perros

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción ✓ | Infectocontagioso | Consulta Urgencia | Imágenes diagnósticas 1

Cristian Camilo Martinez
Médico Veterinario Zootecnista
TP 47354
Visión de las Amér...

Imágenes diagnósticas 2 | Laboratorio | Medicación Valne

Formato 4 – Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Historia Clínica N°: 38911

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tierra

Sedes
- ~~Mercys~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Carlos Oriel Torres E. identificado/a con Documento de identidad número 18501614, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado MAXI, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz. 33 Casa 419 LENINGRADO III

Barrio: LENINGRADO III
Comuna: SAN JOAQUIN

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

Firma
Nombre completo: Carlos Oriel Torres E.
Tipo de documento de identificación: C.C.
Número de documento: 18501614

DNI 61



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 18.501.614

TORRES ESPINOSA
APELLIDOS

CARLOS ARIEL
NOMBRES

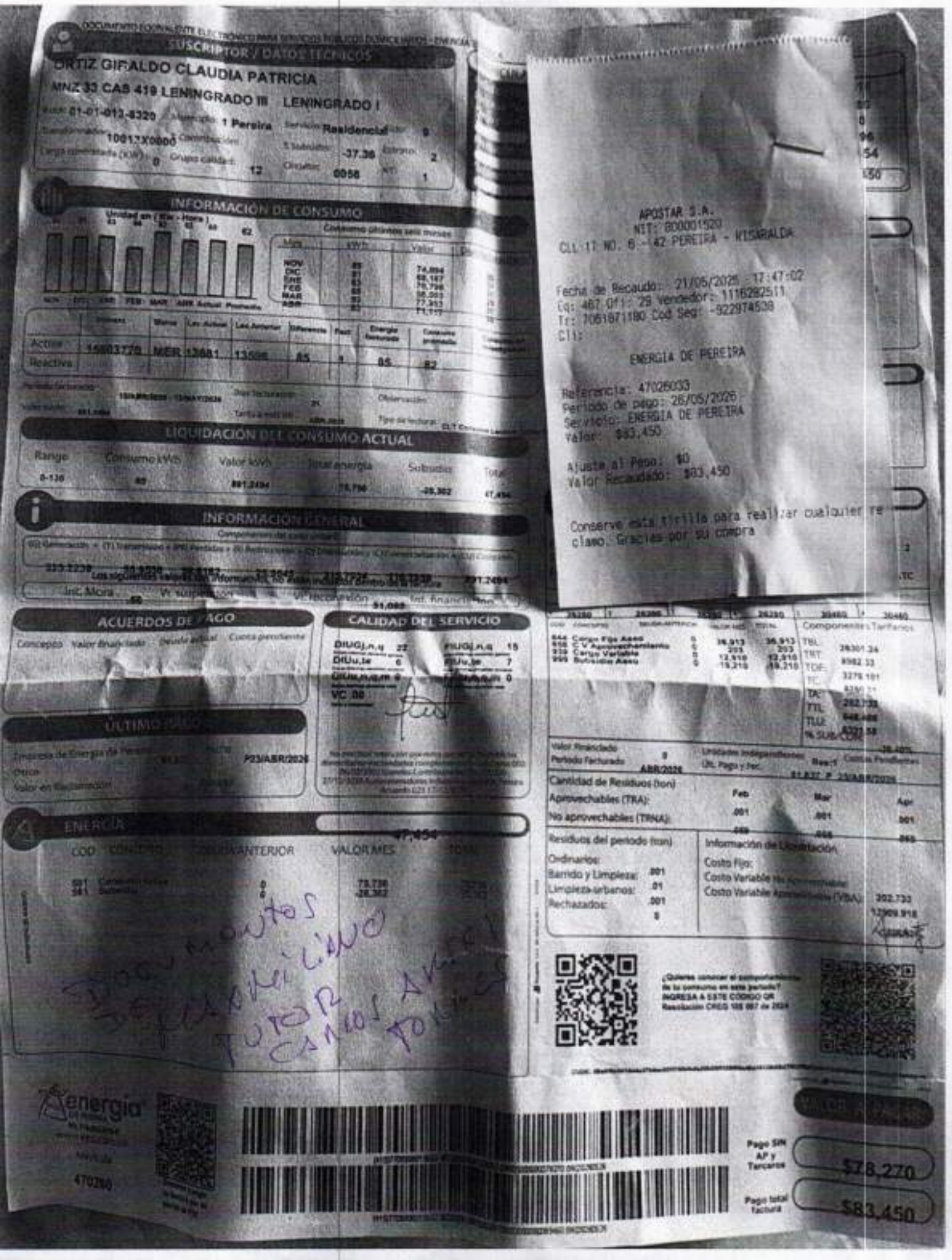
DOCUMENTO PARA EL HOSPITAL PÚBLICO VETERINARIO TUTOR DE MAXIMILIANO MASCOTA - PERRO



FECHA DE NACIMIENTO 21-OCT-1959
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
22-FEB-1979 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2400100-94153031-M-0018501614-20061206 0210800140A 02 185278374



SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

ORTIZ GIRALDO CLAUDIA PATRICIA

MNZ 33 CAS 419 LENINGRADO III LENINGRADO I

INFORMACIÓN DE CONSUMO

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

INFORMACIÓN GENERAL

ACUERDOS DE PAGO

CALIDAD DEL SERVICIO

ENERGIA

APOSTAR S.A.
NIT: 800001520
CLL 11 NO. 6-142 PEREIRA - RISARALDA

Fecha de Recaudo: 21/05/2025 17:47:02
Cq: 467 Off: 29 Vendedor: 1116282511
Tr: 7051871180 Cod Seg: -922974539
Cli:

ENERGIA DE PEREIRA

Referencia: 47026033
Periodo de pago: 26/05/2025
Servicio: ENERGIA DE PEREIRA
Valor: $83,450

Ajuste al Peso: $0
Valor Recaudado: $83,450

Conserve esta tirilla para realizar cualquier re
clamo. Gracias por su compra

Componentes Tarifarios

Cantidad de Residuos (ton)

Residuos del periodo (ton)

Información de Liquidación

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

Pago SIN AP y Tarcarios $78,270

Pago total factura $83,450

10:17

Historia Clínica N°: 39768

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: criollo
Médico tratante: Cristian Camilo Martinez
Tutor: Mª Alexa Marin Paciente: Princesa

Motivo de consulta reportado:

Nyectologia y 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:

Amoxi y ap 2 ml iv
ATP 1 ml sc
Tramadol c, 1 ml sc
Fluimeci 0,9 ml iv
omeprazol c, 2 ml iv

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Cristian Camilo Martinez Médico Veterinario Zootecnista TP:47354 Visión de los Animales	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		mat ec

Historia Clinica N°: 39768

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, María Aleida Marín, 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.)
Calle 87B #32 08 TR2 5 Bloque 1 APP 501 Et 9

Barrio: Santa Clara
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.

Mª Aleyda Marín
Firma
Nombre completo: María Aleida Marín
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 24 550826


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 24.550.826
MARIN POSADA
APELLIDOS
MARIA ALEIDA
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-1995 BELEN DE UMBRIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

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

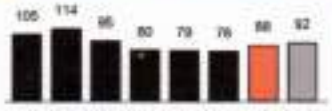
Ruta: 01-01-018-2888 | Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | Ciclo: 10
Transformador: 10167P5000 | % Contribución: | % Subsidio: -37.36 | Estrato: 2
Carga contratada (KW): .5 | Grupo calidad: 12 | Circuito: 0036 | NTI: 1

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

INFORMACION 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	66,218	31
ABR	76	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 marcación: ABR-2026 | Tipo de lectura: 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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto | Valor financiado | Deuda actual | Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG j,n,q 22 | FIUG j,n,q 15
DIUu,te 5 | FIUu,te 8
DIUu,rrq,rm 0 | FIUu,n,q,n0
VC .00

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

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 86,832 Fecha H59 25/ABR/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 49,130

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	78,430	78,430
561	Subsidio	0	-29,300	-29,300

ALUMBRADO PÚBLICO 15,740

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO		VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Público	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: 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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6

COD CONCEPTO DEUDA ANTERIOR VALOR MES TOTAL

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

Valor Financiado: | Unidades Independientes | Cuotas Pendientes
Periodo Facturado: | Ult. Pago y Fec.:

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

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

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

GERENTE

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

CUFE:
CUDE: 9ce3735768d176d67021776deaeefd63b27ea5aaaf3e80b80ff83d93e13406821cb7c00c407df4186373d53dd434ed6c
FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTIS LTDA – NIT 830204634 – SAC

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

Matrícula
2042156

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(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

11:13

Historia Clínica N°: 10877

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Cristian Camilo Martinez

Tutor: Kelly Alejandra Valencia Paciente: Snow

Motivo de consulta reportado:

no come hace 1 día.

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		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
		Cristian Camilo [illegible] Médico Veterinario Zootecnista TP:47354 Visión de las Américas	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 10827

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, Kelly Alejandra Valero G., identificado/a con Documento de identidad húmero 1004699608, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Snow, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 38 Casa 7 Samaria 1.

Barrio: Samaria 1.
Comuna: Poblado.

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

Kelly. M

Firma
Nombre completo: Kelly Alejandra Valero Garcia
Tipo de documento de identificación: 1004699608 C.C.
Número de documento: 1004699608.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.004.699.608**

VALERO GARCIA

APELLIDOS

KELLY ALEJANDRA

NOMBRES

Kelly Alejandra V. Garcia

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-MAR-2002**

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA

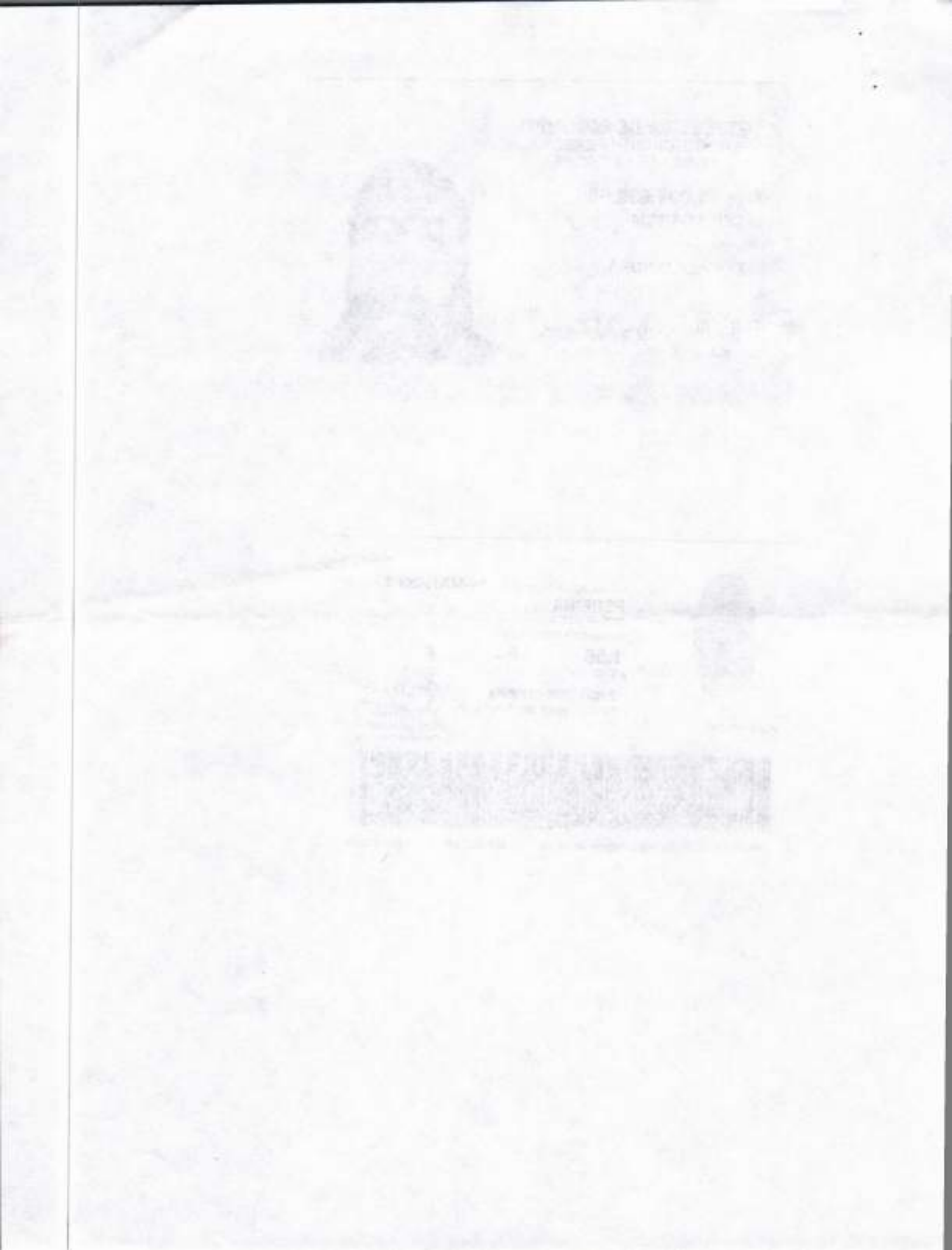
A+ G.S. RH

F SEXO

12-NOV-2020 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0400100-01180702-F-1004699608-20201119 0072527768A 1 0500976354



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

QR DIAN

CUDE: 0cbcfa6bf3de5a2954e152e3efed38c4989bd21e0d2ae826b910ec841ccc62a486beeb3f1c3bcbba967fc152ca0e2cb995

Datos del Suscriptor

Nombre: HERRERA GARCIA OLGA-INES

Dirección: MZ 36 CS 7 SAMARIA I

CRC: R - 2 - 13360 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: H22VA014407 - 1/2 P

MATRICULA: 1139229

Documento No: 60460518

Fecha del Documento: 21-May-2026

Periodo de Cobro: 16-Abr-2026 al 15-May-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-05-21 05:38:55

TOTAL A PAGAR: $67,690

Fecha límite sin recargo: 01-Jun-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha última pago: 2026-04-30 | Edad: 1

Lugar última pago: RECAUDO DAVIVIENDA

Valor último pago: 72,930

Pague con este código

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 572

LECTURA ANTERIOR: 556

CONSUMO M³: 16

Consumos últimos 6 meses M³

OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio consumo M³: 15

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicial	F. Final	Nr. Cuota	Saldo	%	Costos Financieros

Subtotal otros Cobros Asociados:

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO ACTUAL

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Costos Financieros

Subtotal otros Cobros no Asociados:

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	16	$2,375.71	$38,011.36
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-15,334.74
Recargos Mes			$8.43
Consumo Periodo			$31,026.82
Ajuste a la Decena			$4.96

Subtotal Acueducto: $31,440

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	16	$2,981.80	$47,710.84
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-17,017.56
Recargos Mes			$9.51
Consumo Periodo			$36,240.19
Ajuste a la Decena			$-4.48

Subtotal Alcantarillado: $36,250

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

CONCEPTO	DESCRIPCION	CANTIDAD	TOTAL

TOTAL ASEO:

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicial	F. Final	Nr. Cuota	Saldo	%	Costos Financieros

Componentes Tarifarios

TRA	TBA	TMP	TTL	TLU	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $67,690

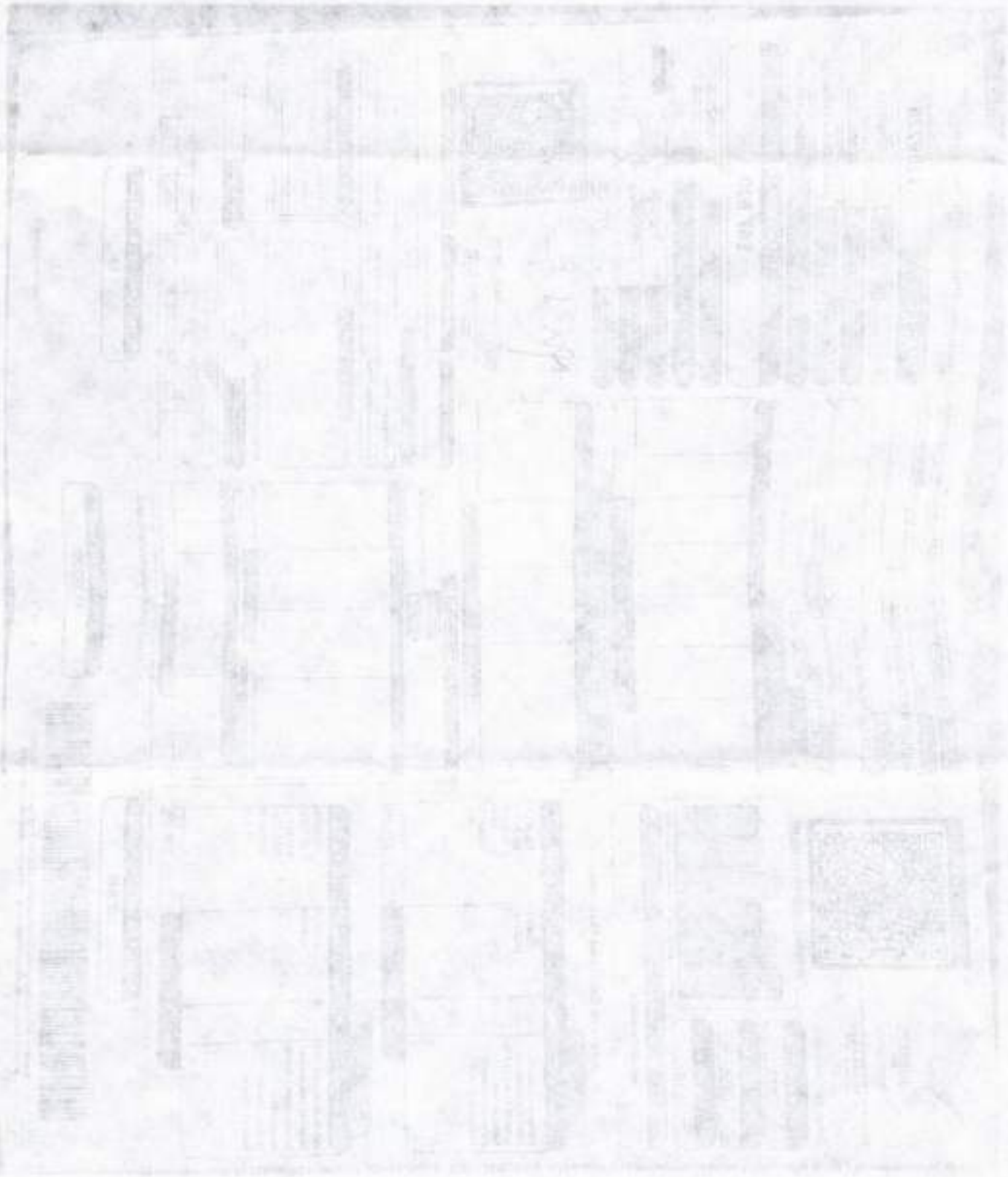
Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

Matrícula No: 1139229

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S E.S.P. NIT 816.003.220-7

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.S E.S.P. - Nit: 816001220-7. Autorretenedores de servicios públicos. Responsables de IVA y autorretenedores de ICA



11:22

Historia Clínica N°: 40283

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/05 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: Criollo

Médico tratante: Cristian Camilo Martinez

Tutor: Ximena Vanegas Grialdo Paciente: Milo

Motivo de consulta reportado:

Lo recogió hace 2 días, vomita con sangre posiblemente No come

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Ranitidina	0,2 ml SC
Dipirona	0,1 ml SC
ATP	0,3 ml SC
Aminolite	8 ml IV
Oxitetra	0,6 ml IV
Ringer L.	30 ml IV

¡ Dejar catéter !

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Cristian Camilo [illegible] Médico Veterinario Zootecnista TP.47354 Valle de los Andaluces	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Valeria

Historia Clínica N°: 40283

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, Ximena Vanegas, identificado/a con Documento de identidad número 1120564233, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Milo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

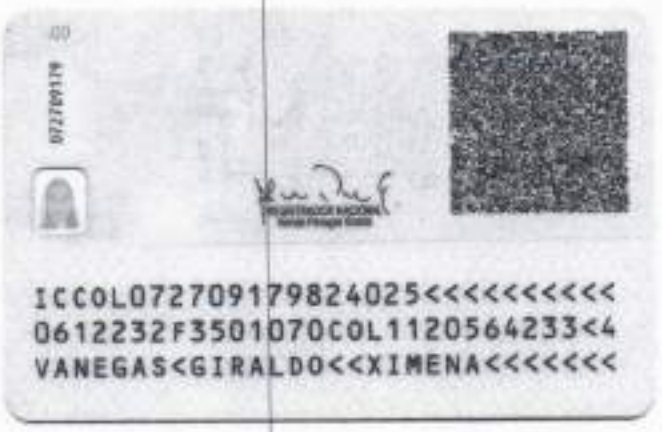
Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Calle 5 #7-16

Barrio: Santander
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.

Ximena Vanegas
Firma
Nombre completo: Ximena Vanegas
Tipo de documento de identificación: Cedula.
Número de documento: 1120564233


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.120.564.233
VANEGAS GIRALDO
XIMENA
COL
1.72
F
23 DIC 2006
A+
SAN JOSE DEL GUAVIARE (GUAVIARE)
07 ENE 2025. DOSQUEBRADAS
07 ENE 2035


00
072709179
ICCOL072709179824025<<<<<<<<<<
0612232F3501070COL1120564233<4
VANEGAS<GIRALDO<<XIMENA<<<<<<<

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO PARA SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

DALILA MARULANDA
CLL 5 7 16 SANTANDER

Ruta: 01-01-003-9280 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Calle: 4
Transformador: 1001DF0000 Construcción: Saldo mes: -37.36 Estrato: 2
Carga contratada(KW): 0 Cruce Calificado: 12 Circuito: 0012 AT: 1

MATRICULA >>> 25965

Fecha de Emisión: 09/MAY/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta:
20/MAY/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura:
DEL4930691

ASEO:	92,447
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	97,627
ENERGÍA:	117,140
TOTAL:	$214,767

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh/d	Valor	Días facturados
NOV	200	174.540	31
DIC	180	163.280	30
ENE	173	147.568	31
FEB	161	137.330	28
MAR	171	143.332	30
ABR	187	180.336	31

Activa	3000328373	MXE	70042	69862	180	1	180	180	
Reactiva									

Periodo facturado: 03/ABR/2026 - 08/MAY/2026 Días facturados: 35 Observación:
Valor kWh: 891.2494 Tarifa aplicada: ABR-2026 Tarifa actual: CLT Consumo Estrato Tarifa

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	891.2494	115.862	-43.255	72.377
s/130	50	891.2494	44.562		44.562

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes Alimentadores

323.2230	55.9536	50.6182	25.9645	315.7034	110.7858	881.2484

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

Int. Mora .50 Vr. suspensión Vr. reconexión $1,885 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pactada

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 217,617 Fecha PSE 15/ABR/2026
Canal
Valor de Facturación Pagos

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG Jun 22 FIUG Jun 15
DIUn Jun 15 FIUn Jun 13
DIUn acum FIUn acum
VC 00

Nota: Cuando [illegible] Empresa de Energía de Pereira S.A.E.S.P.

ENERGÍA 117,140

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	160.435	160.435
564	Subsidio	0	-43.255	-43.255

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
507	Impuesto Alumbrado Publico	0	5,180	5,180

Responsable del Alumbrado Público: Pereira
Acuerdo de Cobro Municipal: 532 del 2009
Cómo dar atención al usuario: CRA 13 17-33 Edf Torre Central, local 101 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD CONCEPTO DEUDA ANTERIOR VALOR MES TOTAL

ASEO 92,447

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

Frecuencia consumo: No aprovechables: 2 Aprovechables: 0 Barrido: 3
Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Aforo Mes (M3): 1 Uso Aseo: ESTRATO

Tarifa últimos 4 meses

	78850	78850	78850	78850	81430	81430

844	Cargo Fijo Aseo	0	110.739	110.739
855	C V Aprovechamiento	0	608	608
939	Cargo Variable	0	38.750	38.750
939	Subsidio Aseo	0	-37.650	-37.650

Componentes Tarifarios

TBL:	78903.72
TRT:	20346.09
TDF:	9837.103
TC:	82643.83
TA:	606.195
TTR:	6945.456
TEU:	68904.74
% SUBSIDIO:	-38.40%

Valor Facturado: 0 Valores adicionales: Ref. Ejemplar Factura: 0
Periodo Facturado: ABR/2026 Ult. Pago Fac.: 217,617 # 15/ABR/2026

	Feb	Mar	Apr
Cantidad de Residuos (ton)			
Aprovechables (TBA):	.000	.001	.001
No aprovechables (TBNA):	.050	.055	.055

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios:	.000
Barrido y Limpieza:	.001
Limpieza urbanos:	.000
Reciclables:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:	838.199
Costo Variable No Aprovechable:	
Costo Variable Aprovechable (VBA):	38739.734

Gerente

A. Cuando cancele el consumo antes de la cantidad en este periodo F

INGRESA A ESTE CÓDIGO DE Resolución CREG 123 007 de 2011

CUFE:
CUDE:

---

energía
Pereira
www.epm.com.co

Pague en línea y pida la factura por PSE

25965

(415)7709998015692(8020)000025965333(3900)000000309587(96)20260520

(415)7709998015692(8020)010002596533(3900)000000214767(96)20260520

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros	$209,587
Pago total factura	$214,767

11:21

Historia Clínica N°: 40281

Sedes: Maraya / 2500 Lotes / Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

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

Raza: Criollo

Médico tratante: Cristian Camilo M.V.

Tutor: Ximena Vanegas Giraldo Paciente: Nala

Motivo de consulta reportado:

Ld recogio hace 2 días, tiene vomito con sangre Posiblemente. No come.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Ranitidina = 0,2 ml SC
ATP = 0,3 SC
Dipirona = 0,1 ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta Médica	Imágenes diagnósticas 1
Nathalu		Cristian Camilo Muñoz Médico Veterinario Zootecnista TP.47354 Visión de las Américas	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40281

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, Ximena Vanegas G., identificado/a con Documento de identidad número 1120564233, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Nala, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Calle 5 # 9-16 Santander

Barrio: Santander.
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.

Ximena Vanegas.
Firma
Nombre completo: Ximena Vanegas
Tipo de documento de identificación: 1120564233 cedula.
Número de documento: 1120564233.


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Apellidos
VANEGAS GIRALDO

NUIP 1.120.564.233

Nombres
XIMENA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.72

Sexo
F

Fecha de nacimiento
23 DIC 2006

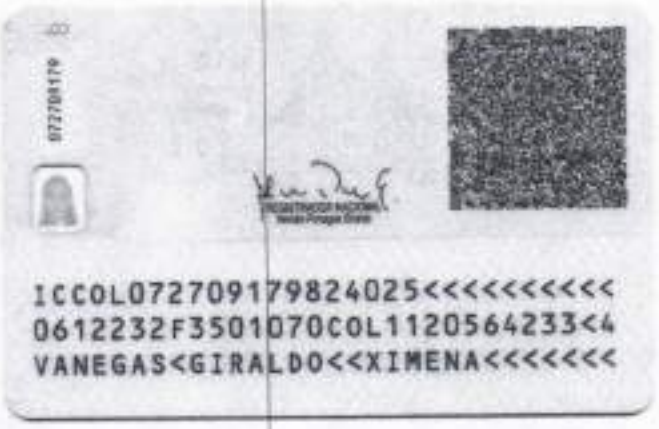
G.S.
A+

Lugar de nacimiento
SAN JOSE DEL GUAVIARE (GUAVIARE)

Fecha y lugar de expedición
07 ENE 2025, DOSQUEBRADAS

Firma

Fecha de expiración
07 ENE 2035


CO

1072709179

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL072709179824025<<<<<<<<<<
0612232F3501070COL1120564233<4
VANEGAS<GIRALDO<<XIMENA<<<<<<<

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO PARA SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

DALILA MARULANDA
CLL 5 7 16 SANTANDER

Ruta: 01-01-003-9280 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Calidad: 4
Transformador: 1804F9900 Contribución: Subsidio: -37.35 Estrato: 2
Carga instalada(KW): 0 Grupo calidad: 12 Deuda: 0093 Act: 1

MATRÍCULA →>>> 25965

Fecha de emisión: 09/MAY/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta:
20/MAY/2026
Me quedo sin servicio desde:
X
Documento equivalente a la factura:
DEL4930691

ASEO:	92,447
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	97,627
ENERGÍA:	117,140
TOTAL	$214,767

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días Facturados
NOV	230	174.340	31
DIC	195	153.380	30
ENE	173	147.564	31
FEB	181	137.330	28
MAR	171	143.332	30
ABR	187	160.238	31

Activa	2060228373	KXE	70942	69862	180	1	180	180
Reactiva								

Periodo facturado: 1ABR2026 - 30ABR2026 Días facturados: 30 Observación:
Valor kWh: 891.3494 Tarifa aplicada: 891.3494 Tarifa actual: CLT Consumo Estrato Residencial

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	891.3494	115.852	-43.265	72.577
>130	50	891.3494	44.582		44.582

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes de Infraestructura

Distribución	Transmisión	Pérdidas	Restricciones	Compras	Comercialización	Generación	Administración
323.2230	55.0536	58.6182	25.0645	315.7034	110.7858	881.2404	

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

Int. Mora .50 Vr. suspensión Vr. reconexión 51,885 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía del Pereira 217,837 Fecha P0915ABR2026
Otros
Valor Recaudación Pereira

CALIDAD DEL SERVICIO

DIU Lna 22 FIU Lna 15
DIU Lte 15 FIU Lte 13
DIU Trafo FIU Trafo
VC 00

Nueva Comisión Empresa de Energía de Pereira S.A.E.S.P.

ENERGÍA 117,140

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	160.425	160.425
504	Subsidio	0	-43.265	-43.265

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico	5.180	5.180

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-8
Acuerdo de Concejo Municipal: 833 del 2003
Oficina de atención al ciudadano: CRA 13 17-00 Ed Sara Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 92,447

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

Frecuencia corriente: No aprovechables 2 Aprovechables 6 Barrido 2
Frecuencia Corte: 1 (Mes) Mes) - Frecuencia Poda: 7 (Mes) Mes)
Frecuencia Lavado: 3 (Cinco) Año) - Años Mes (Mes) 1 Una Año: ESTRATO

Tarifa últimos 6 meses

1 78650	1 78650	1 78650	1 78650	1 81430	1 81430

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	110,739	110,739
855	C V Aprovechamiento	0	608	608
539	Cargo Variable	0	38,750	38,750
939	Subsidio Aseo	0	-57,650	-57,650

Componentes Tarifarios

TBL:	78903.73
DIT:	30340.89
DIF:	9837.303
TC:	12543.83
NC:	606.193
TTI:	9545.656
TLU:	18904.74
% SUBSIDIOS:	-39.40%

Valor Financiado: N Usuarios Independientes: Res. Especial Pensionados:
Periodo Facturado: ABR2026 Ult. Pago a Fac.: 25FACT # 1915ABR2026

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TBA):	.000	.001	.001
No aprovechables (TBNA):	.000	.053	.053

Residuos del periodo (ton):

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

Información de Disposición

Costo Fijo:	606.199
Costo Variable No Aprovechable:	
Costo Variable Aprovechable (VBA):	38728.734

GERENTE

¿Quiere conocer el comportamiento de la factura en este periodo?
INGRESA A ESTE CODIGO DE Resolución CRA No. 535 DE 2015

CUFE:
CUDE: 7

TARIFAS VIGENTES A PARTIR DE MAYO/2026

energía de Pereira
www.epm.com.co

25965

(415)7709998015682(8020)080002596533(3900)0000092059587(96)20260520

(415)7709998015682(8020)010002596533(3900)0000092214767(96)20260520

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$209,587
Pago total factura	$214,767

L'14

Historia Clínica N°: 26467

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27-05-26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: labrador enano
Médico tratante: Cristian Camilo Martinez
Tutor: Yisela Viviana Ceballos Paciente: Rosa

Motivo de consulta reportado:

Dificultad para caminar, poco consumo de alimento, Heridas en Piel

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consultorio/Triaga	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Médico Veterinario Zootecnista TP.47354 Visión de las Américas	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 26467

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Yisela Viviana ceballos, identificado/a con Documento de identidad número 47141126, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Rosa, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 29 casa 8. ciudadela comfamiliar

Barrio: comfamiliar alba
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.

Yisela Viviana ceballos
Firma
Nombre completo: Yisela ceballos
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: 47141126



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 47.441.126
CEBALLOS TORO

APELLIDOS
YISELA VIVIANA

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 26-FEB-1983
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 AB+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
14-JUN-2001 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

LLEJO NORE A CESAR AUGUSTO

A 40 # 84C- 33 MZ A CS 10 GIBRALTAR

01-01-018-3860	1 Pereira	Residencial	9		
1009SM0000		-37.36	2		
0	12	0036	1		

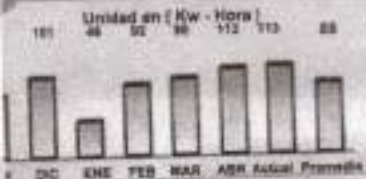
MATRÍCULA 1074137

Fecha de Emisión:	16/MAY/2026
Facturas Vencidas:	0
Tengo plazo para pagar hasta:	
Me quedo sin servicio desde:	26/MAY/2026
Documento equivalente a la factura:	DEL5035285

ASEO:	30,821
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	36,001
ENERGÍA:	63,190
TOTAL:	$99,191

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en [Kw - Hora]



Consumos últimos seis meses

Mes	kW/h	Valor	Días facturados
NOV	81	70,609	30
DIC	101	88,270	31
ENE	46	39,237	29
FEB	92	78,476	28
MAR	88	82,144	31
ABR	112	95,065	30

Número	Marca	Lec. Actual	Lec. Anterior	Diferencia	Factor	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
S0014174	MER	17176	17063	113	1	113	88	

15/ABR/2026 - 15/MAY/2026 | 31 | ABR-2026 | CLT Consumo Lectura Tomada | 891.2454

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
113	891.2454	100,711	-37,524	63,087

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación	(T) Transmisión	(D) Distribución	(C) Comercialización	(PR) Pérdidas	(R) Restricciones	(O) Otros cargos
383.2239	55.9536	59.6182	259.9645	315.7026	110.7859	891.2494

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

Ref. Mora	Vr. Suspensión	Vr. Reconexión	Ref. Financiación
0			51,086

ACUERDOS DE PAGO

Cargos	Valor financiado	Deuda actual	Cuotas pendientes

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 97.703 Fecha P04/MAY/2026

Por Reconexión Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG[,n,q	22	FIUG[,n,q	15
DIUu,te	3	FIUu,te	7
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	6
VC .00			

ENERGÍA 63,190

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	100,711	100,711
561	Subsidio	0	-37,524	-37,524
561	Intereses Mes	0	103	103

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 10 17-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,821

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

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 2 - Aprovechables: 0 - Tarrido: 2
Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Aforo Mes (M3): 1 - Uso Asea: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

1 26280	2 26280	3 26280	4 26280	5 30400	6 30400

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	30,913	30,913
845	Recargo Mora	0	0	0
856	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,910	12,910
959	Subsidio Aseo	0	-19,210	-19,210

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	6982.30
TDP:	3279.601
TC:	4280.21
TA:	202.733
TTL:	848.401
TLU:	6331.94
% SUB/CON:	-38.48%

Valor Financiado: 0 — Unidades Independientes: Rad:1 — Cuotas Pendientes
Periodo Facturado: ABR/2026 — Ult. Pago y fec.: 97.703 F. 04/MAY/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.053	.055	.053

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):	12909.918

¿Quiere conocer el comportamiento de su consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR
Resolución CREG 156 997 de 2024

Code: 4120010019000000000

7:39 PM

Historia Clínica N°: 40359

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ☐ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Yenny Pinedo Paciente: Kiara

Motivo de consulta reportado:

Se orina sola.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40359

Hospital Público Veterinario Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, YENNY ALEJANDRA PINEDA, identificado/a con Documento de identidad número 1088267354, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado KIARA, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M 8 CS 19

Barrio: EL DORADO
Comuna: COMSOTA

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

Yenny Pineda.

Firma
Nombre completo: YENNY ALEJANDRA PINEDA
Tipo de documento de identificación: 1088267354
Número de documento: 1088267354


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.088.267.354
PINEDA NOREÑA

APELLIDOS

YENNY ALEJANDRA

NOMBRES

PEREIRA


FECHA DE NACIMIENTO 20-ABR-1989
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-ABR-2007 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL



CUDE: a94858746c066a08b60d6dbbcbbe92b8eb70681c1b4e78277e04060bbd9f280bac26f155106a074a053d5e4ba9808625

Datos del Suscriptor

Nombre
MORALES MOTATO OVIDIA

Dirección
MZ 8 CS 17B DORADO-B VILLA CONSOTA

CRC 13 - 1 - 30000 **Estrato** RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N° P1415MMRSA52059AA 1/2 P

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TDI - N°

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

MATRÍCULA	927871
Documento No:	60330370
Fecha del Documento:	24-Abr-2026
Periodo de Cobro:	19-Mar-2026 al 19-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-24 10:29:47

TOTAL A PAGAR:
$48,140

Fecha límite sin recargo: 04-May-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-03-30
Lugar último pago: APOSTAR
Valor último pago: 51,710

Edad 1

Paga con este código

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

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios
Barrido y limpieza
Longitud urbanos
Rechazados

Componentes Tarifarios

Último pago | % Sub. % Cont.

Unidades Independientes | UR | UMT

TBL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS
$0

N

Matrícula No.
927871

IRA S.A.S ESP NIT 816.002.039-7

KR 608

EMPRESAS ALIADAS

4:20

Historia Clínica N°: 40361

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/05 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Criolla
Médico tratante: Cristian Camilo M.
Tutor: Mª Stefanya Lopez Paciente: luna

Motivo de consulta reportado:

Remision 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:

Dipirona 0,1 ml SC
Ranitidina 0,2 ml SC
Meloxicam 0,5 y. 0,01 SC
Metronidazol 0,1 ml IV

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalee		Médico Veterinario Zootecnista TP 47354 Visión de las Américas	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Formato 4 – Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Historia Clínica N°: 40561

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 Stefanía López Castaño identificado/a con Documento de identidad número _____, 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.)
Villa la paz N8C17 cuba

Barrio: Cuba
Comuna: Cuba

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

Stefanía

Firma
Nombre completo: María Stefanía López
Tipo de documento de identificación: cédula
Número de documento: 1013637204

Historia Clínica N°: 40361

PEREIRA | VETERINARIO | Pereira La Tierra

REMISIÓN

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

Fecha: 27-Mayo

Remitido por: Johnny Andres

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

Nombre: luna

Diagnóstico presuntivo: Por definir

Quién traslada nombre / Cédula:

Se remite el paciente luna Felino de 4 semanas el dia de ayer se la encontrar.

Paciente decaido responde a estimulos medio ambientales se evidencia Protución del tercer parpado en ambos ojo se evidencia dolor generalizado mucosa oral palida humeda, presenta pliegue cutaneo de 3 seg deshidratación del 8%.

No recibe agua o comida a voluntad
Se evidencia episodios de diarrea

Se medica
Cefaxal 0.4ml via sc
Diprirona 0.07ml via sc
Novalgisnol 0.5ml via po
hidratación subcutanea

- en la canalización no presenta retorno venoso se intenta canalizar en el miembro toracico derecho la cual se administra dolorio para probar la via pero se flema

* Urgencia

Johnny Andres
Firma del MVZ
TP:52938

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.013.637.204

LOPEZ CASTAÑO

APELLIDOS

MARIA STEFANIA

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-DIC-1992

BUGA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

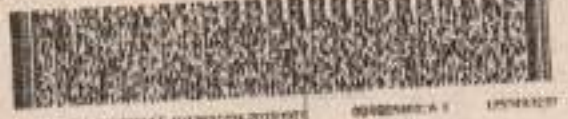
1,67
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

29-DIC-2010 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



A-1500150-00149944-F-1013637204-20101027

0000284913 A 1

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

Datos del Suscriptor

ASOCIACION DE VIVIENDA SECTOR LA

MZ 8 CS 17 VILLA DE LA PAZ LA PAZ

10 - 1 - 11050 RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N° P1615MMRSA82573AA 1/2 P

Factura N° 1182534

60479658

Fecha del Documento 22-May-2026

17-Abr-2026 al 16-May-2026

2026-05-22 07:52:12

TOTAL A PAGAR

$115,330

01-Jun-2026

2026-04-22

REDEBAN BC

131,100

Estrato 1

Datos del Consumo

Año 2015

1985

Consumo Promedio 30

Consumos últimos 6 meses M3

SIN OBSERVACION

31

Detalle de Conceptos Facturados

Descripcion	M3	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	30	$2,275.71	$68,271.30
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-59.2%)			$-27,934.49
Consumo Periodo			$50,866.81
Ajuste a la Decena			$3.19
Subtotal Acueducto			$50,990

Descripcion	M3	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	30	$2,961.89	$88,856.70
Cargo Fijo Alcantarillado		$8,352.00	$8,352.00
Subsidio Alcant.(-59.2%)			$-30,867.07
Consumo Periodo			$84,340.00
Ajuste a la Decena			$-1.63
Subtotal Alcantarillado			$84,340

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL ATENCION CON AJUSTES

$115,330

$0

1182534

Historia Clínica N°: 40289.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

Sedes
- ~~Mareya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/3. Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Cristian Camilo M.

Tutor: Yaneth Andrea Ramirez Paciente: Gladiador

Motivo de consulta reportado:

diarrea con sangre. ; vomito baba blanca ; no quiere comer.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Ranitidina	0,2 ml SC
Dipirona	0,1 ml SC
ATP	0,2 ml SC
Nevalbismol	1ml PO

Recepción | Infectocontagioso | Cristian Camilo Muñoz Médico Veterinario Zootecnista TP.47354 Visión de las Américas | Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2 | Laboratorio | Medicación

Historia Clínica N°: 40299

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, Paula Andrea Ramirez, identificado/a con Documento de identidad número 1002591665, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Gladiador, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz G Cs 4 Parque Industrial

Barrio: Luis Alberto Rojas
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.

Paula Andrea Ramirez
Firma
Nombre completo: Paula Andrea Ramirez
Tipo de documento de identificación: CCedula de Ciudadania
Número de documento: 1002591665

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.591.665
RAMIREZ QUINTERO

APELLIDOS
PAULA ANDREA

NOMBRES

Paula Andrea Ramirez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-NOV-2002
MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

04-NOV-2020 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2400100-01177399-F-1002591665-20201110 0072377307A 1 8500915563

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

CLAUDIA YANETH CARO VARGAS

MNZ 6 CS 4 P2 LUIS ALBERTO DUQUE

Ruta: 01-01-013-3549 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 7

Transformador: 10156H0000 Contribución: Subsidio: -49.89 Estrato: 1

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

MATRÍCULA >>> 2114704

Fecha de expedición	14/MAY/2026
Facturas Vencidas	/0
Fecha límite para pagar sin mora	25/MAY/2026
Me quedo sin servicio desde	
Documento equivalente a factura	DEL 4999456

ASEO:	0
ALUMBRADO:	3,560
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	3,560
ENERGÍA:	49,234
TOTAL	$52,794

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en | Kw - Hora |



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	68	41,842	30
DIC	50	42,709	31
ENE	47	40,909	31
FEB	45	38,384	28
MAR	111	93,649	31
ABR	105	89,594	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	22335028	HIK	3025	2915	110	1	110	68	
Reactiva									

Periodo facturado: 13/ABR/2026 - 13/MAY/2026 Días facturados: 31 Observación: De este tota_ses lectura

Valor kWh: 891.2484 Tarifa a mes de: ABR-2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Leidura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	110	891.2484	98,037	-48,908	49,129

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

323.2239 55.9538 59.8182 25.9645 315.7834 110.7858 891.2484

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 81.814 Fecha 01S/MAY/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 9

VC .00

No gestiones realizadas por servicios públicos domiciliarios y de telecomunicaciones ante la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios y ante la Comisión de Regulación de Comunicaciones

ENERGÍA 49,234

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
001	Consumo Activa	0	98,037	98,037
041	Subsidio	0	-48,908	-48,908
041	Intereses Mor	0	105	105

ALUMBRADO PÚBLICO 3,560

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-8

Acuerdo del Concejo Municipal No. 022 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

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6

COD CONCEPTO DEUDA ANTERIOR VALOR MES TOTAL

Componentes Tarifa-ion

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

Valor Financiado / Periodo Facturado: Unidades Independientes / Ut, Pago y Fec: Cuotas Pendientes

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 101 007 de 2024

energía DE PEREIRA NIT. 816001019-9 www.enp.com.co

Matrícula 2114704

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros $49,234

Pago total factura $52,794

Scanned with CamScanner

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.	
	Reporte de daños de luminarias de Alumbrado público	Calle 19 # 9-30 Edificio Diario del Otún oficina 8050	Contacto 3108933349

Fabricante de software: ACTSIS LTDA – SAC – NIT: 805026636-8 - Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS- NIT. 900380128-6 TFHKA_CO00380128 - Master: +57 - 317 658 7663 - https://www.thefactoryhka.com.co/ - Versión de template: standardpaperlandscape33

Atención al cliente Empresa de Pereira

Línea de Atención	Horario de Atención	Ubicación
PBX +(57) 310 933 33 33 LÍNEA 110	Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:30 p.m. Jornada continua Jueves 8:00 a.m. a 2:30 p.m. Viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m.	Cra. 10 #17-55 Local 104 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, sitios como:

Edificio Torre Central- Local 206. Carrera 10 #17-55.	Parque Industrial sector A. Mz B Cs 1 Interagrotécnica
Comunitar- Edificio Mirador del Parque, calle 5 #15-28 local 2.	Parque Industrial sector B. Papelería Rapiditos 2. Mz 24 Cs 12.
Cubar- Carrera 24c # 70 B Cra 24 #(Cra 24 - glorieta)	Portal del Campo (Galicia, Perfumes y Variedades Galicia. Mz 5 Cs 3.
Villa Rosario Cubar. Multiservicios pagos y envíos Sonelli. Mz 1 Cs 30.	Boston. Variedades Sonrisa. Carrera 23 # 19b- 53 local 2.
Guayacanes Cubar. Emmanuel Comunicaciones. Calle 8 # 25-15.	Hormiguita Pablito 1. Mz 4 Casa 9 Local 2 frente al CDI. Comala Comunicaciones.
El Danubio Cubar. Misceláneas Castilla. Mz 8 Cs 17 local 1.	El Poblado. Centro comercial poblado plaza. La cuota de negocio local 8.
Hacienda Cubar. Papelería Dieta. Mz 11 Cs 6 local 1.	Villa Verde. Sudamericana. Carrera 27 # 29-67. Mz 1. Cs No. 5.
San Marcos Cubar. Perfumes y variedades Alto nuestro. Mz 12 Casa 271.	Papelería & Variedades Shalom. Mz 23 Cs 11 Palmar de Oriente.
Perla del Sur. Computolient. Mz 4 Cs 20 local 1.	Milagrosa. Misceláneas LM. Calle 98 # 92 - 13.
El Acuario. Papelería Maestro 1. Carrera 30b Calle 39 Cs 54.	Villa Pino. Misceláneas Jorge. Calle 72 # 93 B 2 b.
Papelería Rápidos 2 Cubar. Calle 71 2F 46.	Fincame Legal Urbe. Otras ocupaciones. Carrera 8 # 23 44.

✔ 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 pagoseep@eep.com.co adjuntando el comprobante de consignación y el número de matrícula.

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

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

contactenos@eep.com.co
Escríbenos a nuestro correo y envía tus sugerencias 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 UNE es Usuario No Residencial o Residencial que no canceló la factura anterior de energía, se le informa que si no paga 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 el momento de efectuar la suspensión UNE ya pagó, la empresa descista 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 encuentren en las circunstancias previstas en el Art. 154 de la Ley 142/94.

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

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



Scanned with CamScanner

8:19 am

Historia Clínica N°: 40261

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira la Tiene

Sedes
- ~~Marayo~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ☐ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Cristian Camilo Martinez

Tutor: Genesis Ventura Paciente: Tigger

Motivo de consulta reportado:

Inmunología 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:

Cristian Camilo Martinez
Médico Veterinario Zootecnista
TP 47394
Visión de Inspectores

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40261

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Genesis Ventura, identificado/a con Documento de identidad número 6140760, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☑ llamado tiger, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cr 16 B # 29 - 75

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.

Genesis Ventura
Firma
Nombre completo: Genesis C. Ventura N
Tipo de documento de identificación: 6140760 PPT
Número de documento: 6140760


REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL
MIGRACIÓN
COL
No. 6140760
VENTURA NUÑEZ
GENESIS COROMOTO
VEN F
23674459
11-08-1993
29-12-2021 BOGOTA D.C.
30-05-2031
VISIBLE


ED204914
El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria
MIGRACIÓN
www.migracioncolombia.gov.co
IPCOL6140760<<6<<<<<<<<<<<<<<<
9308112F3105308VENE0204914<<<0
VENTURA<NUNEZ<<GENESIS<COROMOT

CUDE: a8e7e8a891104f5072d9428eb276930f5388ec06e12b02d70c7adb2cf99087b09412fa21fcba364c9d493553d53f5880

Datos del Suscriptor

Nombre: MEDARDO ALBERTO NÏï¿½O

Dirección: CR 16 B # 29- 75 SAN NICOLAS APARTAMENTOS SEGUNDO PISO

CRC: 5 - 5 - 12450

Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P1915MMRAL118981AA 1/2 P

MATRÍCULA	292417
Documento No:	60415056
Fecha del Documento:	15-May-2026
Periodo de Cobro:	12-Abr-2026 al 11-May-2026
Fecha y Hora de Generacion:	2026-05-15 07:34:45

TOTAL A PAGAR:

$27,740

Fecha límite sin recargo:	26-May-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	27-May-2026
Fecha último pago:	2026-03-27
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor último pago:	91,550

Edad: 2

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Paga con este codigo

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TDI - M³

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

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

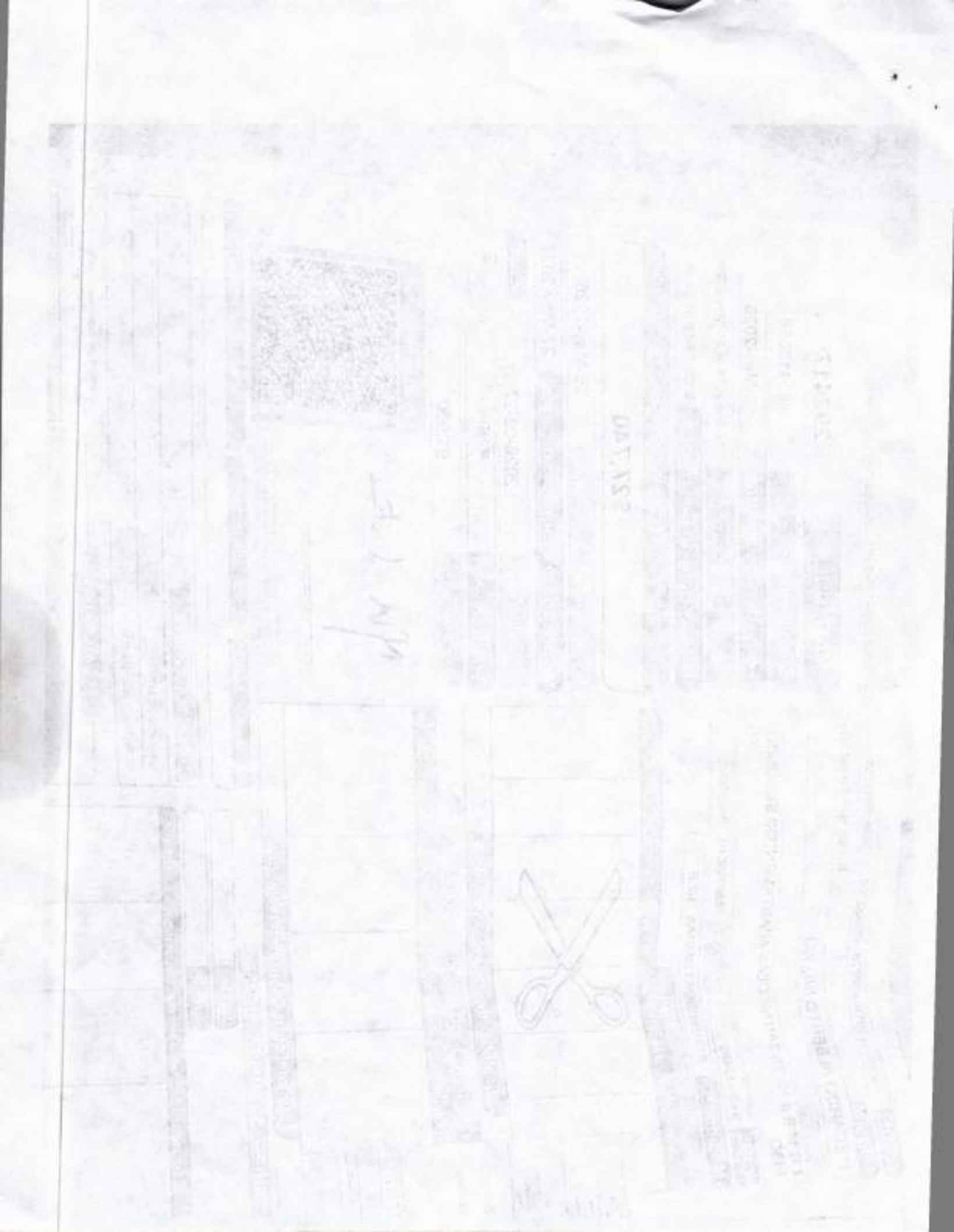
CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRMA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)



Historia Clínica N°: 40261

Pereira La Tere

REMISIÓN

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

Fecha: 27-05-26

Remitido por: Andrea Rendon

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

Nombre: Tigger

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula:

Se remite Paciente Paciente para Realizar radiografia de HTI.

27/05/26
8:00 am

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Andrea R
Firma del MVZ
TP: 5764

9:37 AM

Historia Clínica N°: 39790

Hospital Público VETERINARIO — Alcaldía de PEREIRA — Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☑

Raza: _____

Médico tratante: Stephany Jimenez

Tutor: Dra luz Tubaga Paciente: Princesa

Motivo de consulta reportado:

Cita. Primera con remisión

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
		Stephany JR	

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 42118198, 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.)
calle 26 Bis # C 6a 59 96

Barrio: millan Rubio
Comuna: Rio

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que 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: 42118198
Número de documento: 42118198


CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 42.118.198

ZULUAGA CARDONA

DORA LUZ

COL 1.62 F

06 ENE 1976 O+

PEREIRA (RISARALDA)

20 JUN 1994 PEREIRA

11 SEPT 2034


ICCOL0538187174240O1<<<<<<<<<<
760106DF3409110COL42118198<<<9
ZULUAGA<CARDONA<<DORA<LUZ<<<<<

CUDE: f873440457d964dd88[illegible]40816a6b4628ac4117a9bff427a7bd0ffcc9013e6e69520550e774202d472d4df5ddede01732

Nombre

Datos del Suscriptor

GONZALEZ FLOREZ JOHN JAIRO

Dirección

MZ F CS 96 MILLAN RUBIO OLGA V

CRC 3 - 5 - 20500 Estrato RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N° P2115MMRAL148163AA 1/2 P

MATRÍCULA 824110

Documento No: 60396166

Fecha del Documento: 13-May-2026

Periodo de Cobro: 10-Abr-2026 al 09-May-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-05-13 09:00:46

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

TOTAL A PAGAR:

$28,520

Fecha límite sin recargo: 23-May-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-04-20

Lugar último pago: [illegible] APOSTAR

Valor último pago: 129,060

Edad: 1

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
ASEO	[illegible]		

Subtotal otros Cobros no Asociados $18,800

Paga con este código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

Ton. m³

CONCEPTO	LECTURA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

MEDIDORES DE PAGO

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

Subsidios Otros Servicios Asociados

Componentes Tarifarios

Último pago

% Sub. % Cont.

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS

$9,720

N

Matrícula No.

824110

KR 4663

(415)7709998[illegible]

EMPRESAS ALIADAS

9:04 AM

Historia Clínica N°: 39993

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: _____
Médico tratante: Stephany Enriquez.
Tutor: Sofia Alonso Paciente: Lulo.

Motivo de consulta reportado:

Revisión 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
✓		Stephany ✓	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 38983

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, Sofía Muñoz Cabrera, identificado/a con Documento de identidad número 1088829676, 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.)
Cra 2 - 18-34

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: Sofía Muñoz Cabrera
Tipo de documento de identificación: Cédula
Número de documento: 1088829676

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.088.829.676

Apellidos
MUÑOZ RAMIREZ

Nombres
SOFIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.55

Sexo
F

Fecha de nacimiento
16 AGO 2007

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
23 SEPT 2025, PEREIRA

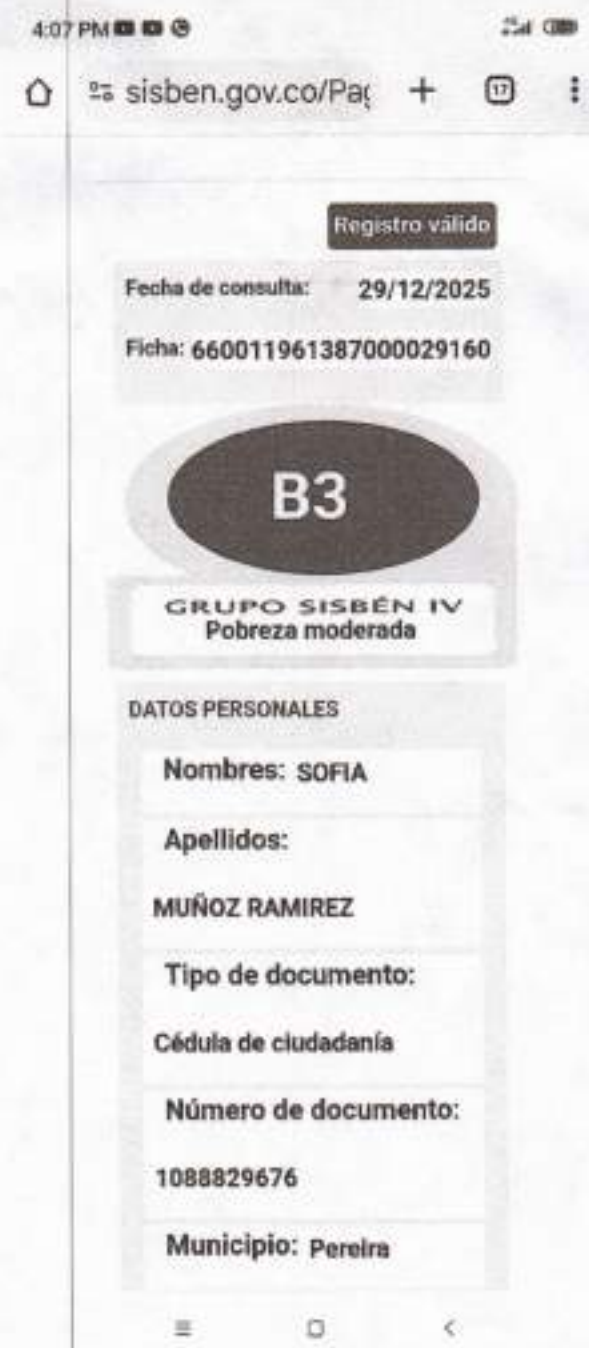
Firma

Fecha de expiración
23 SEPT 2035

.00

IRAQUETA NACIONAL

ICCOL0810165836240O1<<<<<<<<<<
0708188F3509238COL10888296 76<6
MUNOZ<RAMIREZ<<SOFIA<<<<<<<<<<


4:07 PM
sisben.gov.co/Pa
Registro válido
Fecha de consulta: 29/12/2025
Ficha: 660011961387000029160
B3
GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada
DATOS PERSONALES
Nombres: SOFIA
Apellidos:
MUÑOZ RAMIREZ
Tipo de documento:
Cédula de ciudadanía
Número de documento:
1088829676
Municipio: Pereira

11:23 AM

Historia Clínica N°: 40282

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/05 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ ~~Hembra:~~ ☐

Raza: _____

Médico tratante: Stephany Jimenez

Tutor: Daniel Echeverry Paciente: Tony.

Motivo de consulta reportado:

Tiene una pequeña herida en la pata no se puede apoyar le duele.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Unitral 1.1 ml
Melodol 2% 0.1 ml

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
		Stephany JR	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Nada

Historia Clínica N°: 40282

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, Daniel Echavarry, identificado/a con Documento de identidad número 1088304835, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Terry, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 24 Cs 21 Set 6 Parque Industrial Pereira

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: Daniel Echavarry Betancourt
Tipo de documento de identificación: C.C
Número de documento: 1088304835


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.088.309.835
ECHEVERRY BETANCURT
APELLIDOS
DANIEL
NOMBRES
Daniel Echeverry
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 05-JUL-1993
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
13-JUL-2011 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

BETANCUR OSPINA JOSE BERNARDO

CRA 30 58 20 MNZ 24 CAS 21 SECTOR B CD DEL CA

01-01-007-1125 | 1 Pereira | Residencial | 7

10034D0000 | -35.34 | 2

0 | 12 | 0027 | 1

MATRÍCULA >>> 912733

Fecha de Emisión: 13/ABR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 22/ABR/2026

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4717469

ASEO:	30,482
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,662
ENERGÍA:	107,363
TOTAL:	$143,025

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

Consumos últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	212	186,788	31
NOV	185	162,136	30
DIC	186	158,873	31
ENE	178	157,621	31
FEB	163	139,680	28
MAR	183	160,067	31

OCT NOV DIC ENE FEB MAR Actual Promedio

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Perd	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
ACTIVA	11132582	MER 24511	24340	171	1	171	185		
Reactiva									

16/MAR/2026 - 13/ABR/2026 | 28 | MAR-2026 | CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	856.826	111,387	-39,369	72,018
>130	45	856.826	35,130		35,130

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (D) Distribución + (C) Comercialización + (O) Otros cargos

305.1438 | 57.6320 | 60.4607 | 29.7230 | 300.5945 | 103.3620 | 856.8260

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

Int. Mora 50 | Vr. suspensión | Vr. reconexión $1,885 | 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	0	FIUu,te	4
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0
VC	.60		

Por prestar intermitentemente los servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Contenida en la Resolución CREG Guajira, Costa Atlántica, Res 001/20 2004/2024 Autoridad ambiental: Industria y Comercio Pereira

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira | 183,008 | Fecha: 06/ABR/2026

Otros

Valor en Reclamación | Proceso

ENERGÍA — 107,363

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
301	Consumo Activa	0	146,517	146,517
561	Subsidio	0	-39,369	-39,369
301	Intereses Mes	0	215	215

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 Contribuyente: CRA 13 17-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira.

OTRAS EMPRESAS — 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO — 30,482

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

NIt. 900.133.107-5

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 3 - Aprovechables: 0 - Barrido: 3

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

Frecuencia Lavado: 3 (Veces/Año) - Aforo Mes (Mt3): 1 Uso Aseo: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

26280	26280	26280	26280	26280	30480

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR ASEO	TOTAL
644	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
645	Recargo Mora	0	0	0
650	C V Aprovechamiento	0	203	203
630	Cargo Variable	0	13,496	13,496
999	Subsidio Aseo	0	-19,998	-19,998

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8675.23
TDF:	3193.363
TC:	4143.28
TA:	202.733
TTL:	627.565
TLL:	6331.75
% SUBCON:	38.40%

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

Periodo Facturado: MAR/2026 | Ult. Pago y Fec: 153,008 P 06/ABR/2026

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

Residuos del periodo (ton)		Información de Liquidación	
Ordinarios:	.001	Costo Fijo:	
Barrido y Limpieza:	.01	Costo Variable No Aprovechable:	202.733
Limpieza urbanos:	.001	Costo Variable Aprovechable (VBA):	12,495.178
Rechazados:	0		

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

CUDE: 62a4e9a3f2f8b6d4e9c3a1f7b2e5d8c4a6f9e2b1d7c3a5f8e4b6d2c9a1f7e3b

11:30

Historia Clínica N°: 23118

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/05/26 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [x]
Raza: Bullterrier
Médico tratante: Stephany Jimenez
Tutor: Sandra Milena Marin Castro Paciente: Paloma

Motivo de consulta reportado:

El lunes le hicieron enema, y desde el lunes en la noche solo sangra

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Canalizar ✓.
Metronidazol 1.7 ml IV
Quercetol 1.8 ml
A. tranex 2 ml
Dipirona 1.1

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Stephany	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 23118

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Sandra M. Gil, 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 Pereira

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 M. Gil 33965142
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: _____


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
33965142
MARIN CASTRO
SANDRA MILENA


PEREIRA
(RISARALDA)
1.5
A+
F
SANTA ROSA DE CABAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

OMAYRA GUZMAN

MNZ 11 CAS 12 LA ALBANIA 2500 LOTES VILLA

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

Transformador: 1006230000 Contribución: Subsidio: -35.34 Estrato: 2

Carga instalada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0033 NIT: 1

MATRÍCULA → 678623

Fecha de Emisión: 20/ABR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 28/ABR/2026

Me quedo sin servicio desde:

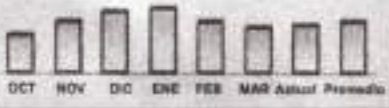
Documento equivalente a la factura: DEL4806095

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)

121 171 205 220 172 136 160 175



Consumos últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	128	112.154	31
NOV	171	149.061	30
DIC	205	175.102	31
ENE	220	187.655	31
FEB	172	146.713	28
MAR	136	130.733	31

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

Periodo facturado: 28/MAR/2026 - 16/ABR/2026 Días facturados: 30 Observación:

Valor kWh: 856.826 Tarifa aplicada 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	111.387	-39.368	72.019
>130	30	856.826	25.705		25.705

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario:

G: Generación + T: Transmisión + D: Distribución + C: Comercialización + R: Restricciones

395.1438 57.6320 60.4607 29.7720 300.5045 113.3620 856.8260

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

Int. Mora: .50 Vr. suspensión: Vr. reconexión: 51.005 Int. financiación:

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

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

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 128.700 Fecha: 07/ABR/2026

Otros:

Valor en Reclamación: Peticion:

ENERGÍA 97,847

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	137.092	137.092
561	Subsidio	0	-39.368	-39.368
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 2003

Oficina de atención al ciudadano: CRA 15 17-53 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) - Metro Mes (M3): 1 Uso Aseo: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

1 30260	2 30260	3 30280	4 30280	5 30280	6 30400

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	26.775	26.775
845	Recargo Mora	0	4	4
859	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12.496	12.496
999	Subsidio Aseo	0	-16.993	-16.993

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TNT:	8675.23
TDF:	3193.363
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	627.580
TLU:	4331.75
% SUBCON:	35.48%

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

Periodo Facturado: MAR/2026 Ult. Pago y Fec.: 126.700 F 07/ABR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Jan	Feb	Mar
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.039	.039	.039

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 (VIA): 12490.173

GERENTE

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

10:10 am

Historia Clínica N°: 40239

Hospital Público VETERINARIO — Alcaldía de PEREIRA — Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Wendy Yorani Bonilla R. Paciente: Zeus.

Motivo de consulta reportado:

Inyecto

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Oxitetraciclina	1.2ml IV
Omeprazol	1.9ml "10"
Rotoral	1.2ml C.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Valeria

Historia Clínica N°:

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

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

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

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

7:31 A

Historia Clínica N°: 7468.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- ○ Marayá
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ☐ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Briselda Sánchez. Paciente: Chiki

Motivo de consulta reportado:

toma de examenes

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:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clinica N°: A469

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, Briselda Sanchez, identificado/a con Documento de identidad número 52279304, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado chiqui, 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 casa 12 la Divisa

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.

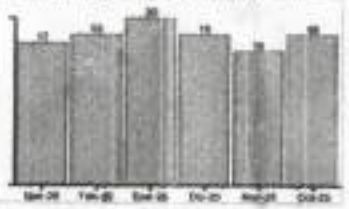
Briselda sanch
Firma
Nombre completo: Briselda sanchez
Tipo de documento de identificación: 52279304
Número de documento: _____

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.E.S.P.E.
NIT 816.001.439-7

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR	CONSUMO M³
464	445	19

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES	Promedio Facturado M³
SIN OBSERVACION	18

Datos del Suscriptor

Nombre	MATRICULA
SUAZA RAMIREZ MARIA-DEL-CARMEN	754614

Dirección	Documento No.
MZ 3 CS 12 LA DIVISA	60293175

CRC	Estrato	Fecha del Documento	Periodo de Cobro	Fecha y Hora de Generacion
10 - 1 - 2830	RESIDENCIAL - BAJO	21-Abr-2026	16-Mar-2026 al 15-Abr-2026	2026-04-21 06:26:43

Medidor N° HZ3VA507176 1/2 P

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	Fecha	# Pago	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADO AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

TOTAL A PAGAR:	Fecha límite sin recargo:	Me quedo sin el servicio de agua:	Fecha último pago:	Ciclo
$83,440	30-Abr-2026		2026-04-01	1

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 70,620

Pago con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	19	$2,275.51	$43,239.49
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-36.4%)			$-15,334.74
Consumo Periodo			$38,253.75
Ajuste a la Decena			$-3.75
Subtotal Acueducto			$38,250

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	19	$2,981.89	$56,655.91
Cargo Fijo Alcantarillado		$6,552.00	$6,552.00
Subsidio Alcant.(-36.4%)			$-17,017.56
Consumo Periodo			$46,190.00
Ajuste a la Decena			$-.35
Subtotal Alcantarillado			$45,190

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

CONCEPTO	RECARGO/DESC	VALOR $	TOTAL

SALDO

Componentes Tarifarios	Ultimo pago	Ruta - Ciclo

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS	TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS
$83,440	$0

Cupón para Entidad Recaudadora

Matrícula No.
754614

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.000.439-7

Kit 58

VIGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - Nuir 1 (600)1000-2. Autoridad ambiental de servicios públicos Responsables de IVA y usuarios exentos de



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.279.304
SANCHEZ BERNAL

APELLIDOS
BRISELDA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-AGO-1976
YOPAL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
31-OCT-1994 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

7:30 AM

Historia Clínica N°: 5607

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ~~☐~~ Felino: ☐ Macho: ~~☐~~ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Florelba Rivera Paciente: Bruno

Motivo de consulta reportado:

Infecc

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Oxitetra 1.5ml
Fortaprim 1ml
Ampicy 1.5ml
Cortizol 2ml

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

PEREIRA | VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- ○ Mersya
- ○ 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°: 39802

Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

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

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Yarelly Adriana Paciente: Sasha

Motivo de consulta reportado:

Ingestología.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

APP 1ml SC
Metronidazol 6ml IV
Dexa 0.6ml IV
Fluidos 1ml IV
Amoxicilina 6ml IV
Ondansetron 0.45ml IV

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Valle			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Val

Historia Clínica N°:

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

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

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

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

7:41 AM

Historia Clínica N°: 40183

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Hamsan Ojeda Tabares Paciente: Coco

Motivo de consulta reportado:

Inyecto

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

(Mitral 3ml
Duplipro 2ml
Neomax 1/2 0.6ml
ATP 1ml

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

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

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

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

7:11 Ay

Historia Clínica N°: 40259.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Kemberly Ojeda Paciente: Cori oso.

Motivo de consulta reportado:

Inyecta para por traje de esta alopecia

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40259

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

Sedes
- ○ Marsya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Kimberly Dorain Ospina, identificado/a con Documento de identidad número 1024278418, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Coky, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 14 # 31-04

Barrio: Sara 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.

Kimberly Dorain
Firma
Nombre completo: Kimberly Dorain Ospina
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1024.278418



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.034.278.416
OSORIO OSPINA
APELLIDOS
KEMBERLY
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-JUL-1998
SEINE SAINT DENIS
FRANCIA
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO
21-JUL-2016 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

CUDE: ce257e3cebd451fd2d163e172db8bec2b99ad45d297572e2bda28dc9bc644bcd6272d93d9dfe50aa41f51d6050e5c59a

Datos del Suscriptor

Nombre: FRANCO * MARIA-LIBIA

Direccion: CR 14 # 31- 04 SAN NICOLAS

CRC: 4 - 8 - 19350 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1515MMRSA67090AA 1/2 P

MATRÍCULA 338566

Documento No:	60406503
Fecha del Documento:	14-May-2026
Periodo de Cobro:	11-Abr-2026 al 10-May-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-05-14 10:24:55

TOTAL A PAGAR: $72,930

Fecha límite sin recargo:	25-May-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2026-04-22
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor último pago:	88,700

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

Dias Aseo:

Trim. Nº

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

Componentes Tarifarios

Ultimo pago:

Unidades Intraprediales | UR | UMD

TRI	TRT	TDP	TTL	TLU	TC	TA

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Biomasa y Jardines

Limpieza urbana

Reciclables

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matricula No: 338566

Kit 12016

EMPRESAS ALIADAS

7:15am

Historia Clínica N°: 40056

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: _____
Médico tratante: _____
Tutor: Anderson Blanco Zapata Paciente: Dino

Motivo de consulta reportado:

inyecto

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Inicial 0.12ml SC
Farmavet 0.1ml SC
Malabsmo 0.12ml. Po

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

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

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

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

7:21 AM

Historia Clínica N°: 39814

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 17/5 Canino: ☐ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza:

Médico tratante:

Tutor: Martha Gloria Torres B Paciente: Max

Motivo de consulta reportado:

Inyectadora de medicamento

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		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
Meloxicam 0.2 1.2ml IV
Ranitidina 1/8 vial
Ondansetron 0.5ml IV.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39814

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, _____, identificado/a con Documento de identidad número _____, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado _____, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que incluyen sanciones penales y/o administrativas por falsedad ideológica en documento público, conforme a lo dispuesto por Código Penal Colombiano – Ley 599 de 2000.

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

Historia Clínica Nº: 39954

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/01/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: _____
Médico tratante: _____
Tutor: Juan Miyer Sorchez. Paciente: Mara.

Motivo de consulta reportado:

Ingatología.

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS			PERFIL 1		
TEST DISTEMPER			PERFIL 2		
PARVO/CORONA/GIARDIA			PERFIL 3		
VIF/VILEF			DIAGNÓSTICO 1		
EHRLICHIA			RASPADO DE PIEL/KOH		
CUADRO HÉMATICO			COPROLÓGICO		
ECOGRAFÍA					

Evaluación del paciente / medicación:

Metronidazol 6.9 ml IV
Cerenia 1 ml SC
NTP 1 ml SC
Opaci. 0.2 ml IV

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Val			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Val

Historia Clínica N°:

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, _____, identificado/a con Documento de identidad número _____, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado _____, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que incluyen sanciones penales y/o administrativas por falsedad ideológica en documento público, conforme a lo dispuesto por Código Penal Colombiano - Ley 599 de 2000.

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

8:30 a 9

Historia Clínica Nº: 40075

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tiene

Sedes
- ~~Maraya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza:

Médico tratante:

Tutor: Sarah Galvis Arenas Paciente: Kenia

Motivo de consulta reportado:

myeeD

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		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 2,5 ml SC
enrofloxacina 3 ml IV
Cefalexina 3 ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Mario C

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 a.m.

Historia Clínica N°: 4019P

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- ~~Maraya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Claudia Jaramillo Paciente: Nara

Motivo de consulta reportado:

Inyectos

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

metronidol 1c/ml 1d
trimadol 1c/2 ml SC
enrofloxacina 1c/2 ml 1d
Amoxicilina 1 ml 1d
lactato 3c ml 1d

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Natec

Historia Clínica N°:

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, _____, 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: _____

8:37 AM

Historia Clínica N°: 40197

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

Sedes
- ~~Maraya~~
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2/15 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Elizabeth Garcia Marely Paciente: Princesa

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:

ranitidina 1,3 ml SC
ATP 1,7 ml SC
Calfrol 1,7 ml SC
Meloxicam 1,2 ml SC
ACIFLEX 2 ml PO

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		MCHXQ

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: _____

P.PAM

Historia Clínica N°: 3 1596

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 24/5 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Maria Fuentes Alzate Paciente: Shanson

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:

Unitral 0.3 ml SC
Dexametasona fte 0.15 ml SC
Cefasal 0.3 ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
✓			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Valeria

Historia Clínica N°:

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, _____, identificado/a con Documento de identidad número _____, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado _____, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que incluyen sanciones penales y/o administrativas por falsedad ideológica en documento público, conforme a lo dispuesto por Código Penal Colombiano - Ley 599 de 2000.

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

11:05

Historia Clínica N°: 6803

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- ○ Márays
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/05/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: French poodle
Médico tratante:
Tutor: Amparo Gralda Paciente: Milo

Motivo de consulta reportado:

myeodeley u

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

ONDANSETRON 0.4ml IV
METOCLOPRAMIDA 1.5ml IV
DEXAMETASONA 0.75ml IV
CANDAL 0.6ml. SC.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, _____, identificado/a con Documento de identidad número _____, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado _____, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que incluyen sanciones penales y/o administrativas por falsedad ideológica en documento público, conforme a lo dispuesto por Código Penal Colombiano - Ley 599 de 2000.

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

2:20 PM

Historia Clínica N°: 40021

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- ~~Maraya~~
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/3 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Yorley Argenis Arias Paciente: Jerry.

Motivo de consulta reportado:

Inyecto.

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Diprova 0.4ml sc
ATP 1ml sc
Nabaxol 2ml PO
Rabimiva 0.8ml sc
Viral 1ml sc.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40021

PEREIRA | HOSPITAL PÚBLICO VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- ○ Mareiya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, _____, identificado/a con Documento de identidad número _____, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado _____, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que incluyen sanciones penales y/o administrativas por falsedad ideológica en documento público, conforme a lo dispuesto por Código Penal Colombiano - Ley 599 de 2000.

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

3:20

Historia Clínica N°: 39622

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- [x] Maraya
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/05 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: Criollo

Médico tratante:

Tutor: Jair Dary Giraldo Paciente: Nino

Motivo de consulta reportado:

Miyedo logica

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Duplocaina	0.4 ml SC
Dexa 4 mg	0.2 ml SC
Diprond	0.1 ml SC
Catosal	0.4 mL SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

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: _____

4:00

Historia Clínica N°: 3342

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/05 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: Criollo

Médico tratante:

Tutor: Evelin Cañon Paciente: Pantera

Motivo de consulta reportado:

Inyectadología

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Tratamiento
Dipirona
Cefalexina
Cefotaxima
Ampicilina.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, _____, identificado/a con Documento de identidad número _____, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado _____, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que incluyen sanciones penales y/o administrativas por falsedad ideológica en documento público, conforme a lo dispuesto por Código Penal Colombiano – Ley 599 de 2000.

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

3:52 p.m.

Historia Clínica N°: 39301

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: _____ Paciente: Kathy.

Motivo de consulta reportado:

Inyectos

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS			PERFIL 1		
TEST DISTEMPER			PERFIL 2		
PARVO/CORONA/GIARDIA			PERFIL 3		
VIF/VILEF			DIAGNÓSTICO 1		
EHRLICHIA			RASPADO DE PIEL/KOH		
CUADRO HÉMATICO			COPROLÓGICO		
ECOGRAFÍA					

Evaluación del paciente / medicación:

lactato 10-1
Amivolgto 5-1
Diprovd 6.06-1
Dexa 0.15-1
metoclopramida 8-1.
Cristal 0.2-1

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, _____, identificado/a con Documento de identidad número _____, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado _____, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que incluyen sanciones penales y/o administrativas por falsedad ideológica en documento público, conforme a lo dispuesto por Código Penal Colombiano - Ley 599 de 2000.

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

3102

Historia Clínica N°: 40362

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- (X) Maraya
- ( ) 2500 Lotes
- ( ) Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/05 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: CRIOLLO
Médico tratante: Stephany Jimenez
Tutor: Natalia Cardona Montoya Paciente: Dolce Nana

Motivo de consulta reportado:

Posible Fractura

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Tramadol 0.18ml
Meloxic 0.5 0.18ml
Dipirona 0.13ml

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Stephany JC	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40362

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, Nataly Cardona Montoya, identificado/a con Documento de identidad número 1088291063, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Dulce María, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente: calle 43 # 3-22 las palmas

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
calle 43 # 3-22 2 piso Pereira

Barrio: Las Palmas
Comuna: No dan

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que incluyen sanciones penales y/o administrativas por falsedad ideológica en documento público, conforme a lo dispuesto por Código Penal Colombiano - Ley 599 de 2000.

Nataly Cardona
Firma
Nombre completo: Nataly Cardona Montoya
Tipo de documento de identificación: 1088291063
Número de documento: CC:



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.291.063
CARDONA MONTOYA
APELLIDOS
NATALI
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 17-JUL-1991
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
27-JUL-2009 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

0315114640A 2 3048708

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

CARDONA LOPEZ WILSON
CLL 43 3 22 LOT 122 LAS PALMAS

Ruta: 01-01-003-8000 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 8
Transformador: 10031P0000 % Contribución: % Subsidio: -37.36 Estrato: 2
Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0025 NT: 1

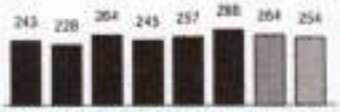
MATRÍCULA >>> 281683

Fecha de Emisión: 15/MAY/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta:
25/MAY/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura:
DEL5017657

ASEO:	30,816
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,996
ENERGÍA:	192,005
TOTAL	$228,001

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Consumo últimos seis meses



Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	243	211,823	31
DIC	228	194,747	30
ENE	264	225,188	31
FEB	245	208,981	28
MAR	257	215,418	31
ABR	286	245,052	30

Activa	11115160	MER	27459	27195	264	1	264	254
Reactiva								

Periodo facturado: 14/ABR/2026 - 14/MAY/2026 Días facturados: 31 Observación:
Valor kWh: 891.2494 Tarifa a regir de: ABR-2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	891.2494	115,862	-43,285	72,577
>130	134	891.2494	119,427		119,427

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario:

(G) Generación + (T) Transmisión + (PR) Pérdidas + (R) Restricciones + (D) Distribución + (C) Comercialización = (CU) Costo kWh

G	T	PR	R	D	C	CU
323.2239	55.9536	59.6182	25.9645	315.7034	110.7858	891.2494

Los siguientes valores son informativos, no están incluidos dentro de la factura

Int. Mora .50 Vr. suspensión Vr. reconexión 51,085 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 455,889 Fecha P57 17/ABR/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 FIUGj,n,q 15
DIUu,te 5 FIUu,te 6
DIUu,nro,m 0 FIUu,n,q,n0
VC .00

Firma Gerente Empresa de Energía de Pereira S.A.E.S.P.

ENERGÍA 192,005

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	235,290	235,290
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 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 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 (Mt3): 1 Uso Aseo: ESTRATO2

Tarifa últimos 6 meses

1	28280	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
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,910	12,910
999	Subsidio Aseo	0	-19,210	-19,210

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8982.33
TDF:	3279.101
TC:	4280.21
TA:	202.733
TTL:	648.486
TLU:	6331.58
% SUB/CON:	-36.49%

Valor financiado 0 Unidades independientes Res:1 Cuotas Pendientes 0
Periodo Facturado ABR/2026 Ult. Pago y Fec. 455,889 P 17/ABR/2026

	Feb	Mar	Apr
Cantidad de Residuos (ton)			
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.059	.058	.055

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios:	.001
Barrido y Limpieza:	.01
Limpieza urbanos:	.001
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:	202.733
Costo Variable No Aprovechable:	
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12909.918

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo?
INGRESA A ESTE CODIGO QR
Resolucion CREG 108 007 de 2024

CUFE:
CUDE: 882fdb515327f9ee0e827a0e9f3b0f8b4f43709349e8b73b1af1a947e4d710df4e0af0ab60f0b0054bbec214d5349ccb44

FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTIS LTDA - NIT 800204634 - SAC

energía DE PEREIRA
NIT. 816.002.019-9
www.eep.com.co
Matrícula
281683

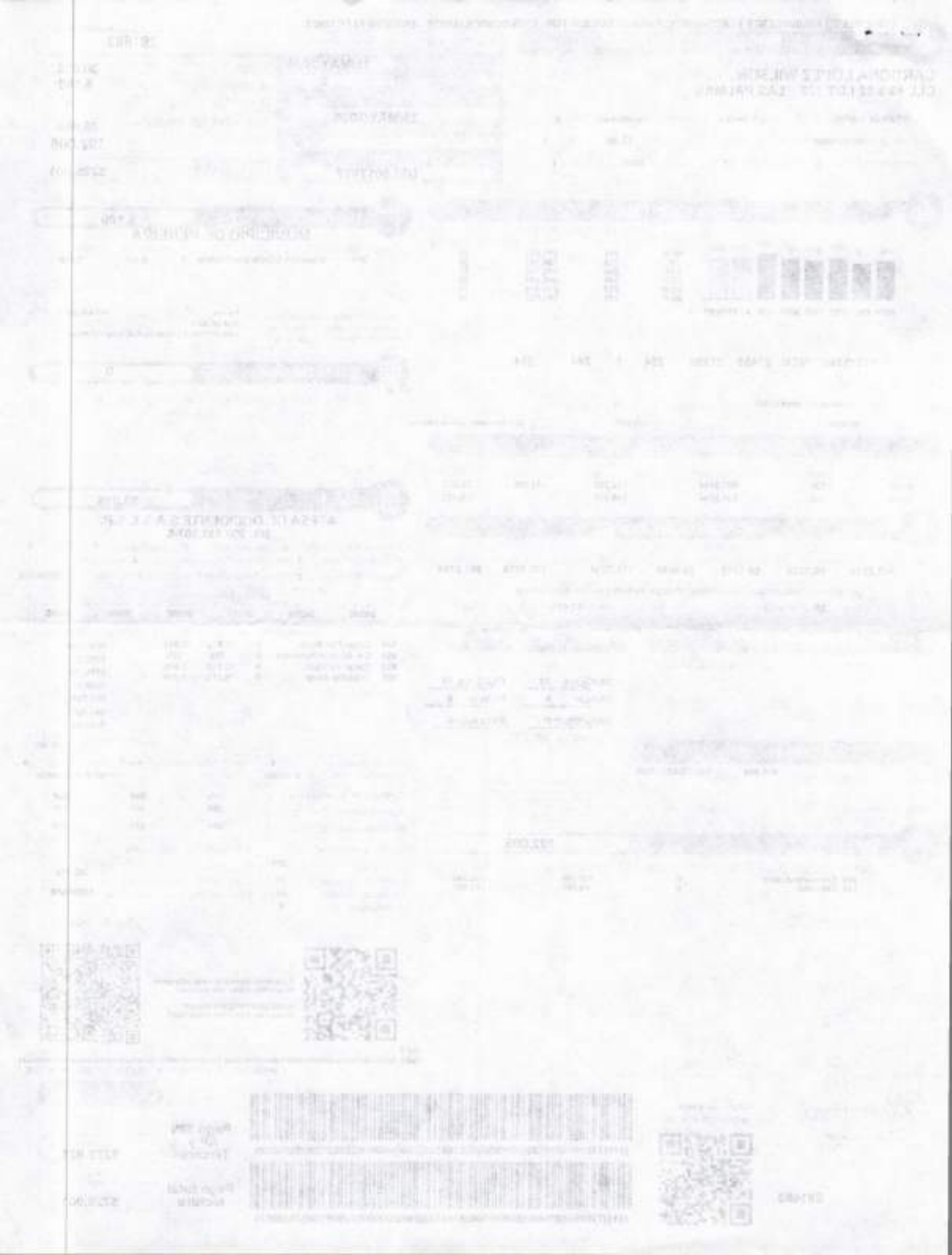
Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)080028168333(3900)000000222821(96)20260525

(415)7709998015692(8020)010028168333(3900)000000228001(96)20260525

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$222,821
Pago total factura	$228,001



3:50

Historia Clínica N°: 39108

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/05 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Criolla
Médico tratante: Stephany Jimenez
Tutor: Yenny Johana Galvet Paciente: Iona

Motivo de consulta reportado:

Control

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Stephany JM	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39108

Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Yeny Johana Galvez A. identificado/a con Documento de identidad número 42156766, 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.)
Mat cs 11

Barrio: Habana 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.

Yeny Galvez.
Firma
Nombre completo: Yeny Johanna Galvez A.
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: 42156766

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 42.156.766
GALVEZ AGUILAR

APELLIDOS
YENY JOHANNA

NOMBRES

Yeny Galvez Aguilar

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 17-DIC-1983
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
01-ABR-2002 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



A-2402580-01526711 F-8042156766-20253829 0147802701G 1 8516786484

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

TABARES.HERNAN

MNZ E CAS 11 PIS 2 LA HABANA LA HABANA DE

Ruta: **01-01-001-7500** Municipio: **1 Pereira** Servicio: **Residencial** Cíclo: **12**

Transformador: **1005080000** % Contribución: % Subsidio: **-35.34** Estrato: **2**

Carga contratada (KW): **0** Grupo calidad: **12** Circuito: **0033** NT: **1**

MATRÍCULA

Fecha de Emisión: **20/ABR/2**

Facturas Vencidas: **0**

Tengo plazo para pagar hasta: **28/ABR/2026**

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura:

DEL4810853

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

122 127 117 111 103 120 117 117



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	122	106,697	31
NOV	127	110,708	30
DIC	117	99,936	31
ENE	111	94,681	31
FEB	103	87,857	29
MAR	120	100,584	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consulta en investigación
Activa	90092408	MER	20304	20187	117	1	117	117	
Reactiva									

Periodo facturado: **20/MAR/2026 - 18/ABR/2026** Días facturados: **30** Observación:

Valor kWh: **856.826** Tarifa a partir 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	117	856.826	100,249	-33,432	66,817

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (P) Pérdidas + (R) Restricciones + (D) Distribución + (C) Comercialización + (CU) Costo unit
305.1438 97.6320 60.4607 29.7230 300.5045 103.3620 856.8260

Los siguientes valores son informativos, no están incluidos dentro de la factura

Int. Mora .50 Vr. suspensión Vr. reconexión 51,085 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 FIUGj,n,q 15

DIUu,te 1 FIUu,te 2

DIUu,n,q,m 0 FIUu,n,q,m 0

VC .00

ÚLTIMO PAGO

ALUM

COD

Responsable del Al

Acuerdo del Consu

Oficina de atención

OTR

COD

ASE

Frecuencia (vec

Frecuencia Cort

Frecuencia Lava

20280

COD CONCEPTO

844 Cargo Fijo Ac

845 Recargo Mor

858 G V Aprovec

859 Cargo Variab

889 Subsidio Ase

Valor financia

2:15 p.m.

Historia Clínica N°: 35044

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

Sedes
- ~~Maraya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/5. Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Stephany Jimenez

Tutor: Paula del Socorro Espinosa Paciente: Nixie

Motivo de consulta reportado:

Consulta de 1era vez.

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
✓		Stephany JR	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39044

Alcaldía de PEREIRA | Hospedipúblico VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Yamile del S Espinosa C. identificado/a con Documento de identidad número 43635942 Tol., actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Nine, 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 Cs 13. El Poblado

Barrio: Villa Santana
Comuna: _____

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que incluyen sanciones penales y/o administrativas por falsedad ideológica en documento público, conforme a lo dispuesto por Código Penal Colombiano - Ley 599 de 2000.

Firma
Nombre completo: Yamile del S Espinosa C
Tipo de documento de identificación: Cédula C
Número de documento: 43635942 T/e.

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 43.635.942



Apellidos
ESPINOSA CANO

Nombres
YAMILE DEL SOCORRO

Nacionalidad
COL

Estatura
1.54

Sexo
F

Fecha de nacimiento
20 ENE 1978

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
MEDELLIN (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
19 FEB 1996, MEDELLIN

Firma

Fecha de expiración
01 JUN 2033

J33

0219181822

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0219181824010001<<<<<<<<<<<
7801206F3306013COL43635942<<<4
ESPINOSA<CANO<<YAMILE<DEL<SOCO

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MOTATO LUZ ADRIANA

URB MZ 28 B CS 13 PROYECTO EL REMANSO VILL

Ruta: 01-01-020-1449 | Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | Ciclo: 3

Transformador: 10214N0000 | Contribución: | Subsidio: -47.69 | Estrato: 1

Carga contratada (KW): .5 | Campo Calidad: 12 | Circuito: 0016 | MT: 1

MATRÍCULA >>> 2009906

Fecha de Emisión: 30/MAR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 13/ABR/2026

Me quedo sin servicio Desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4598308

ASEO:	14,982
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,532
ENERGÍA:	23,677
TOTAL	$42,209

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

54 52 50 53 55 47 54 51

SEP OCT NOV DIC ENE FEB Actual Promedio

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	54	44,904	31
OCT	52	45,563	30
NOV	50	43,585	30
DIC	53	44,418	31
ENE	55	42,649	31
FEB	47	40,090	28

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	90087591	MER	11482	11428	54	1	54	51	
Reactiva									

Periodo facturado: 21/FEB/2026 - 28/MAR/2026 | Días facturados: 36 | Observación:

Valor kWh: 838.2013 | Corte anterior: FEB-2026 | Tipo de factura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	54	838.2013	45,263	-21,586	23,677

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (D) Distribución + (C) Comercialización + (P) Pérdidas + (R) Restricciones

301.2967 | 50.0151 | 57.5327 | 19.0835 | 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: $1,085 | Int. financiación:

ALUMBRADO PÚBLICO 3,550

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		3,550	3,550

Responsable del Alumbrado Público: Pereira | NIT: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000

Oficina de atención al Ciudadano: CRA 10 17-05 Ed. Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 14,982

ATESA DE OCCIDENTE S.A.S E.S.P.

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 3 Aprovechables: 3 Barrido: 2

Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)

Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Alom Mes (Mt3): 1 Uso Aseo: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

12740	12870	12870	12870	12870	12870

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
644	Cargo Fijo Aseo	0	36,776	36,776
658	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	11,662	11,662
999	Subsidio Aseo	0	-33,659	-33,659

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8095.93
TDF:	2980.122
TC:	4142.28
TA:	252.733
TTL:	585.681
TLU:	6332.25
% SUB/CON:	69.28%

Valor Financiado: 0 | Unidades Independientes: Res:1 Cuotas Pendientes:

Periodo Facturado: FEB/2026 | Ult. Pago y Fec.: 36,794 P 03/MAR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Dec	Jan	Feb
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.054	.054	.054

Residuos del periodo (ton)		Información de Liquidación	
Ordinarios:	.001	Costo Fijo:	
Barrido y Limpieza:	.01	Costo Variable No Aprovechable:	202.733
Limpieza urbanos:	.001	Costo Variable Aprovechable (VBA):	11661.733
Rechazados:	0		

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 105 057 de 2024

ACUERDOS DE PAGO

APOSTAR S.A.
NIT: 800001520
CLL 17 NO. 6 - 42 PEREIRA - RISARALDA

Fecha de Recaudo: 06/04/2026 16:15:55
Eq: 193 Ofi: 1 Vendedor: 1076383877
Tr: 7012055851 Cod Seg: -1520813466
Cli:

SUPER REDES S.A.S

Referencia: 10120043
Servicio: SUPER REDES SAS
Valor: $39,000

Ajuste al Peso: $0
Valor Recaudado: $39,000

CALIDAD DEL SERVICIO

Lo	22	FIUGJ,n,q	15
	2	FIUu,te	6
,n m	0	FIUu,n,n,m	0

	TOTAL
45,263	45,263
-21,586	-21,586

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros	$38,659
Pago total factura	$42,209

10.15

Historia Clínica N°: 40277

Hospital Público VETERINARIO — Alcaldía de PEREIRA — Pereira Le Tiene

Sedes
- [x] Maraya
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/05 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: Criolla
Médico tratante: Stephany Jimenez
Tutor: Irene Mª Ocampo Paciente: Kiara

Motivo de consulta reportado:

Hace 15 días bajó consumo, pero hace 2 días en adelante no come nada

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		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		Stephany	Manuela R

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40277

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Irene Nº Loaiza R, identificado/a con Documento de identidad número 1088249173, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Kiara, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
vereda el Nanzero Km 43 via Armenia

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.

Irene Nº Loaiza R
Firma
Nombre completo: Irene Nº Loaiza Ruiz
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 1088249173

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.088.249.173

NUMERO

LOAIZA RUIZ

APELLIDOS

IRENE MARIA

NOMBRES



Irene Maria Loaiza

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-NOV-1986

PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

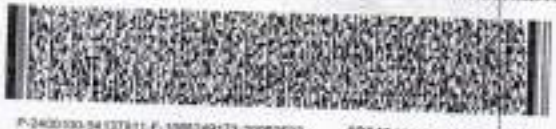
1.61 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

26-ABR-2005 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



I-2400100-54137811-F-1088249173-20050523 02643 05143A 02 1982240

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

MARTA MARIA RUIZ ROLDAN

VIA ARMENIA- EL MANZANO ESTEBAN LOAIZA. FI

Ruta 01-01-026-2154 | Municipio 1 Pereira | Servicio Residencial | Ciclo 61

Transformador 10127Q0000 | Contribución | Subsidio -34.61 | Estrato 2

Carga contratada (KW) 0 | Grupo calidad 32 | Circuito 0047 | Mes 1

MATRICULA 841478

Fecha de expedición 06/ABR/2026

Facturas vencidas 0

Tengo plazo para pagar hasta 15/ABR/2026

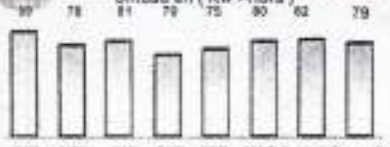
No aparezco sin servicio desde:

Documento de identidad o Factura DEL4627416

ASEO:	30,476
ALUMBRADO:	4,510
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	34,986
ENERGÍA:	44,943
TOTAL	$79,929

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	KWh	Valor	Días facturados
OCT	99	77,902	31
NOV	78	68,344	30
DIC	81	70,608	31
ENE	79	69,709	30
FEB	75	63,974	28
MAR	80	68,239	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	2000227721	HXE	17921	17839	82	1	82	79	
Reactiva									

Periodo facturado 04/MAR/2026 - 02/ABR/2026 | Días facturados 30 | Observación

Mes actual 838.2013 | Tarifa aplicada FEB-2026 | Tipo de lectura GLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	82	838.2013	68,733	-23,790	44,943

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (R) Restricciones + (D) Distribución + (C) Comercialización + (P) 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

Int. Mora 50 | Vr. suspensión | Vr. reconexión 64,202 | Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto | Valor financiado | Cuota actual | Cuota pendiente

ULTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 74,128 | Fecha P11/MAR/2026

Otros

Valor en Reparación | Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG[j,n,q 55 | FIUG[j,n,q 28

DIUu,te 19 | FIUu,te 14

DIUu,n,q,m 0 | FIUu,n,q,m 0

VC .00

Reclamar información por mora por servicios públicos domiciliarios y no los bodes (convencionales) (Ley 1480 de 2011) Estatuto Consumidor (Ley 1480/2011) 3770/2003 Autoridad vigilancia vehículos y consumo (Ley Acuerdo 035 15/5/2003)

ENERGÍA 44,943

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	68,733	68,733
561	Subsidio	0	-23,790	-23,790

ALUMBRADO PÚBLICO 4,510

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Público		4,510	4,510

Pereira 891.480.030-2

Responsable del Alumbrado Público: 032 del 2000 | NIC

Acuerdo del Concejo Municipal No. | CRA 10 17-55 Ed Torre Central, local 104 Pereira

Oficina de atención al cuidadano:

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,476

ATESA DE OCCIDENTE S.A.S E.S.P.

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (vec/sem): 2 | No aprovechables: 1 | - Aprovechables: 2 | - Barrido: 0 | -

Frecuencia Corte: 2 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 1 (Veces/Año) ESTRATC

Frecuencia Lavado: (Veces/Año) - Aforo Mes (Mt3): Uso

Tarifa últimos 6 meses

26280	26280	26280	26280	26280	30480
1	2	3	4	5	6

644	Cargo Fijo Aseo	0	26,775	26,775		
658	C V Aprovechamiento	0	202	202		
639	Cargo Variable	0	12,486	12,490		
699	Subsidio Aseo	0	-16,998	-16,998		

Componentes Tarifarios

	26301.24
TBL:	8675.23
TRT:	3155.363
TDF:	4142.28
TC:	202.733
TA:	627.568
TTU:	6231.75
TLU:	-38.40%
% SUBVCION:	

Rbd: 1

0

Valor financiado | Periodo Facturado MAR/2026 | Unidades independien 74,126 P 11/MAR/2026 | Últ. Pago y Fec.

	Jan	Feb	Mar
Cantidad de Residuos (ton):			
Aprovechables (TRA):	.031	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.059	.059	.055

Residuos del periodo (ton)	.001
Ordinarios:	.01
Barrido y Limpieza:	.001
Limpieza urbanos:	0
Rechazados:	

Información de Liquidación

Costo Fijo:	202.733
Costo Variable No Aprovechable:	12,486.170
Costo Varia le Aprovechable (VBA):	

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 195 897 de 2024

CODE: 126c5d9e1e9887bc20e771bd9e1320b9d01889e1d10a2f8b66a272ad42709ecab5615ad0c0330 1c1a0c0d771b4211

10:04

Historia Clínica N°: 40273

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: Criollo

Médico tratante: Stephany Jimenez

Tutor: Ma Camila Henao Paciente: Misifu

Motivo de consulta reportado:

Se cayó de un 3er piso anoche, lo medicaron ayer y por eso no lo trajo anoche

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

MPI

Tramadol 0.3 ml
Dipirona. 0.15 ml.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Stephany JR	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Vale

Historia Clínica N°: 40273

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, María Camila Mesa, identificado/a con Documento de identidad número 1089000081, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Mizifu, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cr 22 # 1-78 Popular modelo

Barrio: Popular Modelo
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.

Camila Mesa
Firma
Nombre completo: María Camila Mesa
Tipo de documento de identificación: Cédula
Número de documento: 1089000081


CEDULA DE CIUDADANIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.089.100.081
HENAO CARDONA
MARIA CAMILA
COL
1.58
F
06 ABR 2006
A+
PEREIRA (RISARALDA)
10 ABR 2628, PEREIRA
10 ABR 2336


ICCOL0938949136240O1<<<<<<<<<<
0804068F3604100COL1089100081<7
HENAO<CARDONA<<MARIA<CAMILA<<<

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

CASETA COMUNAL AMOLADORA
VDA AMOLADORA BAJA - SEDE COMUNAL FINCAS A

Ruta: 01-01-013-2040 Municipio: 1 Pereira Servicio: Comercial Clase: 64
Transformador: 1015OQ0000 % Contribución: 20.00 % Subsidio: Estrato: 0
Carga contratada (KW): 5 Grupo calidad: 32 Circuito: 0026 NT: 1

MATRÍCULA 2020156

Fecha de Emisión: 16/MAY/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta:
28/MAY/2026
Me quedo sin servicio desde:
29/MAY/2026
Documento equivalente a la factura:
DEL5036363

ASEO:	30,816
ALUMBRADO:	7,480
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	38,296
ENERGÍA:	31,933
TOTAL	$70,229

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Consumo últimos seis meses



Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	36	31,381	30
DIC	33	28,187	31
ENE	29	24,737	31
FEB	28	23,664	29
MAR	29	23,476	30
ABR	31	26,562	31

Activa	10120504	ELS	13120	13089	31	1	31	31
Reactiva								

Periodo facturado: 15/ABR/2026 - 15/MAY/2026 Días facturados: 31 Observación:
Valor kWh: 891.2494 Tarifa a regir de: ABR-2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	31	891.2494	27,629	0	27,629

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (PR) Pérdidas + (D) Restricciones + (D) Distribución + (C) Comercialización + (CU) Costo Unit.

G	T	PR	D	R	D	C	CU
323.2239	55.9538	55.6182	25.9645	315.7034	110.7858		891.2494

Los siguientes valores son informativos, no están incluidos dentro de la factura

Int. Mora 2.00 Vr. suspensión Vr. reconexión 86,250 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG: n.a 55 FIUG: n.a 28
DIU: n.a 54 FIU: n.a 29
DIU: req nr 10 FIU: n.a nr
VC 1,222.31

Empresa Generadora Empresas de Energía de Pereira S.A. E.S.P.

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 89,830 Fecha P57 20/ABR/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 31,933

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
001	Consumo Activa	0	27,629	27,629
501	Contribucion	0	5,526	5,526
134	Compensaciones Res Creg 015	0	-1,222	-1,222

ALUMBRADO PÚBLICO 7,480

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO		VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico	0	7,480	7,480

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 17-55 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: 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
044	Cargo Fijo Aseo	0	30,813	30,813
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,910	12,910
999	Subsidio Aseo	0	-19,210	-19,210

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8982.33
TDF:	3279.101
TC:	4200.21
TA:	202.733
TTL:	5482.486
TLU:	6331.58
% SUB/CON	-28.42%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Nro.1 Cuotas Pendientes 0
Periodo Facturado ABR/2026 Ult. Pago y Fec. 89,830 P 20/ABR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.059	.055	.055

Residuos del periodo (ton):

Ordinarios:	.001
Barrido y Limpieza:	.01
Limpieza urbanos:	.001
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:	202.733
Costo Variable No Aprovechable:	
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12909.818

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo?
INGRESA A ESTE CODIGO QR
Resolucion CREG 185 007 de 2024

CUFE:
CUDE:
FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTOS LTDA - NIT: 900294624 - SAC

energía DE PEREIRA
NIT. 816.002.019-9
www.eep.com.co
Matrícula
2020156

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)0952020156B3(3900)0000000062749(96)20260528
(415)7709998015692(8020)0102020156B3(3900)0000000070229(96)20260528

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$62,749
Pago total factura	$70,229

10:15

Historia Clínica N°: 40275

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

Sedes
- (x) Maraya
- ( ) 2500 Lotes
- ( ) Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: criollo

Médico tratante: Stephany Jimenez

Tutor: Gloria Villegas F. Paciente: Makito

Motivo de consulta reportado:

Dificultad para orinar, defeca con dificultad. No come casi, baja condición corporal

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		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		Stephany J.	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Valeria

Historia Clínica N°: 40275

Hospital Público Veterinario | Pereira La Tiene

Sedes
- (x) Maraya
- ( ) 2500 Lotes
- ( ) Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Gloria Villegas Restrepo, identificado/a con Documento de identidad número 42005144, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [x] llamado Makito, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Calle 17 # 1A-13 Santa Teresita Pereira

Barrio: Santa Teresita
Comuna: Avenida del rio

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que 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 Villegas R

Firma
Nombre completo: Gloria
Tipo de documento de identificación: CC 42005144
Número de documento: 42005144


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 42.005.144
VILLEGAS RESTREPO
APELLIDOS
GLORIA
NOMBRES
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 26-MAR-1966
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
28-AGO-1984 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

FABIOLA VELASQUEZ OSORIO

CLL 17 1A 13 SANTA TERESITA

Ruta: 01-01-002-8575 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Clase: 1

Transformador: 10013K0000 Clasificación: Subsidio: -15.00 Estrato: 3

Carga contratada (kW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0042 NT: 1

MATRÍCULA → 126482

Fecha de emisión: 28/ABR/2026

Facturas Vencidas: 0

Fecha límite para pagar sin mora: 08/MAY/2026

Medidor de Servicio desde:

Equipamiento equivalente de la factura: DEL4859100

ASEO:	43,607
ALUMBRADO:	10,560
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	54,167
ENERGÍA:	71,374
TOTAL	$125,541

INFORMACION DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	0	5,257	31
NOV	0	0	30
DIC	0	0	31
ENE	21	17,913	31
FEB	85	70,798	28
MAR	104	87,179	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11123097	MER	11923	11825	98	1	98	54	
Reactiva									

Período facturado: 26/MAR/2026 - 26/ABR/2026 Días facturados: 30 Observación:

Valor kWh: 856.826 Tarifa a regir 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	98	856.826	83,969	-12,595	71,374

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes de cobro unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (D) Pérdidas + (R) Restricciones + (D) Distribución + (C) Comercialización = (CU) Costo kWh

G	T	D	R	D	C	CU
305.1438	57.6320	60.4697	29.7230	300.5045	103.3620	856.8260

Los siguientes valores son informativos, no están incluidos dentro de la factura

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
.50		51,085	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 — FIUGj,n,q 15

DIUu,te 4 — FIUu,te 6

DIUu,n,q,m 1 — FIUu,n,q,m 1

VC .00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 126,275 Fecha: P31/MAR/2026

Otros:

Valor en Reclamación: Proceso:

ENERGÍA 71,374

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	83,969	83,969
561	Subsidio	0	-12,595	-12,595

EDICIONES MARYO

Pagado

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 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 43,607

ATESA DE OCCIDENTE S.A.S E.S.P.

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 1 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	37690	2	37690	3	37690	4	37690	5	37690	6	43010

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
344	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
850	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,973	12,973
999	Subsidio Aseo	0	-6,344	-6,344

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	9006.25
TDP:	3315.213
TC:	4142.39
TA:	202.733
TTL:	651.535
TLU:	5331.75
% SUBVCON:	-12.70%

Valor Financiado: 0 Unidades Independientes: Res.: Cuotas Pendientes

Periodo Facturado: MAR/2026 Dir. Flujo y Fec.: 126,275 P 31/MAR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Jan	Feb	Mar
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.062	.062	.057

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios:	.001
Barrido y Limpieza:	.01
Limpieza urbanos:	.001
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	202.733
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12373.002

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CODIGO QR Resolución CREG 155 007 de 2024

energía de Pereira

Nit. 816.002.019-9

www.emi.com.co

Matrícula

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $114,981

Historia Clínica N°: 17777

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tere

300

Sedes
- ⊘ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27-05-26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Criolla
Médico tratante: Stephany Jimenez
Tutor: William Vasquez Paciente: Luna

Motivo de consulta reportado:

toma de muestra y toma de 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 1
Nathalia		Stephany OP	manuela Pampl

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Valenci

Historia Clínica N°: 17777

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, William Vasquez, identificado/a con Documento de identidad número 9763391, 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.)
Vereda el chocho al frente de la capilla al lado estacion Policia

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.

William Vasquez

Firma

Nombre completo: William de J. Vásquez V

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: 9763391

Historia Clínica N°: 17777

Pereira La Tierra

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ☑ Villa Santana

REMISIÓN

Fecha: 27 Mayo 26

Remitido por: Juliana

Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒

Nombre: Luna

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula:

Se remite paciente a ecografía abdominal y toma de P. renal II y 66T

Maraya 27 Mayo 3:00 pm

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ
TP: 47088


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
9763391
VASQUEZ VELASQUEZ
WILLIAM DE JESUS
William Vásquez
REPUBLICA DE COLOMBIA


01-FEB-1972
ARMENIA
(QUINDIO)
1.62
O+
M
03-JUL-1990 BELEN DE UMBRIA

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

VIA LA.BELLA- CHOCHO ROSA MARIA OCAMPO FIN

Ruta: 01-01-017-5540 | Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | Ciclo: 63

Transformador: 10025M0000 | % Contribución: | % Subsidio: -37.36 | Estrato: 2

Carga contratada (KW): 0 | Grupo calidad: 32 | Circuito: 0016 | NT: 1

MATRÍCULA 372060

Fecha de Emisión: 12/MAY/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 26/MAY/2026

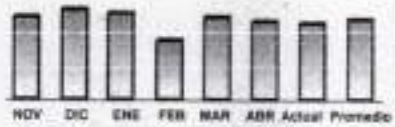
Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4975665

ASEO:	30,823
ALUMBRADO:	4,510
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,333
ENERGÍA:	179,923
TOTAL	$215,256

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kW/h	Valor	Días facturados
NOV	273	237,974	30
DIC	298	254,538	31
ENE	281	239,688	31
FEB	202	172,303	29
MAR	272	227,991	30
ABR	259	221,918	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	20112026878	CDM	11717	11467	250	1	250	264	
Reactiva									

Periodo facturado: 15/ABR/2026 - 15/MAY/2026 | Días facturados: 31 | Observaciones:

Valor kW/h: 891.2494 | Tarifa a mes de: ABR.2026 | Tipo de factura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	891.2494	115,862	-43,285	72,577
>130	129	891.2494	106,950		106,950

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (PR) Pérdidas + (R) Restricciones + (D) Distribución + (C) Comercialización + (CU) Costo Unit.

G	T	PR	R	D	C	CU
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 86,290 | 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 25 | FIUu,te 21

DIUu,n,q,m 1 | FIUu,n,q,m 5

VC .00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 227,106 | Fecha P05/MAY/2026

Otros

Valor en Reclamación | Proceso

ENERGÍA 179,923

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	222,812	222,812
581	Subsidio	0	-43,285	-43,285
581	Intereses Mes	0	396	396

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 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 30,823

ATESA DE OCCIDENTE S.A.S E.S.P.

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (vec?sem): | No aprovechables: 2 - Aprovechables: 0 - Barrido: 2

Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)

Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Aforo Mes (Mt3): 1 Uso Aseo: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

1	26280	2	26280	3	26280	4	26280	5	30480	6	30480

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,913	36,913
845	Recargo Mora	0	7	7
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,910	12,910
999	Subsidio Aseo	0	-19,210	-19,210

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8362.33
TDF:	3279.101
TC:	4280.21
TA:	202.733
TTL:	648.466
TLU:	6331.58
% SUB/CON:	-38.40%

Valor Financiado: 0 | Unidades Independientes: Res:1 | Cuotas Pendientes:

Periodo Facturado: ABR/2026 | Ult. Pago y Fec.: 227,106 P 05/MAY/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.091	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.059	.055	.055

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios:	.091
Barrido y Limpieza:	.01
Limpieza urbanos:	.001
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechables:	202.733
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12909.818

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 105 007 de 2024

energía DE PEREIRA
NIt. 816.002.019-9
www.epp.com.co

Matrícula 372060

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros: $210,746

Pago total factura: $215,256

Historia Clínica N°: 3011980282

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira la Tiene

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/05/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: Cane corso

Médico tratante: Stephany Jimenez.

Tutor: Paula Hugo Paciente: Alanis

Motivo de consulta reportado:

Diarrea con sangre, vomito, debilidad, 2 dias comiendo poco.

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS	X(-)	PERFIL 1	
TEST DISTEMPER	X(-)	PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	X
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA	X(-)	RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

unitral 1.2 ml SC
Dipirona 0.6 ml SC
ranitidina 1 ml SC
Novalgismol 2.5 ml PO
atp 2 ml SC
Lactato 40 ml IV

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
		Stephany 27	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:
3011988282

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Paula Henao., identificado/a con Documento de identidad número 1.004.670 322., actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Alaia., 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.

Paula Henao

Firma

Nombre completo: Paula Carolina Henao H.

Tipo de documento de identificación: CC

Número de documento: 1004.670.322

1255

Historia Clínica N°: 1144

Sedes
- (X) Maraya
- ( ) 2500 Lotes
- ( ) Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27-05 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]
Raza: Pinscher
Médico tratante: Stephany Jimenez
Tutor: Nohemy Ocampo Paciente: Goffy

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:

11:00am 28

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Stephany	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 1444

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, Nohemy Ocampo G., identificado/a con Documento de identidad número 24946816, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado gui, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Siudad pereira Barrio Monserrate Mz. 9 Cas 13

Barrio: Barrio Monserrate
Comuna: villa Santana

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que incluyen sanciones penales y/o administrativas por falsedad ideológica en documento público, conforme a lo dispuesto por Código Penal Colombiano - Ley 599 de 2000.

Nohemy

Firma
Nombre completo: Nohemy Ocampo G
Tipo de documento de identificación: 24946816
Número de documento: _____



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 24.946.816
OCAMPO GONZALEZ
APELLIDOS
NOHEMY
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-AGO-1950
MARQUETALIA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
27-MAR-1975 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2400100-0413468-F-0024946816-20090331 01362 00151B 02 169012795

B6. . .

M29 CS13/Monserrate/VillaSantana

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.S. ESP
NIT. 816.001.929-7

QR DIAN

CUDE: 89b7789 1afdeef51a36ac3e89bfcc415e09e22dbd5805368137e3db8f575e047e39fe3165bcf60bf234126f74725984e

Datos del Suscriptor

Nombre: ARBELAEZ TANGARIFE LEONEL

Dirección: MZ 9 CS 13 VILLA SANTANA MONSERRATE

CRC: 7 - 1 - 30350 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P1415MMRSA47525AA 1/2 P

MATRÍCULA	589465
Documento No:	60258781
Fecha del Documento:	17-Abr-2026
Periodo de Cobro:	13-Mar-2026 al 13-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-17 04:30:25

TOTAL A PAGAR: $9,800

Fecha límite sin recargo: 27-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-03-09 | Edad: 1

Lugar último pago: ANOLAIMA

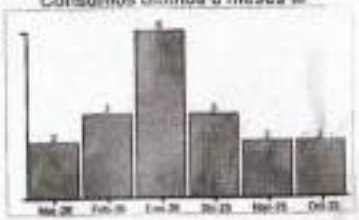
Valor último pago: 9,440

Pague con este código

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	296
LECTURA ANTERIOR:	294
CONSUMO M³:	4

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES	Promedio mensual M³
SIN OBSERVACION	3

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	4	$2,275.71	$9,102.84
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-13,461.37
Consumo Periodo			$5,991.48
Ajuste a la Decena			$-1.48
Saldo Fact. Anteriores			$-600.00

Subtotal Acueducto: $5,310

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	4	$2,981.89	$11,927.56
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-12,005.66
Consumo Periodo			$5,280.00
Ajuste a la Decena			$-3.70
Saldo Fact. Anteriores			$-800.00

Subtotal Alcantarillado: $4,490

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TDI - N°:

				TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

Subtotal otros Cobros Asociados

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $9,800

Matrícula No. 589465

Copia para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Kit 605

SUJETOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - Nuir: 1-6800 8010-2- Autorretenedores de servicios públicos Responsables de IVA y autorretenedores de ICA

10:25

Historia Clínica N°: 20454

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- ⊘ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27 mayo Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: criollo
Médico tratante: Stephany Jimenez
Tutor: Nubia Solangel Munoz Paciente: Nina

Motivo de consulta reportado:

absceso cutaneo en abdomen

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		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		Stephany JR	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 2045A

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, Nubia Solangel Munel, identificado/a con Documento de identidad número 28798778, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☑ llamado Niña, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M 17 C 16 Dorado I

Barrio: Dorado
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.

Nubia Solangel M
Firma
Nombre completo: Nubia Solangel M
Tipo de documento de identificación: cedula C
Número de documento: 28798778



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 28.798.776
MURIEL

APELLIDOS
NUBIA SOLANGEL

NOMBRES
Nubia Solangel Muriel

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1982
LIBANO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62
ESTATURA

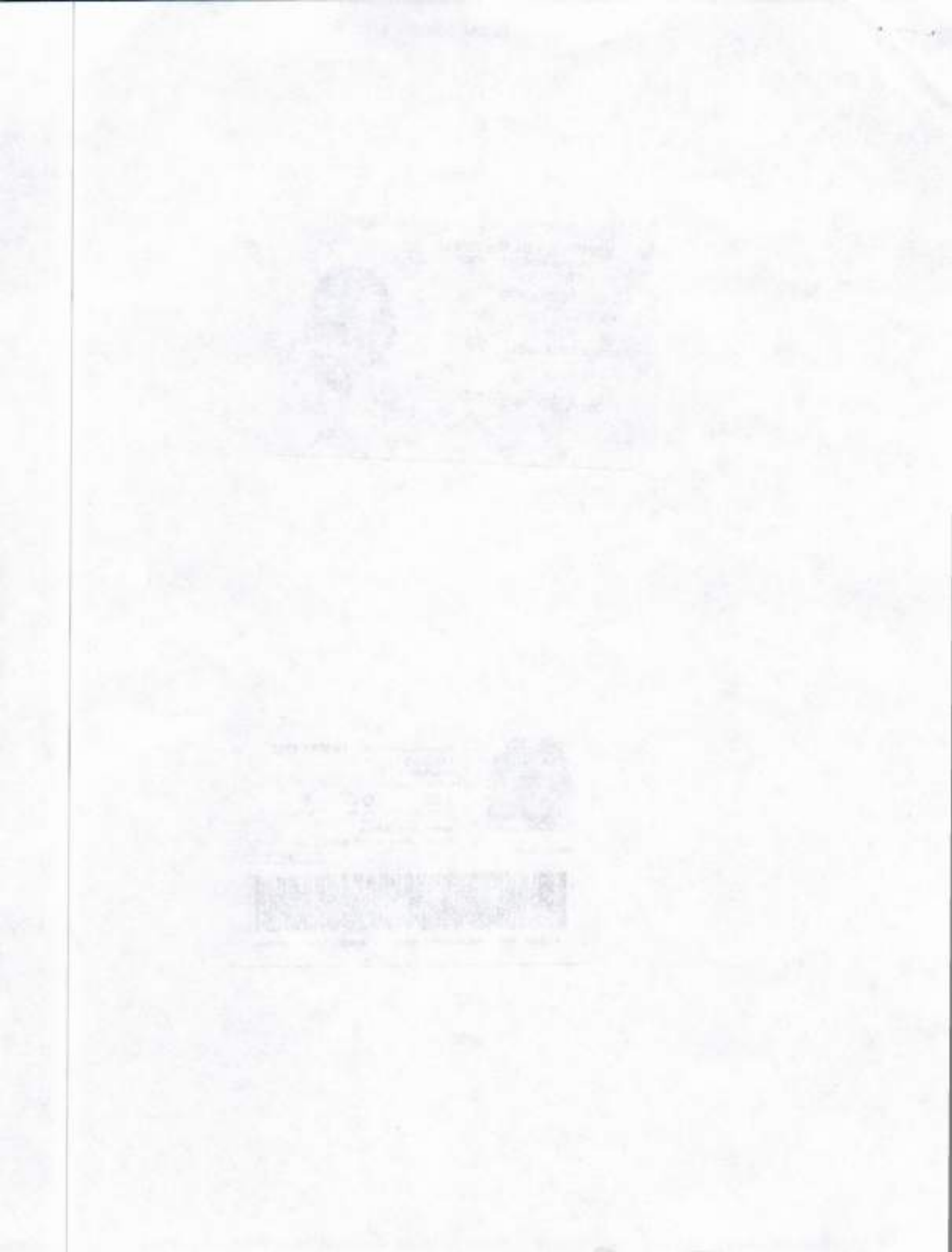
O+
G.S. RH

F
SEXO

09-JUL-2000 LERIDA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



CUDE: e7a0727b925bdc4dfcbbd44e6fe91b5b231216bf6218c820ed6215804c804a2be2df0ce5e57e2f81212589ff7b6f08d5

Datos del Suscriptor

Nombre: GERMAN BLANDON CARDONA

Dirección: CL 43 # 29 B - 34 VILLA DEL PRADO VIA QUE CONDUCE DEL DORADO A VILLA DEL PRADO

CRC: 13 - 1 - 10950 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: HZZVA508492 1/2 P

MATRÍCULA	19634348
Documento No:	60153549
Fecha del Documento:	25-Mar-2026
Periodo de Cobro	18-Feb-2026 al 18-Mar-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-03-25 10:02:01

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	# Inicial	# Final	Vr Cuota	Saldo	%	Cuotas Facturadas

Subtotal otros Cobros Asociados: $2.591

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliados)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Facturadas
EXEQUIALES	24.000	00	
Ajuste Decena Medidor	1	00	
MEDIDOR	5.808	00	

Subtotal otros Cobros no Asociados: $29.810

TOTAL A PAGAR: $55,760

Fecha límite sin recargo: 06-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago	2026-02-27	Edad: 1
Lugar último pago	APOSTAR	
Valor último pago	103.860	

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Ref Aseo:

Tit. a:

Concepto	Saldo Anterior	Valor Mes	Total

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

Cuota	# Inicial	# Final	Vr Cuota	Saldo	%	Cuotas Facturadas

Subtotal otros Cobros Aseo:

Cuenta para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $31,760 N

Matrícula No. 19634348

NIT 816.002.020-7

Kit 224

EMPRESAS ALIADAS

6147

Historia Clínica Nº: 40367

Sedes
- (X) Maraya
- ( ) 2500 Lotes
- ( ) Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/05/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: CRIOLLA
Médico tratante: Stephany Jimenez
Tutor: Esteven Higuita Paciente: Dulce Maria

Motivo de consulta reportado:

No sabe si la patearon o golpearon con algo. Posible fractura en mano. Estaba sangrando la boca.

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS			PERFIL 1		
TEST DISTEMPER			PERFIL 2		
PARVO/CORONA/GIARDIA			PERFIL 3		
VIF/VILEF			DIAGNÓSTICO 1		
EHRLICHIA			RASPADO DE PIEL/KOH		
CUADRO HÉMATICO			COPROLÓGICO		
ECOGRAFÍA					

Evaluación del paciente / medicación:

Meloxic 0.5% 0.26 ml
Dipirona 0.3 ml
Tramadol 0.26 ml

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Stephany J.	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40367

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, Esiven Usuga Higuita identificado/a con Documento de identidad número 1088308515, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado dulce maria declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
villasantana 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: Esiven Usuga.
Tipo de documento de identificación: 1088308515 CC
Número de documento: 1088 308515


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.088.306.515
USUGA HIGUITA
APELLIDOS
ESTIVEN
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 06-MAY-1993
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O-
G.S. RH
M
SEXO
26-MAY-2011 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

NOVA MONTANO YAMILE

URB MZ 5 CS 27 VILLA SANTANA LAS BRISAS

Ruta: 01-01-021-2768 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 3

Transformador: 10053K0000 % Contribución: % Subsidio: -48.28 Estrato: 1

Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0016 NT: 1

MATRÍCULA >>> 1154418

Fecha de Emisión: 29/ABR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 11/MAY/2026

Me quedo sin servicio después:

Documento equivalente a la factura: DEL4884729

ASEO:	14,981
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,531
ENERGÍA:	149,295
TOTAL	$167,826

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en [Kw - Hora]

214 229 220 219 216 238 237 223

OCT NOV DIC ENE FEB MAR Actual Promedio

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	214	187,508	30
NOV	229	199,619	32
DIC	220	187,914	31
ENE	219	186,803	31
FEB	216	184,244	30
MAR	238	209,330	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	80083115	MER	29599	29362	237	1	237	223	
Reactiva									

Periodo facturado: 28/MAR/2026 - 27/ABR/2026 Días facturados: 30 Observación:

Valor kWh: 856.826 Tarifa a mes de: MAR-2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	856.826	111,387	-53,773	57,614
>130	107	856.826	91,682		91,682

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (PR) Pérdidas + (R) Restricciones + (D) Distribución + (C) Comercialización + (CU) Costo Unit.

305.1438	57.6320	60.4607	29.7210	300.5045	103.3620	856.8240

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 313,696 Fecha P13/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 1

VC .00

No practicar retención por ventas de servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias. Concepto 002 DIAN 2012 Grandes Contribuyentes Res 000220 27/12/2024 Autoretenedores Industria y Comercio Pereira Acuerdo 021 17/12/2003

ENERGÍA 149,295

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
601	Consumo Activa	0	203,068	203,068
561	Subsidio	0	-53,773	-53,773

ALUMBRADO PÚBLICO 3,550

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		3,550	3,550

Recaudador del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2008

Oficina de atención al ciudadano: CRA 13 17-05 1 Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 14,981

ATESA DE OCCIDENTE S.A.S E.S.P.

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 3 Aprovechables: 0 Barrido

Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)

Frecuencia Lavado: 2(Veces/Año) - Aforo Mes (Mt3): 1 Uso Aseo: RST

Tarifa últimos 6 meses

1 12870	2 12870	3 12870	4 12830	5 12870	6 14

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
644	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
658	C V Aprovechamiento	0	203	203
633	Cargo Variable	0	11,662	-11,960
699	Subsidio Aseo	0	-33,659	-33,659

Componentes Tarifa

TRL:	28301.24
TRT:	8085.93
TDF:	2960.122
TC:	6142.28
TA:	302.733
TTL:	565.68
TUU:	6331.75
% SUB/SDN:	-59

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Mes:1 Cuotas Pend

Periodo Facturado MAR/2026 Un. Pago y Fac 313,696 P 13/ABR/202

	Jan	Feb
Cantidad de Residuos (ton)		
Aprovechables (TRA):	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.054	.054

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios:	.001
Barrido y Limpieza:	.01
Limpieza urbanos:	.001
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo: 202

Costo Variable No Aprovechable: 116

Costo Varia le Aprovechable (VRA): 0

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR. Resolución CREG 105 067 de 2024

VALOR A P

Pago SIN AP y Terceros $164

6:20

Historia Clínica N°: 40366

Sedes
- [x] Maraya
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/05/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]
Raza: Criolla
Médico tratante: Stephany Jimenez
Tutor: Javier Velasquez Orrego Paciente: Igor

Motivo de consulta reportado:

Ataque X Perro Herida abierta en boca

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

unitral → 4 ml
Dipirona → 2.1 ml
Meloxicol 2% → 0.4 ml

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Stephany JJ	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40366

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, Javier Valdespuz., identificado/a con Documento de identidad número 10.136.281, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado LOKI, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.) TRIBUNAS CORTES. CARRER. 9. 252 20

Barrio: GUACARI
Comuna: TRIBUNAS CORTES.

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que 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: Javier Valdespuz
Tipo de documento de identificación: 10.136.281
Número de documento: _____


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 10.135.281
VELASQUEZ VINASCO
JAVIER


FECHA DE NACIMIENTO 04-NOV-1969
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.77
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
27-JUN-1988 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIADOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

CLAUDIA PATRICIA PINZON VELEZ

VIA ARMENIA- GUACARITRIANGULO FTEMAT352435

01-01-011-1150	Municipio: 1 Pereira		Residencial		61
10206A0000			-37.36		2
1	Grupo calidad:	32	0047		1

MATRÍCULA >>> **1460385**

Fecha de Expedición:	05/MAY/2026
	0
Fecha para pronto pago hasta:	15/MAY/2026
	K
Número equivalente a la factura:	DEL4899324

ASEO:	0
ALUMBRADO:	4,510
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	4,510
ENERGÍA:	149,225
TOTAL	**$153,735**

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en [Kw - Hora]

196 196 212 174 196 196 216 194



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	196	171.735	30
DIC	196	170.853	31
ENE	212	180.892	30
FEB	174	158.418	28
MAR	180	182.067	30
ABR	196	186.964	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	8305941	KRI	37417	37201	216	1	216	194	
Reactiva									

Periodo facturado: 03/ABR/2026 - 02/MAY/2026 Días facturados: 30 Observación:

Valor kWh: 891.2494 Tarifa a partir de: ABR-2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DE CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
S-130	130	891.2494	115.862	-43.285	72.577
>130	66	891.2494	76.647		76.647

INFORMACIÓN FINANCIERA

Componentes del consumo

Generación	Transmisión	Distribución	Comercialización	Pérdidas	CUV	Contribución	Subsidio
323.2239	55.9536	39.6182	25.9645	315.7034	130.7858		891.2494

Los siguientes valores son informativos, no están incluidos dentro de la factura

Int. Mora	% suspensión	% reconexión	Int. financiación
.50		88.290	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto | Valor financiado | Deuda actual | Cuota periódica

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG n.o	55	FIUG n.o	26
DIUo.te	9	FIUt.te	9
DIUo n o m	0	FIUo n o m	1
VC .00			

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 132,758 Fecha P08/ABR/2026

Valor en Reclamación: Proceso:

ENERGÍA 149,225

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	192,510	192,510
581	Subsidio	0	-43,285	-43,285

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: 891.480.030-3
Acuerdo del Concejo Municipal No: 033 del 2000
Oficina de atención al contribuyente: CRA 10 17-55 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD CONCEPTO DEUDA ANTERIOR VALOR MES TOTAL

ASEO 0

ATESA DE OCCIDENTE S.A.S E.S.P.

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (vec/semana): 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:	13455.2
TRT:	7135.31
TDF:	
TC:	
TA:	
TTL:	
TLU:	
% SUBVCON:	-36.40%

Valor Financiado: 0 Unidades independientes: Res: 1 Cuotas Pendientes:
Periodo Facturado: ABR/2026 Ult. Pago y Fec: 132,758 P 08/ABR/2026

Cantidad de Residuos (ton)
Aprovechables (TRA):
No aprovechables (TRNA):

Residuos del periodo (ton): Información de Liquidación
Ordinarios: Costo Fijo:
Barrido y Limpieza: Costo Variable No Aprovechable:
Limpieza urbanos: Costo Variable Aprovechable (VBA):
Recolectados:

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 103 007 de 2024

Energía de Pereira NIT 816.002.019-9 COMERCIAL

385

Escanee y pague tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros	$149,225
Pago total factura	$153,735

10:07

Historia Clínica N°: 38475

Sedes
- ~~Maraya~~
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/05/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: Pinscher

Médico tratante: Stephany Jimenez

Tutor: Cristian Alexander Marulanda Paciente: Toto

Motivo de consulta reportado:

Imagen diagnostica y Triage para 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 HEMÁTICO			COPROLÓGICO		
ECOGRAFÍA					

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Stephany JR	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clinica N°: 38475

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Alexander Mancilla, identificado/a con Documento de identidad número 4431949, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Lolo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 8 casa 5 2 Piso

Barrio: Samarica I
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.

Alex
Firma
Nombre completo: Cristian Alexander Mancilla
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 4431 949

Historia Clínica N°: 38975

Pereira la Tierra

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

REMISIÓN

Fecha: 21-05

Remitido por: Nathalia Largo

Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐

Nombre: Toto

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula:

Rx agendada el dia 27 mayo 9:00am. torax

luego pasar x Image a lectura de examenes

Nathalia Largo P.
Médica Veterinaria
TP 55587
Firma del MVZ
TP:

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 4.431.949
MARULANDA MUÑOZ
APELLIDOS
CRISTIAN ALEXANDER
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 06-MAR-1980
GUATICA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.71
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
22-ENE-2004 GUATICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

AGUDELO WILLIAM

URB MZ 8 CS 5 PS 2 SAMARIA I

Ruta: 01-01-009-1904 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 14

Transformador: 10088P0000 Contribución: Subsidio: -37.36 Estrato: 2

Carga contratada (KW): .5 Grupo calidad: 12 Circuito: 0061 NT: 1

MATRÍCULA: 2065090

Fecha de Emisión: 21/MAY/2026

Facturas Vencidas: 0

Sergio pago para suspensión:

28/MAY/2026

Me acredito sin servicios desde:

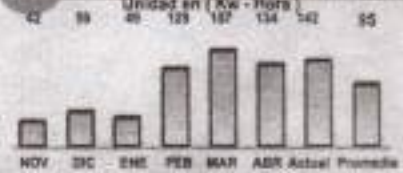
Documento equivalente a la factura:

DEL5094676

ASEO:	30,816
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,996
ENERGÍA:	83,272
TOTAL	$119,268

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	42	36,611	30
DIC	99	80,395	31
ENE	48	41,796	31
FEB	129	110,635	28
MAR	157	131,508	31
ABR	134	114,815	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	8569490	ELS	9516	9374	142	1	142	95	
Reactiva									

Periodo facturado: 25/ABR/2026 - 25/MAY/2026 Días facturados: 31

Valor kWh: 891.2494 Tarifa a regir del: 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	12	891.2494	10.695		10,695

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

G	T	D	R	C	PR	CV	CU
323.2239	65.9536	59.6182	25.9645	315.7034	110.7858		891.2494

Los siguientes valores son informativos, no están incluidos dentro de la factura

Int. Mora	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: 111,102 Fecha: P24/ABR/2026

Otros:

Valor en Reclamación: Proceso:

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG[,n,q 22 FIUG[,n,q 15

DIUu,te 0 FIUu,te 1

DIUu,n,q,m 0 FIUu,n,q,m 0

VC .00

ENERGÍA 83,272

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	136,557	136,557
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: 891.480.030-2

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 30,816

ATESA DE OCCIDENTE S.A.S E.S.P.

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 3 - Aprovechables: 3 - Barrido: 3

Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)

Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Aforo 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
644	Cargo Fijo Aseo	0	26,913	26,913
650	C V Aprovechamiento	0	203	203
330	Cargo Variable	0	12,910	12,910
999	Subsidio Aseo	0	-19,210	-19,210

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	6962.33
TDF:	3278.101
TC:	4299.31
TA:	202.733
TTL:	648.486
TLU:	6331.58
% SUBSIDIO:	-38.40%

Valor Financiado: 0 Unidades Independientes: Res:1 Cartas Pendientes

Periodo Facturado: ABR/2026 Ult. Pago y Fec.: 111,102 P 24/ABR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.059	.055	.055

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):	12909.518

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CODIGO QR Resolución CREG 165 007 de 2024

CUDE: 91f0328f9f0329d8a2f8ba4e6d2b2a9c7f3e5d1b8c4a6e2f0d9b7c5a3e1f8d6b4c2a0e9f7d5b3c1a8e6f4d2b0c9a7e5f3d1b8c6a4

Historia Clínica N°: 40206

11:59

Sedes
- [x] Maraya
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/05 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [x]
Raza: Criollo
Médico tratante: Laura Granados
Tutor: Stefany Arevalo Paciente: Lulu

Motivo de consulta reportado:

lectura examenes con remisión

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER	X	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: Dejar canalizado

Dexa 8mg 1,4ml sc
aminofonic 20ml diluidos en 10 Nacl IV
Ranitidina 2,2ml sc
ATP 3ml sc

♥ Furosemida. 1 ml.

Stephany 28

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Natalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40206

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, ESTEFANY ARCILA GALEANO, identificado/a con Documento de identidad número 1193039470, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado LUNA, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MZ E CASA 6 PISO 1 SOTANO

Barrio: LA MESA NUEVO SOL
Comuna: COBA

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que incluyen sanciones penales y/o administrativas por falsedad ideológica en documento público, conforme a lo dispuesto por Código Penal Colombiano - Ley 599 de 2000.

ESTEFANY GALEANO
Firma
Nombre completo: ESTEFANY ARCILA GALEANO
Tipo de documento de identificación: CEDULA
Número de documento: 1193039470

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.193.039.470
AREVALO GALEANO
APELLIDOS
ESTEFANY
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-SEP-2001
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

25-SEP-2019 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



I-2400100-01109119-F-1193039470-20191109 00688 37324A 1 53605556

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

EFRAIN MIRANDA RIOS
URB MZ E CS 06 SOTANO VDA SAN JOAQUIN LA MESA

Ruta: 01-01-007-4019 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Calle: 60
Transformador: 152014A0006 # Estratificación: # Subsidio: -35.34 Estrato: 2
Carga contratada (kW): .5 Grupo calidad: 32 Circuito: 0035 NCI: 1

MATRÍCULA >>> 2109443

Fecha de Emisión: 28/ABR/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta:
08/MAY/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura:
DEL4869120

ASEO:	30,476
ALUMBRADO:	4,510
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	34,986
ENERGÍA:	24,929
TOTAL	$59,915

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	43		31
NOV	34	29,638	30
DIC	30	25,935	31
ENE	50	42,649	31
FEB	57	48,630	28
MAR	60	50,393	31

Activa	21103503	HIK	2369	2324	45	1	45	46	
Reactiva									

Periodo facturado: 28/MAR/2026 - 26/ABR/2026 Días facturados: 30 Observación:
Valor kWh: 854.826 Tarifa a mes de: MAR-2026 Tipo de lectura: CL1 Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	45	854.826	38,557	-13,628	24,929

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

Generación	Transmisión	Pérdidas	Restricciones	Distribución	Comercialización	Costo unitario
305.1438	57.6320	60.4607	29.7230	390.5045	103.3630	856.8260

Los siguientes valores son informativos, no están incluidos dentro de la factura

Int. Mora .50 Vr. suspensión Vr. reconexión 64,202 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 59,915 Fecha PS910/MAY/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG j.n.g 55 FIUG j.n.g 26
DIUu.te 5 FIUu.te 10
DIUu.rng.mr'd FIUu.n.g.mt
VC .00

Forma Simplificada Empresa de Energía de Pereira S.A.E.S.P.

ENERGÍA 24,929

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	38,557	38,557
561	Subsidio	0	-13,628	-13,628

ALUMBRADO PÚBLICO 4,510

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Público	0	4,510	4,510

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2005
Oficina de atención al ciudadano: Cra 10 17-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,476

ATESA DE OCCIDENTE S.A.S E.S.P.
Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (veces/sem): No aprovechables: 3 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: ESTRATO2

Tarifa últimos 6 meses

26280	26280	26280	26280	26280	30480

Cod	Concepto	Días facturados	Valor unitario	Valor mes
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,496	12,496
999	Subsidio Aseo	0	-18,998	-18,998

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.34
TRT:	8675.23
TDF:	3183.363
TC:	4143.28
TA:	202.733
TTL:	637.568
TLM:	6331.75
% SUB/CON:	-58.40%

Valor Financiado: 0 Unidades Independientes: Rec1 Cuotas Pendientes: 0
Periodo Facturado: MAR/2026 Ult. Pago y Fec: 58,915 P 10/MAY/2026

	Jan	Feb	Mar
Cantidad de Residuos (ton):			
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.059	.059	.055

Residuos del período (ton)

Ordinarios:	.001
Barrido y Limpieza:	.01
Limpieza urbanos:	.049
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:	202.733
Costo Variable No Aprovechable:	
Costo Variable Aprovechable (VBA):	13496.178

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo?
INGRESA A ESTE CODIGO QR
Resolucion CREG 108 007 de 2023

CUFE:

3:50

Historia Clínica N°: 40055

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/05/26 Canino: X Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: X

Raza: Criollo

Médico tratante: Stephany Jimenes

Tutor: Julian David Ocampo Paciente: Luna

Motivo de consulta reportado:

Inyectología y Triage

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Dipirona 0.2 ml
Propofol IV 5 ml IV
Ranitidina 0.3 ml

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Stephany JR	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40055

Alcaldía de Pereira | Hospitalito Veterinario | Pereira la Tarde

Sedes
- (X) Maraya
- ( ) 2500 Lotes
- ( ) Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Julian David Ocampo Lopez, identificado/a con Documento de identidad número 1225091520, 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.)
Manzana B Casa 5

Barrio: La Habana.
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: Julian David Ocampo Lopez
Tipo de documento de identificación: C.C
Número de documento: 1225091520

Historia Clínica N°: 40055

Pereira

Sedes
- [x] Maraya
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

REMISIÓN

Fecha: 24/05/26

Remitido por: Angela Henao

Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [x]

Nombre: Luna

Diagnóstico presuntivo: Trauma muscular Mialgia / IRC / ERE Perdida de tono cutaneo

Quién traslada nombre / Cédula:

RI. Paciente ingresa Pa triage Por Presentar caida de altura considerable. A la evaluación clínica no se evidencian alteraciones relacionadas con caida. Sin embargo, Presenta alteraciones clínicas a cambios degenerativos por edad se Presenta de aguda renal. se realiza toma de perfil sanguineo.
Se Programa manejo ambulatorio.

Dipirona: 0.2ML SC
Pregabalina 5mg 1/2 cap P.O diluida
Ranitidina: 0.3ML SC

25/05/26
26/05/26 control y lectura examenes

en casa

I. Tramadol 100mg/ml gotas
Administrar via oral 0.1ML cada 12 horas durante 3 días

II. Rinem granulado
Administrar via oral diluido en comida, con ayuda de cucharada sopera cada comida durante 20 días

Dra. Angela María Henao Hincapié
Médica Veterinaria Zootecnista
Matrícula Profesional 45-17
U.T.P.

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ
TP:


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.225.091.520

Apellidos
OCAMPO LOPEZ

Nombres
JULIAN DAVID

Nacionalidad
COL

Estatura
1.66

Sexo
M

Fecha de nacimiento
18 NOV 1998

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
17 NOV 2016 PEREIRA

Firma

Fecha de expiración
07 OCT 2032


CO

1005875382

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0058753824240O1<<<<<<<<<<
9811164M3210075COL1225091520<2
OCAMPO<LOPEZ<<JULIAN<DAVID<<<<

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

GARCIA ADUDELO MARIA LUCELLY

CLL 79 31 27 MZ B CS 5 P 2 HABANA I

Ruta: 01-01-001-9241 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 12

Transformador: 1005090000 Contribución: Subsidio: -37.36 Estrato: 2

Carga contratada (KW): .5 Grupo calidad: 12 Circuito: 0033 NT: 1

MATRÍCULA >>> 2095239

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: DEL5072988

ASEO:	30,822
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	36,002
ENERGÍA:	77,171
TOTAL	$113,173

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

123 123 122 122 133 133 195 126

NOV DIC ENE FEB MAR ABR Actual Promedio

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	123	107,219	30
DIC	123	105,061	31
ENE	122	104,064	31
FEB	122	104,064	28
MAR	133	111,481	31
ABR	133	113,958	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	19676892	HIK	8319	8184	135	1	135	126	
Reactiva									

Periodo facturado: 15/ABR/2026 - 13/MAY/2026 Días facturados: 31 Observación:

Valor kWh: 891.2494 Tarifa a mes de: ABR-2026 Tipo de factura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	891.2494	115,862	-43,285	72,577
>130	5	891.2494	4,456		4,456

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (PR) Pérdidas + (R) Restricciones + (D) Distribución + (C) Comercialización + (CU) Costo kWh

323.2239 55.3535 59.6182 25.9645 315.7014 110.7658 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 Fecha

Otros 110,271 P09/MAY/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

Sin practicar retención por venta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias. Concepto 003 DECRETO 2082 Gravados Combustibles Res 000339 27/12/2024 Autorretenedores Industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2010

ENERGÍA 77,171

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	120,319	120,319
561	Subsidio	0	-43,285	-43,285
561	Intereses Mes	0	137	137

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 13 17-00 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD CONCEPTO DEUDA ANTERIOR VALOR MES TOTAL

ASEO 30,822

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 26283	2 26283	3 26250	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	6	6
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
839	Cargo Variable	0	12,910	12,910
999	Subsidio Aseo	0	-19,210	-19,210

Componentes Tarifarios

TBL:	
TRT:	26301.24
TDF:	8982.33
TC:	3279.101
TA:	4200.21
TTL:	202.733
TLU:	643.486
% SUBSIDIO	6331.58
	38.40%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado ABR/2026 Ult. Pago y Fec. 158,271 P 09/MAY/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.059	.055	.055

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios: .001

Barrido y Limpieza: .01

Limpieza urbanos: .001

Rechazados: 0

Información de Liquidación

Costo Fijo: 12903.918

Costo Variable No Aprovechable:

Costo Variable Aprovechable (VBA): 202.733

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 165 007 de 2024

energía DE PEREIRA

NIt. 816.002.019-9

www.eep.com.co

Matrícula

2095239

Escanea y paga tu factura por el portal de EEP

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros $107,993

Pago total factura $113,173