10:58

Historia Clínica N°: 40436

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 22/05/26 Canino: X Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: X

Raza: Cocker

Médico tratante: Ignacio Salazar Romero

Tutor: Claudia Aseneth Vargas Paciente: Candy

Motivo de consulta reportado:

No come hace 2 días, llora, no toma agua

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		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: Ignacio Salazar Romero, Médico Veterinario y Zootecnista, T.P. 35686, Universidad Tecnológica de Pereira

Imágenes diagnósticas 1:

Imágenes diagnósticas 2:

Laboratorio:

Medicación:

Historia Clínica N°: 40436

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, CLAUDIA ASELETH VARGAS G, identificado/a con Documento de identidad número 66950013, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado CANDY, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MANZANA 15 CASA 25 SABANA 1 PEREIRA

Barrio: Sabana 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.

Claudia A Vargas

Firma
Nombre completo: Claudia Vargas
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 66950013

B5

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres:

GUISELA ALEXANDRA

Apellidos:

CLAVIJO CEPULVEDA

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

42124432

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 24/03/2025

Última actualización ciudadano:

24/03/2025


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
42.124.432
CLAVIJO CEPULVEDA
GUISELA ALEXANDRA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 24-DIC-1970
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.49
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
28-AGO-1995 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

9:36

Historia Clínica N°: 10422

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: CRIOLLA

Médico tratante: Ignacio Salazar

Tutor: Luisela Araujo Paciente: Alaska

Motivo de consulta reportado:

Politrauma de ayer

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

ceftiofur 1 mL SC ABDOMINAL
Diclofenaco 0.5 mL SC
meloxicam 2% 0.2 mL SC
Tramadol 0.6 mL SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalie		Ignacio Salazar Romero Médico Veterinario y Zootecnista T.P. 35686 Independiente Tecnología en Salud	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		NAA

Historia Clínica N°: 4022

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Guisela Alexandra Arg identificado/a con Documento de identidad número 42124432, 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.)
B. Samaria mzna 8 casa 12. pereira

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: Guisela Alexandra Arango S.
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 42124432

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

ORTIZ RUIZ MANUEL HERNANDO

MNZ 20 CAS 19 DEPARTAMENTO 2500 LOTES VILL

01-01-000-2580 | 1 Pereira | Residencial | 12

1006210000 | -36.99 | 2

0 | 13 | 0933 | 1

MATRICULA 713180

Fecha de Emisión: 06 ENE/2026

Fecha de Vencimiento: 0

Fecha límite para pago oportuno: 28 ENE/2026

Más adelante con servicio suspendido: 0

Descuento por pronto pago: DEL 27.331

ASEO:	26,284
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGIA:	31,464
ENERGIA:	68,251
TOTAL	$99,715

INFORMACION DE CONSUMO

Consumos Últimos seis meses

Mes	Días facturados
ABR	31
MAY	31
JUN	28
JUL	31
AGO	31
SEP	31

Número	Marca	Lect Actual	Lect Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Causales en investigación
1104710	MXT	11246	11120	126	1	126	130	

Tipo de lectura: CL - Consumo Lectura Normal

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Consumo	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
126	882.9831	107,476	-39,225	68,251

INFORMACION GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (D) Distribución + (C) Comercialización + (CU) Costo unit.

G	T	D	C	CU	Subsidio	Total
301.9291	34.1358	98.2787	18.8803	319.5655	160.1986	882.9831

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

Int. Mora: 50 | Vr. suspensión | Vr. reconexión: 42,593 | Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGLn,g:	22	FIUGLn,g:	15
DIUu,lv:	10	FIUu,lv:	6
DIUu,n,g,av:	0	FIUu,n,g,av:	0

VC: 66

ULTIMO PAGO

Ultimo Pago: 104.592 | Fecha: P 29/DIC/2025

ENERGIA 68,251

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	107,476	107,476
561	Subsidio	0	-39,225	-39,225

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
507	Alumbrado Público Pereira		5,180	5,180

Responsable del Alumbrado Público: Pereira | NIT: 891.480.035-9

Secretaría del Concejo Municipal Fija: 692 del 2000

Oficina de atención al ciudadano: Cllle 16 11-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 26,284

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

NIT. 900.133.107-5

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

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

Frecuencia Lavado: 3 (Veces/Año) - Días Mes (MC): 1 Uso Asoc: RESIDENCIAL

Tarifa últimos 6 meses

1	34728	2	34800	3	34830	4	35280	5	36280	6	36280

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
544	Cargo Fijo Aseo	0	29,161	29,161
668	C V Aprovechamiento	0	219	219
535	Cargo Variable	0	13,288	13,288
555	Subsidio Aseo	0	-16,384	-16,384

Componentes Tarifarios

TBL:	19803.98
TRT:	9327.36
TDF:	3259.248
TC:	4142.25
TA:	219.072
TTL:	700.344
TLU:	5114.64
% SUB/CON:	-36.48%

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

Periodo Facturado: DIC/2025 | Ult. Pago y fec: 104,592 P 29/DIC/2025

Cantidad de Residuos (ton)	Oct	Nov	Dic
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.008	.010	.009

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

Información de Liquidación

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

GERENTE

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

Pago 1 de 2

energía

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

713180

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros: $94,535

Pago total factura: $99,715

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 25.164.468

BEDOYA MARIN
APELLIDOS

LUCERO
NOMBRES



Lucero Bedoya
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-AGO-1970
SALAMINA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-ABR-1989 SANTA ROSA DE CABAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2408600-54129441-F-0025164468-20040722 03063 04204A 02 169461784

1140

Historia Clínica N°: 30417

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

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

Raza: CRIOLLO

Médico tratante: Jorge Salazar

Tutor: Lucero Bedoya Paciente: MILO

Motivo de consulta reportado:

control

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:

Cefiderm 0.2 cc SC

Cefotal 0.5 cc SC

Recepción: Nathalia

Infectocontagioso:

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

Imágenes diagnósticas 1:

Imágenes diagnósticas 2:

Laboratorio:

Medicación:

Historia Clínica N°: 30417

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, Lucero Bedoya M identificado/a con Documento de identidad número 25164468, 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: 2500 lotes
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.

Lucero Bedoya

Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: 25164468
Número de documento: 25164468

Historia Clinica N°: 37801

Pereira La Tebaida

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

REMISIÓN

Fecha: 20-5-16

Remitido por: Ignacio Salazar

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

Nombre: Dante

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula:

V Micina 200/50 - Postal - Dal Via Oral Postal
y medio cada 12 horas por 7 Dias

V ~~Acefex~~

Acflex 500 mg - Postal Dal Via Oral Dal Postal
cada 12 horas por 5 Dias - antes de comer

Dante 28-5-16

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

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ
TP:

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

BOTERO.HERRERA.LUZ.MARY

URB MZ B CS 120 ATENAS X PERLA DEL SUR

Ruta: 01-01-002-6560 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Cicla: 9

Transformador: 1001880000 % Contribución: % Subsidio: -35.34 Estrato: 2

Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0031 NT: 1

MATRÍCULA >>> 1126234

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: DEL4752082

ASEO:	30,476
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,656
ENERGÍA:	84,871
TOTAL	$120,527

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (KW - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	146	127,926	31
NOV	144	125,535	30
DIC	144	122,966	31
ENE	148	126,241	31
FEB	127	108,329	28
MAR	147	123,210	31

	Numero	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	80082916	MER 27261	27116	145	1	145	143		
Reactiva									

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

Valor kWh: 556.826 Tarifa a mes de: MAR-2026 Tipo de factura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	556.826	111,287	-39,369	72,818
>130	15	556.826	12,852		12,852

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	816.8260

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

Int. Tardía: .00 Vr. suspensión: Vr. reconexión: 91,065 Int. financiación:

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 15 FIUu,te 7

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

VC .00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 121,157 Fecha P18/MAR/2026

Otros

Valor en Reclamación: Proceso:

ENERGÍA 84,871

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	124,240	124,240
561	Subsidio	0	-39,369	-39,369

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.035-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2006

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,476

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	26280	2	2021	3	26280	4	24280	5	26280	6	30480

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,496	12,496
999	Subsidio Aseo	0	-18,995	-18,995

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8675.23
TDF:	3193.383
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	627.588
TLU:	6331.75
% SUB/CON:	38.40%

Valor Financiado: 0 Unidades independientes: Res: 1

Periodo Facturado: MAR/2026 Ult. Pago y Fec. 121,157 P 18/MAR/2026 Cuotas Pendientes

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	202.733
Costo Varia. le Aprovechable (VBA):	12496.178

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CODIGO QR Resolución CREG 155 007 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: 3012655557	Línea nacional: 01 8000423 711 Oficina virtual: www.atesadeoccidente.com
Alcaldía de PEREIRA — Reclamos o solicitudes por cobro del alumbrado público.	Edificio Torre Central Carrera 10 #17-55 local 104 - Centro de Servicio Oportuno. impuestoalumbradopublico@pereira.gov.co	
PEREIRA LUMINARIA — Reporte de daños de luminarias de Alumbrado público	Calle 19 # 9-50 Edificio Diario del Otún oficina 805b	Contacto comunicaciones@luminapereira.com 3109033349

Fabricante de software: ACTSIS LTDA – SAC – NIT: 800204634-8 - Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS- NIT: 900390126-6 TFHKA_CO800390126 - Máster. +57 - 317 988 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: coenerpereiraMasiva33

Evita cuentas mediante débitos automáticos con nuestra forma de pago. El cliente de carga puede pagar adicional a través de los puntos de pago. Tendrá el beneficio de no hacer filas, ahorrar tiempo y conocerá la página de la empresa.

Conoce la cartilla de prevención de accidentes eléctricos

Pagos en Línea www.eep.com.co
- Banco de Occidente
- Banco GNB Sudameris
- Banco DAVIVIENDA S.A.
- Apoteka
- Banco de Bogotá
- Banco Caja Social

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

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

Atención al cliente Energía de Pereira

Línea de Atención	Horario de Atención	Ubicación
PBX: (+57) 315 75 75 LÍNEA: 115	Lunes a miércoles 8:00 a.m. a 4:30 p.m. jornada continua Jueves 8:00 a.m. a 3:30 p.m. Viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m.	Cra. 10 #17-55 Edif. Torre Central Pereira - Risaralda Colombia

Revisoría Fiscal: revisoria@eep.com.co

PUNTO DE PAGO

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

Edificio Torre Central Local 206 Carrera 10 #17-55.	Parque Industrial sector A Mz 8 Cs 5 Interapartamentos.
Cincuentayor Edificio Mirador del Parque, calle 3 #13-24 local 2.	Parque Industrial sector B Papelería Napoles 2. Mz 24 Cs 17.
Cubo Carrera 14a # 70 B-64 C.A.M (CAM - primer piso).	Portal del Campo Galicia Peluditos y Variedades Galicia Mz 5 Cs 3.
Villa Navarra Cubo Multiservicios pagos a emisor Sanedi. Mz 1 Cs 39.	Boston Variedades Sabrina. Carrera 23 # 19b-83 local 3.
Guayacanes Cubo Empresarial Comunicaciones. Calle 8 # 33-15.	Hamburguesa Pública Mz 1 Mz A Casa 5 Local 2 frente al CAI. Canale Comunicaciones.
El Dorado Cubo Miscelánea Castillo. Mz 8 Cs 17 local 1.	El Prestado Centro comercial portátil de pilas. La cuota de regalo local 9.
Hacienda Cubo Papelería Dilia. Mz 11 Cs 8 local 1.	Villa Verde Suntorena. Carrera 27 # 29-47. Mz 1. Cs No. 5.
San Marcos Cubo Peluditos y variedades Mi nuevo. Mz 12 Casa 27B.	Papelería & Variedades Shekinah. Mz 23 Cs 13 Parque de Villaverde.
Perla del Sur Compupalmet. Mz 4 Cs 28 local 1.	Alhagracia Miscelánea. Mz Calle 8A # 82 - 15.
El Arcano. Papelería Nápoles 1. Carrera 38b Calle 78 Cs 24.	Villa Elisa. Miscelánea Jorge. Calle 72 #36B-33.
Papelería Nápoles 3 Cubo Calle 71 27-36.	Esquina Lago Ortiz. Distribuidores. Carrera 8 # 23-84.

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

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

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

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




REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
10.001.825
BETANCUR JARAMILLO
JHON FREDY


09-MAR-1977
PEREIRA
(RISARALDA)
1.79
O+
M
22-MAY-1995 PEREIRA

Historia Clínica Nº: 37801

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05 Canino: X Felino: ☐ Macho: X Hembra: ☐
Raza: Manta Roja
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Jhon Fredy Betancourth Paciente: Dante

Motivo de consulta reportado:

control 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:

satisfactoria

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 37801

Hospital Público VETERINARIO — Alcaldía de PEREIRA — Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, JHON FREDY BETANCUR J., identificado/a con Documento de identidad número 1000/825, 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.)
M 8 C160

Barrio: PERLA DEL SUR
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.

FREDY

Firma
Nombre completo: JHON FREDY BETANCUR
Tipo de documento de identificación: 1000/825
Número de documento: CEDULA

CUDE: 62a9a7ace6964234732ade86d0ab3ccb63350feee12e326de004ec2c31b14fa62d5e0cf5393638d1a7e9c954112b790a

Datos del Suscriptor

Nombre: ANA MILDRET LONDOÑ¿½O TREJOS

Dirección: CALLE 12 DE # 37 - 09 MZ 53 CS 6 EL REMANSO EL REMANSO SECTOR B Y C ETAPA I

CRC: 7 - 9 - 2150 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P1915MMRAL122310AA 1/2 P

MATRÍCULA: 19623384

Documento No: 59719660

Fecha del Documento: 19-Ene-2026

Periodo de Cobro: 14-Dic-2025 al 13-Ene-2026

Fecha y Hora de Generacion: 2026-01-19 08:43:57

TOTAL A PAGAR:

$61,020

Fecha límite sin recargo: 28-Ene-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-01-16

Lugar último pago: TORRE CENTRAL JORNADA ADICIONAL

Valor último pago: 55,710

Estrato: 1

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliados)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Pague con este código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

Componentes Tarifarios

Último pago


CEDULA DE CIUDADANIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.089.602.556
MOSQUERA SEGURA
ALEJANDRA
COL
1.70
F
A+
05 SEPT 2007
PEREIRA (RISARALDA)
05 OCT 2025, PEREIRA
07 OCT 2035


ICCOL0818313150240O1<<<<<<<<<<
0709059F3510074COL10896025565
MOSQUERA<SEGURA<<ALEJANDRA<<<<

2:06PM

Historia Clinica N°: 28497

Sedes
- Manaya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

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

Raza: Dalt Dob

Médico tratante: Jorge Giraldo

Tutor: Alejandra Marquez Paciente: Pato

Motivo de consulta reportado:

Dolor d abdol

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Biobran

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	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°: 28497

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 Mosquera Segura identificado/a con Documento de identidad número 1089602556, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Maylon, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

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.

Alejandra

Firma
Nombre completo: Alejandra Mosquera
Tipo de documento de identificación: C.C.
Número de documento: 1089602556

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

ACOSTA DIEZ JORGE ARNOLDO

CRA 14 B # 28- 08- BAJOS SAN NICOLAS

Ruta: **01-01-001-3840** Municipio: **1 Pereira** Servicio: **Residencial** Calle: **13**

Transformador: **10222W0000** % Contribución: % Subsidio: **-34.61** Estrato: **2**

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

MATRÍCULA >>> **289751**

Fecha de Emisión: **22/MAR/2026**

Facturas Vencidas: **0**

Tengo plazo para pagar hasta: **30/MAR/2026**

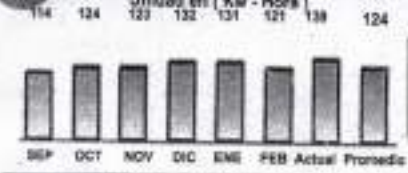
Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: **DEL4548568**

ASEO:	30,477
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,657
ENERGÍA:	78,794
TOTAL	**$114,451**

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	114	94,797	30
OCT	124	108,649	31
NOV	123	107,219	30
DIC	132	112,748	31
ENE	131	111,741	31
FEB	121	103,211	28

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11123504	MER	19208	19069	139	1	139	124	
Reactiva									

Periodo facturado: **19/FEB/2026 - 21/MAR/2026** Días facturados: **31** Observación:

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

LIQUIDACION DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	838.2013	108,966	-37,716	71,250
>130	9	838.2013	7,544		7,544

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

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 $7,007 Fecha P27/FEB/2026

Otros:

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 9 FIUu,te 9

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

VC .00

No practicar retención por venta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 082 06/03/2002 Grandes Contribuyentes Res 000200 27/11/2025 Administrativos Industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2025

ENERGÍA 78,794

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	116,510	116,510
561	Subsidio	0	-37,716	-37,716

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

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

Acuerdo del Concejo Municipal No: **032 del 2008**

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,477

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

26020	26280	26280	26280	26280	26280

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
544	Cargo Fijo Aseo	0	36,776	36,776
558	C V Aprovechamiento	0	203	203
539	Cargo Variable	0	12,496	12,496
099	Subsidio Aseo	0	-18,998	-18,998

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8675.23
TDF:	3193.362
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	627.589
TLU:	6332.25
% SUB/CON:	-36.40%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado FEB/2026 Ult. Pago y Fec. $7,007 P 27/FEB/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Dec	Jan	Feb
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.059	.059	.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):	12496.179

GERENTE

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

CUDE:

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

Matrícula **289751**

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros **$109,271**

Pago total factura **$114,451**


COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 41.107.614
PARRA TORO
RUBY MARLENY


FECHA DE NACIMIENTO 24-ENE-1973
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
31-OCT-1994 ORITO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

3:27 p.m.

Historia Clínica N°: 11320

Hospital Público VETERINARIO — Alcaldía de PEREIRA — Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

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

Raza: mx

Médico tratante: Ignacio Salazar

Tutor: Yuby Paola Ramirez Paola Paola Paola Paciente: Tommy

Motivo de consulta reportado:

tiene una herida en la oreja

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

HERIDA ABIERTA

CEFALEXINA 0.25 mL SC
DEXA U 0.25 mL SC
DIPIRONA 0.1 mL SC
CANIVET 0.5 mL IC

Recepción	Infectocontagioso	Cirugía	Imágenes diagnósticas 1
		Ignacio Salazar Ramirez Médico Veterinario y Zootecnista T.P. 35686 Universidad Tecnológica de Pereira	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 1132

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, Ruby Marleny Parra, identificado/a con Documento de identidad número 41107614, 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.)
Cra 14 bis #28-08 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.

Ruby Parra
Firma
Nombre completo: Ruby Marleny Parra
Tipo de documento de identificación: C.C.
Número de documento: 41107614

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

JORGE LUIS ESCALANTE VILLEGAS

MNZ 5 CAS 7 PIS 2 SAMARIA I SAMARIA I

01-01-008-9701 | Municipio: 1 Pereira | Residencial | 14

10088R0000 | -35.34 | 2

0 | 12 | 0061 | 1

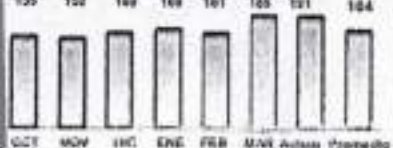
MATRÍCULA >>> 1273309

Fecha de Emisión:	21/ABR/2026
Facturas Vencidas:	0
Tengo plata para pagar hasta:	28/ABR/2026
Me quedo sin servicio desde:	
Documento equivalente a la factura:	DEL4821141

ASEO:	30,476
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,656
ENERGÍA:	124,285
TOTAL	$159,941

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumos últimos 6 meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	155	[illegible]	31
NOV	152	102,496	30
DIC	160	116,065	31
ENE	169	[illegible]	31
FEB	161	[illegible]	28
MAR	189	150,420	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
tiva	6677009054	CHI	22735	22544	191	1	191	164	
activa									

Días facturados: 21/MAR/2026 - 19/ABR/2026 | Días facturados: 30 | kWh: 856.826 | Instalación desde: MAR-2023 | Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	856.826	111,387	-39,369	72,018
>130	61	856.826	52,268		52,268

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes de la tarifa

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

G	T	D	C	P	R
305.1438	57.6320	60.4607	29.7230	300.5045	103.3020

856.8260

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota periódica

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 32 | FIUGj,n,q 15

DIUu,te 0 | FIUu,te 1

DIUJu,n,q,m 0 | FIUJu,n,q,m 0

VC .00

ÚLTIMO PAGO

Pagos de Energía de Factura: 285,303 | Fecha: P30/MAR/2026

Valor en Reclamación: | Proceso:

ENERGÍA 121,285

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	163,654	163,654
561	Subsidio	0	-39,369	-39,369

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.xxx-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 30,476

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (vez/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 (M3): 4 Uso Asoc: ESTRATO

Tarifa últimos 6 meses

1: 26280	2: 26280	3: 26280	4: 26280	5: 26280	6: 30438

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

Componentes Tarifarios

TBL:	36301.24
TRT:	1875.22
TDF:	3153.28
TC:	6147.69
TAC:	202.10
TTL:	671.583
TLU:	8331.13
% SUBCON:	-36.0%

Valor Facturado:	0	Unidades Independientes:	Resi1
Periodo Facturado:	MAR/2026	Ult. Pago y Fec:	285,303 P 30/MAR/2026

Cuotas Pendientes:

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	262.733
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12496.175

¿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. 816.003.019-9
www.epm.com.co

Matrícula: 1273309

Encuentra y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros: $154,761

Pago total factura: $159,941


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 10.133.108
ESCALANTE VILLEGAS
APELLIDOS
JORGE LUIS
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 05-ABR-1969
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
26-MAY-1987 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

4:40PM

Historia Clínica N°: 39338

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/5. Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: mx
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Jorge Luis Gedeón Paciente: Princesa

Motivo de consulta reportado:

Control

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

8 kg
control ideal

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	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°: 39333

Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Jorge Luis Escalante V., identificado/a con Documento de identidad número 10133-108, 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.)
Manzana 5 casa 7 Samaria 1 Pereira

Barrio: Samaria 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.

Jorge E.

Firma
Nombre completo: Jorge Luis Escalante V.
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: 10133-108

Sisbén

Fecha de consulta: 29/05/2026

C2

Ficha: 66001018563100000052

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA JULIETA

Apellidos: VELEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 42053930

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/09/2019

Última actualización ciudadano: 10/09/2019

Última actualización vía registros administrativos: 31/08/2025

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTÓBULO MENA BUENAÑ

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Pis

Teléfono: 32487

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov

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

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

DOCUMENTO DE COBRO - SOLO PARA EFECTOS DE RECAUDO

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

Argemiro Acevedo
CRA 15 146 50 FINCAS GALICIA

Ruta: 01-01-001-5140 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 16
Transformador: 1006940000 % Contribución: % Subsidio: -49.88 Estrato: 1
Carga contratada [KW]: 0 Grupo calidad: 32 Circuito: 0050 NTI: 1

MATRÍCULA >>> 800185

Fecha de Emisión: 11/MAY/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta:
21/MAY/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura:
DEL4946111

ASEO:	15,147
ALUMBRADO:	9,410
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	24,557
ENERGÍA:	61,771
TOTAL	$86,328

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	139	121,166	30
DIC	146	134,707	31
ENE	141	120,271	31
FEB	132	112,594	28
MAR	137	114,834	31
ABR	130	111,387	30

Activa	80055554	MER	26664	26530	134	1	134	138	
Reactiva									

Periodo facturado: 09/ABR/2026 - 09/MAY/2026 Días facturados: 31 Observación:
Valor kWh: 891.2494 Tarifa a más de: ABR-2026 Tipo de factura: C3.T Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	891.2494	115,862	-67,800	58,062
>130	4	891.2494	3,565		3,565

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

323.2239	55.9536	59.6182	25.9643	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 64,202 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DRUG Ln q 55 FRUG Ln q 28
DRUu te 1 FRUu te 5
DRUu rcq rm 0 FRUu n q m0
VC .00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 72,786 Fecha H57 05/MAY/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 61,771

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	119,427	119,427
561	Subsidio	0	-57,800	-57,800
581	Intereses Mes	0	144	144

ALUMBRADO PÚBLICO 9,410

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO		VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico	0	9,289	9,289
315	Interes Alumbrado Pereira	0	121	121

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No: 032 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-00 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 15,147

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

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

Tarifa últimos 6 meses

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

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,913	36,913
845	Recargo Mora	0	4	4
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

TRL:	26301.24
TRT:	8332.53
TDF:	3090.135
TC:	4290.21
TA:	202.733
TTL:	805.182
TLU:	8331.58
% SUB/CON:	49.80%

Valor Financiado: 0 Unidades Independientes: Res:1 Cuotas Pendientes: 0
Periodo Facturado: ABR/2026 Ult. Pago y Fec: 80,635 P 02/MAR/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:	202.733
Costo Variable No Aprovechable:	
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12047.844

GERENTE

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

CUFE:
CUDE: 3716324000c149c3d0e555832c727d4835c4c8487fabeac0bed43c946d4de0540Scdc1cc0c6042c9d0d1029ce4986de0d6

FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTIS LTDA - NIT 830204434 - SAC

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

Matrícula

800185

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)080080018533(3900)000000076918(96)20260521

(415)7709998015692(8020)010080018533(3900)000000086328(96)20260521

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros	$76,918
Pago total factura	$86,328


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.053.930

VELEZ

APELLIDOS

MARIA JULIETA

NOMBRES

FIRMA



11:29

Historia Clínica N°: 40048

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Criollo
Médico tratante: Ana Sofia Muriel
Tutor: Mª Julieta Vela Paciente: Arthur

Motivo de consulta reportado:

Estuvo hospitalizado, le dieron de alta pero no come. Se ovina encima

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Manejo intrahospitalario.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Ana Sofia Muriel Médica Veterinaria Zootecnista T.P. 5...20	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio clínico	Medicación

Universidad Tecnológica de Pereira

Historia Clínica N°: 40048

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

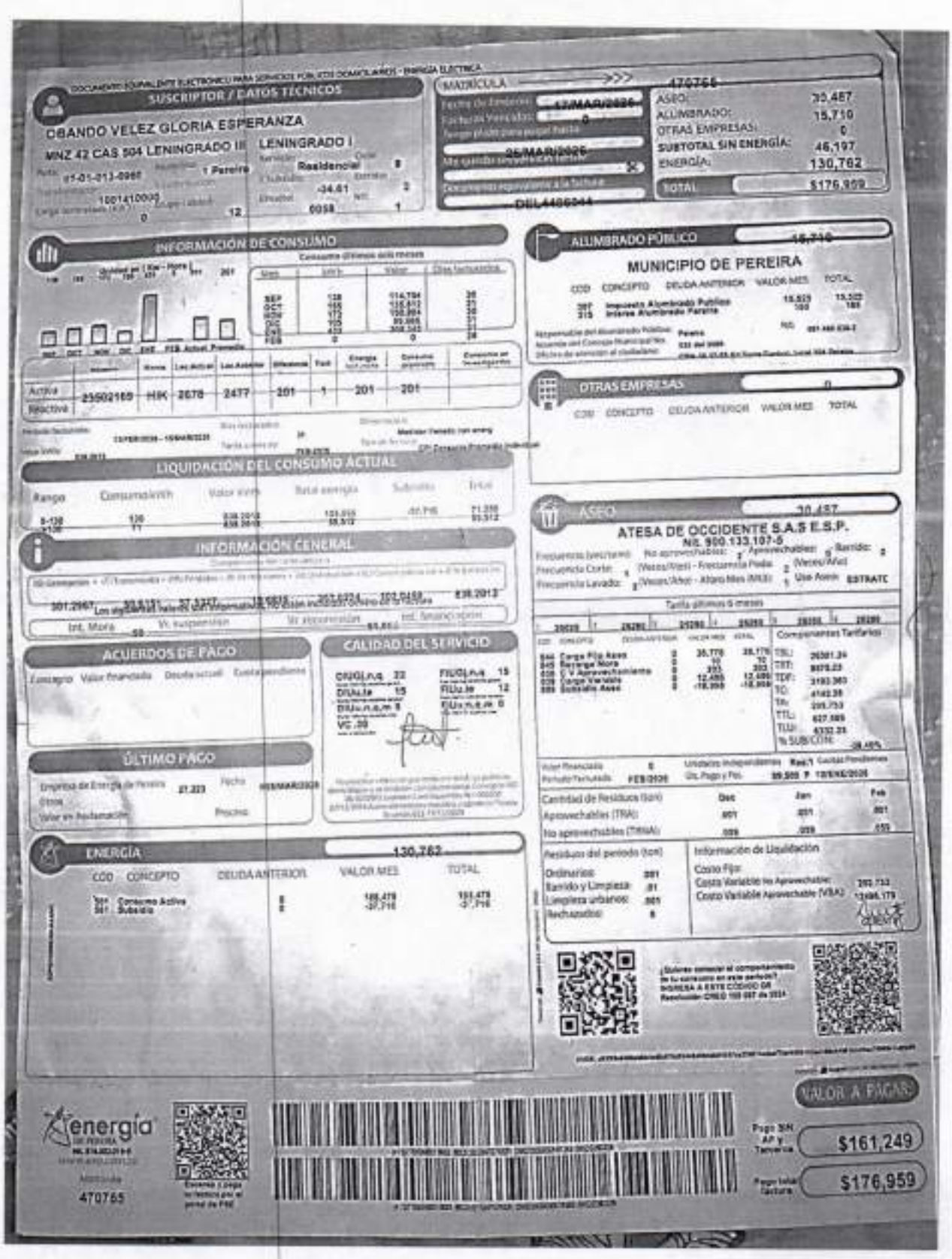
Yo, Mª Julieta Velez, identificado/a con Documento de identidad número 42053930, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Artur, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Carrera 15 #46-50 Galicia Alta.

Barrio: Galicia
Comuna: Cerritos

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

Firma
Nombre completo: Mª Julieta Vélez
Tipo de documento de identificación: 42053930 CC
Número de documento:



DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO PARA SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGIA ELECTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

OBANDO VELEZ GLORIA ESPERANZA

MNZ 42 CAS 504 LENINGRADO III LENINGRADO I

Residencial

MATRICULA 470765

Fecha de Emisión: 12/MAR/2026

Facturas Vencidas: 0

Pague antes de: 26/MAR/2026

Mis ajustes anteriores suman: $0

Documento equivalente a la factura: DEL4486344

ASEO:	30,487
ALUMBRADO:	15,710
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	46,197
ENERGÍA:	130,762
TOTAL	$176,959

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	128	114,784	35
OCT	155	135,612	33
NOV	201	180,891	31
DIC	112	89,385	31
ENE	412	368,343	31
FEB	0	0	28

	Medidor	Marca	Lec. Actual	Lec. Anterior	Diferencia	Fact.	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en [illegible]
Activa	25502169	HIK	2678	2477	201	1	201	201	
Reactiva									

Periodo facturado: 13/FEB/2026 – 10/MAR/2026

Valor kWh: $[illegible]

Marcador Tarifario: con energía

Tarifa aplicada: [illegible]

Tipo de factura: [illegible]

CU: Consumo Promedio [illegible]

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	[illegible]	[illegible]	-37,716	71,256
>130	71	[illegible]	[illegible]		93,512

INFORMACIÓN GENERAL

Los siguientes datos son informativos y no hacen parte del documento equivalente

301.2967	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	838.2013
Int. Mora	$0	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación	

ACUERDOS DE PAGO

Consecutivo	Valor financiado	Deuda actual	Cuotas pendientes

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira

Fecha: 05/MAR/2026

Valor: $1.333

Valor en Reclamación:

Fecha Próximo:

CALIDAD DEL SERVICIO

CREG.n.s	22	FIU.n.s	15
DFAI.hr	15	FIU.hr	12
DIU.n.s.m	5	FIU.n.s.m	6
VC: [illegible]			

ENERGÍA 130,762

CCO	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
1[illegible]	Consumo Activa	0	168,478	151,478
241	Subsidio	0	-37,716	-37,716

ALUMBRADO PÚBLICO 15,710

MUNICIPIO DE PEREIRA

CCO	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
287	Impuesto Alumbrado Publico		15,523	15,523
315	Interes Alumbrado Pereira		100	100

Representante del Alumbrado Público: Asamblea del Concejo Municipal No. [illegible]

Pereira

NIS: 001 440 634-2

Días de atención al ciudadano: [illegible]

OTRAS EMPRESAS 0

CCO	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,487

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

NIT. 900.133.107-5

Frecuencia (veces/semana): No aprovechables: 2 Aprovechables: 0 Barrido: 2

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

Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Atoro Mes (M3): 1 Uso Asem: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

	28239	28281	28286	28288	28288	28288
CCO	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL		
844	Carga Fija Aseo	0	35,779	35,779		
845	Barrido Aseo	0	70	70		
846	C.V. Aprovechamiento	0	303	303		
848	Carga Variable	0	12,485	12,485		
889	Subsidio Aseo	0	-18,050	-18,050		

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
CRT:	8878.23
TDF:	3193.363
TC:	4142.39
TR:	205.753
TTL:	627.585
TUL:	6332.33
% SUB/CONT:	-38.48%

Actual Financiada: 0 Unidades Independientes: Res:1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado: FEB/2026 Ult. Pago y Fec. 89.909 ? 10/ENE/2026

	Dec	Jan	Feb
Cantidad de Residuos (ton)			
Aprovechables (TRA):	001	001	001
No aprovechables (TRNA):	009	009	010

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable no Aprovechable:	202.733
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12486.179

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

energía DE PEREIRA

NIT. 816.002.019-6

www.epm.com.co

Matrícula 470765

Escanee y pague su factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Tarjeta: $161,249

Pago total factura: $176,959

REPÚBLICA DE COLOMBIA

PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 1068386

RIVERO RAMIREZ
APELLIDOS

JUAN EDUARDO
NOMBRES

COL

VEN
NACIONALIDAD

M
SEXO

23411296
DOC NO.

17-11-1993
FECHA DE NACIMIENTO

25-03-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



VISIBLE

FIRMA

R2244287

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Carlos Fernando García Manosalva
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN

www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL1068386<<8<<<<<<<<<<<<<<<
9311170M3105308VENE2244287<<<3
RIVERO<RAMIREZ<<JUAN<EDUARDO<<

Historia Clínica N°: 40438

Pereira

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

REMISIÓN

Fecha: 29-05-26

Remitido por:

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

Nombre: Balto 23 kg

Diagnóstico presuntivo: Herida por Mordedura

Quién traslada nombre / Cédula:

Se remite el paciente Balto para la sede de Maraya ingresa por triage paciente de difícil manipulación, se detecta una herida en la zona del pabellon.

Se administra
Unitral 2.3ml vía SC
Dipirona 0.92ml vía IV
Tramadol 7.3ml vía IV
Quercetol 7.75ml vía IV

Se canaliza
Catéter #20

Se envía a la sede de Maraya para evaluar si el Paciente presenta mas heridas.

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Johnny Andres
Firma del MVZ
TP: 52838

12:21

Historia Clínica N°: 40438

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: Husky

Médico tratante: Ana Sofia Muriel

Tutor: Juan Eduardo Rivera Paciente: Balto

Motivo de consulta reportado:

Remision 2500 lotes. Muestra en laboratorio

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Paciente de dificil manejo no permite manipulación.
Sin embargo ingresa Medicado, con hiscotomia y muestras de sede 2500 por lo que no se explica el motivo de la remision

Recepción: Nathaly

Infectocontagioso:

Consulta/triage: Ana Sofía Muriel, Médica Veterinaria Zootecnista, T.P. 511.20

Imágenes diagnósticas 1:

Imágenes diagnósticas 2:

Laboratorio clínico de Pereira

Medicación:

Historia Clínica Nº:

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 EDUARDO, identificado/a con Documento de identidad número 23411296, actuando en calidad de tutor del canino [✓] felino [ ] llamado VALTO, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
LEONARDO 3 MZ 45 CS 09

Barrio: CUBA
Comuna: PERFIRO

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

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

LARGO PESCADOR MARIA CECILIA
CAS 142- Casa 142 BARRIO NUEVO NUEVO CAIMA

Ruta: 01-01-016-0720 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Calle: 15
Transformador: 1013120000 Contribución: Subsidio: -48.28 Estrato: 1
Carga contratada (kW): 2 Grupo Lectura: 32 Circuito: 0049 NIU: 1

MATRICULA 1668607

Fecha de Emisión: 09/ABR/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta:
20/ABR/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura:
DEL4672685

ASEO:	14,981
ALUMBRADO:	3,100
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,081
ENERGÍA:	21,273
TOTAL	$39,354

INFORMACION DE CONSUMO

Consumos últimos seis meses



Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	85		31
NOV	54	47,072	30
DIC	37	31,604	31
ENE	43	36,076	31
FEB	41	34,972	28
MAR	47	39,399	31

Activa 2000195788 HXE 15194 15146 48 1 48 48
Reactiva

Periodo facturado: 13/MAR/2026 - 08/ABR/2026 Días facturados: 30 Observación:
Valor kWh: 656.826 Tarifa a mes de: MAR-2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACION DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	48	656.826	41,128	-19,855	21,273

INFORMACION GENERAL

Componentes del costo unitario

G (Generación)	T (Transmisión)	D (Distribución)	C (Comercialización)	CU (Unitario)
306.1438	57.8320	60.4607	29.7230	300.5045	103.3620	856.8260

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

Int. Mora .50 Vr. suspensión Vr. reconexión 64,202 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 39,354 Fecha P57 12/ABR/2026
Otros
Valor en Reclamación Fecha

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG(n.q 55 FIUG(n.q 28
DIU(u_te 44 FIU(u_te 31
DIU(u_no_m 12 FIU(u_n_q_nE
VC 00

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

ENERGÍA 21,273

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	41,128	41,128
581	Subsidio	0	-19,855	-19,855

ALUMBRADO PÚBLICO 3,100

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO		VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico	0	3,100	3,100

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 17-00 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) - Altura Mes (MES): 1 Uso Asea: ESTRATO1

Tarifa últimos 6 meses

1	13870	2	13870	3	13870	4	13870	5	13870	6	14980

SUB	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
808	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	11,602	11,602
999	Subsidio Aseo	0	-33,699	-33,699

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8095.93
TDF:	2080.322
TC:	6142.38
TA:	202.733
TTL:	585.68
TLU:	6331.75
% SUB/CON:	49.89%

Valor Financiado 0 Unidades independientes Rec: Cuotas Pendientes 0
Periodo Facturado MAR/2026 Ult. Pago x Rec 39,354 P 12/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):	11601.733

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo?
INGRESA A ESTE CODIGO QR
Resolucion CREG 155 007 de 2028

GUPE:
CUDE:
FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTIS LTDA - NIT: 800.226.634 - SAC

energía PEREIRA
Nit 816.003.094
www.eep.com.co
Matrícula
1668607

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)0801668860722(3900)000000036254(96)20260420
(415)7709998015692(8020)0101668860722(3900)000000039354(96)20260420

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$36,254
Pago total factura	$39,354



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 42.157.534
CRIOLLO LEMUS

APELLIDOS
YULY ANDREA

NOMBRES
Yuly Andrea Criollo

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-FEB-1964
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

05-JUN-2002 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2484500-01194183-F-0042157534-20201228 0072950488A 1 8501229097

11:21

Historia Clínica N°: 39336

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 24/05/26 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: Bulldog F.

Médico tratante: Ana Sofia Muriel.

Tutor: Yuli Andrea Criollo Paciente: Hayton

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
Nathalu		Ana Sofía Muriel Médica Veterinaria Zootecnista T.P. 311-20	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Universidad Tecnológica de Pereira

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Historia Clínica N°: 39336

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, Yuly Andred Criollo Lemus, identificado/a con Documento de identidad número 42 157534, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Maylon, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Barrio nuevo casa # 142

Barrio: Barrio nuevo
Comuna: caimalito

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

Yuly Andrea Criollo
Firma
Nombre completo: Yuly Andrea criollo
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 42157534

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

Datos del Suscriptor

Nombre: ZAPATA CARDONA MARIA JESUS

Dirección: CRA 4 # 42 B - 45 LAS PALMAS

CRC: 6 - 2 - 19500 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1415MM6SA4583AA 1/2 P

MATRICULA	281113
Documento No:	60245012
Fecha del Documento:	16-Abr-2026
Periodo de Cobro:	12-Mar-2026 al 12-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-16 04:08:06

TOTAL A PAGAR: $60,980

Fecha límite sin recargo: 27-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-03-24 | Edad: 1

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 53,370

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 (Aliados)

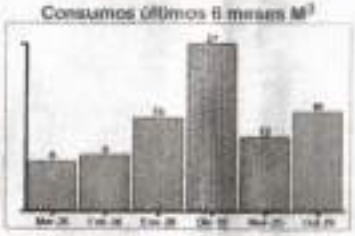
Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
ASEO	15,000		

Subtotal otros Cobros no Asociados $15,000

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL	2086
LECTURA ANTERIOR	2076
CONSUMO M³	10

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES	SIN OBSERVACION
Promedio mensual M³	15

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	10	$2,275.71	$22,757.10
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-12,713.13
Consumo Periodo			$20,393.97
Ajuste a la Decena			$-3.97

Subtotal Acueducto: $20,390

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	10	$2,981.89	$29,818.90
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,562.00	$5,562.00
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-13,582.43
Consumo Periodo			$21,798.47
Ajuste a la Decena			$1.53

Subtotal Alcantarillado $21,790

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TDF - M³

CONCEPTO	UNIDADES/HORAS	$ X UNIDAD/HORA	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 (TNA)

No Aprovechables (TNNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Orgánicos

Plásticos y Empaques

Limpieza urbana

Reciclables

Componentes Tarifarios

Último pago

% Sub. % Cont.

Unidades Independientes	UR	UNR

TAL	TAT	TUF	TTL	TLU	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $60,980

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $42,180

N

Matrícula No. 281113

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

Kit 390

EMPRESAS ALIADAS



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
42.008.397
NUMERO
CARDONA FLOREZ
APELLIDOS
ROSALBA
NOMBRES
Rosalba Cardona F.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-ABR-1969
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
14-DIC-1987 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
A-2402530-43153868-F-0042008397-20070208
02523070394 02 9414200323

10:20

Historia Clínica N°: 27555

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: CRIOLLO

Médico tratante: Ana Sofia Muriel

Tutor: Rosalba Cardona Florez Paciente: Volkan

Motivo de consulta reportado:

posibles parasitos (le salen una bolita) con huevos amarillos por el recto) sin desparasitar por grosero.
consulta/control ¡AGRESIVO ojo!

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

no permite manipulación

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Ana Sofía Muriel Médica Veterinaria Zootecnista T.P. 24423 Universidad Tecnológica de Pereira	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 27555

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Veterinario | Pereira La Tierra

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Rosalba Cardona Flores identificado/a con Documento de identidad número 42008397., actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [x] llamado Balkan, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Kra 4 Tabista 42 B 45 Piso 2 las palmas Pereira
Barrió: 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.

Rosalba
Firma
Nombre completo: Rosalba Cardona.
Tipo de documento de identificación: CC. 42008397
Número de documento: _____

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.S ESP
NIT. 816.001.035-7

QR DIAN

CUDE: 4032113d619761348f4272eb50cdda3ef989f091973fae766b2742cbc85a61a9ba8b631060b863 1b3730590e96caaaa07

Datos del Suscriptor

Nombre: ZAPATA CARDONA MARIA-JESUS

Dirección: CRA 4 # 42 B - 45 LAS PALMAS

CRC: 6 - 2 - 19500 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1415MMRSA45839AA 1/2 P

MATRÍCULA: 281113

Documento No: 60245012

Fecha del Documento: 16-Abr-2026

Periodo de Cobro: 12-Mar-2026 al 12-Abr-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-04-16 04:08:08

TOTAL A PAGAR: $60,980

Fecha límite sin recargo: 27-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-03-24

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 53,370

Edad: 1

Pague con este código

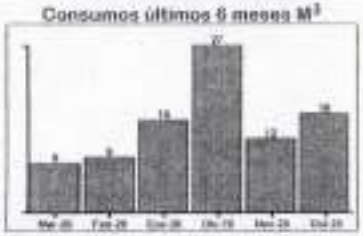
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 2086

LECTURA ANTERIOR: 2076

CONSUMO M³: 10

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 15

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
ASEO	11,800		

Subtotal otros Cobros no Asociados $16,000

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	10	$2,275.71	$22,757.10
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue (-38.4%)			$-12,713.13
Consumo Periodo			$20,393.97
Ajuste a la Decena			$-3.97

Subtotal Acueducto: $20,390

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	10	$2,981.89	$29,818.90
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-13,582.43
Consumo Periodo			$21,788.47
Ajuste a la Decena			$1.53

Subtotal Alcantarillado $21,790

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TDI - M³

CONCEPTO	BASE GRAVADA	VALOR IVA	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

FRECUENCIA ANUAL | FRECUENCIA MES | FRECUENCIA SEMANAL

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TAR)

No Aprovechables (TRNR)

TARIFA USUARIO - MES

PERIODO DEL PERIODO (TON)

Componentes Tarifarios

Último pago | % Sub. % Con.

Unidades Independientes | UR | UAR

TRA	TRO	TUP	TPL	TLO	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $60,980

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $42,180

N

Matrícula No. 281113

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

KII 390

VIGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - Nair: 1-66001000-2- Autorretenedores de servicios públicos Responsables de IVA y autorretenedores de ICA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
42.008.397
NUMERO
CARDONA FLOREZ
APELLIDOS
ROSALBA
NOMBRES
Rosalba Cardona F.
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 14-ABR-1969
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
14-DIC-1987 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
A-2402500-42155905-F-0042008337-20071014
02523

10:22

Historia Clínica N°: 40431

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Criolla
Médico tratante: Ana Sofia Muriel
Tutor: Rosalba Cardona Paciente: Nina

Motivo de consulta reportado:

Se la encontro Tiene Aprox. 1mes

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		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		Ana Sofia Muriel Medica Veterinaria Zootecnista T.P. 51120 Universidad Tecnológica de Pereira	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40431

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, Rosalba Cardona Florez identificado/a con Documento de identidad número 42008397., actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] 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.)
kra 47a bis # 42b45 Piso 2

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.

Rosalba Cardona f.
Firma
Nombre completo: Rosalba Cardona Florez
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 42008397 Dos ldas

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 42.140.881

MARIN CASTAÑO

APELLIDOS

SANDRA MILENA

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 02-NOV-1980
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

15-ENE-1999 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

NOVIO SERRANO

A-2405100-01035309-F-0042140881-20190109 0022233601A 1 1075390437

Bruno
Box 1725
SD 10
3178836731

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 09/05/2026

Ficha: 660011951805200024793

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: SANDRA MILENA

Apellidos: MARIN CASTAÑO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 42140881

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/12/2024

Última actualización ciudadano: 16/12/2024

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTÓBULO MENA BUENAÑOS

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1

Teléfono: 3248703

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov.co

10:00

Historia Clínica N°: 40428

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/08 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [x] Hembra: [ ]

Raza: Mestizo.

Médico tratante: Ana Sofia Muriel

Tutor: Sandra Milena Paciente: Bruno

Motivo de consulta reportado:

Posible infecto

Exámenes solicitados (marque con una X) Manuela S.

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

Evaluación del paciente / medicación:

Aminovit 15ml

ATP 1ml

Diprivona 0.3ml

Tomar tubo para químicas y subir a hospital.

Recepción	Infecto contagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Natalia		Ana Sofia Muriel Médica Veterinaria Zootecnista T.P. 51120 Universidad Tecnológica de Pereira	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, SANDRA MILENA MARÍN, identificado/a con Documento de identidad número 42.140.881, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado BRUNO, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
INVASION LAS BRISAS # CASA = 32

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: Sandra Marin
Tipo de documento de identificación: cedula.
Número de documento: 42.140.881.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31.413.862
TORO CARDENAS
APELLIDOS
MARTHA CECILIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 15-FEB-1969
CARTAGO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 ESTATURA
O- G.S. RH
F SEXO
23-SEP-1987 CARTAGO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

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

QR DIAN

CUDE: 1226d431a8066c09303b91d71b89e7dba31341419ba79f3b059f0f702c4768a5bac7a0f54db78143ea2d139023596608

Datos del Suscriptor

Nombre: REYES SEPULVEDA MARIA-INES

Dirección: CL 71 A # 37 A- 15 VILLA DEL BOSQUE

CRC: 14 - 1 - 2800 | Estrato: RESIDENCIAL - MEDIO BAJO

Medidor N°: H2SVA869316 1/2 P

MATRICULA	621599
Documento No:	60340658
Fecha del Documento:	25-Abr-2026
Periodo de Cobro:	20-Mar-2026 al 20-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-25 05:04:54

TOTAL A PAGAR: $48,520

Fecha límite sin recargo: 05-May-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-04-07 | Edad: 1

Lugar último pago: BRODUERA 91-91

Valor último pago: 47,680

Pague con este código

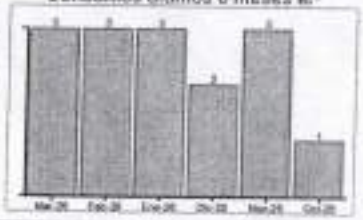
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 3

LECTURA ANTERIOR: 3

CONSUMO M³: 3

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: MEDIDOR CON REJA

Promedio mensual M³: 3

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	3	$2,275.71	$6,827.13
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-12.7%)			$-2,181.50
Recargos Mes			$4.15
Consumo Periodo			$14,995.63
Ajuste a la Decena			$3.34

Subtotal Acueducto: $15,003

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	3	$2,981.69	$8,945.07
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-12.7%)			$-1,841.20
Recargos Mes			$3.06
Consumo Periodo			$12,656.47
Ajuste a la Decena			$.47

Subtotal Alcantarillado: $12,660

Detalle de Conceptos Facturados

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados: $2,466

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Multas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
Ajuste Decena Medidor MEDIDOR	-3		
	11,027	231,569.13	21.00
IVA MEDIDOR	7,366	22,098.84	3.00

Subtotal otros Cobros no Asociados: $18,393

CORRECTIVO EMPRESA DE ASEO

Uso Asoc:

Tar. m³:

CONCEPTO	VALOR ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

FACTURACIÓN AÑO:

FACTURACIÓN MES:

FACTURACIÓN BIMESTRE:

CONSUMO MES:

CONSUMO PROMEDIO (M³):

Ordinarios

Rentas y exentas

Unidades subsidiadas

Rechazados

CONSUMOS BIMESTRE (M³):

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

Componentes Tarifarios

Último pago:

% Sub. % Cont.

Unidades independientes: UR | UVR

TBL	TRT	TDF	TTL	FLU	TC	Ta

10:10

Historia Clínica N°: 34836

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira lo Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05 Canino: X Felino: ☐ Macho: X Hembra: ☐

Raza: Pitbull

Médico tratante: Ana Sofia Muriel

Tutor: Martha Toro Paciente: Rocky

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: Martha

Infectocontagioso:

Consulte/triaze: Ana Sofia Muriel Medica Veterinaria Zootecnista T.P. 51120 Universidad Tecnológica de Pereira

Imágenes diagnósticas 1:

Imágenes diagnósticas 2:

Laboratorio:

Medicación:

Historia Clínica N°: 34836

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

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Calle 71A 37A 15 Bosques de la Acuarela.

Barrio: Acuarela
Comuna: El Oso

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

Martha Tao.
Firma 31.413.862
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: 31.413.862 Cédula C.
Número de documento: _____


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
42.157.029
ACOSTA RUBIANO
LUISA FERNANDA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 26-ENE-1983
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.47
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
16-ABR-2002 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

CUDE: e4ac9c6e3b45a50a55532d0130d74d63d813b4c859307205db297714cc6a27e40517502a937d2d5e2c8a635e3abf6423

Datos del Suscriptor

Nombre: MARIA LUZ MARY OSORIO JIMENEZ

Dirección: CL 80 # 38- 45 TORRE 3 E APTO 401 SAN JOAQUIN EDIFICIO SALAMANCA

CRC: 11 - 7 - 99750 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: H25VA264709 1/2 P

MATRÍCULA: 1917780

Documento No:	60306834
Fecha del Documento:	22-Abr-2026
Periodo de Cobro:	17-Mar-2026 al 17-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-22 08:27:58

TOTAL A PAGAR: $63,800

Fecha límite sin recargo:	02-May-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2026-04-07
Lugar último pago:	DROGUERIA 01-01
Valor último pago:	66,580

Edad: 1

Pago con este código

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados: $3,839

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliados)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
ASIU	18,800		
Ajuste Decena Medidor	0		
MEDIDOR	20,250		

Subtotal otros Cobros no Asociados: $39,050

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo: Residencial 1

TR - $: 0.025

CONCEPTO	VALOR ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
Cargo Fijo Aseo		$34,028.00	$34,028.00
Subsidio Aseo		$-28,741.00	$-28,741.00
Recargos Aseo		$9.52	$9.52
Ajuste a la Decena		$-1.52	$-1.52
Cargo Vble No Aprov		$7,262.00	$7,262.00
Cargo Vble Aprov		$243.00	$243.00

TOTAL ASEO: 12,800.00

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

Frecuencia Poda: 2 Lavado: 2

Frecuencia Corte: 1

Frecuencia Aprovechamiento: No aprov: 2 Aprov: 0 Barrido: 2

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)	mar-26	feb-26	ene-26
Aprovechables (TRA)	0.001	0.001	0.001
No Aprovechables (TRNA)	0.025	0.025	0.025

PAGOS ULTIMOS MES

mar-26	12,696.00	feb-26	12,702.00
ene-26	10,254.00	dic-25	10,254.00
nov-25	10,254.00	oct-25	10,254.00

Ordinarios	0.037
Barrido y Limpieza	0.011
Lavado de vías	0.001
Recolección	

Componentes Tarifarios

Último pago: 12,710 2026-04-07

% Sub. % Cont.: -69.20

Lecturas no concordantes: DR 1 UND

TBL	DAT	TDP	TPL	TLU	TC	TA
25,237.00	5,112.00	1,797.00	353.00	6,050.00	2,741.00	243.48

10:26

Historia Clínica N°: 35977

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: Pinsher
Médico tratante: Ana Sofia Muñoz
Tutor: Luisa Fda Acosta Paciente: Lupita

Motivo de consulta reportado:

toma muestras

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		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 Orega 2	x

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción: Nathalie

Infectocontagioso:

Consulta/Terapia: Ana Sofía Muñoz Médica Veterinaria Zootecnista T.P. 51120 Universidad Tecnológica de Pereira

Imágenes diagnósticas 1:

Imágenes diagnósticas 2:

Laboratorio:

Medicación:

Historia Clínica N°: 35977

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Luisa fernanda Acosta R., identificado/a con Documento de identidad número 42.152.079, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Lupita, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 70 # 63 Apt. 401

Barrio: Salomia
Comuna:

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

Firma
Nombre completo: Luisa Fernanda AC.
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 42.152.079

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

42.092.618

APELLIDOS

FRANCO MEJIA

NOMBRES

ANA MARIA





FECHA DE NACIMIENTO 21-AGO-1969

PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

26-OCT-1987 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2400100-54112201-F-0042092618-20030815 01182 03227A 02 1287036891

Historia Clínica N°: 39615

Pereira La Tere

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

REMISIÓN

Fecha: 19/05/2026

Remitido por: Manuela Ramirez

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

Nombre: Abril

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula:

I) Amlodipino 5mg ——— # 10
administrar vo oral 1/6 tableta cada 24 horas por 9 dias

II) Enalapril 5mg ——— # 10
administrar vo oral 1/2 tableta cada 12 horas por 9 dias

III) omega 3 ——— # 10
administrar vo oral 1 capsula cada 24 horas junto a la comida

IV) Iv 52 ——— # 1
administrar vo oral 5 ml cada 12 horas por 10 dias

→ Alimentación Hills / Proplan renal / Piel ———
→ suero oral
→ control 10 dias

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

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ:
TP:

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

VIA MORELIA- TRES PUERT LA CONGA FINCAS TR

Ruta 01-01-009-1950 Municipio 1 Pereira Servicio Residencial Clase 60

Transformador 1010580000 Nomenclatura Subsidio -36.50 Estrato 2

Carga contratada (KW) 0 Grupo calidad 32 Circuito 0035 NT 1

MATRÍCULA 108811

Fecha de Emisión: 28/ENE/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 06/FEB/2026

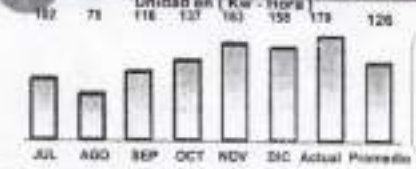
Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4036228

ASEO:	26,284
ALUMBRADO:	4,510
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	30,794
ENERGÍA:	112,214
TOTAL	$143,008

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	KWh	Valor	Días facturados
JUL	102	98,910	31
AGO	78	68,889	31
SEP	116	95,460	30
OCT	137	120,040	31
NOV	163	142,887	30
DIC	158	134,957	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo no investiga. Ley
Activa	8315980	KRI	26537	26358	179	1	179	126	
Reactiva									

Periodo facturado: 29/DIC/2025 - 27/ENE/2026 Días facturados: 31 Observación:

Tarifa: 852.9831 Tarifa a regir de: DIC-2025 Tipo de factura: CLT Consumo Lectura Tomada

ALUMBRADO PÚBLICO 4,510

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2008

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

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	49	852.9831	41,796		41,796

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

Tarifa últimos 6 meses

24720	24800	26020	26280	26280	26280
1	2	3	4	5	6

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	22,101	22,101
858	C V Aprovechamiento	0	219	219
939	Cargo Variable	0	13,268	13,268
969	Subsidio Aseo	0	-16,304	-16,304

Componentes Tarifarios

TBL:	10903.98
TRT:	9327.95
TDF:	3259.263
TC:	4142.20
TA:	219.072
TTL:	780.356
TCU:	5114.44
% SUBSCONI:	-38.40%

Valor Financiado: 0 Unidades independientes: Res:1

Periodo Facturado: DIC/2025 Ult. Pago y Fec: 125,208 P 02/ENE/2026

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

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	219.072
Costo Variable Aprovechable (VBA):	13287.072

GERENTE

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

G	T	Pb	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 71,928 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	37	FIUu,te	16
DIUu,n,q,m	24	FIUu,n,q,m	3
VC .00			

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 125,208 Fecha P02/ENE/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 112,214

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	152,684	152,684
561	Subsidio	0	-40,470	-40,470

¿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. 816.002.019-5

www.epm.com.co

Matrícula 108811

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $138,498

Pago total factura $143,008

Historia Clínica N°: 39615

9:41

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: CRIOLLO
Médico tratante: Ana Sofia Muriel
Tutor: Ana María Franco Paciente: Abril

Motivo de consulta reportado:

control 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		Perfil Prequi 7.	X

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triago	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Ana Sofía Muriel Médica Veterinaria Zootecnista T.P. 54100	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Hospital Público Veterinario de Pereira

Historia Clínica N°: 39615

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

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

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

Barrio: _____
Comuna: Morelia

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

Ana María Franco M.
Firma
Nombre completo: Ana María Franco M.
Tipo de documento de identificación: 42092618
Número de documento: _____


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 30.400.435
DUQUE CASTELLANOS
MARISOL


09-OCT-1978
MANIZALES
(CALDAS)
1.65
A+
F

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

DUQUE CASTELLANOS MARISOL
VDA VIA LA BELLA LA MESETA FINCA LA ILUSION

01-01-018-0555	1 Pereira	Residencial	63		
10025F0000		35,36	2		
5	32	3016	1		

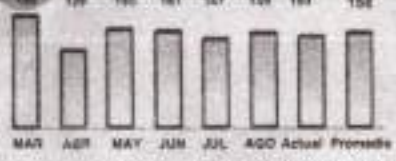
MATRÍCULA 2028084

Fecha de Emisión:	11/SEP/2025
Facturas Vencidas:	0
Tengo plazo para pagar hasta:	22/SEP/2025
Me quedo sin servicio desde:	
Documento equivalente a la Factura	DEL2782934

ASEO:	26,024
ALUMBRADO:	4,630
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	30,654
ENERGÍA:	89,117
TOTAL	$119,771

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - kWh)



Consumo últimos seis meses

MAR	158	161,864	31
ABR	139	113,409	30
MAY	165	148,363	31
JUN	161	141,688	30
JUL	147	131,017	31
AGO	159	140,427	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Factor	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
	19884761	HIK	7992	7839	153	1	153	158	
Activa									
Reactiva									

Periodo facturado: 12/AGO/2025 - 10/SEP/2025 | Días facturados: 30 | Observación:
Base kWh: 831.5524 | Sorteo a mes de: AGO-2025 | Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

	Consumo kWh	Valor	Total	Subsidio	Contribución
0-130	130	831.5524	108,102	-38,222	69,880
>130	28	831.5524	19,126		19,126

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

294.5049	56.9345	55.4641	.4008	320.9040	103.3441	831.5524

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

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
.00		$3,516	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG,n,q	55	FIUG,n,q	28
DIUu,te	46	FIUu,te	22
DIUu,n,q,m	7	FIUu,n,q,m	3
VP: .00			

ÚLTIMO PAGO

124,735 $ 01/SEP/2025

Empresa de Energía de Pereira | Fecha
Origen | Valor en facturación | Próximo

ENERGÍA

89,117

		DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
001	Consumo Activa	0	127,338	127,338
061	Subsidio	0	-38,222	-38,222
061	Intereses Mora	0	111	111

ALUMBRADO PÚBLICO 4,630

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
507	Alumbrado Publico Pereira	4,630		4,630

Responsable del Alumbrado Público: Pereira | Nit: 891.480.030-2
Acuerdo de Concejo Municipal No. 033 de 2003
Oficina de atención al ciudadano: CRA 16 17-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 26,024

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

Frecuencia (vec/sem): 2 | No aprovechables: | Aprovechables: 2 | Barrido: 0
Frecuencia Corte: 2 (Veces/Mes) | Frecuencia Poda: 1 (Veces/Año) | 9880.83
Frecuencia Lavado: (Veces/Año) | Mora Mes (Mt3): | Uso Asoc:

Tarifa últimos 6 meses

24490	24700	24750	24360	24720	24860
1	2	3	4	5	6

044	Cargo Fijo Aseo	0	29,037	29,037	
045	Recargo Mora	0	3	3	
058	C V Aprovechamiento	0	219	219	
039	Cargo Variable	0	13,985	13,985	
008	Subsidio Aseo	0	-16,220	-16,220	

Componentes Tarifarios

	9803.38
TBL:	9045.72
TBT:	1259.264
TDF:	4819.29
TC:	110.972
TA:	670.562
TTL:	5113.4
TLU:	38.48%
% SUB/CON:	
Red:	1

Valor Financiado: AGO/2025 | Periodo Facturado: | Unidades Incluyendo: 124,735 $ 01/SEP/2025 | Ult. Pago: Fec.

	Jun	Jul	Aug
Cantidad de Residuos (ton)	.001	.001	.001
Aprovechables (TRA):	.057	.057	.057
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 Aprovechable:	13884.352
Costo Variable Aprovechable (VBA):	

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 156 047 de 2024

Historia Clínica N°: 4044

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

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 29 Mayo 26

Yo: Manso Duque Identificado con

CC: 30400430 con dirección: Cuadra Chachafruto Manzana 14 Casa 10

Teléfono: 3028504317

Tutor de: mono Especie: Canino: ☐ Felino: ☒

Macho: ☒ Hembra: ☐ Raza: _____

Manifiesto que he recibido y entendido la información sobre el procedimiento: ORQ.

Entiendo que, dentro de los riesgos, posibles consecuencias y efectos colaterales del procedimiento a realizar se encuentran SANGRADO, INFLAMACION DEL AREA, DIHISCENCIA DE PUNTOS, ENROJECIMIENTO, ERITEMA y que podrían generarse secuelas como: HIPERTENSION E INCLUSO LA MUERTE.

En constancia que _____ ha sido valorado/a, que yo he sido interrogado y de haber recibido la información relacionada con el procedimiento, de haber aclarado las inquietudes, comprendido la información y de haber leído y comprendido lo consignado en este documento; en mi calidad de tutor del paciente, procedo a autorizar al médico veterinario o médico veterinario zootecnista _____ con matricula profesional No _____, la realización del procedimiento aquí descrito, y procedo a firmar de manera libre y voluntaria, como constancia de aceptación de los procedimientos. Así mismo sé de mi derecho a rechazar los procedimientos o revocar esta autorización. También entiendo que existen situaciones extraordinarias, cuya probabilidad de ocurrencia es baja, como los son: PARO CARDIO RESPIRATORIO Y MUERTE las cuales, he comprendido y aceptado.

Nombre del tutor: Manso Duque Firma del MVZ: _____

CC: 30400430 TP:

Teléfono: 3028504317

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio
			Hospital / Recuperación

Historia Clínica N°: 4044

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, Marisol Duque Castellanos identificado/a con Documento de identidad número 30400430, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Moco, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Vía la bella vereda el Chacho finca la ilusión

Barrio: Vereda el Chacho
Comuna: Villa Santana

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

Firma
Nombre completo: Marisol Duque C
Tipo de documento de identificación: 30400430 Cedula
Número de documento: 30400430

Historia Clínica Nº: 40414

Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05/26 Canino: [ ] Felino: [x] Macho: [x] Hembra: [ ]

Raza: MESTIZO

Médico tratante: Ana Sofía Muriel

Tutor: Nansol Duque Paciente: MONO

Motivo de consulta reportado:

Triaje Cx

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triaje	Imágenes diagnósticas 1
Nathaly		Ana Sofía Muriel Médica Veterinaria Zootecnista T.P. 51120 Universidad Tecnológica de Pereira	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.S ESP
Nit. 816.002.020-1

QR DIAN

CUDE: d1480[illegible]

Datos del Suscriptor

Nombre: RODRIGUEZ QUINTERO DIEGO

Dirección: CL 18 BIS # 30- 63 SAN LUIS GONZAGA

CRC: 8 - 4 - 418850 **Estrato:** RESIDENCIAL - MEDIO BAJO

Medidor N°: H23VA850697 1/2 P

MATRÍCULA	286757
Documento No:	60267473
Fecha del Documento:	18-Abr-2026
Periodo de Cobro:	14-Mar-2026 al 14-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-18 02:30:59
TOTAL A PAGAR:	**$128,470**
Fecha límite sin recargo:	28-Abr-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2026-03-28
Lugar último pago:	PSE
Valor último pago:	230,130

Edad: 1

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	403
LECTURA ANTERIOR:	382
CONSUMO M³:	21

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES	Promedio mensual M³
SIN OBSERVACION	20

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes
INSTALACION ACUEDUCTO	[illegible]	[illegible]	$[illegible]	$[illegible]	0.15	4

Subtotal otros Cobros Asociados: $1,830

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
Ajuste Decena Medidor	2		
MEDIDOR	11,027	44,108.41	4.00

Subtotal otros Cobros no Asociados: $11,030

Pague con este código

Esta factura es exigible en todos sus aspectos a los diez días de emitida, art. 774 del C. de C. y prescribe dentro del plazo, art. 130, ley 142/94

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	21	$2,275.71	$47,789.91
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-12.7%)			$-5,071.85
Consumo Periodo			$53,068.26
Ajuste a la Decena			$1.31

Subtotal Acueducto: $53,070

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	21	$2,981.80	$62,619.69
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-12.7%)			$-5,626.29
Consumo Periodo			$62,540.00
Ajuste a la Decena			$-3.40

Subtotal Alcantarillado: $62,540

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TDI - M³:

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO:

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados:

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

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)	
No Aprovechables (TRNA)	

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios	
Barrido y limpieza	
Limpieza urbanos	
Reciclaje	

Componentes Tarifarios

Último pago | % Sub | % Cont.

Unidades Independientes | UR | UNR

TEL	TRT	TDT	TTL	TLU	TC	TA

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $128,470

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No. 286757

ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP, NIT 816.002.020-1

ALIADAS

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 42.062.595
RODRIGUEZ QUINTERO
APELLIDOS
MARTHA LUCIA
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 22-MAY-1961
SEVILLA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
27-NOV-1980 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

9:20

Historia Clínica N°: 39360

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/04 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Criolla
Médico tratante: Ana Sofia Muriel
Tutor: Martha Lucia Rodriguez Paciente: Tara Rodriguez

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		D. Genatico 2	X

Evaluación del paciente / medicación:

Mirtazapina ¼ tab.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta Clínica	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

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

Formato 4 – Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Historia Clínica N°: 39360

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 Lucia Rodriguez Q., identificado/a con Documento de identidad número cc 42062595, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [x] llamado Tara, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Calle 18B - #30-63 - Barrio San luis Pereira

Barrio: San luis
Comuna: _____

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que 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 Rodriguez
Firma
Nombre completo: Martha Lucia Rodriguez Quintero
Tipo de documento de identificación: 42062595
Número de documento: _____


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 39.404.867
TOBON VELASQUEZ
APELLIDOS
MARIA MAGDALENA
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 29-AGO-1952
BUGA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
03-ENE-1983 APARTADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
A-2400100-00659430-F-0039404867 20100133 0043344166A 2 42124779

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO - ENERGÍA ELÉCTRICA

MATRÍCULA 1155274

Fecha de Emisión	20/MAR/2026
Factura Anterior	0
Fecha Próxima Factura	30/MAR/2026
Suspensión por Mora	X
Referencia de Pago	DEL4529686

ASEO:	14,986
ALUMBRADO:	126,310
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	141,296
ENERGÍA:	44,834
TOTAL:	$186,130

EMPRESA DE ENERGIA DE PEREIRA
NIT 816.002.019-9

NUMERO ARQUEO: 20356
NUMERO RECAUDO: [illegible]
FORMA PAGO: EFECTIVO
CAJA: 6 CAJERO: MONALDONADO
PUNTO DE PAGO: Torre Central Adicional
FECHA: 17/04/2026 12:07:16 p. m.

CONVENIO: ENERGIA PEREIRA
FACTURA: 1155274
VALOR: $59.820

TOTAL REGISTROS: 1
TOTAL: $59.820

CONSERVE SU TICKET PARA REALIZAR CUALQUIER RECLAMO
GRACIAS POR SU PAGO

ALUMBRADO PÚBLICO 126.310

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		102,219	102,219
318	Interes Alumbrado Pereira		24,091	24,091

Responsable del Alumbrado Público: Pereira — Nit: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No: 032 del 2009
Oficina de atención al usuario: CRA 12 17-[illegible] 2d Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Val. x kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	102	838.2013	85,497	-40,773	44,724

INFORMACIÓN GENERAL

301.2967	30.0151	37.3227	19.0035	307.0274	107.0429	838.2013

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

Int. Mora	Vr. corrientes	Vr. anteriores	Int. financiación
.50		79,413	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor Financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
DIUu,te	1	FIUu,te	4
DIUu,n,n,m	0	FIUu,n,n,m	0
VC .00			

ÚLTIMO PAGO

Empresas de Energía de Pereira: 47,876 — Fecha: 11/MAR/2026
Otros:
Valor en Reclamación: — Proceso:

ENERGÍA 44,834

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
301	Consumo Activa	0	85,497	85,497
561	Subsidio	0	-40,773	-40,773
581	Intereses Mes	0	119	119

ASEO 14,986

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 Asoc: ESTRATO

Tarifa últimos 6 meses

12740	12870	12870	12870	12870	12870

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,770	36,770
845	Recargo Mora	0	4	4
866	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	11,662	11,662
960	Subsidio Aseo	0	-32,686	-32,686

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8995.93
TDF:	2980.122
TC:	4142.36
TA:	[illegible]
TTL:	585.681
TLD:	6332.25
% SUBCON:	-69.30%

Valor Financiado	0	Unidades Independientes	Res:1
Periodo Facturado	FEB/2026	Ult. Pago y fec.	85,000 A 29/ENE/2026

Cuotas Pendientes

Cantidad de Residuos (ton)	Dic	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 (VSA):	11661.733
Rechazados:	0		

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

8:28

Historia Clínica N°: B2155

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

Sedes
- ○ Marayá
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05/26 Canino: X Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: X

Raza: Criollo

Médico tratante:

Tutor: Mª Magdalena Toban Paciente: Keyla

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
Nathalie		Ana Sofía Muriel Médica Veterinaria Zootecnista T.P. 51120	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Universidad Tecnológica de Pereira

Historia Clínica N°: 32155

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, Mª Magdalena T., identificado/a con Documento de identidad número 39.404.867, actuando en calidad de tutor del canino ☑ felino ☐ llamado Keyla, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 1 CS7

Barrio: Restrepo
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: Maria M.
Tipo de documento de identificación: Cc
Número de documento: 39404867

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

SANTA LUNA SANDRA PATRICIA

MNZ 8 CAS 23 DORADO I DORADO-B VILLA CONSO

Ruta: 01-01-011-2070 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 11

Transformador: 1007900000 Contribución: $ Subsidio: -51.53 Estrato: 1

Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0046 NTI: 1

MATRÍCULA >>> 905257

Fecha de Emisión: 18/MAR/2025

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 27/MAR/2025

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL1240089

ASEO:	11,991
ALUMBRADO:	3,650
OTRAS EMPRESAS:	15,660
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	31,301
ENERGÍA:	15,439
TOTAL	$46,740

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en [kW - kWh]



Consumo últimos seis meses

Mes	kW/h	Valor	Días facturados
SEP	80	67,853	31
OCT	60	49,979	31
NOV	34	29,872	30
DIC	36	30,828	31
ENE	37	31,525	31
FEB	39	34,396	28

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	71203453	HOL	19791	19754	37	1	37	48	
Reactiva									

Período facturado: 15/FEB/2025 - 17/MAR/2025 Días facturados: 31 Observación:

Valor kWh: 860.9773 Tarifa a mes de: FEB-2025 Tipo de factura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	37	860.9773	31.856	-16,417	15,439

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

Xa Generación	(T) Transmisión	(PR) Pérdidas	(R) Restricciones	(D) Distribución	(C) Comercialización	(Cu) Costo Unit.
343.8067	49.8468	61.9375	13.5128	293.5064	98.3671	860.9773

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

Int. Mora: 0 Vr. suspensión: Vr. reconexión: 42,513 Int. financiación:

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 46.424 Fecha P 22/FEB/2025

Otros:

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

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

ENERGÍA 15,439

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	31,856	31,856
561	Subsidio	0	-16,417	-16,417

ALUMBRADO PÚBLICO 3,650

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.035-8

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 15,660

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
914	Asistencia Aslu	0	15,660	15,660

ASEO 11,991

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

10938	10908	10950	10990	10991	10993

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	27,581	27,581
858	C V Aprovechamiento	0	167	167
939	Cargo Variable	0	11,186	11,186
993	Subsidio Aseo	0	-26,943	-26,943

Componentes Tarifarios

TBL:	16798.74
TRT:	7750.26
TDF:	2826.827
TC:	3331.71
TA:	167.328
TTL:	860.944
TLU:	4857.61
% SUB/CON:	-69.20%

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

Periodo Facturado: FEB/2025 Ult. Pago y Fec: 46,424 P 22/FEB/2025

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

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios:	.001
Barrido y Limpieza:	.009
Limpieza urbanos:	.001
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	167.328
Costo Variable Aprovechable (VBA:	11186.032

GERENTE

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

EDICIÓN ESPECIAL

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 5587	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	

Alcaldía de PEREIRA	Reporte de daños de luminarias de Alumbrado Público	Dirección: Cra. 7 18-55 Pereira - Risaralda Palacio Municipal 9 piso de secretaría de infraestructura	contacto: infraestructura@pereira.gov.co 606 3248150

Recuerda siempre desear evitar los electrodomésticos cuando no los estés usando, ahorra energía y evita riesgos eléctricos.

Cartilla de prevención de accidentes eléctricos

Atención al cliente Energía de Pereira

Línea de Atención	Horario de Atención	Ubicación
PBX: (606) 318 15 10 LÍNEA 115	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 #33-39 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: Carrera 10 No. 17-55	• Panadería y variedades Galicia: Mz 5 Cs 3 Portal del campo
• Comprahorro: Calle Pedro Nel Ver. Mz 9 Cs 20 Local 1	• Surtifrenos Villaverde: Cra 27 Nro. 29-67, Mz 1, Cs No. 5
• Minisistemas: Cra. Calle 86 No 93-35 Altagracia	• Autoservicio Y Mercadito: Mz 19 Cs 1 Barrio Alhambra
• Distribuciones Cra 8 No. 23-84 Lago Uribe	• Variedades: Sonrisa Cra 23 # 19B-33 Local 2 Barrio [illegible] Jardín Pensilvania
• Peluquería y variedades mis vecinos: Mz 12 Cs 23 La Siria Alamos	• Minisistemas: Castilla: Mz 8 Cs 19 Barrio El Jardín 2ª Etapa, [illegible] Cubis
• Papelería Alejandra: Mz 6 Cs 15 Local 2 La Hacienda Cubis	• Alejandra 2: Parque Industrial Mz 24 Cs 17 Sector 6
• Multiservicios Pagos y Envíos: Mz 1 Cs 30 Bar Villa Manuela Cubis	• Carrusel: Comunicaciones: Palmeto 1 Mz 8 Cs 5 Hamburgo Local 2 frente a CAI
• Internacional Comunicaciones: CR 8 No. 35-15 Barrio Guayacanes	• Parque Industrial Cuarzo 5 No. 62 C-57 Supermercado Mi Viejo Pollo
• Papelería Dulce Hacienda: Calle Mz 13 Cs 1 Local 1	• Cincomilar La Veleros: Calle 3 12 28 Local 2
• Ciudadela: Calle Cra 28 No. 20 B - 03 CAM San Fernando Mza 1	• Minisistemas: George: Calle 72 # 36 b 22 Barrio Villa Olga Cubis
• Publiado, CC Publiado Plaza Local No 9, La Centro de regalos	• Uniguante Providencia: Calle 21 No. 1904
• Papelería: Cra. 2 No. 29-162, El progreso	• Minisistemas: [illegible] Mz 10A Cs 1, Balcones

Pagos en Línea: www.eep.com.co

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

Los pagos realizados mediante consignaciones o transferencia bancaria deben ser reportados al correo [illegible] adjuntando el comprobante de consignación y el número de la 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
Ingrese a nuestro portal web y conozca el nuevo sistema de medida. Resolución CREG 038 De 2014

contactenos@eep.com.co
Escríbenos a nuestro correo y envía las inquietudes frente al servicio. Tráfico en vista a [illegible] inmediatez

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

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

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

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **42.133.445**

SANTA LUNA

APELLIDOS

SANDRA PATRICIA

NOMBRES

Sandra patricia santa L

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-JUL-1976**

PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

20-JUN-1997 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00202289-F-0042133445-20091207 0018779819A 1 4530111801

8:10

Historia Clínica N°: 39510

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: Criolla

Médico tratante: Ana Sofia Muriel

Tutor: Sandra Patricia Santa Paciente: Mono

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
Nathalie		Ana Sofía Muriel Medica Veterinaria Zootecnista T.P. 51130	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39510

Hospital Público VETERINARIO Pereira La Tebaida

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Sandra Patricia Santa, identificado/a con Documento de identidad número 42733445, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado _____, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 8 Casa 23 Dorado I

Barrio: dorado 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.

Sandra Santa
Firma
Nombre completo: Sandra Patricia Santa
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 42733445

CUDE: 3a376467b02e6270cd4628d38b7545aa9ff415faac20661ff1a64edf41568d4406b9bb18725052c7514fcd61098288

Datos del Suscriptor

Nombre: JARAMILLO * MARIA-CELINA

Dirección: CR 11 # 36- 16 BUENOS AIRES

CRC: 4 - 2 - 36400 | Estrato: RESIDENCIAL - MEDIO BAJO

Medidor N°: C16LA328031AA 1/2 P

MATRÍCULA: 337808

Documento No: 60406437

Fecha del Documento: 14-May-2026

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

Fecha y Hora de Generación: 2026-05-14 10:23:54

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

TOTAL A PAGAR:

$168,190

Fecha límite sin recargo: 25-May-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-04-21

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 215.510

Edad: 1

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Paga con este código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TSS - m³

CONCEPTO	LECTURA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

CONSUMO DE RESIDUOS (TSS)

Aprovechables (TSA)

No Aprovechables (TSNA)

VALOR A ULTIMO MES

RETIROS DEL PERIODO (TSS)

Componentes Tarifarios

Ultimo pago

% Sub. % Cont.

Unidades Subsecuentes	UF	UNR

TSL	TRP	TSA	TCL	TAA	TC	TA

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No. 337808

NIT 816.082.035-7

Kit 3643

EMPRESAS ALIADAS


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

94.534.749

VARGAS GUERRERO

NESTOR RAUL


FECHA DE NACIMIENTO 06-MAY-1979

CALI
(VALLE)

1.70 O+ M

19-AGO-1997 CALI

8:08

Historia Clínica N°: 19850

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05/26 Canino: X Felino: ☐ Macho: X Hembra: ☐
Raza: Pitbull-Dogo
Médico tratante: Ana Sofia Muriel
Tutor: Nestor Raul Valencia Paciente: Zeus

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 Pregui 3	X

Evaluación del paciente / medicación:
Meloxi 21. 0.3ml

Recepción: Nathalie
Infectocontagioso:
Ana Sofia Muriel
Medica Veterinaria Zootecnista
T.P. 51120
Universidad Tecnológica de Pereira
Imágenes diagnósticas 1:
Imágenes diagnósticas 2:
Laboratorio:
Medicación:

Historia Clínica N°: 19850

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, Nestor Raul Vargas G., identificado/a con Documento de identidad número 94534749., 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.)
CRA 11 #36-16. BAR BUENOS AIRES PEREIRA DETRAS DE OLIMPICA AV 30 AGOSTO
Barrio: BUENOS AIRES
Comuna: _____

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

Nestor Raul Vargas G

Firma
Nombre completo: Nestor Raul Vargas G
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 94534749

Datos del Suscriptor

FLORENCIA M... ...RA DE SC

S 4 DORADO-B V... ...NSOTA

RESIDENCIAL - BAJO BAJO

3 - 1 - 40750

P1 - SMMA ... DAA 1/2 P

MATRÍCULA	902312
Documento No:	60147520
Fecha del Documento:	25-Mar-2026
Periodo de Cobro:	15-Feb-2026 al 18-Mar-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-03-25 09:34:29

TOTAL A PAGAR

$32,970

Fecha límite sin recargo:	06-Abr-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	07-Abr-2026
Fecha último pago:	2026-02-19
Lugar último pago:	TORRE CENTRAL JORNADA ADICIONAL
Valor último pago:	15,720

2

Subtotal otros Cobros Asociados

Cuotas Faltantes

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS

$0

Matrícula No.

902312

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **42.027.732**

GARCIA GONZALEZ

APELLIDOS

LUZ MERY

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-NOV-1975**

LA VIRGINIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-OCT-1994 LA VIRGINIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2401300-00252548-F-0042027732-20100826 **0023**6055155A 1 21286490

9:18

Historia Clínica N°: 38013

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05 Canino: X Felino: ☐ Macho: X Hembra: ☐

Raza: Pinshe

Médico tratante: Ana Sofia Muriel

Tutor: Liz Mary Garcia Paciente: Canino

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		Ana Sofia Muriel Médica Veterinaria Zootecnista T.P. 51120	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Hospitalización

Historia Clínica N°: 38013

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Luz Mery García G, identificado/a con Documento de identidad número 42 027 732, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Cariño, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 13 casa 4

Barrio: Dorado
Comuna: 1

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que 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 Mery García G
Firma
Nombre completo: Luz Cariño
Tipo de documento de identificación: 42 027 732
Número de documento: _____

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

RIOS ZULUAGA MARIA FANNY
URB MZ 2 CS 6 SAMARIA II

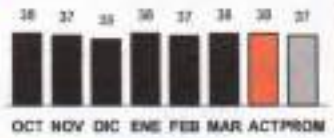
Ruta: 01-01-012-3747 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 14
Transformador: 10000O0000 % Contribución: % Subsidio: -35.34 Estrato: 2
Carga contratada (KW): .5 Grupo calidad: 12 Circuito: 0045 NT: 1

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	29,895	31
ENE	38	32,413	31
FEB	37	31,580	28
MAR	38	31,852	31

Activa	9999584	MER	7398	7360	38	1	38	37
Reactiva								

Periodo facturado: 21/MAR/2026 - 19/ABR/2026 Días facturados: 30 Observación:
Valor kWh: 856.826 Tarifa a mes de: MAR-2026 Tipo de factura: ELT 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	+ (R) Restricciones	+ (D) Distribución	+ (C) Comercialización	+ (CU) Costo Unit.
305.1438	57.6320	60.4607	29.7230	300.5045	103.3620	856.8260

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

Int. Mora .50 Vr. suspensión Vr. reconexión 51,086 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 0 FIUu,te 1
DIUu,mg,m 0 FIUu,n,g,n 0
VC .00

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

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 108,153 Fecha P'S0 30/MAR/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 21,051

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
901	Consumo Activa	0	32,559	32,559
981	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. 012 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 18 17-68 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD CONCEPTO DEUDA ANTERIOR VALOR MES TOTAL

ASEO 30,476

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

Frecuencia (vec/term): 3 No aprovechables: 3 Aprovechables: 0 Barrido: 2
Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Mono Mes (MES): 1 Uso Aseo: ESTRATO2

Tarifa últimos 6 meses

26280	26280	26280	26280	26280	30480

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
839	Cargo Variable	0	12,486	12,486
999	Subsidio Aseo	0	-18,988	-18,988

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TXT:	8875.23
TDP:	3193.363
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	627.588
TLU:	5331.75
% SUB/CON:	-38.40%

Valor financiado: 0 Creditos independientes: Rec/1 Cuotas pendientes: 0
Periodo Facturado: MAR/2026 Vlr. Pago x Rec: 108,153 F 30/MAR/2026

	Jan	Feb	Mar
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 (VRA):	12486.175

CRIENTE

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

CUFE:
CUDE: 2142a7f22e5a128e22f93d7f7e4df2b3a3a1b6d2c1890ad24224449fca80a101ab6e93d7ae29c7887852ef8ad1515aa4a
FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTSIS LTDA - NIT: 800208634 - SAC

energía DE PEREIRA
NIT. 816.002.219-9
www.eep.com.co
Matrícula
2042256

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)080204225644(3900)0000005152 7(96)20260428

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$51,527
Pago total factura	$56.707


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
4.336.713
VALENCIA OCAMPO
JAIME
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO
13-ENE-1960
AGUADAS
(CALDAS)
1.70
O+
M
03-MAR-1978 AGUADAS

Historia Clínica N°: 36223

Pereira La Tere

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

REMISIÓN

Fecha: 27/05/26

Remitido por:

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

Nombre: Niña

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula: Gabriela Valencia

Asistir a lectura exámenes 29/Mayo
7:00 am

Manela S.

Laura Granados

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ
TP: 45846

Formato 6 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026

Historia Clínica N°: 36223

7:15

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05 Canino: X Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: X

Raza: Criolla

Médico tratante: Ana Sofia Muriel

Tutor: Jaime Valencia Paciente: Niña

Motivo de consulta reportado:

Control Prenatal. Asute Sin mascota

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		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: Ana Sofía Muriel, Medica Veterinaria Zootecnista, T.P. 51120, Universidad Tecnológica de Pereira

Imágenes diagnósticas 1:

Imágenes diagnósticas 2:

Laboratorio:

Medicación:

Historia Clínica N°: 26223

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Jaime Valencia, identificado/a con Documento de identidad número 4336773, 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: Gamaria 2
Comuna: 2 Loga 6

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

Jaime Valencia

Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: 4336773

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

HERNANDEZ CHIQUITO DIEGO FERNANDO

COM LA ESPERANZA MZ 6 CS 14 INVASION PLUMO

Ruta: 01-01-006-3421 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Estrato: 13

Transformador: 1007630000 % Contribución: % Subsidio: -49.89 Factor: 1

Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0034 NT: 1

MATRÍCULA: 2130523

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: DEL5103024

ASEO:	15,143
ALUMBRADO:	3,560
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,703
ENERGÍA:	42,430
TOTAL	$61,133

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	93	61,068	30
DIC	86	73,457	31
ENE	75	63,974	31
FEB	86	73,357	28
MAR	90	75,430	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 Observación:

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

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	95	891.2494	84,669	-42,239	42,430

INFORMACION GENERAL

Componentes del costo unitario

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

G	T	PR	R	D	C	Cv
323.2239	55.9836	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 51,065 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 36,202 Fecha P28/ABR/2026

Otros

Valor en Reclamación Fecha en

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 0 FIUu,te 1

DIIu,n,q,m 0 FIIu,n,q,m 0

VC .00

No se efectuó suspensión por motivos de servicio público domiciliario o actividades complementarias. Conforme a la Ley 142 de 1994, Estatuto Contra Racionales Res (2015) 2175 de 2015 Autoregulación y Control y Normas Previstas Acuerdo 021 de 2015 CRE

ENERGÍA 42,430

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
301	Consumo Activa	0	84,669	84,669
361	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 10 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 Corta: 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	14880	6	14880

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,913	36,913
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
839	Cargo Variable	0	12,046	12,046
869	Subsidio Aseo	0	-34,021	-34,021

Componentes Tarifarios

TBL:	20301.24
TRT:	8382.53
TDF:	3060.135
TC:	4280.21
TA:	202.733
TTL:	986.102
TUA:	6331.58
% SUB/CON:	-69.20%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Rec: 1 Costos Residenciales

Periodo Facturado ABR/2026 Ult. Pago y Fec. 36,202 P 28/ABR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.031	.001	.031
No aprovechables (TRNA):	.054	.05	.08

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):	12047.344

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.088.325.141
TOBON TABARES
JESICA TATIANA
Jesica Tatiana


FECHA DE NACIMIENTO 06-MAR-1995
MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
18-MAR-2013 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

Historia Clínica N°: 34812

Pereira

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

REMISIÓN

Fecha: 27/05/26

Remitido por:

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

Nombre: Kiara

Diagnóstico presuntivo: ehrlichia (+)

Quién traslada nombre / Cédula: Jessica Tobon

Se solicita medicacion ambulatoria x 3 dias.

- Doxa 4mg 1,2 ml IV
- vethistam 0,5 ml SC
- aminotonic 12 ml diluidos en 8 ml NaCl IV
- omeprazol 1 ml IV
- ATP 2 ml SC
- Oxitetraciclina 2,4 ml IV.

Nebulizacion = Doxa 4mg = 0,5ml
Fluimucil = 0,5ml
Nacl = 3ml

27/05/26
28/05/26
29/05/26
↳ triage y lectura

Laura Granados
Firma del MVZ
TP: 458-40

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Historia Clínica Nº: 34812

7:13

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05/26 Canino: ☐ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: Rottweiler

Médico tratante: Ignacio Salazar

Tutor: Jessica Tatiana Tobon Paciente: Kiara

Motivo de consulta reportado:

Inyectologia y Traje

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

DRCI 1.2ml
Vetflam 0.5ml
Amiroxonic 12ml
Onsopia 1ml
AAP 2ml
Onsopia. 2.4ml

Recepción	Infectocontagioso	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Val

Historia Clínica N°: 34812

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, Jesica Tatiana Tobón, 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: Pulmon 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 Tobon T.
Firma
Nombre completo: Jesica Tatiana Tobon
Tipo de documento de identificación: C. C.
Número de documento: 1088325141



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-AGO-1987
TIMBIO
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.76 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
22-AGO-2005 TIMBIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2402530-00027540-M-1063807403-20140910 0039942596A 1 4903023908

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.063.807.403
PEJENDINO ORTEGA
APELLIDOS
LEONARDO FABIO
NOMBRES

FIRMA



DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

GALVIS GUEVARA SANDRA PATRICIA

CLL 77A 28B 20 MZ 18 CS 227 PS 3 LENINGRAD

Ruta 01-01-001-6200 | Municipio 1 Pereira | Servicio Residencial | Nivel 10

Transformador 10191E8000 | Contribución | Subsidio -45.89 | Estrato 1

Carga contratada (kW) .5 | Grupo calidad 12 | Circuito 0058 | Ref. 1

MATRÍCULA >>> 2065087

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:	DEL5042748

ASEO:	15,145
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,695
ENERGÍA:	23,713
TOTAL	$42,408

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en [Kw - Hora]



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	72	62.762	30
DIC	65	55.520	31
ENE	59	50.326	31
FEB	57	48.629	28
MAR	63	52.807	31
ABR	57	48.839	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	1173345	MXT	6444	6391	53	1	53	62	
Reactiva									

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

Valor kWh: 891.2494 | Tarifa a regir de: ABR-2026 | Tipo de factura: DLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	53	891.2494	47,236	-23,565	23,671

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

G. Generación	T. Transmisión	R. Restricciones	D. Distribución	C. Comercialización	CU. Costo unit.
323.2239	58.9026	37.6152	23.9863	215.7026	319.1650	891.2494

Los siguientes valores son informativos no hacen parte de la factura

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
.50		51.695	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
DIUu,te	3	FIUu,te	3
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0
VC .00			

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira | Fecha: 05/MAY/2026

Otros: 45,822 | Pagado:

Valor en Reclamación:

ENERGÍA 23,713

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
001	Consumo Activa	0	47,236	47,236
003	Subsidio	0	-23,565	-23,565
561	Intereses Mes	0	42	42

ALUMBRADO PÚBLICO 3,550

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Representante del Alumbrado Público: Pereira | Nit: 891.480.030-8

Acuerdo del Concejo Municipal No: 032 del 2008

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 15,145

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

12870	12870	12870	12870	14398	14398

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,810	36,810
845	Recargo Mora	0	2	2
852	C V Aprovechamiento	0	203	203
870	Cargo Variable	0	12,048	12,048
889	Subsidio Aseo	0	-34,021	-34,021

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8382.53
TDF:	3660.135
TC:	4280.21
TA:	202.733
TTL:	665.182
TLU:	8331.58
% SUB-CONT:	60.207

Valor Financiado: 0 | Periodo Facturado: ABR/2026 | Unidades Independientes: Res:1 | Un. Pago y Fin: 42,822 F. 05/MAY/2026 | Costos Variables:

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.004	.03	.03

Residuos del periodo (ton)		Información de Liquidación	
Ordinarios:		Costo Fijo:	
Barrido y Limpieza:	.001	Costo Variable No Aprovechables:	
Limpieza urbanos:	.01	Costo Variable Aprovechable (VRA):	202.733
Rechazados:	.001		12,047.644
	0		

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

7:46

Historia Clínica N°: 4015

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: Criollo

Médico tratante: Jenson Salazar

Tutor: Leonardo Fabio Pejendino Paciente: Yaper

Motivo de consulta reportado:

Hace 4 días no come, ayer tuvo diarrea con sangre. lagañas verdes.

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:

7.5 kg

PERFIL BIOQUÍMICO II
Duplocilina 0.75 ml SC
Vetalgen 0.3 ml SC
Diplexin 0.2 ml SC
Catosal 0.75 ml SC

Recepción: Nathalia

Infectocontagioso:

Médico: Jenson Salazar Ramírez
Médico Veterinario y Zootecnista
T.P. 35686
Universidad Tecnológica de Pereira

Imágenes diagnósticas 1:

Imágenes diagnósticas 2:

Laboratorio:

Medicación: NO

Historia Clínica N°:

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Leonardo Ortega, identificado/a con Documento de identidad número 1063907403, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Xavier, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cll 77A 29B 20 Mz 18 Casa 727

Barrio: Lourdes
Comuna: 7

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que 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: Leonardo Ortega
Tipo de documento de identificación: 1063907403
Número de documento: 1063907403

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.S ESP
NIT. 816.002.039-7

QR DIAN

CUDE: 765bfbfec8dcd50318e0b8c57ed0123b5917d6f3105ebcba2bfa06198f323a52639358738a508d67892b035720822935

Datos del Suscriptor

Nombre: DUQUE NIETO LUIS-EDUARDO

Direccion: MZ 6 CS 14 MIRADOR DE PANORAMA II

CRC: 10 - 1 - 167100 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

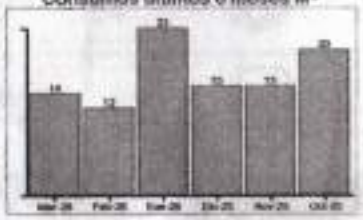
Medidor N°: P1415MMRSA56797AA 1/2 P

MATRICULA	1557073
Documento No:	60299449
Fecha del Documento:	21-Abr-2026
Periodo de Cobro:	16-Mar-2026 al 16-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-21 08:31:45

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL	1695
LECTURA ANTERIOR:	1684
CONSUMO M³:	11

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES:	SIN OBSERVACION
Promedio mensual M³:	17

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

TOTAL A PAGAR	$45,430
Fecha límite sin recargo:	30-Abr-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2026-04-01
Lugar último pago:	PSE
Valor último pago:	55,370
Edad	1

Pague con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripcion	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	11	$2,275.71	$25,032.81
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-13,567.00
Consumo Periodo			$21,706.81
Ajuste a la Decena			$4.19

Subtotal Acueducto: $21,800

ALCANTARILLADO

Descripcion	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	11	$2,981.89	$32,800.79
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-14,727.47
Consumo Periodo			$23,825.32
Ajuste a la Decena			$4.68

Subtotal Alcantarillado: $23,630

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Dias Aseo

TD - M³

Concepto	Unidad Prestación	Valor Mes	Total

TOTAL ASEO:

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

GANANCIA DE PERDIDAS (FSV)

Aprovechables (TPA)

No Aprovechables (TOMA)

TARIFA ULTIMO MES

DESCRIPCION PERIODO (TOM)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbanos

Recolectados

Componentes Tarifarios

Ultimo pago:

Unidades Independientes | UR | UMR

TRL	TBT	TSP	TTL	TLU	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS	$45,430
TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS	$0

N

Cupón para Entidad Recaudadora

Matricula No:
1557073

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

Kit 3335

EMPRESAS ALIADAS

VIGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - Nit#: 1-46001000-2- Autorretenedores de servicios públicos Responsables de IVA y autorretenedores de ICA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
42.119.959
CAÑAVERAL SANCHEZ
IANDRA MILENA
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 17-AGO-1976
SANTUARIO
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
31-OCT-1994 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

Historia Clínica N°: 22189

Pereira La Tere

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

REMISIÓN

Fecha: 28 los 126

Remitido por: Stephany OR

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

Nombre: Patricia

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula: Sandra Cañaveral

- Remision para ecografia abdominal y Rx de tora x
- Rx de control por antecedente de edema pulmonar secundario a patologia cardiaca. y ecografia abdominal debido a distension abdominal, abdomen pendulante y aumento de tension a la palpacion

Viernes 29 los 126 → 8:00 am.
- Disponibilidad de tiempo
- Documentacion

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Stephany OR
Firma del MVZ
TP: 41417

7158

Historia Clínica N°: 22189

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑

Raza: Siames

Médico tratante: Ignacio Salazar

Tutor: Sandra Milena Cañaveral Paciente: Patricia

Motivo de consulta reportado:

imagenes diagnosticas con remision

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Tumor de celulas redondas

Recepción	Infectocontagioso	Consulta (triage)	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Ignacio Salazar Rivera Médico Veterinario y Zootecnista T.P. 35686 Universidad Tecnológica de Pereira	Dra. Manuela Ramírez Mango Médica Veterinaria y Zootecnista T.P 53715

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 2199

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. Caravaca, identificado/a con Documento de identidad número 42119959, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Patricia, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 6 Casa 14 mirador de Panorama 2

Barrio: Cuba
Comuna: Cansota

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

Sandra M Caravaca

Firma
Nombre completo: Sandra Milena Caravaca
Tipo de documento de identificación: Cedula C.
Número de documento: 42119959

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.088.350.031



Apellidos
BENAVIDES HERNANDEZ

Nombres
ANDRES FELIPE

Nacionalidad
COL

Estatura
1.77

Sexo
M

Fecha de nacimiento
15 JUL 1998

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
20 JUL 2016, PEREIRA

Firma
Andres Benavides

Fecha de expiración
30 MAYO 2034

0475555318 10

ICCOL0475553186240O1<<<<<<<<<<
9807154M3405307COL1088350031<2
BENAVIDES<HERNANDEZ<<ANDRES<FE

8:44

Historia Clínica N°: 4017

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Criollo
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Andres Benavides Paciente: Peluco

Motivo de consulta reportado:
Heridas en piel, llegó a la Finca

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Ceftiofur – 0.15 ml SC
Meloxicam 0.5% – 0.15 ml SC
Matrel - Forte – 0.5 ml PO

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
		VOB

Historia Clínica N°: 40417

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, Andrés Felipe Benavides Hernandez, identificado/a con Documento de identidad número 1088350031, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Peluso, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
contia faja, vereda la Renta, casero, Junto a la escuela

Barrio: La Renta
Comuna: _____

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

Andres Benavides
Firma
Nombre completo: Andrés Felipe Benavides
Tipo de documento de identificación: Cedula de ciudadania
Número de documento: 1088350031

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

MARTHA LUCIA BRAVO
MNZ 3 CAS 5 VILLA DE LA PAZ VILLA DE LA PA

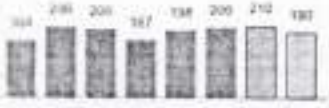
Ruta: 01-01-007-1160 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 11
Transformador: 1000378000 % Contribución: Subsidio: -49.89 Estrato: 1
Carga instalada (kW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0032 NT: 1

MATRICULA >>> 1182658

Fecha de Emisión: 19/MAY/2026
Facturas Vencidas: 0
Fecha máxima para pagar hasta:
27/MAY/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura:
DEL5062622

ASEO:	15,144
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,694
ENERGÍA:	129,423
TOTAL	$148,117

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	164	142,959	30
DIC	206	175,956	31
ENE	230	170,597	31
FEB	167	142,448	28
MAR	159	165,954	31
ABR	200	176,506	30

Activa	1164465	MXT	22155	21945	210	1	210	190
Reactiva								

Periodo facturado: 17/ABR/2026 - 17/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	80	891.2494	71,300		71,300

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (R) Pérdidas + (D) Restricciones + (Cv) Comercialización + (Cf) Costo fijo

G	T	R	D	Cv	Cf	Total
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

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. 033 del 2008
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 15,144

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

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

Tarifa últimos 6 meses

12870	12870	12870	12870	14980	14980

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,913	36,913
845	Recargo Mora	0	1	1
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,848	12,848
999	Subsidio Aseo	0	-34,021	-34,021

Componente Tarifarios

TRL:	26301.21
TRT:	9382.53
TDF:	3060.135
TC:	4200.21
TA:	202.733
TTL:	605.182
TUV:	6321.56
% SUB/CON:	-49.26%

Valor Financiado: 0 Unidades Independientes Res:1 Costos Financieros 0
Periodo Facturado ABR/2026 (Dt. Pago y Fec. 141,333 P 30/ABR/2026

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

Residuos del periodo (ton)		Información de Liquidación	
Ordinarios:	.001	Costo Fijo:	202.733
Barrido y Limpieza:	.01	Costo Variable No Aprovechable:	
Limpieza urbanos:	.001	Costo Variable Aprovechable (VBA):	12047.844
Rechazados:	0		

GERENTE

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGI n.o 22 FIUGI n.o 15
DIUu_te 12 FIUu_te 4
DIUu_nro m 0 FIUu_n.o.m0
VC 00

Prima Caterina, Empresa de Energía de Pereira S.A.E.S.P.

ULTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 141,333 Fecha P30 30/ABR/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 129,423

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
301	Consumo Activa	0	187,182	187,182
561	Subsidio	0	-57,800	-57,800
581	Intereses Mes	0	61	61

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

CUFE:
CUDE: b1d619fbc8562c4ec683a30c11a943af5c08d2108868810192fca8878d4d5e8fae771cfc37596c12522abfb2ed6ed91329

FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTUS LTDA - NIT: 816204834 - SAC

energía
Un Proyecto
NIT. 816.820.194
www.enerpereira.co

Matrícula
1182658

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)080115265833(3900)000000144567(96)20260527
(415)7709998015692(8020)010110265833(3900)000000148117(96)20260527

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros	$144,567
Pago total factura	$148,117

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.088.354.585

GALVIS ARENAS

APELLIDOS

SARAH

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 20-ABR-1999

DOSQUEBRADAS
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

25-ABR-2017 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2400100-00903477-F-1088354585-20170509 0055314643A 1 4600445

Historia Clínica N°: 40075

Pereira La Tere

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

REMISIÓN

Fecha: 25-5-26

Remitido por: Ignacio Salazar

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

Nombre: Kenia

Diagnóstico presuntivo: Erlichia

Quién traslada nombre / Cédula:

medicación profiláctica

Dipirona 0.75 ml SC

~~Difenhidramina~~

Ranitidina 2.5 ml SC

Oxitetraciclina 3 ml IV

Cefalexina 2 ml SC

25 - 5

26 - 5

27 - 5

28 - 5

29 - 5

Control

Formalina caja

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

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ
TP:

d:05

Historia Clínica N°: 40075

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05 Canino: ☐ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐
Raza: Pastor aleman
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Sarah Galvis Paciente: Kenia

Motivo de consulta reportado:

Miyectologia y control

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Captora. 0.75-1
Rabifira 2.5-1
Cimerra .3-1
Canigal 3 ml

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°: 40095

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, Sarah Galvis Arenas, identificado/a con Documento de identidad número 1088354585, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Kenia, 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 Mz 3 Cs 5 piso 1

Barrio: villa la paz.
Comuna: _____

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que 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: Sarah Galvis.
Tipo de documento de identificación: Cédula.
Número de documento: 1088354585.

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

HENAO LUZ PIEDAD

CRA 3 45 105 LOT 41 # 45-105 TRIUNFO

Ruta: 01-01-002-2325 | Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | Ciclo: 8
Transformador: 10217E0000 | % Contribución: | % Subsidio: -35.34 | Estrato: 2
Carga contratada (kW): 0 | Grupo calidad: 12 | Circuito: 0025 | NIT: 1

MATRÍCULA 345462

Fecha de Emisión: 14/ABR/2026
Facturas Vencidas: 1
Tengo plazo para pagar hasta: 23/ABR/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento [illegible] Factura: DEA4738444

ASEO:	29,973
ALUMBRADO:	10,400
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	40,373
ENERGÍA:	160,843
TOTAL	$201,216

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	139	$21,783	31
NOV	139	120,166	30
DIC	143	124,044	30
ENE	150	127,147	31
FEB	123	109,430	28
MAR	138	115,672	31

	Número	Marca	Lect. Actual	Lect. Anterior	Diferencia	Factor	Energía facturada	Costo	Consumo en días
Activa	1214392	TEC	12297	12162	135	1	135	139	
Reactiva									

Periodo facturado: 15/MAR/2026 - 13/ABR/2026 | Días facturados: 30 | Observación:
Valor kWh: 856.826 | Tarifa a mes de: MAR-2026 | Clase 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	-39,759	72,018
>130	5	856.826	4,284		4,284

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

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

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

Int. Mora	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 5 | FIUu,te 6
DIUu,n,q,m 0 | FIUu,n,q,m 0
VC .00

No constituye retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto DIAN 0062-2002 Grandes Contribuyentes Res 000081 27/12/2024 Autorretenedores: Industria y comercio Pereira Acuerdo 031 11/12/2000

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 352,202 | Fecha: P03/MAR/2026
Otros
Valor en Reclamación | Proceso

ENERGÍA 160,843

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
301	Consumo Activa	115,672	115,672	231,344
561	Subsidio	-37,716	-39,369	-77,085
822	Iva Servicios Fac.Electro	901	0	901
* 564	Iva Bienes Fac.Electroni	3	5	8
581	Intereses Mes	506	390	896
870	Copia Factura	4,742	0	4,742
* 1385	Intereses Esp 19% Fal	13	24	37

En el documento existen conceptos que fueron facturados electrónicamente y que se visualizan en esta factura con el prefijo(s) No: PE VP280196

ALUMBRADO PÚBLICO 10,400

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		10,356	10,356
115	Interes Alumbrado Pereira		44	44

Responsable del Alumbrado Público: Pereira | NIT: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2006
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-55 Ed Torre Central, local 106 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 29,973

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

Nit. 900.133.107-5

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

Tarifa últimos 6 meses

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

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	3,117	36,775	39,892
845	Recargo Mora	3	7	10
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:	26301.24
TRT:	8095.93
TDF:	2030.122
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	585.69
TLU:	6331.75
% SUB/CON:	-60.20%

Valor Financiado: 0 | Unidades Independientes: Res:1 | Cuentas Pendientes
Periodo Facturado: MAR/2026 | Ofi, Pago y Fec: 352,202 P 03/MAR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Jan	Feb	Mar
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.054	.054	.00

Residuos del periodo (ton)		Información de Liquidación	
Ordinarios:	.001	Costo Fijo:	
Barrido y Limpieza:	.01	Costo Variable No Aprovechable:	202.733
Limpieza urbanos:	.001	Costo Varia le Aprovechable (VBA):	11661.732
Rechazados:	0		

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CODIGO QR. Resolución CREG 155 007 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: 301266 5557	Línea nacional: 01 8000423 711 Oficina virtual: www.atesadeoccidente.com
Alcaldía de PEREIRA	Reclamos o solicitudes por cobro del alumbrado público.	Edificio Torre Central Carrera 10 #17-55 local 104 - Centro de Servicio Oportuno. impuestoalumbradopublico@pereira.gov.co	
PEREIRA ILUMINADA	Reporte de daños de luminarias de Alumbrado público	Calle 19 # 9-50 Edificio Diario del Otún oficina 805b	Contacto comunicaciones@iluminapereira.com 3103033349

Fabricante de software: ACTSIS LTDA – SAC – NIT: 800204834-8 - Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS- NIT: 900380126-6 TFHKA_CO900380126 - Máster: +57 - 317 666 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: colenergiaMasiva33

PUNTO DE PAGO

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

Edificio Torre Central Local 208, Carrera 10 #17-55	Parque Industrial sector A, Mz 8 Cs 1 invernaderos.
Cicunvalar Gallinita Mirador del Parque, calle 3 #13-26 local 2	Parque Industrial sector B, Papelería Ridpolos 2, Mz 24 Cs 17.
Cubo, Carrera 24a # 70 B-04 C.A.M (CAM - primer piso)	Portal del Campo Galería, Papelería y Variedades Gallina, Mz 5 Cs 3.
Villa Navarra Cubo, Multiservicios pagos y recibir [illegible], Mz 1 Cs 24	Boston, Variedades Sammy, Carrera 23 # 19A-23 local 2.
Galgacanan Cubo, Formasmart Comunicaciones, Calle 8 # 33-03.	Hamburgo Postvalle 1, Mz 8 Casa 8 Local 2 frente al CAI, Carnaby Comunicaciones.
El Dorado Cubo, Miscelánea Castillo, Mz 8 Cs 17 local 1.	El Poblado, Centro comercial poblado plaza, La cadita de regalos local 5.
Hacienda Balsa, Papelería Osita, Mz 11 Cs local 1.	Villa Verde Suntimesa, Carrera 37 # 29-67, Mz 1, Cs No. 5.
San Marcos Cubo, Papelería y variedades Mis cuentos, Mz 12 Casa 223.	Papelería & Variedades Shekinah, Mz 23 Cs 15 Ramal de Villaestrella.
Perla del Sur, Comprapolimet, Mz 8 Cs 20 local 1.	Arbolgrande, Miscelánea LM, Calle 86 # 90 - 16.
El Amanecer, Papelería Naponios 1, Carrera 29b Calle 78 Cs 24.	Villa Rosa, Miscelánea Jorge, Calle 72 #36B-32.
Primavera, Naponios 3 Cubo, Calle 71 27-36.	Kaipalma Loja Urban, Distribuciones, Carrera 8 # 23-69.

Pagos en Línea www.eep.com.co

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

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

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

Atención al cliente Energía de Pereira

Línea de Atención	Horario de Atención	Ubicación
PBX: (606) 319 15 19 LÍNEA: 115	Lunes a sábados 8:00 a.m. a 4:30 p.m. jornada continua Jueves 8:00 a.m a 5:30 p.m. Viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m.	Cra. 10 #17-55 Edif. Torre Central Pereira - Risaralda Colombia

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

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

Revisoría fiscal: revisoria@eep.com.co

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

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

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



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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
39.715.169
HENAO RODRIGUEZ
RUSIELA


01-AGO-1963
PEREIRA
(RISARALDA)
1.55
A+
F
08-JUL-1983 USME

10:00

Historia Clínica N°: 4027

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05/26 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐
Raza: criolla
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Roberto Henao Rodriguez Paciente: Sasha

Motivo de consulta reportado:

Cara inflamada, la boca le sangra, tiene fiebre, diarrea

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Enfermedad periodontal

Unitrol 2 mL SC
Dexa 8 0.5 mL SC
Diclofenaco 0.5 mL SC

Cuidados básicos + baño + hemograma

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°: 4027

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tere

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Rubiela Henao R., identificado/a con Documento de identidad número 39715169, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Sasha, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
cra 3 # 45-105

Barrio: El triunfo
Comuna: _____

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

Rob/ Henao

Firma
Nombre completo: Rubiela Henao R.
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: 39715169

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira E.A.S. ESP
NIT. 816.002.220-7

QR DIAN

CUDE: 6e1d63b562b682a12d352f82035a7a6efb0168662633d54f42731b0abef5ea141dd01de666204d47e80d7d67f95ef41c

Datos del Suscriptor

Nombre: PAULA ANDREA GOMEZ OSORIO

Dirección: MZ 22 CS 11 PS 2 2500 LOTES SECTOR A COMUNIDAD EL BOSQUE

CRC: 14 - 5 - 50150 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: H25VA255068 1/2 P

MATRICULA: 1453760

Documento No: 60347594

Fecha del Documento: 25-Abr-2026

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

Fecha y Hora de Generacion: 2026-04-25 07:22:56

TOTAL A PAGAR:
$71,800

Fecha limite sin recargo: 05-May-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-04-04

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 59,640

Estad: 1

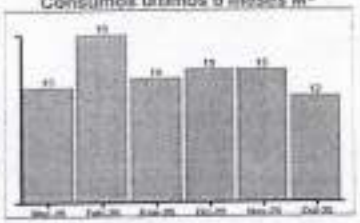
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 153

LECTURA ANTERIOR: 138

CONSUMO M³: 15

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio historico M³: 15

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados: $1,396

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
Ajuste Decena Medidor	4		
MEDIDOR	7,995	191,645.85	24.00

Subtotal otros Cobros no Asociados: $7,990

Paga con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripcion	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			$3.09

Subtotal Acueducto: $29,154

ALCANTARILLADO

Descripcion	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			$33,280.00
Ajuste a la Decena			$-2.79

Subtotal Alcantarillado: $33,260

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Concepto	Tarifa Anterior	Ajuste $$	Total

TOTAL ASEO

Componentes Tarifarios

TUL	TRT	TDT	TTL	TUU	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: **$71,800**

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

Cupón para Entidad Recaudadora

Matricula No.: 1453760

ILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - Nurc: 1-66001000-2- Autorretenedores de servicios públicos Responsables de IVA y autorretenedores de ICA


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 42.136.135

GOMEZ OSORIO

APELLIDOS

PAULA ANDREA

NOMBRES

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 21-DIC-1979

PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 A+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

07-ENE-1998 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

10:50

Historia Clínica N°: 10435

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: Criolla
Médico tratante: Jorge Salazar
Tutor: Paula Comet Paciente: Luna

Motivo de consulta reportado:

le dio un hueso de cañaza y se lo tiago

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Unitrol 1 ml SC
DEXO M 0.5 ml SC
cefesar 1 ml SC
novaBuprol 3 ml PO

Recepción	Infectocontagioso	Canino Felino Exótico	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Ignacio Salazar Romero Médico Veterinario y Zootecnista T.P. 35686 Universidad Tecnológica de Pereira	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Formato 4 – Versión: 4 / Vigencia 01-2026

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, Paula Andrea Gomez O., identificado/a con Documento de identidad número 42' 136 135, 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 22 Casa 11 comunidad Villa Rosio

Barrio: 2500 lotes Cuba
Comuna: El Oso

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

Paula Gomez O.
Firma
Nombre completo: Paula Andrea Gomez Osorio
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 42' 136 135.

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

OMAR OSORIO OROZCO

CLL 63B 6 12 MNZ 20 CAS 18 SECTOR E CD DEL CA

Ruta: 01-01-017-2250 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Factor: 7

Transformador: 1004270000 Contribución: Subsidio: -35.34 Estrato: 2

Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: ...027 MD: 1

MATRÍCULA → 989517

Fecha de Emisión: 13/ABR/2026

Facturas Vencidas: 0

Fecha límite para pagar hasta:

22/ABR/2026

Me queda sin servicio desde:

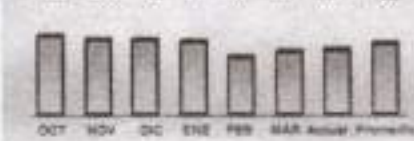
Documento para consultas y aclaraciones:

DEL4726080

ASEO:	30,479
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,659
ENERGÍA:	62,661
TOTAL	$98,320

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hor s)



Consumo últimos seis meses

Mes	KWh	Valor	Días facturados
OCT	130	119.184	31
NOV	120	113.321	30
DIC	129	110.185	31
ENE	127	109.329	31
FEB	101	86.151	28
MAR	113	93.040	31

	Numero	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11121088	MER	20671	20558	113	1	113	122	
Reactiva									

Periodo facturado: 14/MAR/2026 - 13/ABR/2026 Días facturados: 30 Observaciones:

Valor kWh: 856.826 Lectura en el mes de: MAR-2026 Tipo de factura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	113	856.826	96.821	-34.221	62.600

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

G (Generación)	+ (C(Transmisión) + P(R Pérdidas) + D(Distribución)	+ (C(Comercialización)	= (C+G+P+D+C) Costo unit.
305.1436	57.6320 60.4607 29.7230	309.5045 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 periódica

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 96,571 Fecha: PSE/MAR/2026

Oficina:

Valor en Reclamación: Próximo:

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te: 2 FIUu,te: 7

VC .00

ENERGÍA 62,661

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	96.821	96.821
561	Subsidio	0	-34.221	-34.221
581	Intereses Mes	0	61	61

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-3

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2006

Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-65 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,479

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (sec/semana): No aprovechables: 3 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: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

26280	26280	26280	26290	26310	30480

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	FACTURADO	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36.775	36.775
845	Recargo Mora	0	3	3
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12.496	12.496
989	Subsidio Aseo	0	-18.998	-18.998

Componentes Tarifarios

TBL	24901.24
TRT	8675.23
TDF	3193.363
TC	4142.28
TA	202.733
TTL	677.388
TLD	6331.75
% SUB/CON	-38.40%

Valor Financiado: 0 Res:1

Periodo Facturado: MAR/2026 Unidades entregadas: 96.571 P 30/MAR/2026

Cantidad de Residuos (ton)

	Jan	Feb	Mar
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.068	.058	.055

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:

Costo Variable No Aprovechables: 202.733

Costo Varia le Aprovechable (VBar): 12496.178

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

(01)0[illegible] (8020)[illegible] (3900)[illegible] (96)[illegible]



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.088.253.147
ALVAREZ AGUDELO

APELLIDOS
VERONICA ANDREA

NOMBRES
VERONICA ALVAREZ

FIRMA



HUELLA DERECHA

FECHA DE NACIMIENTO 14-DIC-1986
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
08-SEP-2005 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
DIRECTOR DE GESTIÓN HUMANA

A-0100100-01088253147-20100710 0000208376A 1 4560010004

10:40

Historia Clínica N°: 39403

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

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

Raza: Criollo

Médico tratante: Ignacio Salazar

Tutor: Veronica Andrea Alvarez Paciente: Pantera

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:

Control Sano

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39403

Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, VERONICA ALVAREZ, identificado/a con Documento de identidad número 1.088253147, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado PANTERA, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M 20 # 18 SEC E: PARQUE INDUSTRIAL

Barrio: PARQUE INDUSTRIAL
Comuna: _____

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

VERONICA ALVAREZ
Firma
Nombre completo: VERONICA ALVAREZ
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1.088253147

Sisbén

Registro válido

A4

Fecha de consulta: 05/01/2026

Ficha: 66001061569300000807

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CLAUDIA ASENETH

Apellidos: VARGAS GARCIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 66950013

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/12/201

Última actualización ciudadano: 16/12/201

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÍ

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Pi

Teléfono: 3248703 - 3206765

Correo Electrónico: sisben@pereira.go

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 66950013

VARGAS GARCIA
APELLIDOS

CLAUDIA ASENETH
NOMBRES

Claudia A VARGAS
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-SEP-1975
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

29-OCT-1993 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-2400105-0409842-F-0066950013-20020405 05433 0295A 01 1993102116

7:22 a.m.

Historia Clínica N°: 40410

Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/09/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]

Raza: MX

Médico tratante: Diego Salazar

Tutor: Luis alberto Castro Paciente: Bruno.

Motivo de consulta reportado:

Se corto una pata.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

CEFALEXINA - 1 ml SC
DIPIRONA - 0.5 ml SC
DIETA 8 - 0.5 ml SC

Recepción: Val

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: Val

Historia Clínica N°: 40410.

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.

Julio Alberto Gallego

Firma

Nombre completo: 3103059257

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MACHADO HERRERA MARLENY DEL SOCOR

URB MZ 1 CS 19 GAVIRIA TRUJILLO 2500 LOTES

Ruta: 01-01-002-2190 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Est: 12

Transformador: 10211Y0000 Distribución: Subsidio: -37.36 Estrato: 2

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

MATRÍCULA → 680199

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: DEL5073216

ASEO:	30,816
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,996
ENERGÍA:	56,387
TOTAL	$92,383

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	87	78,636	30
DIC	88	78,020	31
ENE	102	87,004	31
FEB	92	78,474	29
MAR	107	89,088	31
ABR	99	84,529	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	10035343	ELS	23568	23467	101	1	101	96	
Reactiva									

Periodo facturado: 16/ABR/2026 - 15/MAY/2026 Días facturados: 31 Observación:

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

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	101	891.2494	90,016	-33,629	56,387

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación	(T) Transmisión	(D) Distribución	(C) Comercialización	(P) Pérdidas	(R) Restricciones	(A) Administración	Costo Unit 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 70,413 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 FIIGj,n,q 15

DIUu,te 1 FIIu,te 2

DIUu,n,q,m 0 FIIu,n,q,m 0

VC .00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 90,501 Fecha P27/ABR/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 56,387

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
001	Consumo Activa	0	90,016	90,016
001	Subsidio	0	-33,629	-33,629

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 033 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 (Vec/sem): 1 No aprovechables: 2 Aprovechables: 0 Barridos: 2

Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 0 (Veces/Año)

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

Tarifa últimos 6 meses

202602	202603	202603	202604	202604	202605
1	2	3	4	5	6

544	Cargo Fijo Aseo	0	38,813	38,813	
558	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:	28,301.24
TBT:	8482.33
TDF:	3279.191
TC:	4280.21
TA:	981.717
TTU:	643.456
TLU:	6231.56
% SUBCON:	35.407%
Res 1:	0

Valor Financiado: Periodo Facturado: ABR/2026 Unidades Incorporadas: 90,501 P 27/ABR/2026 Ult. Pago y Fec.:

	Feb	Mar	Apr
Cantidad de Residuos (ton)			
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.059	.055	.058

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: 12301.018

Costo Variable Aprovechable (VBA):

DIRIGENTE

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
14.570.759
GALLEGO GALLEGO
LUIS ALBERTO


FECHA DE NACIMIENTO 10-DIC-1984
LA VIRGINIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
11-DIC-2002 CARTAGO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

5:19 pm

Historia Clínica N°: 40529

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

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

Raza: _____

Médico tratante: Cristian Camilo M

Tutor: Carolina Tello, Alzate Paciente: Nico

Motivo de consulta reportado:

Insge ataque canino

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Meloxicam 2/1 ~~1 ml~~ 0,15 ml SC

Dupeciling 1 ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
		Cristian Camilo Alzate Muñoz Médico Veterinario Zootecnista TP:47354 Visión de los Andes	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40529

Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, CAROLINA VELEZ AROTE, identificado/a con Documento de identidad número 1019080551, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado NINO, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
CRA 10B #62-78 NACEDERO5

Barrio: NACEDERO5
Comuna: _____

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

Firma
Nombre completo: CAROLINA VELEZ A
Tipo de documento de identificación: 1019080551
Número de documento: CEDULA CIUDADANIA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.019.080.551
VELEZ ALZATE

APELLIDOS
CAROLINA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-FEB-1993
LA VIRGINIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

29-MAR-2011 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

OLGA LUCIA MARTINEZ VELEZ

CRA 10 BIS # 62- 28 CS 124 SIMON BOLIVAR N

Ruta	Municipio	Servicio	Clase	Estrato
01-01-003-3770	1 Pereira	Residencial	15	1

Transformador	Contribución	Subsidio	Circuito	NTI
10054K0000		-49.89	0034	1

Carga contratada (KW)	Grupo calidad
1	12

MATRÍCULA 1288174

Fecha de Emisión	25/MAY/2026
Ajustes Vencidos	0
Tenga en cuenta para pagar hasta	02/JUN/2026
Mi Queja no fue PQR dentro	
Documento equivalente a la factura	DEL5118152

ASEO:	15,144
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,694
ENERGÍA:	124,125
TOTAL	$142,819

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

160 183 180 168 179 199 204 178

NOV DIC ENE FEB MAR ABR Actual Promedio

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	160	139,472	30
DIC	183	156,318	31
ENE	180	153,537	31
FEB	168	143,301	28
MAR	179	150,038	31
ABR	199	176,508	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	1211715	TEC	22050	21846	204	1	204	178	
Reactiva									

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

Valor kWh: 891.2494 | Tarifa a regir de: ABR-2026 | Tipo de factura: OLT 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	74	891.2494	65,952		65,952

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del consumo facturado

(S) Generación + (T) Transmisión + (D) Distribución + (C) Comercialización + (CU) Costo Unitario

323.2239 Los siguientes valores están en formato de 24 horas en el centro de Pereira 891.2494

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
,50		51,065	

ACUERDOS DE PAGO

Consecutivo | Valor financiado | Deuda actual | Cuota prevalente

ULTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira | Fecha

Otros: 126,099 | P11/MAY/2026

Valor en Reclamación | Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
DIUu,te	24	FIUu,te	10
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0
VC	,00		

ENERGÍA 124,125

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	181,815	181,815
561	Subsidio	0	-57,800	-57,800
581	Intereses Mes	0	110	110

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 2006

Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-65 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 15,144

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,913	36,913
845	Recargo Mora	0	1	1
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,048	12,048
986	Subsidio Aseo	0	-34,021	-34,021

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8382.53
TDP:	3060.135
TC:	4280.21
TA:	282.733
TTL:	605.182
TLU:	6031.58
% SUB:	69.20%

Valor Financiado | Unidades independientes | Costos Periodificados

Periodo Facturado: ABR/2026 | Ult. Pago y Fec.: Rec:1 126,099 P 11/MAY/2026

Cantidad de Residuos (ton)

	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):			
No aprovechables (TRNA):	,001	,001	,001
Residuos del período (ton)	,054	,05	,05

Ordinarios:

Barrido y Limpieza: ,001

Limpieza urbanos: ,01

Rechazados: ,001

0

Información de Liquidación

Costo Fijo:

Costo Variable No Aprovechable:

Costo Variable Aprovechable VBA): 282.733

12047.844

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

CUNE:

VALOR A PAGAR

energía de Pereira

NIt.816003199

www.epp.com.co

Matrícula 1288174

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

Pago SIN AP y Terceros	$139,269
Pago total factura	$142,819

5:09 pm

Historia Clínica N°: 40529.

Hospital Público VETERINARIO PEREIRA | Pereira la tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

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

Raza:

Médico tratante: Cristian Camilo M

Tutor: Angela Rachel Perez Paciente: Sosy.

Motivo de consulta reportado:

Atropellada

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 HEMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Reactivo

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
		Cristian Camilo Martinez Médico Veterinario Zootecnista TP.47354 Medicina Veterinaria	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 42527

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, ANGELA PEREZ., identificado/a con Documento de identidad número 1088354889., actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado SUSY., declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
CL142 #1-18.

Barrio: JORGE ELIECER GAITAN
Comuna: _____

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

ANGELA PEREZ
Firma
Nombre completo: ANGELA MICHELL PEREZ.
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: 1088354889


FECHA DE NACIMIENTO 02-MAR-1999
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
13-MAY-2017 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.088.354.889
PEREZ COLLAZOS
APELLIDOS
ANJJELA MICHELL
NOMBRES
Anjjela Perez
FIRMA

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

RAMIREZ RESTREPO MARIO DE JESUS

CLL 42 1 18 JORGE ELIECER GAITAN

Ruta: 01-01-004-3750 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Clase: 8

Transformador: 10031N0000 Contribución: S Subsidio: -35.34 Estrato: 2

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

MATRÍCULA 341859

Fecha de Emisión: 14/ABR/2026

Facturas Vencidas: 0

Pago plazo antes hasta: 23/ABR/2026

Suspendido sin servicio desde:

Medidor en propiedad de la factura: DEL4737147

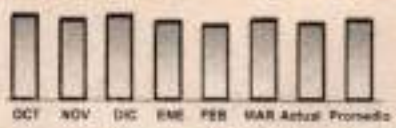
ASEO:	30,476
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,656
ENERGÍA:	72,018
TOTAL	$107,674

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en [Kw Hora]

143 136 142 133 125 137 130 136

Consumo últimos seis meses



Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	143	125,297	31
NOV	136	118,551	31
DIC	142	121,290	30
ENE	133	113,447	31
FEB	125	106,623	28
MAR	137	114,834	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Observación en investigación
Activa	10003216	ALD	45223	45093	130	1	130	136	
Reactiva									

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

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

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	856.826	111,387	-39,369	72,018

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación	(T) Transmisión	(PR) Pérdidas	(R) Restricciones	(D) Distribución	(C) Comercialización	(CU) Costo unit.
305.1438	57.6320	60.4607	29.7230	300.5045	103.3820	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 5 FIUu,te 6

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

VC .00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 112,775 Fecha: P28/MAR/2026

Otros: Valor en Reclamación: Proceso:

ENERGÍA 72,018

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	111,387	111,387
561	Subsidio	0	-39,369	-39,369

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
507	Impuesto Alumbrado Público		5,180	5,180

Pereira 891.480.030-0

Responsable del Alumbrado Público: 832 del 2000 Nit:

Acuerdo del Concejo Municipal No.

Oficina de atención al ciudadano: CRA 13 17-35 Cd Torre Central, local 134 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,476

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

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

844	Cargo Fijo Aseo	0	26,775	26,775	
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

	26301.24
TBL:	8675.23
TRT:	3193.363
TDF:	4142.28
TC:	707.735
TA:	627.588
TTL:	6031.75
TLU:	
% SUBCON:	-38.48%
Res.1	

Valor Financiado: 3 Unidades Independ: 112,775 P 28/MAR/2026 Componentes

Período facturado: MAR/2026 Ult. Pago y Rec.

	Jan	Feb	Mar
Cantidad de Residuos (ton)	.091	.091	.091
Aprovechables (TRA):	.059	.059	.059
No aprovechables (TRNA):			

Residuos del período (ton): .091

Ordinarios: .01

Barrido y Limpieza: .091

Limpieza urbanos: 0

Rechazados:

Información de Liquidación

Costo Fijo: 202.733

Costo Variable No Aprovechable: 12696.178

Costo Varia le Aprovechable (VBA):

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 185 007 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: 3012656557	Línea nacional: 01 8000423 711 Oficina virtual: www.atesadeoccidente.com
Alcaldía de PEREIRA	Radicamos a solicitudes por cobro del alumbrado público.	Edificio Torre Central Carrera 10 #17-55 local 104 - Centro de Servicio Oportuno. impuestoalumbradopublico@pereira.gov.co	
PEREIRA SE ILUMINA	Reporte de daños de luminarias de Alumbrado público	Calle 19 # 9-50 Edificio Diario del Otún oficina 805b	Contacto comunicaciones@lumineapereira.com ✆ 3103033349

Fabricante de software: ACTSIS LTDA – SAC – NIT: 800204834-8 - Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS- NIT: 900390126-6 TFHKA_CO900390126 - Master: +57 - 317 608 7663 - https://www.thefactoryhka.com.co/ - Versión de template: coenerpereiraMasiva33

Evita conectar múltiples adaptadores a un mismo tomacorriente. El exceso de carga puede generar sobrecalentamiento en los puntos de conexión, fuego, cortocircuito, daños en equipos conectados e incluso provocar un incendio.

Consulta la cartilla de prevención de accidentes eléctricos

Pagos en Línea www.eep.com.co

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

Atención al cliente Energía de Pereira

Línea de Atención	Horario de Atención	Ubicación
PBX: 604-315 15 15 LÍNEA: 115	Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:30 p.m. jornada continua Sábados 8:30 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 108, Carrera 10 #17-55.	Parque Industrial sector A: Mz B Cs 3 Interapidísimo.
Circunvalar, Edificio Mirador del Parque, calle 3 #13-26 local 2.	Parque Industrial sector B: Papelería Napoles 2, Mz 24 Cs 19.
Cubo Cadena 24H # 70-B-84 CAJA (CAM - primer piso).	Portal del Campo Galicia Peñalera y Variedades Galicia, Mz 5 Cs 3.
Villa Navarra Cubo: Multiservicios pagos y envíos Servidi, Mz 1 Cs 30.	Bodegón Variedades Sánchez, Carrera 23 # 19b-33 local 2.
Skaypa centro Cubo: Entrenet con Comunicaciones, Calle 8 # 35-15.	Hamburgo Portátil 1, Mz A Casa 3 Local 2 frente al CAI Camilo Comunicaciones.
El Dorado Cubo: Miscelánea Castillo, Mz 8 Cs 17 local 1.	El Poblado Centro comercial poblado plaza, La cuota de regalos local 9.
Hacienda Cubo: Papelería Odia, Mz 11 Cs 6 local 1.	Villa Verde Suministros, Carrera 17 # 26-67, Mz 1, Cs Nro 6.
San Marcos Cubo: Peñalera y variedades, Mz cuarteo, Mz 12 Casa 273.	Papelería & Variedades Shalonats, Mz 23 Cs 13 Palmas de Villaverde.
Feria del Sur: Comprovienes, Mz 4 Cs 26 local 1.	Alegranza Miscelánea Ltd, Calle 86 # 92 - 15.
El Aserrío: Papelería Nápoles 1, Carrera 24a Calle 70 Cs 11.	Villa Elisa: Misceláneas Jorge, Calle 72 #30B-22.
Papelería Nápoles 3 Cubo: Calle 71 27-36.	Esquina Caja Unión Distribuciones, Carrera 8 # 23-84.

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

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

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

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

Este documento equivalente a la factura 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 cancela la factura anterior de energía, se le informa que el no pago de esta factura dentro del plazo señalado dentro plazo para pagar hasta*) constituye un incumplimiento al Contrato con Condiciones Uniformes, lo que dará lugar a la suspensión del servicio por falta de pago oportuno. Si al momento de efectuar la suspensión Ud. ya pagó, la empresa desistirá de la suspensión. Contra este acto podrá interponer el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la Superservicios dentro de los cinco días siguientes a la entrega de esta factura, siempre que se encuentre en las circunstancias previstas en el Art. 154 de la Ley 142/94.

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

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



4:45 p.m.

Historia Clínica Nº: 04351

Sedes
- ~~Marayá~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

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

Raza: _____

Médico tratante: Castiblanco Camilo M.

Tutor: Juan David Salazar Paciente: Cindy

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:

Dipirona 1,5 ml SC
Meloxicam 2% 0,3 ml SC
Dexametasona 2,1 ml SC

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clinica N°: 435

Sedes
- Mareys
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Juan David Solazar R., identificado/a con Documento de identidad número 1088017258, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado KANDY, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 49 Casa 10

Barrio: Samaria II
Comuna: Samaria II

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

Firma
Nombre completo: Juan David Solazar
Tipo de documento de identificación: Cedula de Ciudadania
Número de documento: 1088017258

4:15 p.m

Historia Clínica N°: 3610

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

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

Raza: _____

Médico tratante: Cristian Camilo Martinez

Tutor: Maira Lucia Vélez Pérez Paciente: Diana

Motivo de consulta reportado:

Infecto
Negativo

Exámenes solicitados (marque con una X) Angela

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

Evaluación del paciente / medicación:

Dipirona 0,2 ml SC
Meloxicam 0,5% 0,2 ml SC
ATP 0,5 ml SC
Aminolyte 5 ml IV
Ringer Lactato 30 ml IV Dejar vig
Neurobiomol 2 ml PO

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triaje	Imágenes diagnósticas 1
		Cristian Camilo Martinez Médico Veterinario Zootecnista TP47354 Visión de las Américas	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 3610

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Gloria Liliana velez, identificado/a con Documento de identidad número 42 100 118, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado Danca, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: nacederos
Comuna: Ferrocarril

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

Gloria Liliana velez
Firma
Nombre completo: Gloria Liliana velez
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 42 100 118

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

QR DIAN

CUDE: 6ef091e5aba876da4c095b234f2fa623c48a97f0f0877120783f9c5b652be58e5c74d9a270117ca008fd29767ebf465a

Datos del Suscriptor

Nombre: MARIA OFELIA RESTREPO RESTREPO

Dirección: MZ 49 LT 10 SAMARIA II

CRC: 9 - 2 - 235850 Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1515MMRSA77492AA 1/2 P

MATRÍCULA: 19607118 -

Documento No: 60470095

Fecha del Documento: 21-May-2026

Periodo de Cobro: 16-Abr-2026 al 15-May-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-05-21 08:50:00

TOTAL A PAGAR: $67,870

Fecha límite sin recargo: 01-Jun-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-05-11

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 67,670

Edad: 1

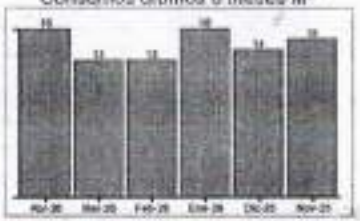
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 1847

LECTURA ANTERIOR: 1831

CONSUMO M³: 16

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio semestral M³: 15

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Alivias)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Pague con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	16	$2,275.71	$36,411.36
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-15,334.74
Recargos Mes			$94.28
Consumo Periodo			$31,426.62
Ajuste a la Decena			$-.90

Subtotal Acueducto: $31,520

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	16	$2,981.69	$47,710.24
Cargo Fijo Alcantarillado		$6,552.00	$6,552.00
Subsidio Alcant (-38.4%)			$-17,017.56
Recargos Mes			$106.73
Consumo Periodo			$36,241.27
Ajuste a la Decena			$-3.41

Subtotal Alcantarillado: $36,350

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

Und - M³

CONCEPTO	LECTU ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal Acuerdos de Pago

FACTURACIÓN VIGILANCIA

PERSONAS VIGILADAS

CONSUMO DE SUBSISTENCIA

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA DIFERENCIAL

PERIODOS DEL PERIODO (TOTAL)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbanos

Componentes Tarifarios

Último pago

% Sub % Cont

Unidades subproductoras | Mt | Unit

TRI	INT	CR	TTL	FOR	TC	VA

TOTAL A PAGAR CON ALIVIADAS: $67,870

Opción para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIVIADAS: $0

N

Matrícula No: 19607118

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

Kit 4845

IMPRESO EL 21/05/26

VIGILADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - Nur: 1-0001000 - Autorretenedores de servicios públicos Responsables de IVA y autorretenedores de ICA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.088.017.258**

SALAZAR RESTREPO

APELLIDOS

JUAN DAVID

NOMBRES

Juan David Salazar

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-FEB-1994**

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA

B+ G.S. RH

M SEXO

06-FEB-2012 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2402500-00884754-M-1088017258-20170216 0053810763A 2 1254285536



FECHA DE NACIMIENTO 14-FEB-1973
DOSQUEBRADAS
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-JUL-1991 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1480100-00062532-F-0042106118-20080902 0002990495A 1 4530003550



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.106.118
VELEZ LOPEZ

APELLIDOS
MARIA LILIANA

NOMBRES

Maria Liliana Velez Lopez

FIRMA



Datos del Suscriptor

Nombre: MAGOLA HENAO GRAJALES

Dirección: CR 10 B # 62- 64 LT 167 SIMON BOLIVAR NACEDEROS

CRC: 12 - 1 - 15450 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P1615MMRSA82695AA 1/2 P

MATRÍCULA: 396093

Documento No: 60133194

Fecha del Documento: 24-Mar-2026

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

Fecha y Hora de Generación: 2026-03-24 06:10:13

TOTAL A PAGAR:

$17,280

Fecha límite sin recargo: 04-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-03-02

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 15,720

Edad: 1

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	# Cuota	# Total	Valor Cuota	Saldo	%	Cuotas Pendientes

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Abonos)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Pendientes

Subtotal otros Cobros no Asociados

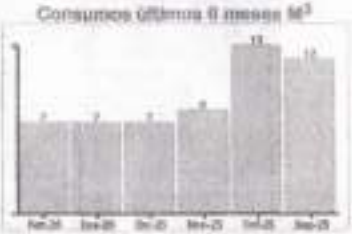
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 2012

LECTURA ANTERIOR: 2004

CONSUMO M³: 8

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Periodos Facturados: 9

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	6	$2,203.25	$17,626.00
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.55	$10,016.55
Subsidio Acue (-69.2%)			$-19,126.63
Consumo Periodo			$8,513.90
Ajuste a la Decena			$-3.90

Subtotal Acueducto: $8,510

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	6	$2,868.33	$23,106.64
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant (-69.2%)			$-19,707.73
Consumo Periodo			$8,770.00
Ajuste a la Decena			$-1.65

Subtotal Alcantarillado: $8,770

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Concepto	Valor Unitario	Cantidad	Total

Subtotal Aseo

Acuerdos de Pago

Detalle	# Cuota	# Total	Valor Cuota	Saldo	%	Cuotas Pendientes

Subtotal otros Cobros Asociados

Pague en este código

TOTAL A PAGAR CON AHORROS: $17,280

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN AHORROS: $0

N

Matrícula No: 396093

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.000.928-7

Kit 285

EMPRESAS ALIADAS



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.053.789.439

ALVAREZ VALDEZ

LUISA MARIA

COL

1.57

F

17 AGO 1998

A+

MANIZALES (CALDAS)

19 OCT 2016 MANIZALES

Luisa Maria V

14 JUL 2031



ICCOL0005730250090O1<<<<<<<<<<<
8808176F3107140COL1053789439<3
ALVAREZ<VALDEZ<<LUISA<MARIA<<<

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 29/05/2026

Ficha: 17001263557400017874

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LUISA MARIA

Apellidos: ALVAREZ VALDEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1053789439

Municipio: Manizales

Departamento: Caldas

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/06/2023

Última actualización ciudadano: 19/02/2026

Última actualización vía registros administrativos: 31/08/2025

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: NATALIA CARDONA VASQUEZ

Dirección: Calle 19 No 21 - 44 Torre B Piso 2

Teléfono: 8879700 Extesión 71515 - 71516 - 71517

Correo Electrónico: sisben@manizales.gov.co

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

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

Para actualizar tú ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

12:56

Historia Clínica N°: 40457

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

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

Raza: Criollo

Médico tratante: Cristian Camilo Martinez

Tutor: Mary Luz Sanchez Paciente: Copito.

Motivo de consulta reportado:

Prolapso rectal. NO la estimulan Mes y 10 días nacido

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS			PERFIL 1		
TEST DISTEMPER			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 = 0,01 m sc
Meloxicam 0,5 % = 0,006 ml

Recepción	Infectocontagioso	Cirugía / Anestesia	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Cristian Camilo Martinez Médico Veterinario Zootecnista TP.47354 Visión de las Américas	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Vale

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, Maryluz Sanchez A, identificado/a con Documento de identidad número 1088240206, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☑ llamado Copito, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

_____

Barrio: Rocio alto

Comuna: _____

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

Maryluz Sanchez

Firma

Nombre completo: Maryluz Sanchez

Tipo de documento de identificación: 1088240206

Número de documento: Cc.

4:41 P

Historia Clínica N°: 40526

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29 Canino: ☐ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Cristian Camilo Martinez

Tutor: Luisa Maria Alvarez Paciente: Chapin

Motivo de consulta reportado:

Caída de un 3er piso

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Meloxicam 0.5%. 0,1 ml SC
Dipirona 0,09 ml SC
Ranitidina 0,2 ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta Triage	Imágenes diagnósticas 1
		Cristian Camilo Martinez Médico Veterinario Zootecnista TP.47354 Vigilón de las Américas	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Formato 4 – Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Historia Clínica N°: 40526

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Luisa Maria Alvarez Valdes identificado/a con Documento de identidad número 1053789439, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Chopin, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
cra 12 # 21-25.

Barrio: Olaya.
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.

Firma
Nombre completo: Luisa Maria Alvarez Valdes
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 1053789439


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.088.240.206
SANCHEZ AGUIRRE
MARY LUZ
COL
1.60
F
19 JUN 1985
A+
PEREIRA (RISARALDA)
08 JUL 2004, PEREIRA
26 OCT 2032


0082747064
ICCOL0082747062240010<<<<<<<<<<<
8506162F3210260COL1088240206<4
SANCHEZ<AGUIRRE<<MARY<LUZ<<<<<

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

S NCHEZ MAR A PIEDAD

VIA ARMENIA- HUERTAS I ROMELIA SANCHEZ FIN

Ruta: 01-01-005-6300 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 61

Transformador: 1006090000 Contribución: Subsidio: -37.36 Estrato: 2

Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 32 Circuito: 0047 NT: 1

MATRÍCULA >>> 369322

Fecha de Emisión: 05/MAY/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 15/MAY/2026

Me queda sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4901154

ASEO:	30,817
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,997
ENERGÍA:	148,352
TOTAL	$184,349

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

110 189 210 165 170 173 215 173



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	110	96,383	30
DIC	189	164,751	31
ENE	210	179,126	30
FEB	165	157,802	29
MAR	170	145,007	30
ABR	173	145,009	30

	Numero	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	2000194346	HXE	30166	29951	215	1	215	173	
Reactiva									

Periodo facturado: 03/ABR/2026 - 02/MAY/2026 Días facturados: 30 Observación:

Valor 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	-43,285	72,577
>130	85	891.2494	75,756		75,756

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

311.2230 58.9536 59.6162 25.9645 315.7934 110.7858 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

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 26 FIUu,te 10

DIUu,n,q,te 10 FIUu,n,q,te 2

VC .00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 142,949 Fecha P16/ABR/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 148,352

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	191,619	191,619
561	Subsidio	0	-43,285	-43,285
581	Intereses Mes	0	18	18

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,817

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 2 Aprovechables: 6 Barrido: 2

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1 26286	1 26286	1 26286	1 26286	1 30480	1 30480

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,913	36,913
845	Recargo Mora	0	1	1
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,910	12,910
989	Subsidio Aseo	0	-19,210	-19,210

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8982.33
TDF:	3279.101
TC:	4280.01
TA:	202.733
TTU:	648.486
TLU:	8331.58
% SUBSIDIO:	-38.46%

Valor financiado: 0 Unidades independientes Res:1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado: ABR/2026 Ult. Pago y Fec. 142,949 P 16/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: .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

1250/3.918

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

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

Atención al cliente aseo y alumbrado

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

Fabricante de software: ACTSIS LTDA – SAC – NIT: 800204834-8 - Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS- NIT: 900390126-6 TFHKA_CO900390126 - Master: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com.co/ - Versión de template: coenergiaPereiraMasiva33

Tus pies bien protegidos son el mejor aliado. Asegúrate de estar siempre calzado y con las manos secas antes de manipular conexiones eléctricas externas.

Conoce la cartilla de prevención de accidentes eléctricos

Atención al cliente Energía de Pereira

Línea de Atención	Horario de Atención	Ubicación
PBX: (606) 318 19 10 LÍNEA 115	Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:30 p.m. jornada continua Jueves 8:00 a.m. a 7:30 p.m. Viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m.	Cra. 10 #17-55 Edif. Torre Central Pereira - Risaralda Colombia

Revisoría Fiscal: revisoria@eep.com.co

PUNTO DE PAGO

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

Edificio Torre Central. Local 104. Carrera 10 #17-55.	Parque Industrial sector A. Mz 8 Cs 6 Entreplataforma.
Circunvalar. Edificio Ministerio del Parque, calle 14 #3-28 local 2.	Parque Industrial sector B. Papelería Nápoles 3. Mz 24 Cs 17.
Cubar. Carrera 24a # 70 B 04 CAM (CAM - portón gris).	Portal del Campo Galicia. Peluquería y Variedades Galicia. Mz 5 Cs 3.
Villa Navarra Cubar. Multiservicios yogurt y envíos Sandi. Mz 1 Cs 30.	Boston. Variedades Sammy. Carrera 23 # 19b-33 local 2.
Sopesarmen Cubar. Emmanuel Comunicaciones. Calle 8 # 39-15.	Hanibaungo. Pobladó. Mz A Casa 1 Local 2 frente al CAI. Carnaby Comunicaciones.
El Dorado Cubar. Minisalamca Castillo. Mz 8 Cs 17 local 1.	El Poblado. Centro comercial poblado plaza. La casita de regalos local 8.
Hacienda Cubar. Papelería Cielo. Mz 11 Cs 2 local 1.	Villa Verde. Surtimesa. Carrera 37 # 29-67. Mz 1. Cs No. 5.
San Marcos Cubar. Peluquería y variedades Mis cuentos. Mz 12 Casa 219.	Papelería & Variedades Shellmell. Mz 23 Cs 10 Palmar de Villaverde.
Perla del Sur. Comprasiloreti. Mz 8 Cs 20 local 1.	Alcapacha. Minisalamca C.M. Calle 86 # 60 - 15.
El Arcadio. Papelería Nápoles 1. Carrera 20b Calle 76 Cs 34.	Villa Rosa. Minisalamca Jorge. Calle 70 #68-32.
Papelería Nápoles 5 Cubar. Calle 71 27-56.	Bioparque Lago Uribe. Shellacceasorios. Carrera 8 # 23-84.

Pagos en Línea www.eep.com.co

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

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

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

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

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

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

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

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



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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
34.558.214
NUMERO
RAMIREZ MOSQUERA
APELLIDOS
MARIA FERNANDA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 14-AGO-1970
PIENDAMO
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
28-ABR-1989 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
34.558.214
NUMERO
RAMIREZ MOSQUERA
APELLIDOS
MARIA FERNANDA
NOMBRES
FIRMA

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

GIRALDO ROSA HERMINIA

URB CS 133 PISO 3 ROCIO ALTO

01-01-005-4217 | 1 Pereira | Residencial | 61

10191F0000 | -36.50 | 2

5 | 32 | 8047 | 1

MATRICULA → 2031529

Fecha de Expedición: 05/MAR/2026

Facturas Vencidas: 0

Fecha límite para pagar factura: 16/MAR/2026

Documento equivalente a la factura: DEL4351173

ASEO	26,286
ALUMBRADO	5,180
OTRAS EMPRESAS	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	31,466
ENERGÍA	9,210
TOTAL	$40,676

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

SEP 4 | OCT 4 | NOV 11 | DIC 9 | ENE 3 | FEB 3

	Numero	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energia facturada	Consumo promedio	Consumo en Investigación
Activa	11139550	MER 13721	13704	17	1	17	5		
Reactiva									

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-150	17	852.9831	14,501	-5,292	9,209

INFORMACIÓN GENERAL

305.9291	54.1356	58.2767	10.8860	315.5635	100.1980	852.9831

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 35 | FIUGj.n.q 28

DIUu.te 19 | FIUu.te 6

DIUu.n.n.m 0 | FIUu.n.n.m 0

VC .00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 33.000 Fecha P17/FEB/2026

Otros

Valor en Reclamación Periodo

ENERGÍA 9,210

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
301	Consumo Activa	0	14,501	14,501
361	Subsidio	0	-5,292	-5,292
381	Intereses Mes	0	1	1

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Acuerdo del Concejo Municipal No. 031 del 2000

OTRAS EMPRESAS 0

COD CONCEPTO DEUDA ANTERIOR VALOR MES TOTAL

ASEO 26,286

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (rec/sem): No aprovechables: 2 Aprovechables: 0 Ramdon: 0

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

Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Mixto Mes (Si/No): 0 Dias Rasio: ESTRATO

Tarifa Ultimos 6 meses

24809	25025	25280	25291	26286	26286

COD	CONCEPTO	Meses anteriores	Mes actual	TOTAL
544	Cargo Fijo Aseo	0	23.191	23.191
543	Recargo Mora	0	2	2
939	C V Aprovechamiento	0	219	219
939	Cargo Variable	0	13.288	13.288
939	Subsidio Aseo	0	-10.394	-10.394

Componentes Tarifarios

TBL	19963.89
TRT	5327.90
TDF	3255.268
TC	4142.29
TA	219.072
TTL	700.996
TLU	5114.71
% SUB-CON	-39.40%

Valor Facturado: 0 | Unidades Independientes: Res: 1 | Comun Periodicos

Periodo Facturado: FEB/2026 | Vlr. Pago x Vol: 23.288 = 17/FEB/2026

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

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

Información de Liquidación: Costo Fijo | Costo Variable No Aprovechable: 219.072 | Costo Variable Aprovechable (VRA): 13287.972

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

Resolución CREG 155 007 de 2024

energía de Pereira

Medidor 2031529

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR

Pago Sin AP y Terceros $35,496

Pago total factura $40,676

11:54

Historia Clínica Nº: 35595

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

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

Raza: Criollo

Médico tratante: Cristian Camilo Martinez

Tutor: Mª Ida Ramirez Paciente: Chimuelo

Motivo de consulta reportado:

Retiro Puntos (Revisar porfa si no hay que pasar x trauma)

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Meloxicam 0,5% 0,2 ml SC
Dipirona 0,1 ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consultorio	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Cristian Camilo Martinez Médico Veterinario Zootecnista TP.47354 Visión de las Américas	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		VOL

Historia Clínica N°: 35595

Hospital Veterinario Pereira La Tierra

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Mª Fernanda Ramírez identificado/a con Documento de identidad número 34558214, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Chimuelo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Rocio Alto UR 133 Pereira

Barrio: Rocio Alto
Comuna: _____

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que 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 Fernanda Ramírez
Firma
Nombre completo: Mª Fernanda Ramírez
Tipo de documento de identificación: 34558214 CC.
Número de documento: 34558214

11:57

Historia Clínica N°: 40447

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

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

Raza: Criollo

Médico tratante: Cristian Camilo Martinez

Tutor: Dayana Soto Paciente: Bala

Motivo de consulta reportado:

Orina con sangre (Flutd)

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Meloxicam 0,5% 0,1 ml sc
Ranitidina 0,2 ml sc
Dipirona 0,1 ml sc

Reactivo

Recepción: Nathalie

Infectocontagioso:

Consulta/triage: Cristian Camilo Martinez, Médico Veterinario Zootecnista, TP.47354, Visión de las Américas

Imágenes diagnósticas 1: Dra. Vanessa Ramirez Arango, Medico Veterinaria y Zootecnista, T.P 53715

Imágenes diagnósticas 2:

Laboratorio:

Medicación:

Historia Clínica N°: 40147

Hospital Público VETERINARIO

Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Dayana Soto, identificado/a con Documento de identidad número 1088345010, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [x] llamado Baly, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 24 # 20B-20

Barrio: La Florida Bosto
Comuna: Baja

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

Dayana Soto C.
Firma Dayana
Nombre completo:
Tipo de documento de identificación: 1088345010
Número de documento: cc. 1088345010


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
1.088.345.010
SOTO CARDENAS
DAYANNA


28 AGO-1997
BOGOTÁ
(CUNDINAMARCA)
1.49
A+
F
07-OCT
PEREIRA

QR DIAN

CUDE:

Datos del Suscriptor

Nombre: DIEGO ACEVEDO CHAMORRO

Dirección: CR 24 # 20 B- 20 LA FLORIDA (BOSTON)

CRC: 4 - 7 - 2060 | Ciclo: 5

Medidor N°: C19LAC03748 1/2 P

MATRICULA: 1010941

Documento No.: 60045995

Fecha del Documento: 13-Mar-2026

Periodo de Cobro: 09-Feb-2026 a 09-Mar-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-03-13 09:11:05

TOTAL A PAGAR

$49,090

Fecha límite sin recargos: 25-Mar-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 331

LECTURA ANTERIOR: 323

CONSUMO M³: 8

Consumos últimos 6 meses M³

OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio Consumo M³: 8

2026-03-02

PSA

53,440

Edad: 1

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	8	$2,103.25	$16,826.00
Cargo Fijo Acueducto		$10,716.53	$10,716.53
Subsidio Acue (-12.7%)			$-1,510.00
Ajustes Mes			$45.00
Consumo Periodo			$24,031.00
Mora a la Decena			$2.47

Subtotal Acueducto: $24,180

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Alcantarillado	8	$2,689.33	$21,106.64
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Aseo (-12.7%)			$-3,615.00
Ajustes Mes			$47.00
Consumo Periodo			$23,902.00
Mora a la Decena			$4.47

Subtotal Alcantarillado: $24,910

Detalle de Conceptos Facturados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aseo)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

Ton M³:

Subtotal otros Cobros Asociados

7135

Historia Clínica N°: 40405

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: Hestiza
Médico tratante: Cristian Camilo Martinez
Tutor: Victor Manuel Granada Paciente: Samy

Motivo de consulta reportado:

Imagenes diagnostica con remisión (Politrauma)

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

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

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Cristian Camilo [illegible] Médico veterinario Zootecnista TP.47364	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 4045

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Victor Manuel Granada, identificado/a con Documento de identidad número 1093558735, 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.)
Hamburgo Mz N casa 17

Barrio: Hamburgo
Comuna:

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

Victor

Firma
Nombre completo: Victor Manuel Granada Alvarez
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1093658735

Historia Clínica N°: 40405

Pereira La Tebaida

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

REMISIÓN

Fecha: 28/05/26

Remitido por: Cristian Camilo M

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

Nombre: Sammy

Diagnóstico presuntivo: Politrauma / Posible FX

Quién traslada nombre / Cédula:

I Pregabalina 25 mg tab (uso humano) #20

Dar vía oral 1 tableta cada 24 horas (una vez al día) por 20 días inicialmente.

- Se remite paciente para Rx de cadera, toraco lumbar y ecografía abdominal Prioritario

Cristian Camilo Martínez
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



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-JUL-2004**

SANTUARIO
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.79	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-JUL-2022 SANTUARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2409400-01317903-M-1093558135-20220907 0084632202H 1 8505167825

Powered by CamScanner

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

JHON JAIRO MARIN VALENCIA
MNZ N CAS 17 UR HAMBURGO URBANIZACION HAMB

Ruta: 01-01-002-2175 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 14
Transformador: 10097E0000 % Contribución: % Subsidio: -15.00 Estrato: 3
Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0045 NT: 1

MATRÍCULA >>> 853309

Fecha de Emisión: 21/MAR/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta: 30/MAR/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL4537812

ASEO:	43,612
ALUMBRADO:	10,570
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	54,182
ENERGÍA:	54,911
TOTAL	$109,093

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	74		30
OCT	83	68,344	31
NOV	54	59,276	30
DIC	58	62,353	31
ENE	53	58,003	31
FEB	57	59,709	28

Activa	11019531	MER	20828	20766	62	1	62	60
Reactiva								

Periodo facturado: 18/FEB/2026 - 26/MAR/2026 Días facturados: 31 Observación:
Valor kWh: 838.2013 Tarifa a mes de: FEB-2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Lecturas Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	62	838.2013	51,968	-7,795	44,173

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación	+ (T) Transmisión	+ (PR) Pérdidas	+ (R) Restricciones	+ (D) Distribución	+ (C) Comercialización	= (CU) Costo kWh
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 109,093 Fecha PSE 02/ABR/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGi,n,q 22 FIUGi,n,q 15
DIUu,te 7 FIUu,te 3
DIUu,n,q,m 0 FIUu,n,q,m0
VC .00

Firma Gerente Empresa de Energía de Pereira S.A. E.S.P.
No practica retención por venta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002 de 03 DIAN Grandes Contribuyentes Res 000205 01/12/2006 Auto-retenedores Industria y Comercio Pereira Acuerdo 031 11/12/2000

ENERGÍA 54,911

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activo	0	51,968	51,968
561	Subsidio	0	-7,795	-7,795
581	Intereses Mes	0	51	51
401	Consumo Adicional	0	12,573	12,573
405	Subsidio Adicional	0	-1,886	-1,886

ALUMBRADO PÚBLICO 10,570

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO		VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico	0	10,570	10,570

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 43,612

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 (MC): 1 Uso Aseo: ESTRATO

Tarifa últimos 6 meses

1	37310	2	37690	3	37690	4	37690	5	37650	6	37990

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,776	36,776
845	Recargo Mora	0	4	4
858	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:	9606.25
TDF:	3315.213
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	651.536
TUU:	6332.25
% SUB/CON:	-13.79%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes
Periodo Facturado FEB/2026 Ult. Pago y Fec. 109,093 P 02/ABR/2026

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

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

GERENTE

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

CUFE:
CUDE: 4d0420c4c565721aac9f847c412e1824a65d7e9627ab2c7a72067f308e7ea8ce4288f8b4b870131195b2c2c4b
FABRICANTE DEL SOFTWARE ACTIS LTDA - NIT: 800209634 - SAC

energía DE PEREIRA
NIt. 816.002.019-9
www.eep.com.co
Matrícula 853309

Haz clic aquí y paga tu factura por PSE

(415)7709998015692(8020)080085330931(3900)000000098523(96)20260330
(415)7709998015692(8020)010085330931(3900)000000109093(96)20260330

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$98,523
Pago total factura	$109,093

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.093.558.135

GRANADA ALVAREZ

APELLIDOS

VICTOR MANUEL

NOMBRES



FIRMA

Powered by CamScanner

9:16

Historia Clínica N°: 4020

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Criolla
Médico tratante: Cristian Camilo M.
Tutor: Luisa Fda García Paciente: Canela

Motivo de consulta reportado:

Posible flutol

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% 0,2 ml SC
Dipirona 0,4 ml SC
Dipirona 0,1 ml SC
Ranitidina 0,5 ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Cristian Camilo Médico Veterinario Zootecnista TP.47364 Visión de las Américas	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		NO

Historia Clínica N°:

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Luisa Fernanda Garcia Marin, identificado/a con Documento de identidad número 1088826625, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Canela, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 3 casa 22. Calle 64B # 1-06. Pereira.

Barrio: Mirador de Llano Grande
Comuna: 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.

Luisa Garcia

Firma
Nombre completo: Luisa Fernanda Garcia Marin
Tipo de documento de identificación: cedula de Ciudadania
Número de documento: 1088826625

TARJETA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.088.826.625



Apellidos
GARCIA MARIN

Nombres
LUISA FERNANDA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.62

Sexo
F

Fecha de nacimiento
19 SEPT 2005

G.S.
O-

Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
25 SEPT 2023, PEREIRA

Firma
Luisa G

Fecha de vencimiento
25 SEPT 2033

CO

1031379849

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL031379849824001<<<<<<<<<<
0509190F3309254COL1088826625<1
GARCIA<MARIN<<LUISA<FERNANDA<<

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

GARCIA LEONAR FABIO

CLL 64B NO. 1-06 MZ 3 CS 22 MIRADOR DE LLA

Ruta: 01-01-013-2496 | Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | Factor: 7

Transformador: 10165G0000 | % Contribución: | % Subsidio: -37.36 | Estrato: 2

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

MATRÍCULA 2035130

Fecha de Emisión: 14/MAY/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 25/MAY/2026

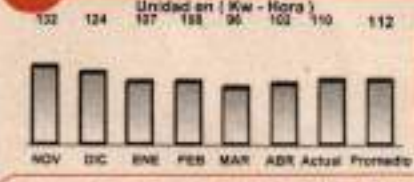
Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4998000

ASEO:	0
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	5,180
ENERGÍA:	61,411
TOTAL	**$66,591**

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	132	115,064	30
DIC	124	105,915	31
ENE	107	91,269	31
FEB	108	92,122	28
MAR	96	80,467	31
ABR	102	87,396	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	8162846	ELS	11559	11449	110	1	110	112	
Reactiva									

Periodo facturado: 13/ABR/2026 - 13/MAY/2026 | Días facturados: 31 | Observación:

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

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	110	891.2494	98,037	-36,626	61,411

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 61,686 | Fecha P21/ABR/2026

Otros

Valor en Reclamación | Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 2 | FIUu,te 6

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

VC .00

No practica la retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002 18/ICO/2002 Guardias Civil Ilvarenses Nit 900.230.270-3 CIIU 8424 Autoconservadores Industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

ENERGÍA 61,411

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	98,037	98,037
551	Subsidio	0	-36,626	-36,626

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

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

Acuerdo del Concejo Municipal No: 033 del 2008

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 0

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

Frecuencia Lavado: (Veces/Año) - Aforo Mes (Mt3): .087 | Uso Aseo: RESIDEN

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

Componentes Tarifarios

TBL: 6430.89

TRT: 5908.67

TDF:

TC:

TA:

TTL:

TLU:

% SUB/CON: -38.40%

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

Periodo Facturado ABR/2026 | Ult. Pago y Fec. 61,686 P 21/ABR/2026

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 (VBA):
Rechazados:	

GERENTE

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

(QUE: Scan&SSRMP12425c4ad1cc3b71e9ea32d6c90a1375 1e6f7751 44ca699e47 3387ea7f06ca1311 f90906c3c80ee4b2439)

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 Iluminación	Reporte de daños de luminarias de Alumbrado público	Calle 19 # 9-50 Edificio Diario del Otún oficina 805b	Contacto comunicaciones@iluminapereira.com 3103033349

Fabricante de software: ACTIVE LTDA – SAC – NIT: 800204634-6 - Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS- NIT: 900360126-6 TFHKA_CO900360126 - Máster: +57 – 317 888 7953 – https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: coenerpereiraMasiva33

Tus cuas tienen protegidos con el mejor aislante. Asegúrate de estar siempre cocido y con las manos secas antes de manipular conexiones eléctricas internas.
Conoce la cartilla de prevención de accidentes eléctricos

Atención al cliente Energía de Pereira

Línea de Atención	Horario de Atención	Ubicación
PBX: (+)(+) 315 15 15 LÍNEA 115	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 8 Cs 8. Intermapa Bienes
Conservador Edificio Alcalde del Parque. calle 3 # 13-28 local 2.	Parque Industrial sector B. Papelería Nápoles 2. Mz 24 Cs 17.
Cuba. Carrera 24n # 70 B-04 CA AI (CAM - primer piso)	Portal del Campo Galicia. Papelería y Variedades Galicia. Mz 5 Cs 3
Villa Helena Cuba. Multiservicios pagos y ventas Sandy. Mz 1 Cs 30.	Boston. Distribuidora Sarmiento. Carrera 35 # 19b-33 local 2.
Guayacanes Cuba. Emmanuel Comunicaciones. Calle 8 # 35-15.	Hamburgo. Publiadro 1. Mz A Casa 3 Local 2 frente al CAI. Comelo Comunicaciones
El Dorado. Cuba. Misceláneas Castillo. Mz 9 Cs 17 local 1.	El Poblado. Centro comercial poblado plaza. La costa de regalos local 8.
Hacienda Cuba. Papelería Dana. Mz 11 Cs 4 local 1.	Villa Verde. Surtimeva. Carrera 37 # 29-47. Mz 1. Cs Mz 1.
San Marcos Cuba. Papelería y variedades Mis sueños. Mz 12 Casa 23.	Papelería & Variedades Shekinah. Mz 23 Cs 15. Palmas de Villaemma.
Perla del Sur. Comapplimet. Mz 4 Cs 20 local 1.	Altagracia. Miscelánea LM. Calle 80 # 83 - 15.
El Arcanto. Papelería Nápoles 1. Carrera 20b Calle 78 Cs 34.	Villa Rica. Misceláneas Jorge. Calle 72 #36B 22.
Papelería Nápoles 3 Cuba. Calle 71 27-96.	Esquina Lago Uribe. Distribuidora Ro. Carrera 8 # 23-04.

Pagos en Línea www.eep.com.co

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

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

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

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

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

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

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



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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
34.042.358
OCAMPO De CASTAÑO
CONSUELO


FECHA DE NACIMIENTO 24-MAR-1955
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
08-JUL-1976 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

9:27

Historia Clínica N°: 35086

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05 Canino: X Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: X

Raza: Pinsher

Médico tratante: Cristian Camilo Martinez

Tutor: consuelo ocampo Paciente: Keiysi

Motivo de consulta reportado:

imagen diagnostica

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: Nathalia

Infectocontagioso:

Consulta/triage: Cristian Camilo Martinez Martinez
Médico Veterinario Zootecnista
TP 47354
Visión de las Américas

Imágenes diagnósticas 1:

Imágenes diagnósticas 2:

Laboratorio:

Medicación:

Historia Clínica N°: 35086

PEREIRA | VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Consuelo Orampo, identificado/a con Documento de identidad número 34042358 p, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Keysi, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M-1 casa 22. pueblito paisa

Barrio: Cuba
Comuna: _____

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

Consuelo Orampo
Firma
Nombre completo: Consuelo Orampo
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 34042358

CUDE: caad5a7359f506615f13813b8d78ee2b1402926034 8cd8fc84bf1cb6916406bf32d50c5c99d0206188 8b12159937a0c6

Datos del Suscriptor

Nombre: SAMIR FRANCO HERNANDEZ

Dirección: CL 70 A # 44- 31 PUEBLITO PAISA

CRC: 10 - 1 - 64700 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: H24VA195444 1/2 P

MATRÍCULA	1194968
Documento No:	60297377
Fecha del Documento:	21-Abr-2026
Periodo de Cobro:	16-Mar-2026 al 16-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-21 07:50:44

TOTAL A PAGAR:

$130,910

Fecha límite sin recargo:	30-Abr-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2026-04-06
Lugar último pago:	BOTON BANCOLOLOMBIA
Valor último pago:	116,470

Estrat: 1

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Pago con este código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Cant. Aseo:

Tipo Usr:

Concepto	Unidad Suministro	Valor Mes	Total

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

PRODUCCIÓN (M3/S-MES)

PRODUCCIÓN (M3/SUS-MES)

PRECIO BOLSA APLICADO ($/KWH)

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ÚLTIMO MES

SUBSIDIO DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Levante urbano

Residenciales

Componentes Tarifarios

Último pago

% Sub. % Cont.

Unidades Independientes	UR	UMI

TSL	TRT	TDT	TTL	FLU	SU	TA

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS

$0

N

Matrícula No.

1194968

ESP NIT 816.002.320-7

Kit 1723

EMPRESAS ALIADAS

845

Historia Clínica N°: 2318

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05 Canino: X Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: X

Raza: _____

Médico tratante: Cristian Camilo Martinez Palma

Tutor: Sandra Marin Paciente: Paloma

Motivo de consulta reportado:

inyecto y lectura examenes/control

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	X	RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Metronidazol 11,7ml
Quercetol 1,8ml → ya
A.frangamico 2ml
Dipirona 1,1ml ↓

↑ Subir a hospitalización ↑
Dejar en caniles de abajo arriba no hay espacio

Recepción: Nathalia

Infectocontagioso: [signature]

Cristian Camilo Martinez
Médico Veterinario Zootecnista
TP47354
Visión de las Américas

Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2

Laboratorio

Medicación: [signature]

Historia Clínica N°: 23118

Hospital Público VETERINARIO

Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Sandra M. Ramírez, 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.)
Maya 11 Casa 12

Barrio: 2500 Lotes.
Comuna: Alboania

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

Historia Clínica N°: 23118

Pereira La Tere

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

REMISIÓN

Fecha: 27/05/26

Remitido por: Stephany JR.

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

Nombre: Paloma

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula: Sandra Marin.

. Tratamiento ambulatorio

- Metronidazol → 1.7 ml IV
- Quercetol → 1.8 ml IM
- A. Tranexamico → 2 ml
- Diprona → 1.1 ml

22/05/26

28/05/26

29/05/26 → control llectora examenes

Stephany JR

Firma del MVZ
TP: 41417

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

DMAYRA GUZMAN

MNZ 11 CAS 12 LA ALBANIA 2500 LOTES VILLA

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

Transformador: 1006230000 Contribución: Subsidio: -35.34 Estrato: 2

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

MATRÍCULA >>> 673623

Fecha de Emisión:	20/ABR/2026
Facturas Vencidas:	0
Fecha límite 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]

125 171 205 220 172 156 160 175



Consumos últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	125	112,15-	31
NOV	171	149,061	30
DIC	205	175,103	31
ENE	220	187,855	31
FEB	172	146,713	29
MAR	156	130,759	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: 25/MAR/2026 - 15/ABR/2026 Días facturados: 30 Observación:

Valor kWh: 656.809 Tarifa aplicada: MAR-2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	656.826	111,387	-39,369	72,018
>130	30	656.826	25,709		25,709

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

G	T	D	C	PR	O	CV
305.1438	57.6320	60.4607	29.1730	300.8045	113.3020	656.8260

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

Int. Mora .50 Vr. suspensión Vr. reconexión $1,005 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 128,700 Fecha P07/ABR/2026

Otros

Valor en Reclamación Precio

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 1 FIUu,te 2

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

VC .00

ENERGÍA 97,847

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
001	Consumo Activa	0	137,092	137,092
001	Subsidio	0	-39,369	-39,369
001	Intereses Mor	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 NIC: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No: 033 del 2002

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 30,480

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1 16090	2 20208	3 26200	4 20330	5 26293	6 30497

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
845	Recargo Mora	0	4	4
856	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,496	12,496
999	Subsidio Aseo	0	-18,998	-18,998

Comparentes Tarifarios

TBL:	20301.24
TRT:	8175.23
TDF:	3193.363
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	827.588
TLU:	6321.75
% SUBC/CNT:	35.40%

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

Periodo Facturado: MAR/2026 Dir. Pago y Tec. 128,700 P 07/ABR/2026

Residuos del periodo (ton)	
Ordinarios:	.091
Barrido y Limpieza:	.01
Limpieza urbanos:	.091
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:

Costo Variable No Aprovechables: 202.733

Costo Variable Aprovechable (VT-A): 12496.519

GERENTE

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

¿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
33955142
MARIN CASTRO
SANDRA MILENA


PEREIRA
(RISARALDA)
1.53
A+
F
SANTA ROSA DE CABAL

9:08

Historia Clínica N°: 4019

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2 días Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Criollo
Médico tratante: Cristian Camilo Martinez
Tutor: Cristian Mauricio Cadino Paciente: Kamy

Motivo de consulta reportado:

Secreción de pus en vulva, inapetente, mocos, fiebre. No esterilizada.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Oxitetra	0,5 ml IV	
Ranitidina	0,2 ml SC	
ATP	0,2 ml SC	
Aminolitx	5 ml IV	Nebulización: 0,3 ml Dexa +
Ringerl.	30 ml IV	0,3 ml Flurmucil + 5 ml cloruro
Dexa 4 mg	0,2 ml SC	Dejar catéter
Diprirona	0,2 ml SC	

Recepción: Nathalia

Infectocontagioso:

Consulta/Triage: Cristian Camilo Martinez, Médico Veterinario Zootecnista, TP.47354, Visión de las Américas

Hospitalización: Dra. Manuela Ramirez Arango, Médica Veterinaria y Zootecnista, T.P 53715

Imágenes diagnósticas 2:

Laboratorio:

Medicación: Val

Historia Clínica N°:

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira Le Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Cristhian Mauricio Valdivia Ramirez identificado/a con Documento de identidad número 1088324628, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Nami, 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 Cs 20 Sector E 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: Cristhian Mauricio Valdivia Ramirez
Tipo de documento de identificación: C.C.
Número de documento: 1088324628


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.088.324.628
LADINO RAMIREZ
CRISTHIAN MAURICIO
CO
1.78
M
22 FEB 1995
O+
PEREIRA (RISARALDA)
26 FEB 2013 PEREIRA
27 OCT 2032


ICCOL0082229586240O1<<<<<<<<<<<
9502220M3210271COL1088324628<5
LADINO<RAMIREZ<<CRISTHIAN<MAUR

CUDE: 59445a8f223fca584f77784d9da7025e1325311c9ba97de7a364e614ef7873265b4713a7db77a5f550228bd28d65bd8

Datos del Suscriptor

Nombre: JULIAN BEDOYA BENJUMEA

Dirección: MZ 6 CS 20 PS 2 SEC-E.CIUCAFE

CRC: 6 - 11 - 13100 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: H23VA791080 1/2 P

MATRÍCULA	19640359
Documento No:	60439690
Fecha del Documento:	16-May-2026
Periodo de Cobro:	13-Abr-2026 al 12-May-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-05-16 06:14:34

ACUERDOS DE PAGO

Debe/Haber	F. Inicio	F. Final	N. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Alcantari...)

Debe/Haber	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

TOTAL A PAGAR: $65,260

Fecha límite sin recargo: 27-May-2026

Me quedo sin el servicio de agua: 28-May-2026

Fecha último pago: 2026-03-30

Lugar último pago: OR

Valor último pago: 72,530

Edad: 2

Pague con este código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

Tipo - Mt²:

CONCEPTO	VALOR ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ACUERDOS DE PAGO

Debe/Haber	F. Inicio	F. Final	N. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes

TOTAL ASEO

Subtotal otros Cobros Asociados

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TON):

No Aprovechables (TON):

TARIFA ELECTRICA

Componentes Tarifarios

Último pago:

Unidades Independientes | UR | UNIDAD

TBL	TMT	TMP	TTL	TCU	TD	TA

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios:

Barrido y especial:

Lámparas usadas:

Voluminosos:

Copión para Entidad Recaudadora

Matrícula No. 19640359

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Kit 6901 - C_1

EMPRESAS ALIADAS

Historia Clínica N°: 40350

7:54

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: Criolla
Médico tratante: Cristian Camilo Martinez
Tutor: Mailo Ramirez Gomez Paciente: Nina

Motivo de consulta reportado:

imagenes diagnostica-manejo herida
con remisión Villa 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:

Dexmedetomidina 0,2 ml sc
Meloxicam 0,05% 0,1 ml sc

Recepción	Infectocontagioso		Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Cristian Camilo Martínez Médico Veterinario Zootecnista TP 47354 Visión de las Américas	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40350

Hospital Público VETERINARIO PEREIRA | Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Mario Ramos Sosa, identificado/a con Documento de identidad número 10072933, 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.)

Barrio: San Vicente B

Comuna: _____

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

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: 10072933

Historia Clínica N°: 40358

Pereira La Tere

REMISIÓN

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

Fecha: 25-05-26 | Remitido por: Juliana A

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

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula:

Se remite paciente felino para imagenes diagnósticas caudal "cola". y manejo de herida.

Viernes, 7:30 am
ir en ayunas

Cra 10 #42-95 Maraya
Hospital publico veterinario

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ
TP: 42882


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 10.072.933
RAMIREZ GOMEZ
APELLIDOS
MARIO
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 14-ENE-1952
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72
ESTATURA
O-
G.S. RH
M
SEXO
27-MAR-1973 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

LUZ PATRICIA CANO

URB MZ 39 CS 14 SAN VICENTE VILLA SANTANA

Ruta: 01-01-014-8875 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Estrato: 3

Transformador: 10043N0000 Contribución: Subsidio: -49.20 Estrato: 1

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

MATRICULA → 633453

Fecha de Emisión: 28/FEB/2026

Facturas Vencidas: 1

Tengo plazo para pagar hasta: 09/MAR/2026

Me quedo sin servicio después: 31/MAR/2026

Documento equivalente a la factura: DEE4324336

ASEO:	25,742
ALUMBRADO:	7,160
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	32,902
ENERGÍA:	374,079
TOTAL	$406,981

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	Actual	Promedio
284	283	266	266	264	287	268	277

Consumo ultimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Dias facturados
AGO	284	250,826	31
SEP	283	238,329	31
OCT	266	233,971	30
NOV	266	231,902	30
DIC	264	228,480	31
ENE	287	253,336	31

	Numero	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energia facturada	Consumo promedio	Consumo en investigacion
Activa	30009124	CHI	25688	25420	268	1	268	277	
Reactiva									

Periodo facturado: 30/ENE/2026 - 28/FEB/2026 Dias facturados: 29 Fecha proxima lectura:

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

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energia	Subsidio	Total
0-130	130	852.9831	110,888	-84,553	56,335
>130	138	852.9831	117,712		117,712

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación	(T) Transmisión	(D) Restricciones	(R) Distribución	(C) Comercialización	(CU) Costo unit.
305.9291	54.1356	58.2787	16.6860	315.5655	100.1880	852.9831

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

Int. Mora: .50 Vr. suspensión: Vr. reconexion: 81,085 Int. financiación:

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 8 FIUu,te 8

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

VC .00

No practicar retiros del por venta por ruteros públicos extraordinarios y actividades complementarias Concepto SSF 95/2015 Diario Oficial Diciembre 6to 49.690 2013-2024 Autoridad nacional de licencias y contratos Fenoa Acuerdo 503 1 A/ Circular

ULTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 187,473 Fecha: P22/ENE/2026

Otros:

Valor en Reclamación: Pendiente:

ENERGÍA 374,079

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	353,336	228,899	481,835
561	Subsidio	-84,553	-84,553	-169,106
581	Intereses Mes	256	994	1,250

ALUMBRADO PÚBLICO 7,160

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		7,105	7,105
315	Interes Alumbrado Pereira		55	55

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.039-2

Acuerdo del Concejo Municipal No: 032 del 2000

Oficina de atención al contribuyente: CRA 7 # 17-46 Edificio Torre Central Piso 1 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 25,742

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

12140	12740	12870	12870	12870	12870
1	2	3	4	5	6

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
644	Cargo Fijo Aseo	252	29,161	29,413
645	Recargo Mora	2	6	8
658	C V Aprovechamiento	219	219	438
939	Cargo Variable	12,396	12,396	24,792
960	Subsidio Aseo	0	-29,909	-29,909

Componentes Tarifarios

TBL:	19903.58
TRT:	8702.07
TDF:	3040.58
TC:	4142.28
TA:	219.072
TTL:	653.364
TLU:	5114.71
% SUB/CON:	-69.20%

Valor Financiado: 0 Unidades Independientes: Res:1 Componentes:

Periodo Facturado: ENE/2026 Dfs. Pago y Rec. 187,473 P 22/ENE/2026

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

Residuos del periodo (ton):

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	219.072
Costo Variable Aprovechable (VTA):	12396.009

GERENTE

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

CUNE: 39e1521c5b0b91ed7f4beeb2c75e4fe8d0193b728fe2385e7916d5c0921117ab1d1f8b1ebe0fe4e4d8b411

7:41

Historia Clínica N°: 4013

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05/25 Canino: X Felino: ☐ Macho: X Hembra: ☐

Raza: French Poodle

Médico tratante: Cristian Camilo Martinez

Tutor: Juan Carlos Galus Paciente: Jose

Motivo de consulta reportado:

Inapetente, babeo espeso con olor, con sarro, le duele al comer. Consume Dontan

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		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 0,5 ml SC
Metronidazol 2,2 ml IV
Meloxicam 2% 0,07 ml SC

¡No dejar vrg!

Recepción	Infectocontagioso	Consultatorio	Imágenes diagnósticas 1
Nathalie		Cristian Camilo Martinez Médico Veterinario Zootecnista TP.47354 Visión de las Américas	

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, Juan Carlos Galvis Palacio, identificado/a con Documento de identidad número 10120989., actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Jose, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

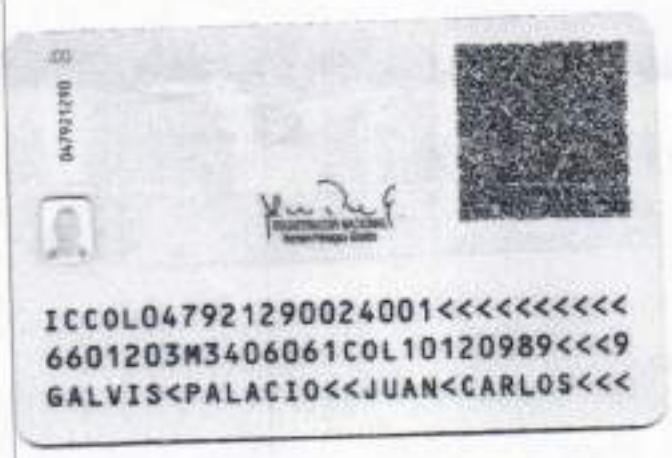
Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Carrera 10 Numero 4-23. Barrio Berlín

Barrio: Berlin
Comuna:

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

Firma
Nombre completo: Juan Carlos Galvis Palacio
Tipo de documento de identificación: Cedula Ciudadania
Número de documento: 10120989.


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 10.120.989
GALVIS PALACIO
JUAN CARLOS
COL
1.80
M
20 ENE 1966
O+
PEREIRA (RISARALDA)
25 MAR 1984, PEREIRA
06 JUN 2034


00
047921210
ICCOL047921290024001<<<<<<<<<<
6601203M3406061COL10120989<<<9
GALVIS<PALACIO<<JUAN<CARLOS<<<

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

CR DIAN

CUDE: 5aef8f5e483aff919cda955f35fbc6503e02f18abeb3866e633521898b9c2df9845184c78f832f3882a9874bd2e4b254

Datos del Suscriptor

Nombre: GALVIS PALACIO JUAN-CARLOS

Dirección: CR 10 # 4- 23 PS 2 BERLIN

CRC: 8 - 2 - 24100 | Estrato: RESIDENCIAL - MEDIO BAJO

Medidor N°: A15FA279195 1/2 P

MATRICULA	56481
Documento No	60448719
Fecha del Documento	20-May-2026
Periodo de Cobro	15-Abr-2026 al 14-May-2026
Fecha y Hora de Generación	2026-05-20 07:56:58

TOTAL A PAGAR: $64,420

Fecha límite sin recargo: 29-May-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-05-13

Lugar último pago: RECA

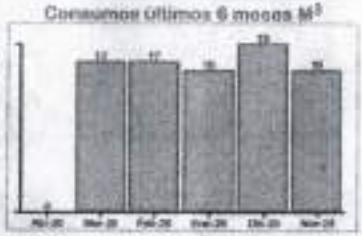
Valor último pago: 14,200

Estrato: 1

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL	1383
LECTURA ANTERIOR	1372
CONSUMO M³	11

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Periodo facturado M³: 17

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	11	$2,275.71	$25,032.81
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-12.7%)			$-4,460.62
Recargos Mes			$33.88
Consumo Periodo			$30,869.19
Ajuste a la Decena			$-3.06

Subtotal Acueducto: $30,920

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	11	$2,981.89	$32,800.79
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-12.7%)			$-4,870.80
Recargos Mes			$18.18
Consumo Periodo			$33,481.82
Ajuste a la Decena			$-.16

Subtotal Alcantarillado: $33,500

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

CONCEPTO	TASA APLICADA	APORTE M³	TOTAL

OTRAS

ACUERDOS DE PAGO

Mes	Detalle	F. Inicio	F. Final	Cuota	N°	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros Asociados

CONSUMOS PERIODO FACT.

Aprovechables (TAA)

No Aprovechables (TANA)

Componentes Tarifarios

Unidades Liquidadas	UNI					
CUV	CRT	CDP	CTL	CLU	SU	CA

Último pago

Subsidio Cont.

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $64,420

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No: 56481

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

(415)7709998952102(8020)0000000049711(96)20260520075658(91)0(92)

Kit 483

EMPRESAS ALIADAS

01:03

Historia Clínica N°: 38546

39400

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: Criollo

Médico tratante: Laura Granados

Tutor: OFIR SOPHIA Aguirre Paciente: Atenea

Motivo de consulta reportado:

Consulta

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalie			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clinica N°:
3856

Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Olga Sophia Agudelo A, identificado/a con Documento de identidad número 34000278, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☑ llamado Athena, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Av del Rio #27B17

Barrio: villa Rubio
Comuna: Rio Otun

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

Olga Sophia Agudelo
Firma
Nombre completo: Olga Sophia Agudelo
Tipo de documento de identificación: C.C
Número de documento: 34000278

3940

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **34.000.278**
AGUIRRE AGUIRRE

APELLIDOS
OFIR SOPHIA

NOMBRES

אופיר

FIRMA



3225218487



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-JUL-1979**
ALCALA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

01-AGO-1997 VILLAMARIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



R-2103400-01285889-F-0034000278-20220515 0078400294 1 8503655730

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

AGUIRRE AGUIRRE OFIR SOPHIA

MNZ 1 CAS 1 MILLAN RUBIO MILLAN RUBIO

01-01-002-3990 | 1 Pereira | Residencial | 5

10011H0000 | -37.36 | 2

0 | 12 | 0024 | 1

MATRÍCULA >>> **633081**

Fecha de Emisión:	12/MAY/2026
Facturas Vencidas:	0
Tengo para pagar hasta:	22/MAY/2026
Me quedo sin servicio desde:	
Documento legible antes de la factura:	DEL4962018

ASEO:	30,818
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,998
ENERGÍA:	69,821
TOTAL	$105,819

INFORMACION DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumos últimos seis meses

Mes	KWh	Valor	Días Facturados
NOV	93	81,068	31
DIC	90	76,874	31
ENE	118	100,652	30
FEB	114	97,240	28
MAR	113	94,717	31
ABR	125	107,103	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fpot	Energía facturada	Consumo promedio	Consumos en investigación
Activa	11125751	MER	29493	29368	125	1	125	109	
Reactiva									

Periodo facturado: 11/ABR/2026 - 11/MAY/2026 | Días facturados: 31 | Observación:

Valor kWh: 891.2494 | Corte anterior de: ABR-2026 | Tipo de factura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACION DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo KWh	Valor KWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	125	891.2494	111,406	-41,620	69,786

INFORMACION GENERAL

(Consumo kWh x (D Distribución + M Margen + R Restricciones + C Comercialización + PDA Pérdidas)

323.2239 | 55.9536 | 48.6187 | 25.9645 | 315.7034 | 110.7858 | 891.2494

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

Int. Mora: 50 | Vr. reperción: | Vr. reconexión: | Int. financiación: 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 1 | FIUu,te 6

VC .00

ULTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira | Fecha

Otros: 104,937 | P23/ABR/2026

Valor en Reclamación: | Proceso:

ENERGÍA

69,821

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	111,406	111,406
561	Subsidio	0	-41,620	-41,620
561	Intereses Mes	0	35	35

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira | Nit: 891.480.030-0

Acuerdo del Concejo Municipal No.: 032 del 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 30,818

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 (Mt3): 1 | Uso Aseo: ESTRATC

Tarifa últimos ti meses

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	2	2
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,910	12,910
989	Subsidio Aseo	0	-19,210	-19,210

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8882.33
TDF:	3279.101
TC:	4280.21
TA:	202.733
TTL:	643.486
TLU:	8331.58
% SUBCON:	-38.40%

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

Periodo Facturado: ABR/2026 | Dir. Pago y Fec: 104,937 P 23/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:

Costo Variable No Aprovechable:

Costo Variable Aprovechable (VRA): 202.733

12909.918

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 186 067 de 2024

CUDE: 9f6c0943f0fe8f71fe615ef71e8f4f6289e6ddd1138a8e4f03ea3f1215d0e44f6233f1143891fa2f0f39e8e8f0f3b3f5a1eeb4-

01:2

Historia Clínica N°: 39701

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05/26 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: CRIOLLO
Médico tratante: Laura Granados
Tutor: Ofir Sophia Aguirre Paciente: Evelio

Motivo de consulta reportado:

consulta

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39401

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, Ofia SOPHIA Agudelo Agudelo, identificado/a con Documento de identidad número 34000278, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☑ llamado Evelio, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Av del Rio #27B17

Barrio: Villa Rubio
Comuna: Rio otra

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

Ofia Sophia Agudelo
Firma
Nombre completo: Ofia Sophia Agudelo
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 34000278

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **34.000.278**
AGUIRRE AGUIRRE

APELLIDOS
OFIR SOPHIA

NOMBRES

FIRMA



3225218487



FECHA DE NACIMIENTO **15-JUL-1979**
ALCALA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

01-AGO-1997 VILLAMARIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



I-3100408-01250689-F-0034000278-20220315 0078493298A 1 8503655730

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

AGUIRRE AGUIRRE OFIR SOPHIA

MNZ 1 CAS 1 MILLAN RUBIO MILLAN RUBIO

Ruta: 01-01-002-3990 Alimentador: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 5

Transformador: 10011H0000 Cuenta Mes: Circuito: -37.36 Estrato: 2

Carga contratada (kW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0024 NIT: 1

MATRÍCULA ——>>> 633081

Fecha de Emisión: 12/MAY/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 22/MAY/2026

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4962018

ASEO:	30,818
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,998
ENERGÍA:	69,821
TOTAL	$105,819

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

93 90 118 114 113 125 125 109



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	93	81,068	31
DIC	90	76,874	31
ENE	118	100,652	30
FEB	114	97,240	28
MAR	113	94,717	31
ABR	125	107,163	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11125751	MER	29493	29368	125	1	125	109	
Reactiva									

Periodo facturado: 15/ABR/2026 - 11/MAY/2026 Días facturados: 31 Observación:

Valor kWh: 891.2494 Costo unitario: ASR-2026 Tipo de factura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	125	891.2494	111,406	-41,620	69,786

INFORMACIÓN GENERAL

Componente G (Generación) | Componente T (Transmisión) | Componente D (Distribución) | Componente C (Comercialización) | Componente PR (Pérdidas)

323.2239 53.9535 29.8182 25.9645 315.7014 119.7858 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

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 1 FIUu,te 6

DIUr,n,q,m 0 FIUu,n,q,m 0

VC .00

Tiempo a entregar por usuario sin cortes o fallas (horas/año) para el Nivel de Tensión del Circuito (AT, MT) donde se conecta el Usuario (u) en el año 2024. Resolución vigente: Resolución CREG 015 de 2018, Anexo General, Numeral 4.1.1.1.1 y 4.1.1.1.2

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 104,937 Fecha: P23/ABR/2026

Otros: Valor en Reclamación: Proceso:

ENERGÍA 69,821

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	111,406	111,406
561	Subsidio	0	-41,620	-41,620
561	Intereses Mes	0	35	35

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 18 17-55 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,818

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

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

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,913	36,913
845	Recargo Mora	0	2	2
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,910	12,910
959	Subsidio Aseo	0	-19,210	-19,210

Componentes Tarifarios

TCL:	26301.24
TBT:	8962.33
TDF:	3279.101
TC:	4200.21
TA:	202.733
TTL:	642.486
TLU:	6331.58
% SUBSIDIO:	-36.40%

Valor financiado: 0 Unidades Independientes: Res:1 Cuentas Pendientes:

Periodo Facturado: ABR/2026 Ult. Pago y Fec: 104,937 P 23/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:

Barrido y Limpieza: .001

Limpieza urbana: .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 185 007 de 2024

CUDE:

10:28

Historia Clínica N°: 35236

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- Marsya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

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

Raza: Criolla

Médico tratante: Layra Granados

Tutor: Mª Sonia Martinez Paciente: Luna

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			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 35236

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

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Sonia martinez, identificado/a con Documento de identidad número 25767672, 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.)
Calle 7045 05 MZ aguas claras

Barrio: aguas claras
Comuna: _____

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

Sonia martinez
Firma
Nombre completo: Maria Sonia martinez
Tipo de documento de identificación: 25767672 Cedula
Número de documento: 25767672

REPÚBLICA DE COLOMBIA



MARTINEZ NIETO

MARIA SONIA

COL 1.54 F

27 JUN 1967 O+

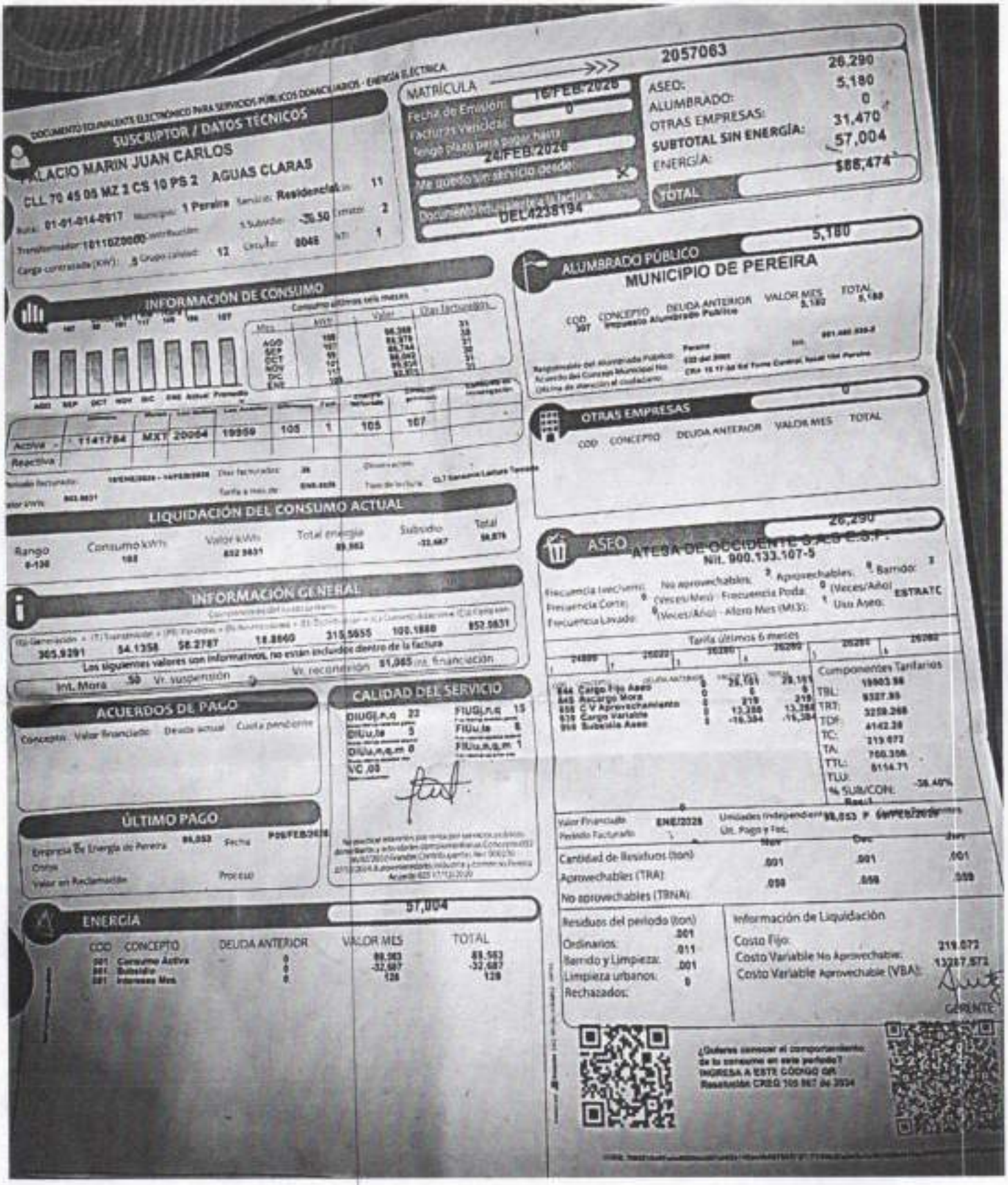
SANTA ROSA DE CABAL (RISARALDA)

28 JUN 1985. SANTA ROSA DE CABAL

30 OCT 2034

0580013350

ICCOL0580013500240 86<<<<<<<<<<
6706278F3410303COL25161612<<<0
MARTINEZ<NIETO<<MARIA<SONIA<<<



DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

2057063

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

PALACIO MARIN JUAN CARLOS

CLL 70 45 05 MZ 2 CS 10 PS 2 AGUAS CLARAS

Ruta: 01-01-014-0917 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 11

Transformador: 1011020000 Distribución: Subsidio: -35.50 Estrato: 2

Carga contratada (KW): 5 Grupo calidad: 12 Circuito: 8048 NIU: 1

MATRÍCULA

Fecha de Emisión: 16/FEB/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 24/FEB/2026

Me quedo sin servicio desde:

Documento de soporte de la factura: DEL4238194

ASEO:	26,290
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	31,470
ENERGÍA:	57,004
TOTAL	$88,474

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
AGO	188	$6.369	31
SEP	167	$5.379	28
OCT	135	$4.744	30
NOV	99	$4.092	31
DIC	121	$5.824	31
ENE	105	$3.875	31

		Medidor	Lect. Anterior	Lect. Actual	Diferencia	Factor	Energía facturada	Días del periodo
Activa	1141784	MXT 20064	19959	105	1	105	107	
Reactiva								

Periodo facturado: 16/ENE/2026 - 14/FEB/2026 Días facturados: 28 Tarifa a mes de: $845.8639 Tipo de factura: CL1 Consumo Lectura Tomada

Valor kWh: 852.9831

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	105	852.9831	$89.563	-32.687	$56.876

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación	(T) Transmisión	(PR) Pérdidas	(D) Distribución	(C) Comercialización	Cu Componentes
305.9291	54.1358	58.2787	18.8860	315.5655	100.1888	852.9831

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

Int. Mora $0 Vr. suspensión $0 Vr. reconexión $1,065 Ins. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira $6,553 Fecha: 09/FEB/2026

Cargo:

Valor en Reclamación: Proceso:

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG,P,Q	22	FIUG,P,Q	15
DIU,Ia	3	FIU,Ia	6
DIU,n,q,m	0	FIU,n,q,m	1
VC	03		

Para efectuar reclamos por compra por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias (Concepto 053 de 2013 Superintendencia Delegada para Energía, Gas Combustible y Alumbrado Público) Acuerdo 025 (17/12/2020)

ENERGÍA 57,004

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
001	Consumo Activa	0	$89.563	$89.563
001	Subsidio	0	-32.687	-32.687
001	Intereses Mes	0	128	128

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Reglamento del Alumbrado Público: Pereira Int. 001.000.030-0

Acuerdo del Concejo Municipal No: 032 del 2007

Última de atención al ciudadano: CRA 10 17-55 Rd Torre Central, Nodo 100 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 26,290

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia Recolecta: No aprovechables: 3 Aprovechables: 3 Barrido: 3

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

Frecuencia Lavado: 0 (Veces/Año) Altura Mes (Mt3): 1 Uso Aseo:

Tarifa últimos 6 meses

24889	25022	25290	25292	25281	25282

844 Cargo Fijo Aseo	0	26,701	26,181	
845 Recargo Mora	0	219	219	
856 C V Aprovechamiento	0	13,388	13,388	
870 Cargo Variable	0	-16,384	-16,384	
910 Subsidio Aseo	0			

Componentes Tarifarios

TBL:	15903.96
TRT:	9327.99
TDF:	3259.268
TC:	4142.28
TA:	219.072
TTL:	760.356
TLU:	8114.71
% SUB/CON:	-38.40%

Valor Financiado: 0 Periodo Facturado: ENE/2026 Unidades independientes Ut. Pago y Fac. $6,553 P 09/FEB/2026

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

Residuos del periodo (ton)

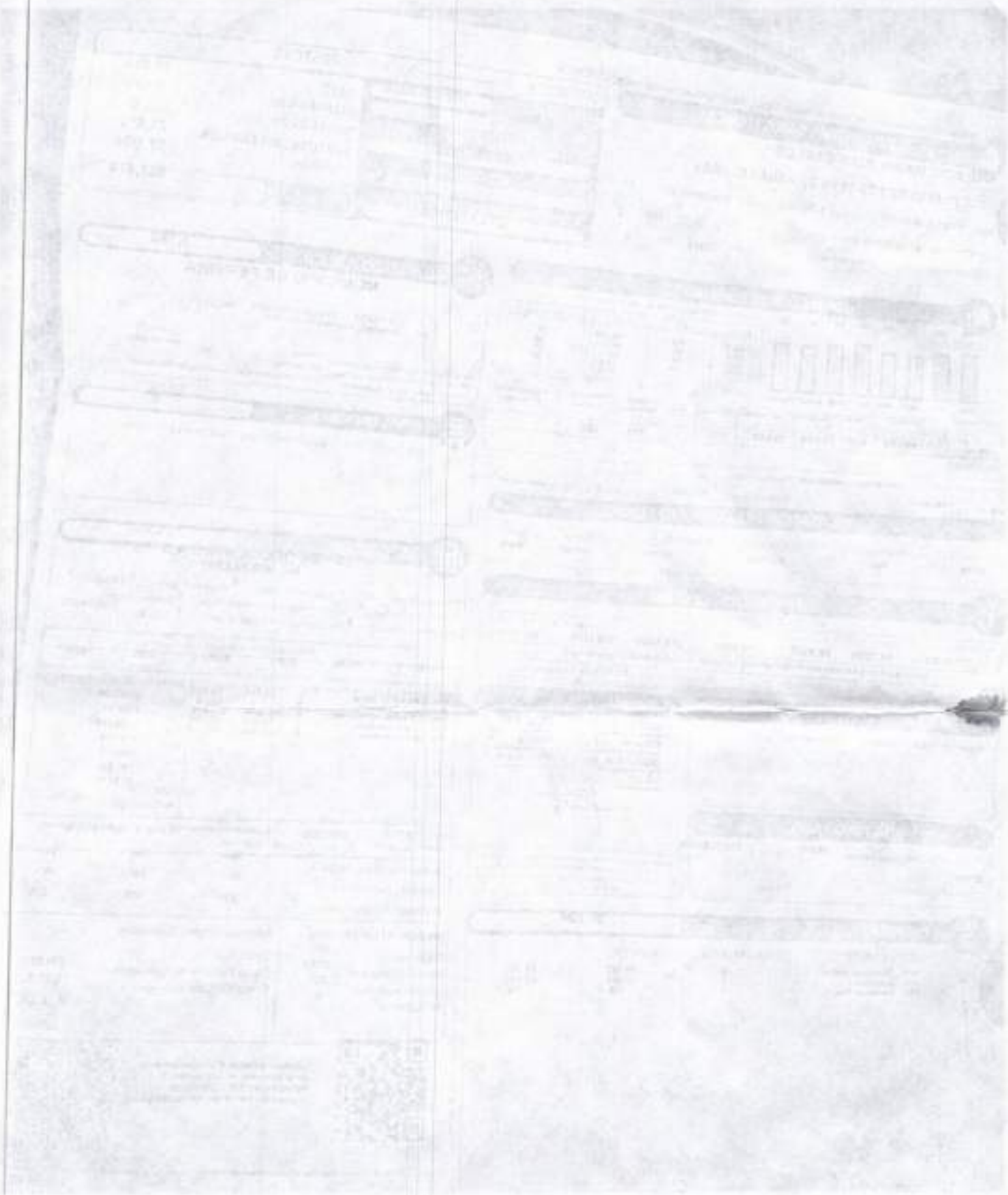
Ordinarios:	.001
Barrido y Limpieza:	.011
Limpieza urbanos:	.001
Rechazados:	0

Información de Liquidación

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

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR. Resolución CREG 105 987 de 2024



8:49

Historia Clínica N°: 38187

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

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

Raza: Criollo

Médico tratante: Laura Granados

Tutor: Wilmar andres Valencia Paciente: Locky

Motivo de consulta reportado:

lectura examenes- 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		Imagen dx vanda!	x

Evaluación del paciente / medicación:

Rx para evaluar urolito.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 38187

Hospital Público VETERINARIO PEREIRA | Pereira La Tierra

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, WILMAR VALENCIA., identificado/a con Documento de identidad número 1.088.319.285., actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [x] llamado LUCKY, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
CRA 19 #148-81 GALICIA ALTA. (VIA CONDOTIA).

Barrio: GALICIA.
Comuna: _____

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

WILMAR.
Firma
Nombre completo: WILMAR ANDRES VALENCIA.
Tipo de documento de identificación: CEDULA CIUDADANIA.
Número de documento: 1.088.319.285.


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.088.319.285
VALENCIA LOPEZ
APELLIDOS
WILMAR ANDRES
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 25-JUL-1994
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
27-JUL-2012 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

PEREZ TABORDA ALBERT WILLIAM

CRA 15 148 21 FINCAS GALICIA

Ruta: 01-01-001-1205 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Tipo: 10

Transformador: 0506950000 Contribución: % Subsidio: -35.34 Estrato: 2

Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 32 Circuito: 0050 NO: 1

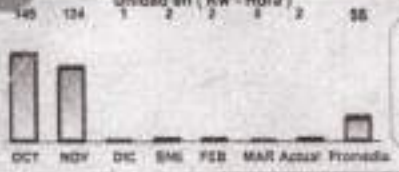
MATRÍCULA 376293

Fecha de Emisión:	09/ABR/2026
Facturas Vencidas:	0
Fecha límite para Pago Oportuno:	20/ABR/2026
Fecha de suspensión del servicio:	
Documento equivalente electrónico:	DEL4609336

ASEO:	30,479
ALUMBRADO:	4,510
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	34,989
ENERGÍA:	1,108
TOTAL	$36,097

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	140	127,050	31
NOV	124	108,091	30
DIC	1	954	31
ENE	2	1,706	31
FEB	2	1,706	28
MAR	0	0	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	80082480	MER 24783	24781	2	1	2	55		
Reactiva									

Período facturado: 19/MAR/2026 - 06/ABR/2026 Días facturados: 30 Observación:

Valor kWh: 556.826 Tarifa a vigente: MAR 2026 Tipo de servicio: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	2	556.826	1,714	-606	1,108

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (D) Distribución + (C) Comercialización + (P) Pérdidas + (R) Restricciones + (O) Otros cargos
305.1438 57.6328 60.4607 29.7230 300.5045 103.3220 856.8265

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

Int. Mora .50 Vr. suspensión Vr. reconexión 64,202 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	55	FIUGj,n,q	28
DIUu,te	1	FIUu,te	6
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	1
VC .00			

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 34,990 Fecha: 02/MAR/2026

Oficina

Valor en reclamación Proceso

ENERGÍA 1,108

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	1,714	1,714
561	Subsidio	0	-606	-606

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 16 17-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,479

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (recisem): No aprovechables: 2 Aprovechables: 6 Barrido: 2

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

Frecuencia Lavado: 2 Veces/Año) - Adom Mes (RES): 1 Uso Aseo: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

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

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
845	Recargo Mora	0	2	2
856	C V Aprovechamiento	0	203	203
839	Cargo Variable	0	12,496	12,496
886	Subsidio Aseo	0	-18,998	-18,998

Componentes Tarifarios

TBL:	29301.24
TRT:	9875.23
TDF:	3185.383
TC:	4142.28
TA:	296.733
TTL:	627.585
TLU:	6331.75
% SUBCON:	-38.40%

Valor Financiado: $ Unidades independientes: Ras: 1

Período Facturado: MAR/2026 Ult. Pago y fec: 34,990 P 24/MAR/2026

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

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios:	.001
Barrido y Limpieza:	.21
Limpieza urbanos:	.001
Rechazados:	0

Información de Liquidación

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

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

8:10

Historia Clínica N°: 24986

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

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

Raza: criollo

Médico tratante: laura Granados

Tutor: Fermey Ospina Paciente: Gregory

Motivo de consulta reportado:

control

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Cefosal 1ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathel			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 24986

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, Ferney Osorno H., identificado/a con Documento de identidad número 9'867 730, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Perla, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 12 Casa 32

Barrio: Galán
Comuna: OTUN

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

Firma
Nombre completo: Luis Ferney Osorno
Tipo de documento de identificación: Cc. 9'867730
Número de documento: 9'867730.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 9867730
OSPINA HENAO
APELLIDOS
LUIS FERNEY
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 28-OCT-1982
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO
28-FEB-2001 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

HENAO OSPINA OTILIA DE JESUS

MNZ 12 CAS 32 JOSE ANTONIO GALAN JOSE ANTO

Ruta: 01-01-007-5530 Municipio: 1 Pereira Estrato: Residencial Ciclo: 8

Transformador: 10010O0000 Circuito: Subestación: -35.34 Estrato: 2

Carga contratada (kW): 0 Grupo calidad: 12 Grupo: 0024 NIT: 1

MATRÍCULA 276642

Fecha de Emisión: 14/ABR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 23/ABR/2026

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4735675

ASEO:	30,476
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA	35,656
ENERGÍA:	40,441
TOTAL	$76,097

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

91 92 104 61 69 77 73 86

OCT NOV DIC ENE FEB MAR Actual Promedio

Consumo últimos seis meses

Mes	Kwh	Valor	Días facturados
OCT	91	75,735	31
NOV	92	80,136	31
DIC	104	86,632	30
ENE	61	69,092	31
FEB	69	58,656	28
MAR	77	64,642	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	1209031992	GNS	14616	14543	73	1	73	86	
Reactiva									

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

Valor kWh: 856.829 Tarifa vigente 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	73	856.829	62,548	-22,107	40,441

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G-Generación + (T-Transmisión + PR-Pérdidas + R-Restricciones) + (D-Distribución + (C-Comercialización + Comercialización

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: 70,413 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 7

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

VC .00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 146,985 Fecha P25/MAR/2026

Otros

Total en Recaudo Proceso

ENERGÍA 40,441

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	62,548	62,548
561	Subsidio	0	-22,107	-22,107

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No.: 032 del 2000

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD CONCEPTO DEUDA ANTERIOR VALOR MES TOTAL

ASEO 30,476

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (Sec/Mes): No aprovechables: 8 - Aprovechables: 8 Barrido: 2

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

Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Año o Mes (MES): 1 Lug Aseo: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

1	26280	2	26280	3	26280	4	25280	5	25280	6	30480

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

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	6675.35
TDF:	2193.763
TC:	4142.38
TA:	[illegible]
TTL:	627.556
TLU:	6331.75
% SUB/CON:	-38.43%

Valor Financiado: 0 Unidades Independientes: Res: 1

Periodo Facturado: MAR/2026 Ult. Pago y Fec: 146,985 F 25/MAR/2026 Cuotas Pendientes:

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable no aprovechable:	282.723
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12496.176

¿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. 816.002.016-9

www.epp.com.co

Matrícula 276642

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros $70,917

Pago total factura $76,097

8:54

Historia Clínica N°: 4018

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

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

Raza: CRIOLLO

Médico tratante: Laura Granados

Tutor: Oscar Naranjo yepes Paciente: Cachalmo

Motivo de consulta reportado:

consulta 1ra vez

llamar duro

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Diprona 0,1 ml SC
Cefosal 1 ml SC
ATP 1 ml SC

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 4018

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, Oscar Vargas, identificado/a con Documento de identidad número 1010633[illegible], actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [x] llamado Cachamo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Terra Alta Casa 84

Barrio: Terra Alta
Comuna: Terra

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que 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: Oscar Vargas Tejeda
Tipo de documento de identificación: C.C. 1010633[illegible]
Número de documento: 1010633[illegible]


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 10.106.331
MARULANDA YEPES
APELLIDOS
OSCAR
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 07-AGO-1961
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63
ESTATURA
O-
G.S. RH
M
SEXO
02-JUN-1980 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

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

QR DIAN

CUDE: 0aae5abd67f23f8462491b184cabb098839749936ea89b124769708ea16f66b453b4fead30ef1aede255064e32f4497d

Datos del Suscriptor

Nombre: FABIO MARULANDA PARRA

Dirección: CS 84 ROCIO ALTO parte interior

CRC: 5 - 11 - 40600 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: C16LA178671AA 1/2 P

MATRÍCULA: 1468032

Documento No: 60421403

Fecha del Documento: 15-May-2026

Periodo de Cobro: 12-Abr-2026 al 11-May-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-05-16 09:34:21

TOTAL A PAGAR:
$105,360

Fecha límite sin recargo: 26-May-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-04-29

Lugar último pago: PSE

Valor último pago: 67,670

Edad: 1

Paga con este código

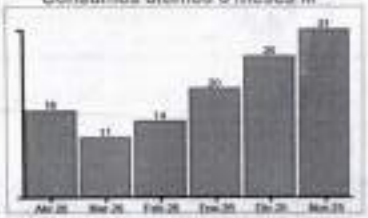
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 983

LECTURA ANTERIOR: 967

CONSUMO M³: 16

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 20

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
ASIU	37,600		

Subtotal otros Cobros no Asociados: $37,600

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	16	$2,275.71	$36,411.36
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-15,334.74
Recargos Mes			$39.28
Consumo Periodo			$31,426.62
Ajuste a la Decena			$4.10

Subtotal Acueducto: $31,470

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	16	$2,981.89	$47,710.24
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-17,017.56
Recargos Mes			$45.30
Consumo Periodo			$36,244.68
Ajuste a la Decena			$0.02

Subtotal Alcantarillado: $36,290

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Días Aseo:

Tifa - M³:

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO:

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

FRECUENCIA (VECES AÑO)

FRECUENCIA (VECES MES)

FRECUENCIA (VECES SEMANA)

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbana

Rechazables

Componentes Tarifarios

Ultimo pago

% Sub. | % Contr.

Unidades Independientes | LIR | UNR

TRL	TRT	TOF	TTL	TLU	FC	FA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS
$105,360

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS
$67,760

N

Matrícula No.
1468032

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

Kit 10316

EMPRESAS ALIADAS

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

¿Dónde pagar tu factura?

Únicos puntos autorizados

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

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

Centros de Recaudo E.E.P.:
- **Principal edificio Torre Central**, carrera 10 # 17-55, lunes a viernes 7:15 a.m. a 7:00 p.m. y sábado de 8:00 a.m. a 12:00 p.m.
- **Av. Circunvalar Parque La Reloxia**, calle 14 # 13-18, edificio Mirador de Parque local 3, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:30 p.m.
- **CAM de Cuba**, carrera 24 # 70b 24, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:30 p.m.
- **C.C. Pinalado Plaza**, carrera 29c # 13-07 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



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.

8:12

Historia Clínica N°: 24987

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Criollo
Médico tratante: Laura Granados
Tutor: Feiney Ospina Paciente: Peti

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
Nathaly			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clinica N°: 24987

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, Luis Ferney Osorno, identificado/a con Documento de identidad número 9'867.730, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Gregory, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M12 e32 Pereira

Barrio: Galán
Comuna: OTUn

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

Firma
Nombre completo: Luis Ferney Osorno
Tipo de documento de identificación: 9'867.730 cc
Número de documento: 9'867.730

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9867730

OSPINA HENAO
APELLIDOS

LUIS FERNEY
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-OCT-1992
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

28-FEB-2001 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

8:36

Historia Clínica Nº: 39383

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2a los Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: criolla
Médico tratante: Laura Granados
Tutor: Martha Lucia Gonzales Paciente: Thomas

Motivo de consulta reportado:

lectura examenes - 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			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39383

Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Marthalvga Gonzal C., identificado/a con Documento de identidad número 42 011 662., actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [x] llamado Tomas., declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana. 38 casa 14 Pereira.

Barrio: villasantana.
Comuna: San vicente bajo.

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

Martha Luisa Gonzal.
Firma
Nombre completo: Marthalvga Gonzal.
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 42 011 662.

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

GIRALDO GONZALEZ MARIA JANETH

URB MZ 38 CS 14 SAN VICENTE VILLA SANTANA

Ruta: 01-01-014-8125 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial 3

Transformador: 10043N0000 Contribución: Subsidio: -48.28 1

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

MATRICULA → 20651

Fecha de Emisión:	29/ABR/2026
Fecha Vencimiento:	0
Tengo plazo para pagar hasta:	11/MAY/2026
Me quedo sin servicio desde:	
Documento equivalente a la factura:	DEL4682059

ASEO:	14,983
ALUMBRADO:	7,130
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	22,113
ENERGÍA:	50,577
TOTAL	$72,690

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumos últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	104	91.125	30
NOV	102	88.913	30
DIC	101	88.270	31
ENE	119	101.505	31
FEB	94	80.190	29
MAR	106	88.849	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Observaciones en investigación
Activa	80060513	MER 28011	27897	114	1	114	104		
Reactiva									

Periodo facturado: 29/MAR/2026 - 27/ABR/2026 Días facturados: 30

Valor kWh: 856.826 Tarifa aplicada: MAR/2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	114	856.826	97.678	-47.155	50.523

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del consumidor

(G) Generación + (T) Transmisión + (D) Distribución + (R) Comercialización + (P) Pérdidas + (RestricciónMes) + (C) Contribución + (CI) Contribución

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 $5.000 Fecha P22/ABR/2026

Otros

Valor en Reclamación Pmt.acu

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
DIUu,te	7	FIUu,te	7
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0
VC .00			

ENERGÍA 50,577

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
601	Consumo Activa	0	97.678	97.678
561	Subsidio	0	-47.155	-47.155
561	Intereses Mes	0	54	54

ALUMBRADO PÚBLICO 7,130

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-3

Acuerdo del Concejo Municipal No: CSS 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 Ivecbem: No aprovechables: 2 Aprovechables: 1 Barrido: 3

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

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

Tarifa ultimos 6 meses

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

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36.775	36.775
845	Recargo Mora	0	2	2
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	11.662	11.662
999	Subsidio Aseo	0	-33.659	-33.659

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8095.93
TDF:	2990.122
TC:	4142.39
TA:	202.733
TFL:	585.69
TLU:	8331.75
% SUBVCON:	-69.28%

Valor Facturado: 0 Unidades Independientes: Resol Costos Pendientes

Periodo facturado: MAR/2026 Ult. Pago y Fec: 65.059 P 20/ABR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Jan	Feb	Mar
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.054	.014	.05

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

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

GERENTE

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 42.011.662
GONZALEZ CARDONA
APELLIDOS
MARTHA LUCIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 05-DIC-1971
PACORA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-JUL-1991 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

8:30

Historia Clínica N°: 32186

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Criolla
Médico tratante: Laura Granados
Tutor: Liz Helena Salazar Solo Paciente: Violeta

Motivo de consulta reportado:

Miyectología 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	X	COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Unitral	0.6ml
Dexa 4mg	0.3ml
Dipirona	0.35ml
Catosal	0.6 ml
ATP	0.6ml

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalie			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Storgal

Historia Clínica N°: 32186

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 30355606, 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.)
C1142 #15

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 Salaza
Firma
Nombre completo: 30355006
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **30.355.006**
SALAZAR SOTO

APELLIDOS
LUZ ELENA

NOMBRES

Luz Elena Salazar S.

FIRMA





INDICE DERECHO

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
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2405400-00296462-F-0030355008-20110427 0026796248A 2 24902488

CUDE: 12c0aa57f5f8153a05a336cf7c3993d50e854fedb3343213e0cecb2d49789fbc1d8abc0e3b845abee5111f08a40ebe5a

Datos del Suscriptor

Nombre: NATALIA SALAZAR SOTO

Dirección: CL 32 A # 2- 30 SALVADOR ALLENDE

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

Medidor N°: P2015MMRAL134288AA 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

Factura: 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

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TDI: 46

CONCEPTO	UNIDAD ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

Componentes Tarifarios

Último pago

Unidades Hogares/Habitac | UR | UAIA

CSL	DST	CSP	FTL	CLU	TO	TA

Paga con este código

8:00

Historia Clínica Nº: 4046

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05 Canino: X Felino: ☐ Macho: X Hembra: ☐

Raza: Criollo

Médico tratante: Laura Granados

Tutor: Carlos Andres Giraldo Paciente: Balton

Motivo de consulta reportado:

Sangrado anal

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Agresivo → Usar bozal

Unitral 0,8ml SC
Melox 24. 0,08ml SC
Quercetol 0,8ml IM

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Natha			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 4016

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, CARLOS MARIO GIRALDO, identificado/a con Documento de identidad número 10.101.280, 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.)
CARRERA 4c # 36-52

Barrio: CAIMARE
Comuna: _____

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que 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: CEDULA CIUDADANIA
Número de documento: 10.101.280


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 10.101.280
GIRALDO BEDOYA
APELLIDOS
CARLOS ARTURO
NOMBRES
FIRMA
REPÚBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 02-OCT-1960
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
08-MAR-1979 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

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

QR DIAN

CUDE: be00c0938ceea3bced82fc2b84cf3778b42627906c20df4cb6e2ab18232f2f14e4a7f0c7440a1851b15359e686ca482ca

Datos del Suscriptor

Nombre: BEDOYA GIRALDO SOLANGEL

Dirección: CR 4 # 36- 52 CAÏ¿½ARTE

CRC: 3 - 6 - 29150 | Estrato: RESIDENCIAL - MEDIO BAJO

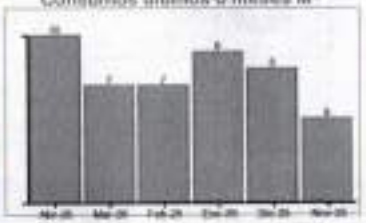
Medidor N°: P2115MMRAL144768AA 1/2 P

MATRÍCULA	315812
Documento No:	60394287
Fecha del Documento:	13-May-2026
Periodo de Cobro:	10-Abr-2026 al 09-May-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-05-13 08:23:46

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	415
LECTURA ANTERIOR:	406
CONSUMO M³:	9

Consumos ultimos 6 meses M³



ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

TOTAL A PAGAR: **$84,030**

Fecha límite sin recargo:	23-May-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2026-05-08
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor último pago:	74,250

Edad: 1

OBSERVACIONES	Promedio mensual M³
SIN OBSERVACION	8

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
ASIU	28,600		

Subtotal otros Cobros no Asociados $28,600

Paga con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	9	$2,275.71	$20,481.39
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-12.7%)			$-3,915.59
Recargos Mes			$115.51
Consumo Periodo			$26,915.80
Ajuste a la Decena			$-1.41

Subtotal Acueducto: $27,030

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	9	$2,981.89	$26,837.01
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-12.7%)			$-4,113.40
Recargos Mes			$123.51
Consumo Periodo			$28,275.61
Ajuste a la Decena			$.89

Subtotal Alcantarillado $28,400

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TDI - M³

CONCEPTO	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

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

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbanos

Hechatados

Componentes Tarifarios

Ultimo pago | % Sub | % Cont.

Unidades Indeyectadoras | UR | UNR

TRL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: **$84,030**

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: **$55,430**

N

Matricula No. 315812

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.002.020-7
(415)7709998952102(8020)0000000339428702(3900)000000(96)20250523

Kit 9639

EMPRESAS ALIADAS
(415)7709998952102(8020)0000000339428702(3900)000000543(96)20250523

¿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 8:00 a.m. a 9:00 p.m.) Centro de Servicios Aguas y Aguas - Torre Central (Lunes a viernes de 7:45 a.m. a 6:00 p.m.) Se reciben las facturas vencidas.

Centros de Recaudo E.E.P.
- Principal edificio Torre Central, carrera 10 # 17-55, lunes a viernes 7:15 a.m. a 7:00 p.m. y sábado de 8:00 a.m. a 12:00 p.m.
- 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. Pobladó Plaza, carrera 28c # 33-07 Mz 40 local 1 al 5.

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

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

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

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

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

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

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

COSTOS DE REFERENCIA

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

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

aguas Más Cerca

Línea 116
Marcando desde fijos, Tigo y Movistar o (606) 3403116
Chat de WhatsApp 311 3525559
Atención las 24 horas del día, los 7 días de la semana

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

Comunícate con nosotros a través de:

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

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



Síguenos en las redes sociales
Aguas y Aguas de Pereira



Te veo bien cuando...
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.

10:40

Historia Clínica N°: 38990

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

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

Raza: Criolla

Médico tratante: Laura Granados

Tutor: Alexandra Martinez Paciente: Pola

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	X	COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA		ALB.	X

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalie			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clinica N°: 38990

Hospital Público VETERINARIO

Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, ALEXANDRA MARTÍNEZ, identificado/a con Documento de identidad número 1004717076, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [x] llamado Lola, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 4 CS 19

Barrio: La Campiña
Comuna: El Oso

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

Alexandra

Firma
Nombre completo: ALEXANDRA MARTÍNEZ
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1004717076


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.004.717.076
MARTINEZ GALVIS
APELLIDOS
ALEXANDRA
NOMBRES
Alexandra Martinez
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 30-SEP-2000
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
02-OCT-2018 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MARTA LUC A PALACIO RENDON

URB MZ 4 CS 19 P 2 JOSE DOMINGO ESCOBAR 25

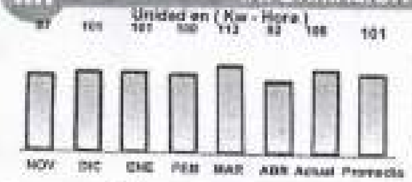
Ruta:	01-01-002-3690	Municipio:	1 Pereira	Servicio:	Residencial	Ciclo:	12
Transformador:	10211Y0000	Construcción:		% Subsidio:	-37.36	Estrato:	2
Carga contratada (KW):	2	Grupo calidad:	12	Circuito:	0033	NT:	1

MATRÍCULA >>> 1501758

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:	DEL5072649

ASEO:	30,820
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	36,000
ENERGÍA:	59,237
TOTAL	$95,237

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	97	84,553	30
DIC	101	86,270	31
ENE	101	86,151	31
FEB	100	85,298	29
MAR	112	93,879	31
ABR	92	75,820	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	90099620	MER	21902	21796	106	1	106	101	
Reactiva									

Periodo facturado: 19/ABR/2026 - 19/MAY/2026 Días facturados: 31 Observaciones:

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	106	891.2494	94,472	-35,294	59,170

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación	+ (T) Transmisión	+ (PR) Pérdidas	+ (R) Restricciones	+ (D) Distribución	+ (C) Comercialización	= (Cu) Costo kWh
323.2239	55.9536	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	1	FIUu,te	2
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0
VC	.00		

No practicas relevantes por venta por servicio públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto DEE 06/03/2003 Granada Castilla ... 21/12/2024 Autoriza ... Acuerdo 028 12/12/2020

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 86,644 Fecha P05/MAY/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 59,237

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	94,472	94,472
501	Subsidio	0	-35,294	-35,294
501	Intereses Mes	0	59	59

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 2006

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,820

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 (M3): 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	4	4
938	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,910	12,910
990	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:	648.485
TLU:	6331.58
% SUB/CON:	-38.40%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado ABR/2026 Ult. Pago y Fec. 86,644 P 05/MAY/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.059	.058	.055

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

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

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 101 067 de 2024

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

Matrícula 1501758

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros	$90,057
Pago total factura	$95,237

8:56

Historia Clínica N°: 29172

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05 Canino: X Felino: ☐ Macho: X Hembra: ☐
Raza: Pace
Médico tratante: Laura Granados
Tutor: Mª Isabel Torres Londoño Paciente: Rocky

Motivo de consulta reportado:

control con remisión

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: Dejar canalizado
Diprona 0,5ml IV
Ranitidina 0,7 ml SC
ATP 1ml SC
aminotomic 20 ml diluidos en 10 ml NaCl IV
Oxitetraciclina 1,8ml IV
Dexa 1mg 1ml IV

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 29172

PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Maria Isabel Torres L., identificado/a con Documento de identidad número 1089098486, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Rocky, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

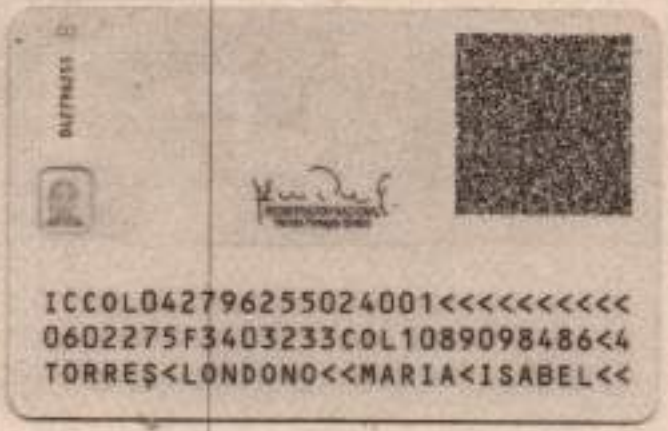
Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Salamanca Torre D1 Apt 304

Barrio: Salamanca
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.

Isabel Torres
Firma
Nombre completo: Maria Isabel Torres Londoño
Tipo de documento de identificación: C.C.
Número de documento: 1089098486


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.089.098.486
TORRES LONDOÑO
MARIA ISABEL
COL
1.60
F
27 FEB 2006
AB+
PEREIRA (RISARALDA)
26 FEB 2034, PEREIRA
23 MAR 2034
Isabel Torres


ICCOL042796255024001<<<<<<<<<<<
0602275F3403233COL1089098486<4
TORRES<LONDONO<<MARIA<ISABEL<<

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

LONDO O OTEGA ANGELICA MARIA

CRA 38A 80 105 MZ D TRR 1 APTO 304 CIUDADE

01-01-016-3060	1 Pereira	Residencial	17
1016940000		48.28	1
5	12	0058	1

MATRÍCULA 2043177

Fecha de Emisión: 24/ABR/2026

Fecha de Vencimiento: 06/MAY/2026

DEL4852656

ASEO:	0
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	3,550
ENERGÍA:	11,522
TOTAL	$15,072

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en [Kw - Hora]



Consumo últimos seis meses

Mes	kW/h	Valor	Días facturados
OCT	5	4,381	31
NOV	5	4,306	31
DIC	49	39,201	30
ENE	38	83,592	31
FEB	63	58,898	28
MAR	41	34,306	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fac	Energía facturada	Consumo promedio	Observaciones
Activa	5277142	ELS	11223	11197	26	1	26	44	
Reactiva									

ALUMBRADO PUBLICO

3,550

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Nit:

Acuerdo del Concejo Municipal No.: Pereira 891.480.030-3

Oficina de atención al ciudadano: 032 con 3000

Dirección: Cra 7 # 17-25 En Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS

0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	26	856.826	22.277	-10.755	11.522

ASEO

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

Componentes Tarifarios

CNL:
CRT:
TDF:
TC:
TA:
TTL:
TLU:
% SUBACION:

Valor Facturado:
Periodo Facturado:

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

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

Información de Liquidación
Costo Fijo:
Costo Variable (no Aprovechable):
Costo Varia. (a Aprovechable (TRA):

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del valor unitario

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

305.1438 57.6320 60.4602 28.7230 306.8040 103.3620 856.8250

Inf. Mora	Vr suspensión	Vr reconexión	Int. financiación
50		51.095	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota periódica

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG[.n.q	22	FIUG[.n.q	15
DIUu.te	8	FIUu.te	11
DIUu.n.q.m	0	FIUu.n.q.m	0
VC .00			

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira

Valor: 56,188 Fecha: 09/ABR/2026

Valor en Reclamación: Proceso:

ENERGÍA

11,522

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
001	Consumo Activa	0	22.277	22.277
561	Subsidio	0	-10.755	-10.755

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

Resolución: CREG 165 067 de 2024

1a40

Historia Clínica N°: 39768

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: criollo
Médico tratante: Laura Granados
Tutor: Nana aleida Marin Paciente: Princesa

Motivo de consulta reportado:

Inyectologia y triage

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Espera en sala
Ringer 15-1 IV
Electrolyto 2-1.
ATP 1-1
Dipirona 0.1-1
Omeprazol 0.2-1
Cistitis 0.6-1.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 39468

Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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 [x] 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 #20-08 TRB 5 Bloque 1 Apto 501 Et 2

Barrio: Cuba
Comuna:

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

M.ª Aleida Marín
Firma
Nombre completo: María Aleida Marín
Tipo de documento de identificación:
Número de documento: 24550826

Historia Clínica N°: 39768

Pereira La Tebaida

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

REMISIÓN

Fecha: 27/05/26

Remitido por: Cristian Camilo Martinez

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

Nombre: Princesa

Diagnóstico presuntivo: IRC, Mycoplasma?

Quién traslada nombre / Cédula:

Se remite paciente felino de 6 años aproximadamente para medicación ambulatoria durante 3 días consecutivos

- Ringer lactato	15ml IV	~~27/05/26~~ ✓
- Aminolyte	2 ml IV	~~28/05/26~~ ✓
- ATP.	1ml SC	29/05/26
- Dipirona	0,1ml SC	↳ Pasar por triage
- Omeprazol	0,2 ml IV	
- Oxitetraciclina	0,6 ml IV	

- Se recomienda conc fuente de alimentación lata C/N de preplan
- Control al terminar medicación

Cristian Camilo Martínez
Médico Veterinario Zootecnista
TP:47354
Visión de las Américas

Firma del MVZ
TP:

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

DOCUMENTO DE COBRO - SOLO PARA EFECTOS DE RECAUDO

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MUNICIPIO DE PEREIRA
CLL 87B NO. 43D-08 TRR 5 BLOQ 1 APTO 501 ET 2

Ruta: 01-01-018-2888 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 10
Transformador: 10167P0000 % Contribución: % Subsidio: -37.36 Estrato: 2
Carga contratada (KW): .5 Grupo calidad: 12 Circuito: 0036 NT: 1

MATRÍCULA >>> 2042156

Fecha de Emisión: 17/MAY/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta: 26/MAY/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL5050932

ASEO:	0
ALUMBRADO:	15,740
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	15,740
ENERGÍA:	49,130
TOTAL	$64,870

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	106	91,528	30
DIC	114	97,374	31
ENE	95	81,833	31
FEB	80	68,239	28
MAR	79	66,218	31
ABR	78	66,832	30

Activa	11124146	MER	16547	16459	88	1	88	92
Reactiva								

Periodo facturado: 16/ABR/2026 - 16/MAY/2026 Días facturados: 31 Observación:
Valor kWh: 891.2494 Tarifa a 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	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 con

323.2239	55.9536	59.6182	25.9645	315.7034	110.7858	891.2494

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG i,n,q 22 FIUG i,n,q 15
DIU u,te 5 FIU u,te 8
DIU u,n,q,m 0 FIU u,n,q,m0
VC 00

Nota: 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 Publico	0	15,532	15,532
315	Interes Alumbrado Pereira	0	208	208

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.400.830-2
Acuerdo del Concejo Municipal No: 032 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 16 17-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: - Aprovechables: - Barrido:
Frecuencia Corte: (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: (Veces/Mes)
Frecuencia Lavado: (Veces/Año) - Años Mes (Mt3): Uso Aseo:

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6

COD CONCEPTO DEUDA ANTERIOR VALOR MES TOTAL

Componente 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 180 007 de 2024

CUFE:
CUDE: 9ce07357f4d175d67001f9dcaac1e0836d21ea5aaef3e80e08f183482e1349882f1eb7cb0c487d4f4706373d03dd43edcc

FABRICANTE DEL SOFTWARE: ACTUS LTDA - NIT: 830204634 - SAC

energía DE PEREIRA
NO. 816.002.019-9
www.eep.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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.550.826
MARIN POSADA

APELLIDOS
MARIA ALEIDA

NOMBRES



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

1:31 PM

Historia Clínica N°: 8649

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

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

Raza: mix

Médico tratante: Laura Granados

Tutor: Diego Herrera Paciente: Sisy.

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: otitis x hongos

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
X			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica Nº 8648

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Diego Echeverry A, identificado/a con Documento de identidad número 10.076.618, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Sassi, 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 # 24-17

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: Diego Echeverry A
Tipo de documento de identificación: 10.076.618 cc
Número de documento: CC


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
10.076.618
ECHEVERRY ARENAS
DIEGO


FECHA DE NACIMIENTO 08-FEB-1953
PEREIRA
(RISARALDA)
1.66
O+
M
21-MAY-1974 PEREIRA

CUDE: 3d0de68960a49283e3a8a4ba99d1e463c8d2533138ef273100b05da8628f5e457adc6416eed2b7b7c5483b07bf71e0e

Datos del Suscriptor

Nombre: HENAO ARENAS HUGO

Dirección: CR 2 # 24- 17 SAN JORGE

CRC: 3 - 7 - 56600 | Estrato: RESIDENCIAL - MEDIO BAJO

Medidor N°: P1915MMRAL114702AA 1/2 P

NATRÍCULA: 218313

Documento No: 60209795

Fecha del Documento: 13-Abr-2026

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

Fecha y Hora de Generación: 2026-04-13 07:12:38

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

TOTAL A PAGAR:

$27,660

Fecha límite sin recargo: 22-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-03-19

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 53,440

Estrato: 1

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Paga con este código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

Subtotal otros Cobros no Asociados

Complementos Tarifarios

Último pago

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No. 218313

Kit 5019

EMPRESAS ALIADAS

11:47

Historia Clínica N°: 393999

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: Pastor Belga
Médico tratante: Angela Hrao
Tutor: Jesus Eduardo Vargas Paciente: Brisa Vargas

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:

Tomar muestras sanguineas.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Dra. Angela Mar... Médica Veterinaria Z... Matrícula Profesional 6349	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	UTP. Medicación

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Historia Clinica N°: 39399

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, Jesus Eduardo Vargas, identificado/a con Documento de identidad número 1054562909, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Brisa Vargas declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Diagonal 9 # Casa 8 -
Barrio: Retiro
Comuna:

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

Firma
Nombre completo: Jesus Eduardo Vargas
Tipo de documento de identificación: 1054562909
Número de documento: CC


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.054.562.909

Apellidos
VARGAS ZAPATA

Nombres
JESUS EDUARDO

Nacionalidad
COL

Estatura
1.70

Sexo
M

Fecha de nacimiento
10 ABR 1995

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
LA DORADA (CALDAS)

Fecha y lugar de expedición
18 ABR 2013 LA DORADA

Firma

Fecha de expiración
31 AGO 2033

029980192

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0299001924090 49<<<<<<<<<<
9504109M3308316COL1054562909<1
VARGAS<ZAPATA<<JESUS<EDUARDO<<

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

LUZ ELENA CADAVID SSANCHEZ
CSA 8 RESTREPO

Ruta	Municipio	Servicio	Clase
01-01-018-8205	1 Pereira	Residencial	12
Transformador	Contribución	Estrato	
10050F0000		4	
Carga contratada (KW)	Grupo calidad	Circuito	NIU
0	12	0033	1

MATRICULA

832030

Fecha Expedición	19/DIC/2025
Periodo Facturado	0
Fecha Vencimiento	29/DIC/2025
Referencia de pago	DEL3712674

ASEO:	12,867
ALUMBRADO:	3,650
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	16,517
ENERGIA:	50,664
TOTAL:	$67,181

INFORMACION DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	KWh	Valor	Días facturados
JUN	114	100,326	30
JUL	117	104,279	31
AGO	116	102,460	31
SEP	117	97,292	30
OCT	116	101,640	31
NOV	121	105,476	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	90100301	MER	23965	23848	117	1	117	117	
Reactiva									

Periodo facturado: 16/NOV/2025 - 18/DIC/2025 | Días facturados: 31 | Observación:
Valor kWh: 854.1551 | Tarifa a regir de: NOV-2025 | Tipo de factura: GLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACION DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	117	854.1551	99,936	-49,272	50,664

INFORMACION GENERAL

Componentes del consumo kWh

Generación	Transmisión	Distribución	Pérdidas	Restricciones	Distribución	Comercialización	Contribución
306.2732	53.2977	57.4220	28.0431	307.3709	101.7482		854.1551

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

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. Financiación
.50		42,583	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ULTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira | 68,816 | Fecha: P 22/NOV/2025
Otros:
Valor en Reclamación | Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
DIUu,le	1	FIUu,le	4
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0
VC	.00		

ENERGIA

50,664

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	99,936	99,936
561	Subsidio	0	-49,272	-49,272

ALUMBRADO PUBLICO

3,650

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: | Nit: 891.800.020-2
Acuerdo del Concejo Municipal No. Pereira
Oficina de atención al ciudadano: 032 del 2000
CRA 10 17-55 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS

0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO

12,867

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

Frecuencia (rec/sem): No aprovechables: 2 - Aprovechables: 0 - Barrido: 2
Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 3 (Veces/Año) - Alcance Mes Vecino: 1 - Uso Asoo: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

1	12220	2	12103	3	12140	4	12740	5	12870	6	12870

Cod	Concepto	Deuda anterior	Valor mes	Total
844	Cargo Fijo Aseo	0	29,161	29,161
858	C V Aprovechamiento	0	219	219
939	Cargo Variable	0	12,398	12,398
993	Subsidio Aseo	0	-28,909	-28,909

Componentes Tarifarios

TBL:	19933.98
TRT:	8702.07
TDF:	3048.38
TC:	4142.28
TA:	219.072
TTL:	653.364
TLU:	5114.44
% SUB/CON:	-69.20%

Valor financiado: 0 | Unidades Independientes: Res:1 | Cuotas Pendientes:
Periodo Facturado: NOV/2025 | Dir. Pago y Fec.: 68,816 P 22/NOV/2025

Cantidad de Residuos (ton)	Sep	Oct	Nov
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.054	.054	.054

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	219.072
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12398.038

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR. Resolución CREG 102 007 de 2024

Energía de Pereira
Nit. 816002.819-9
www.epsa.com.co

Moneda: 832030

Entrena y paga tu factura por el portal de P&E

VALOR A PAGAR

Pago Sin AP y Terceros	$63,531
Pago total	$67,181

Historia Clínica N°: 40439

Hospital Público Veterinario Pereira La Tierra

11:13

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05 Canino: X Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: X
Raza: Criolla.
Médico tratante: Angela Henao
Tutor: Alba Judy García Vallejo Paciente: Mona

Motivo de consulta reportado:

Jadeo constante, come pero no sube de peso, cc baja, Encias Pálidas. Tiene Presencia de pulgas y garrapatas
Sin Vacuna al 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:

Canalitar (dejar vial toma muestras)
Medicar: furosemida: 0.9ML IV lento
Tramadol: 1.2ML SC
Dipirona: 0.6ML SC
Vnitral: 1.2ML SC
Pasar ex toracocentesis ya firmado hospital

Recepción: Nathalie
Infectocontagioso:
Consulta/triage: Dra. Angela María Henao Hincapié, Médica Veterinaria Zootecnista, Matrícula Profesional 66220
Imágenes diagnósticas 1: Dra. Manuela Ramírez Arango, Médica Veterinaria y Zootecnista, T.P 53715
Imágenes diagnósticas 2:
Laboratorio:
Hospitalización U.T.I:

Historia Clínica N°: 40439

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, Albalucy Garcia, identificado/a con Documento de identidad número 42107914, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Nana, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
carrera 14 curva 44 c 8.

Barrio: caracolla curva
Comuna: Boston.

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

Albalucy Garci
Firma
Nombre completo: Albalucy Garcia
Tipo de documento de identificación: 42107914
Número de documento: _____



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.107.914
GARCIA VALLEJO

APELLIDOS
ALBA LUCY

NOMBRES

Alba Lucy Garcia Vallejo

Firma



FECHA DE NACIMIENTO 07-ENE-1968
PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

04-SEP-1981 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ALBA LUCY

Apellidos: GARCIA VALLEJO

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

42107914

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 12/03/2025

Última actualización ciudadano:

05/04/2026

Última actualización via registros administrativos:

10:12

Historia Clínica N°: 39106

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05 Canino: X Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: X
Raza: Pinscher
Médico tratante: Angela Henao
Tutor: Lina María Mejía Paciente: Candy

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:

toma muestras sanguineas.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Dra. Angela María Henao Hoyos Médica Veterinaria Zootecnista Matrícula Profesional 4513	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Nada

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Historia Clinica N°: 39106

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Lina María Mejía, identificado/a con Documento de identidad número 1087985144, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Candy, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

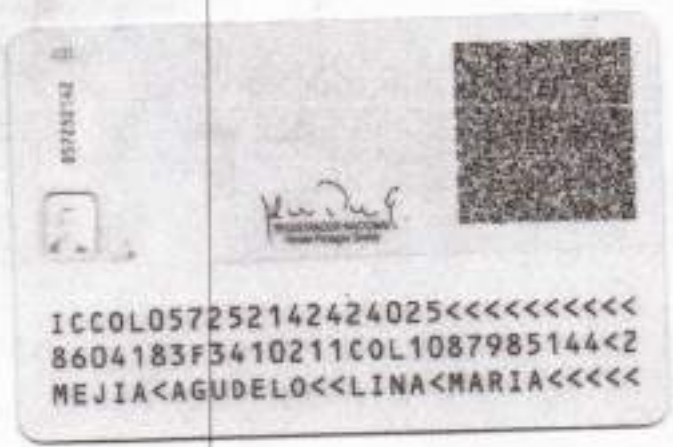
Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Carrera 11 180 Madel Berli Pereira

Barrio: Berlin
Comuna: _____

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

Lina María Mejía A
Firma
Nombre completo: Lina María
Tipo de documento de identificación: cc 1087985144
Número de documento: 1087985144


CEDULA DE CIUDADANIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.087.985.144
MEJIA AGUDELO
LINA MARIA
COL
1.60
F
18 ABR 1988
O+
PEREIRA (RISARALDA)
10 MAYO 2004, DOSQUEBRADAS
21 OCT 2034


ICCOL0572521424240 25<<<<<<<<<<<
8604183F3410211COL1087985144<2
MEJIA<AGUDELO<<LINA<MARIA<<<<<

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MARIELA PATI O

CRA 11 1 80 BERLIN

Ruta: 01-01-011-6220 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Clase: 4

Transformador: 10005G0000 % Contribución: % Subsidio: -48.28 Estrato: 1

Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0012 NT: 1

MATRÍCULA → 60764

Fecha de Emisión: 08/ABR/2026

Facturas vencidas: 0

Tenga listo para pagar hasta: 17/ABR/2026

Me quedo sin servicio desde:

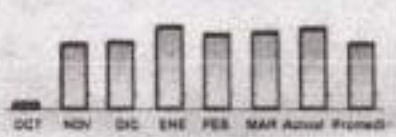
Documento equivalente a la factura: DEL4655105

ASEO:	51,143
ALUMBRADO:	18,420
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	69,563
ENERGÍA:	63,612
TOTAL	$133,175

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en [Kw - Hora]

9 111 114 138 120 130 137 105



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	9	7,686	31
NOV	111	96,759	31
DIC	114	97,374	30
ENE	138	117,712	31
FEB	125	106,623	28
MAR	130	108,966	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	30010243	CHI	21288	21151	137	1	137	105	
Reactiva									

Periodo facturado: 08/MAR/2026 - 07/ABR/2026 Días facturados: 31 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	130	856.826	111,387	-53,773	57,614
>130	7	856.826	5,998		5,998

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación	(T) Transmisión	(R) Pérdidas	(D) Distribución	(C) Comercialización	(CV) Costos variables
305.1438	57.6320	60.4607	29.7230	300.5045	103.3620	856.8260

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 5 FIUu,te 5

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

VC .00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 108,183 Fecha H18/MAR/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 63,612

CDO	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
301	Consumo Activa	0	117,385	117,385
561	Subsidio	0	-53,773	-53,773

ALUMBRADO PÚBLICO 18,420

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		17,957	17,957
315	Interes Alumbrado Pereira		463	463

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 51,143

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 (Mt3): 1 Uso Aseo: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

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

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
644	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
656	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	14,165	14,165

Componentes Tarifarios

TBL:	28381.24
TRT:	9833.82
TDF:	3619.842
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	791.404
TLU:	1231.75
% SUBVCON:	.00%

Valor financiado: 0 Rds: 1

Periodo facturado: MAR/2026 Unidades independientes: 96,078 P Ult. Pago y Fec. 26/NOV/2025 Otros Conceptos

	Jan	Feb	Mar
Cantidad de Residuos (ton)			
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.069	.068	.043

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	202.733
Costo Variable Aprovechable (VRA):	14165.068

GERENTE

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

8:17

Historia Clínica N°: 391370

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05 Canino: X Felino: ☐ Macho: X Hembra: ☐

Raza: Criollo

Médico tratante: Angela Henao

Tutor: Nicolas Echeverri Marin Paciente: CRISPY

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:

Tomar muestras sanguineas.
Precaucion reactivo.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Dra. Angela María Henao Hoyos Médica Veterinaria Zootecnista Matrícula Profesional 4340	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		U.T:

Formato 4 – Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Historia Clínica N°: 37370

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, Nicolas Esneider Marin, identificado/a con Documento de identidad número 1005233453, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Crispy, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Calle 61 5 # 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.

Nicolas Marin Villa
Firma
Nombre completo: Nicolas Esneider Marin Villa
Tipo de documento de identificación: C.C
Número de documento: 1005233453


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.005.233.453
MARIN VILLA
APELLIDOS
NICOLAS ESNEIDER
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 19-SEP-2002
QUIMBAYA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
26-SEP-2020 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

CUDE: b82478de5a796a5beee3bd266c35041ccdacdee18888eb088d5277b409d864291d9f2a3929db03e8086596bdf49f7

Datos del Suscriptor

Nombre: LOPEZ MARIN YUDI-JULIETH

Dirección: CL 61 B # 10A- 02 SIMON BOLIVAR NACEDEROS

CRC: 12 - 1 - 11650 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1515MMRSA76794AA 1/2 P

MATRICULA: 742353

Documento No: 00134639

Fecha del Documento: 24-Mar-2026

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

Fecha y Hora de Generacion: 2026-03-24 08:33:55

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	# Cuota	# Pend	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Pendientes

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Ahorros)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

TOTAL A PAGAR: $9,410

Fecha límite sin recargo: 04-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-02-25

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 3,140

Cuota: 1

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

Cto. M:

Concepto	Unidad de Medida	Valor Mes	Total

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	# Cuota	# Pend	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Pendientes

Subtotal otros Cobros Asociados

CARTERA DE PERIODOS ORIG

Suministrador (TRM):

No. Suministrador (TRM):

SALDO A DICIEMBRE MES

RESUMEN DEL PERIODO FACT

Consumos Tarifarios

Ultimo pago:

Unidades Facturadas | Lts | M3/F

Tot.	Dif.	Sob.	Efi.	Ind.	Tc.	Ta.

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN AHORROS: $0

N

Matricula No: 742353

Kit 207

EMPRESAS ALIADAS

7:28

Historia Clínica N°: 40412

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 28/04/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Criollo
Médico tratante: Angela Henao
Tutor: Mª Lindelia Mosquera Paciente: Paca

Motivo de consulta reportado:

Dificultad para respirar, inapetentes, mocos, lagaña

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Tomar muestras sanguineas.

Medicar: Nebulización gentamicina 0.3 ml
Dexametasona 0.4ml c/ 1h
Nacl 0.5ml

Unitral: 0.3ml sc
Diprona: 0.1ml sc

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Dra. Angela María Henao Hincapié Médica Veterinaria Zootecnista Matrícula Profesional 4540	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
	U.T.	

Historia Clínica N°: 4042

Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Ma Lindelia M., identificado/a con Documento de identidad número 42082326, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado paca., declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Combia baja Vereda La Honda. finca. Guadalupe.

Barrio: Vereda la Honda.
Comuna: _____

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que 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 Lindelia M.
Firma
Nombre completo: Ma Lindelia M.
Tipo de documento de identificación: 42082326
Número de documento: _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **42.082.326**

MOSQUERA
APELLIDOS

MARIA LINDELIA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **21-FEB-1967**

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

25-ABR-1985 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2400100-00766573-F-0042082326-20160201 0048139751A 1 4543782548

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

BERNARDO

VIA ORIENTAL- V.LA HONDA XVILLA LEYDI ENSEG.M

Ruta:	01-01-008-5700	Municipio: 1 Pereira	Servicio: Residencial	Factor:	64
Transformador:	1011410000	% Contribución:	% Subsidio: -36.50	Estrato:	2
Carga contratada (KW):	1	Grupo calidad: 32	Circuito: 0026	NIT:	1

MATRÍCULA >>> 1434521

Fecha de Emisión: 15/ENE/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta: 26/ENE/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL3925506

ASEO:	0
ALUMBRADO:	9,270
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	9,270
ENERGÍA:	63,356
TOTAL	**$72,626**

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	KWh	Valor	Días facturados
JUL	78	69,519	31
AGO	132	116,581	31
SEP	24	19,957	30
OCT	60	52,572	31
NOV	50	43,585	30
DIC	67	57,226	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	20112026691	CDM	6820	6699	121	1	121	69	
Reactiva									

Periodo facturado: 19/DIC/2025 - 14/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	121	852.9831	103,211	-37,668	65,543

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
395.9291	54.1358	58.2787	19.8860	315.5655	100.1880	852.9831

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

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
50		71,928	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto | Valor financiado | Deuda actual | Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 55 — FIUGj,n,q 28
DIUu,te 50 — FIUu,te 31
DIUu,n,q,m 6 — FIUu,n,q,m 3
VC 2,186.60

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira — 72,685 — Fecha: P 26/DIC/2025
Otros
Valor en Reclamación — Proceso

ENERGÍA 63,356

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
5D1	Consumo Activa	0	103,211	103,211
561	Subsidio	0	-37,668	-37,668
134	Compensaciones Res Creg 015	0	-2,157	-2,157

ALUMBRADO PÚBLICO 9,270

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Alumbrado Publico Pereira		9,265	9,265
315	Interes Alumbrado Pereira		5	5

Responsable del Alumbrado Público: Pereira — NIT: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No: 832 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD | CONCEPTO | DEUDA ANTERIOR | VALOR MES | TOTAL

ASEO 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) - Áreo Mes (Mt3): 044 - Uso Suelo: RESIDEN

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

Componentes Tarifarios

TBL:	6168.23
TRT:	3369.96
TDF:	
TC:	
TA:	
TTL:	
TUU:	
% SUB/CON:	-40.00%

Valor Financiado: 0 — Unidades Independientes: Res:1 — Cuotas Pendientes:
Periodo facturado: DIC/2025 — Ult. Pago y fec.: 72,685 P 26/DIC/2025

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

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

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

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

Atención al cliente aseo y alumbrado

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

Fabricante de software: ACTSIS LTDA – SAC – NIT: 830204634-8 - Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS- NIT: 900380126-6 TFHKA_CO900380126 - Validar: +57 - 317 668 7660 - https://www.thefactoryhka.com.co/ - Versión de template: xsaenerpereiraMasiva33

Reemplaza los cables dañados o desgastados de tus equipos electrónicos en el menor tiempo posible

Conoce la cartilla de prevención de accidentes eléctricos

Atención al cliente Energía de Pereira

Línea de Atención	Horario de Atención	Ubicación
PBX: 606-315 15 15 LÍNEA: 115	Lunes a miércoles 8:00 a.m. a 4:30 p.m. jornada continua Jueves 8:00 a.m. a 5:30 p.m. Viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m.	Cra. 10 #17-38 Edif. Torre Central Pereira - Risaralda Colombia

Revisoría Fiscal : revisoria@eep.com.co

energio

Vigilado Superservicios

PUNTO DE PAGO

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

Edificio Torre Central Local 206. Carrera 10 #17-55.	Parque Industrial sector A. Mz 8 Cs 5 mismo edificio.
Centro Mayor Torre Mirador del Parque Calle 34 # 23 local 2.	Parque Industrial sector B. Papelería Nogales 2. Mz 30 Cs 17.
Cuba - Carrera 10 # 70 B-04 C.A.I.P. CAMI - primer piso.	Portal del Campo - Galicia, Parkeros y Universidades Galicia. Mz 5 Cs 3.
Villa Navarra Cuba. Multiservicios pagos y envíos Saradi. Mz 1 Cs 30.	Boticario. Universidades Tamarai. Carrera 23 # 10b-33 local 2.
Parque Lineal Cuba. Emmanuel Comunicaciones. Calle 8 # 33-12.	Parque Lago Poblado I. Mz A Casa 5 Local 2 frente al Gim. Carrera Cuentas de Cobro.
El Dorado Cuba. Minimarket Castillo. Mz 4 Cs 17 local 1.	El Poblado. Centro comercial poblado plaza. La cabaña de regalos local 8.
Hacienda Cuba. Papelería Dalia. Mz 11 Cs 6 local 1.	Villa Verde. Supermarket. Carrera 37 # 24-47. Mz 1. Cs No. 6.
Las Mercedes Cuba. Peluquería y variedades Mis cuentas. Mz 13 Casa 3213.	Papelería & Accesorios Shalimar. Mz 33 Cs 12 frente de Villaverde.
Bella del Sur. Comprobantes. Mz 9 Cs 20 local 1.	Milagrosa Mountains LM. Calle 86 # 40 - 15.
El Arcadio. Papelería Nogales 1. Carrera 20b Calle 78 Cs 64.	Villa Elisa. Restaurante Jorge. Calle 73 # 66B 20.
Papelería Ribereña 3 Cuba. Calle 71 37-85.	Tienda Lago Grifos. Electrodomésticos. Carrera 8 # 23-04.

Pagos en Línea www.eep.com.co

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

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

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

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

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

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

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

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



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

4:08 PM

Historia Clínica N°: 38996

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/5. Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: _____
Médico tratante: Angela Henao Cardona
Tutor: Jessica Molina Paciente: Minie

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:

Se realiza fórmula médica

Recepción | Infectocontagioso | Consulta/triage | Imágenes diagnósticas 1

Dra. Angela María Henao Hincapié
Médica Veterinaria Zootecnista
Matrícula Profesional 4530

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

Historia Clínica Nº: 38956

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Jessica Muñoz Cardona, identificado/a con Documento de identidad número 1088776949, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [x] llamado Mishka, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Carrera 9 38B04

Barrio: Barrio Boyacá
Comuna: Alón

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

Jessica Muñoz Cardona
Firma
Nombre completo: Jessica Muñoz Cardona
Tipo de documento de identificación: Cédula
Número de documento: 1088 776949


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.089.277.609
MUÑOZ CARDONA
JESSICA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 06-ABR-1990
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
07-ABR-2008 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MARIA YAKELINE GUTIERREZ JARAM

CRA 4 38B 04 BYRON GAVIRIA

01-01-008-0800		1 Pereira	Residencial		8
1006160000			-37.36		2
0		12	0023		1

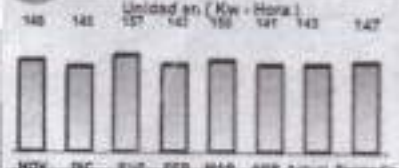
MATRÍCULA 273920

Fecha de Emisión:	15/MAY/2026
Factura vencida:	0
Fecha límite para pago:	25/MAY/2026
Fecha de suspensión del servicio desde:	
Documento que Acompaña la Factura:	DEL5015968

ASEO:	30,816
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,996
ENERGÍA:	84,164
TOTAL	$120,160

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	148	139,012	31
DIC	148	119,582	30
ENE	157	133,918	31
FEB	143	131,877	30
MAR	155	135,736	31
ABR	141	130,012	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	12070299	ELS	20911	20768	143	1	143	147	
Reactiva									

Período facturado: 16/ABR/2026 - 14/MAY/2026 — Días facturados: 31 — Observación:

Valor kWh: 891.2494 — Tarifa Mes de: ABR-2026 — Tipo de factura:

Gral Generador - Usuario Normal

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
S-130	130	891.2494	115,862	-43,285	72,577
0-130	13	891.2494	11,586		11,586

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(C) Comercialización + (T) Transmisión + (PR) Pérdidas + (R) Restricciones + (D) Distribución + (C) Comercialización + (CU) Costo unitario

323.2239 Los s[illegible] valores [illegible] información [illegible] están [illegible] entrando [illegible] factura 891.2494

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
.50		70,613	

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	3
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,n	0
VC	00		

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira — Fecha

Otros: 117.099 — P17/ABR/2026

Valor en Reclamación — Proceso

ENERGÍA

84,164

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	127,449	127,449
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.: 052 de 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 (vec/sem):	No aprovechables: 2	Aprovechables: 2	Barrido: 2
Frecuencia Corte:	(Veces/Mes) - Frecuencia Poda:	(Veces/Año)	
Frecuencia Lavado: 3	(Veces/Año) - Aforo Mes (Mt3): 2	Uso Aseo: 1	ESTRATO

Tarifa últimos 6 meses

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

CUP	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
944	Cargo Fijo Aseo	0	30,913	30,913
958	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,910	12,910
998	Subsidio Aseo	0	-19,210	-19,210

Componentes Tarifarios

TBL:	
TRT:	89381.24
TDP:	8982.33
TC:	3279.101
TA:	4260.21
TTL:	202.733
TLU:	648.496
% SUB:	630.68

Valor Financiado — Unidades Independientes — Cuotas Pendientes

Periodo Facturado: 0 — Vlr. Pago x Fac: — Rec:1

Cantidad de Residuos (ton) — ABR/2026 — 117,099 P 17/ABR/2026

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

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios:

Barrido y Limpieza: .001

Limpieza urbanos: .01

Rechazados: .001

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 105 007 de 2024

energía DE PEREIRA

NIT. 816.002.019-9

www.epm.com.co

Matrícula

273920

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros: $114,980

Pago total factura: $120,160

7:40

Historia Clínica N°: 36302

Sedes
- Marays
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: criollo
Médico tratante: Angela Henao
Tutor: Luisa Fda Betancur Paciente: Lulo

Motivo de consulta reportado:

Vomito constante desde el lunes

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		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 via) tomar muestras
Medicar: Dipirona: 0.1ml sc
Aciflux: 2ml P.O
omeprazol: 0.4ml IV
sedalax inj (unica dosis) 0.1ml IM
lactato: 10 ml IV
Subir para ecografia abdominal.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Dra. Angela María Henao Hincapié Médica Veterinaria Zootecnista Matrícula Profesional 45-70 U.T.P.	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 36302

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 Betancurth, identificado/a con Documento de identidad número CC 1054919866, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Lulu, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 10 Casa 15

Barrio: Campanela 2.
Comuna: El poblado.

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

Luisa Fernanda Betancurth.
Firma
Nombre completo: Luisa Fernanda Betancurth
Tipo de documento de identificación: CC. 1054919866.
Número de documento: 1054919866

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.054.919.866



BETANCURTH HIGUITA

LUISA FERNANDA

COL

1.57

F

10 DIC 1989

A+

ANSERMA (CALDAS)

20 DIC 2007, ANSERMA

28 ENE 2026

0893045324

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL0893045324090O7<<<<<<<<<<
8912101F3601280COL1054919866<5
BETANCURTH<HIGUITA<<LUISA<FERN

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

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL	933
	933
CONSUMO M3	17

Consumos últimos 6 meses M³



DIRECTO	17

Detalle de Conceptos Facturados

Concepto		Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	17	$2,275.71	$38,687.07
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-15,334
Recargos Mes			$6
Consumo Periodo			$33,702.
Ajuste a la Decena			$-1
Subtotal Acueducto			$33,710

Concepto		Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	17	$2,981.89	$50,692.13
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-17,017.56
Recargos Mes			$9.81
Consumo Periodo			$39,226.57
Ajuste a la Decena			$3.63
Subtotal Alcantarillado			$39,240

CUFE: ea8d006a2968c5e1ed249ca1aaa01b394eb2094306b714636d31b53b834857f7740ae739dd79c4d27b4fbf626863a702

Datos del Suscriptor

Nombre: JOSE WILLIAM SANCHEZ DIAZ

CL 31 B # 33 D - 17 MZ 10 CS 15 PS 2 SAMARIA II

CRC: 9 - 2 - 158300 | RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1715MMRSA94468AA 1/2 P

Deuda	Fecha	Plazo	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros Facturados

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Facturados

MATRICULA: 19611969

60471074

Fecha del Documento: 21-May-2026

16-Abr-2026 al 15-May-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-05-21 09:09:00

TOTAL A PAGAR: $72,950

01-Jun-2026

Me quedo sin el servicio después de:

2026-04-30

TORRE CENTRAL JORNADA ADICIONAL

1

73,070

TOTAL A PAGAR CON ALIANZA: $72,950

Opción para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIANZA: $0

N

Matrícula No.: 19611969

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA E.S.P. ESP NIT 816.001.029-7

Kit 2966

Historia Clínica N°: 35450

10:24

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/01 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: Criollo
Médico tratante: Angela Henao
Tutor: Carlos Jaramillo Paciente: Venus

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:

se realiza fórmula Medica

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Dra. Angela María Henao Henao Medica Veterinaria Zootecnista Matricula Profesional 45110	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	UTP	Medicación

Historia Clínica N°: 3545O

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Carlos H Tarazillo C, identificado/a con Documento de identidad número 6110418, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Vamor, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Villalapaz cuba M.5-C.6 comuna el dorado

Barrio: villalapaz cuba
Comuna: el dorado

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que 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 Hernando Tarazillo cuarton
Tipo de documento de identificación: 6110418
Número de documento: 6110418


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
JARAMILLO CUARTAS
NUIP 6.110.418
CARLOS HERNANDO
COL
1.59
M
03 AGO 1962
A-
PEREIRA (RISARALDA)
06 OCT 1980 ALCALA
04 ABR 2054


ICCOL0435645100310O4<<<<<<<<<<<
6208037M3404045COL6110418<<<<7
JARAMILLO<CUARTAS<<CARLOS<HERN

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

JARAMILLO CUARTAS CARLOS HERNANDO

URB VILLA LA PAZ MANZANA 5 CASA 6 VILLA DE

Ruta: 01-01-007-2961 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 11

Transformador: 10205F0000 Contribución: Subsidio: -47.69 Estrato: 1

Carga contratada (KW): .5 Grupo calidad: 12 Circuito: 0032 NTI: 1

MATRÍCULA >>> 2013224

Fecha de Emisión: 18/MAR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tenga plazo para pagar hasta: 28/MAR/2026

Me pueden suspender desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4516379

ASEO:	1
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,532
ENERGÍA:	69,583
TOTAL	$88,115

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en | Kw - Hora

121 124 113 133 131 132 145 126



Consumo últimos cnfc meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	121	102.281	30
OCT	124	108.649	31
NOV	112	97.830	30
DIC	133	113.993	31
ENE	131	111.741	31
FEB	132	112.984	28

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact.	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	90099567	MER	15456	15311	145	1	145	126	
Reactiva									

Periodo Facturado: 18/FEB/2026 - 17/MAR/2026 Días facturados: 31 Observación:

Valor kWh: 838.2013 Tarifa a nivel de: FEB-2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	838.2013	108.966	-51,966	57,000
>130	15	838.2013	12,573		12,573

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

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 74,469 Fecha P25/FEB/2026

Otros:

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu.1e 15 FIUu.1e 5

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 060 del 05/02/2003 Dirección Científica Junta Res 000001 27/12/2024 Autoretenedores Industria y comercio Pereira Acuerdo 025 17/11/2010)

ENERGÍA 69,583

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	121,539	121,539
501	Subsidio	0	-51,966	-51,966
501	Intereses Mes	0	10	10

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 16 17-55 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 14,982

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

Frecuencia Lavado: 3 (Veces/Año) - Aforo Mes (Mt3): 1 Uso Aseo: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

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

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,776	36,776
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	11,662	11,662
986	Subsidio Aseo	0	-33,659	-33,659

Componentes Tarifarios

TBL:	28301.24
TRT:	6395.93
TDF:	2980.122
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	585.681
TLU:	6332.25
% SUB/CON:	-69.20%

Valor Financiado: 0 Unidades Independientes: Res:1

Periodo facturado: FEB/2026 Ult. Pago y Fec: 74,469 P 25/FEB/2026 Cuotas Pendientes

	Dec	Jan	Feb
Cantidad de Residuos (ton)			
Aprovechables (TRA):	.091	.091	.091
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):	11981.733

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. 816.002.819-9 www.aep.com.co

Matrícula 2013224

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros $84,565

Pago total factura $88,115

7141

Historia Clínica Nº: 21601

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05/25 Canino: X Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: X

Raza: Yorkshire

Médico tratante: Angela Maria Henao Henao

Tutor: Angie Daniela Pajaro M Paciente: Pegui

Motivo de consulta reportado:

Infectología e imagen diagnostica con remision

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Dipirona 0.3ml
Metronidazol 75ml.
Omeprazol 1ml
AMP 0.5-1.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
Nathalia		Dra. Angela María Henao Henao Médica Veterinaria Zootecnista Matrícula Profesional 47319			

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

Historia Clínica N°: 21601

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

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

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M 10 C 7 Remanso

Barrio: Remanso
Comuna: Villa Santana

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

Angie Daniela Pg
Firma
Nombre completo: Angie Daniela papapy Gonzalez
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1010094771

Historia Clínica N°: 21601

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira la Tierra

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

REMISIÓN

Fecha: 28/05/26

Remitido por: Angela Henao

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

Nombre: Pepa

Diagnóstico presuntivo: Piometra / colecta uterina / tumor

Quién traslada nombre / Cédula:

RP- Paciente canina con distensión abdominal severa. Pico febril. Presento abdomen no depresible. Se. Presume de Piometra. Se indica ecografia de control 29/05/26 7:00am (disponibilidad tiempo).

28/05

29/05

Manejo ambulatorio

Dipirona : 0.3ml sc
Metronidazol 2.25ml IV
Oneprazol 1ml IV
ATP. 0.5 ml sc.

Ante alguna eventualidad tiene servicio de urgencia

Dra. Angela Maria Henao Hincapie
Médica Veterinaria Zootecnista
Matricula Profesional 45419
U.T.P.

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ
TP:



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.010.094.771
PAJAJDY GONZALEZ

APELLIDOS
ANGIE DANIELA

NOMBRES
Angie Pajajdy

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-MAY-2000
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
03-JUL-2018 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

APOSTAR S.A.
NIT: 800001520
CLL 17 NO. 6 - 42 PEREIRA - RISARALDA

Fecha de Recaudo: 21/04/2026 16:17:05
Eq: 1912 Ofi: 1 Vendedor: 1088260737
Tr: 7025303021 Cod Seg: -111422359
Cli:

RECAUDO PARA TERCEROS
AGUAS Y AGUAS DE PEREIRA

Referencia: 6000060263579001000000O
Matricula: 0
Suscriptor: 0
Servicio: AGUAS Y AGUAS DE PEREIRA
Valor: $22,710
Ajuste al peso: $0
Valor recaudado: $22,710

Operador Tec. : CODESA
Nit Operador Tec.: 805012299-7
Software : SETA

GKG 02273073 - 2

CUDE: e1d1eefb7a9a08f1c15e0f5f2f844a1

Datos del Suscriptor

Nombre: MUNICIPIO DE PEREIRA

Dirección: MZ 36 CS 9 EL REMANSO

CRC: 7 - 8 - 50150 Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: H22VA008565 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

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Facturado
Vertimiento Alcantarillado	11	$2,981.80	$32,800.79
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-26,546.13
Consumo Periodo			$11,810.00
Ajuste a la Decena			$-2.66

Subtotal Alcantarillado $11,810

MATRÍCULA 1782143
Documento No. 60263579
Fecha del Documento: 17-Abr-2026
Periodo de Cobro: 13-Mar-2026 al 13-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación: 2026-04-17 06:05:57

TOTAL A PAGAR:
$22,710

Fecha límite sin recargo: 27-Abr-2026
Me quedo sin el servicio de agua:
Fecha último pago: 2026-03-26
Lugar último pago: APOSTAR
Valor último pago: 18.850
Edad: 1

Pague con este código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo
1Dr / M²

CONCEPTO	CANTIDAD	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO						
Detalle	F. Inicio	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros Aliadas

CANTIDAD DE SERVICIOS (TOM)
Aprovechables (TRA)
No Aprovechables (TRNA)

CANTIDAD ÚLTIMO MES

CONSUMOS DEL PERIODO (TOM)
Ordinarios
Barrido y limpieza
Limpieza vías/pte
Recolección

Componentes Tarifarios

Último pago

Unidades Subsistencia+Adic	UP	UNE

TR	TBT	TSF	TTL	TUV	TE	TH

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS
$22,710

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS
$0

N

Matrícula No.
1782143

Kit 6954

EMPRESAS ALIADAS

VIGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - Nur: 1-68001000-3- Autorretenedores de servicios públicos Responsables de IVA y autorretenedores de ICA

8:20

Historia Clínica N°: 39550

Hospital Público Veterinario Pereira — Pereira La Tiene

Sedes
- Marays
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: Criolla

Médico tratante: Angela Henao

Tutor: Luisa Fda Quintero B. Paciente: Juana

Motivo de consulta reportado:

Imagenes diagnosticas

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Se remite valoracion cx

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

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Dra. Angela María Henao Hincapié Médica Veterinaria Zootecnista Matrícula Profesional 45110	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

U.T.C

Historia Clínica N°: 39550

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Luisa Fernanda Quintero Botero identificado/a con Documento de Identidad número 1089379469, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Juana, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 40 Cs 6

Barrio: Villa Santana
Comuna: Intermedio

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

Firma
Nombre completo: Luisa Fernanda Quintero Botero
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 1089379469


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.089.379.469
QUINTERO BOTERO
LUISA FERNANDA
COL
1.70
F
21 SEPT 2004
O+
PEREIRA (RISARALDA)
21 SEPT 2022 PEREIRA
27 SEPT 2032


ICCOL0046545136240O1<<<<<<<<<<
0409212F3209273COL1089379469<7
QUINTERO<BOTERO<<LUISA<FERNAND



CUDE: ab82cfb5398df1dde3072b784fec795f87a9862990c311405206fc129cb2d05d965c721fbb6c7e144238154a633a0ab4

Datos del Suscriptor

Nombre: BOTERO TORRES HERNAN

Direccion: MZ 40 CS 6 A VILLA SANTANA INTERMEDIO HERNAN BO.

CRC: 7 - 1 - 81060 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P1915MMRAL128519AA 1/2 P

MATRÍCULA: 658922

Documento No: 59895250

Fecha del Documento: 16-Feb-2026

Período de Cobro: 14-Ene-2026 al 11-Feb-2026

Fecha y Hora de Generacion: 2026-02-16 05:06:56

TOTAL A PAGAR:

$4,710

Fecha límite sin recargo: 25-Feb-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-01-24

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 4,710

Edad: 1

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Pago con este código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Doc Aseo:

Tipo Aseo:

CONCEPTO	VALOR ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO:

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Aseo

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS

$0

Matrícula No:

658922

NIT 816.000.020-7

Kit 1621

EMPRESAS ALIADAS

1.21 Anl

Historia Clínica N°: 40231

Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/May/2 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]

Raza: _____

Médico tratante: Angela Maria Henao

Tutor: Jay Yobal Ochoa Paciente: Natasha

Motivo de consulta reportado:

Ecografia abdominal.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción | Infectocontagioso | Consulta/triage | Imágenes diagnósticas 1

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

Dra. Angela María Henao Henao
Médica Veterinaria Zootecnista
Matrícula Profesional 4541

Imágenes diagnósticas 2 | Laboratorio | Medicación

LJTR

Historia Clínica N°: 40231

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, Esneyder Arias, identificado/a con Documento de identidad número 1.111.994, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado Dajaska, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Esneyder Arias
Barrio: Las Brisas 62 # 25
Comuna: _____

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

Esneyder Arias
Firma
Nombre completo: Esneyder Arias
Tipo de documento de identificación: 1.111.994
Número de documento: _____

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 29/05/2026

Ficha: 66001009562400000096

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE YOLET

Apellidos: ARIAS VALENCIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadania

Número de documento: 4411994

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 07/04/2026

Última actualización ciudadano: 07/04/2026

Última actualización via registros administrativos: 31/08/2025

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTÓBULO MENA BUENAÑOS

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1

Teléfono: 3248703

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.411.994
ARIAS VALENCIA

APELLIDOS
JOSE YOLET

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 08-MAY-1945
SALAMINA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

26-JUL-1966 CHINCHINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

A-7400100-0004702-M-0004411994-20141125 0041334164A 1

Historia Clínica N°: 40231

Pereira Te Ve

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

REMISIÓN

Fecha: 29 mayo

Remitido por: Juliana A

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

Nombre: Natasha

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula:

Se remite paciente canino a sede Maraya a ecografía abdominal, después pasar por triage para enviar tto.

→ Descartar piometra ó proceso neoplásico

Leucos 33.000
GGT 18.8
FA 210

Cra 10 # 42-95
Sede Maraya hospital público veterinario entrando por el gaula, detrás de la registraduría de la 30 de agosto

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ
TP: 47862

Formato 6 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026

11:18

Historia Clínica N°: 35713 20913

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2 años Canino: (X) Felino: ( ) Macho: (X) Hembra: ( )
Raza: Chow Chow
Médico tratante: Angela Henao
Tutor: Tatiana Lopez Paciente: Tobias

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:

Se realiza formula Medica

Recepción	Infectocontagiose	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia		Dra. Angela María Henao Hincapié Médica Veterinaria Zootecnista Matrícula Profesional 4511	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	UTI Medicación

Historia Clínica N°: 35713 20913

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Tatiana, identificado/a con Documento de identidad número 1089 601263, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Toby, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 39 cz 19

Barrio: El romazo
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.

Tatiana lopez v.
Firma
Nombre completo: Tatiana lopez v.
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1089 601263



CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.089.601.263

LOPEZ VELASCO

TATIANA

COL

1.53

F

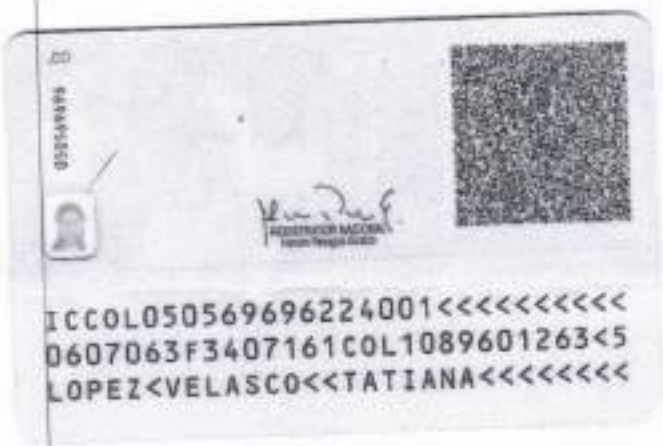
06 JUL 2006

A+

PEREIRA (RISARALDA)

15 JUL 2024, PEREIRA

16 JUL 2034



CO

0505696962

ICCOL0505696962240O1<<<<<<<<<<
0607063F3407161COL1089601263<5
LOPEZ<VELASCO<<TATIANA<<<<<<<<

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

RIOS GARCIA ROGELIO DE LA CRUZ

URB MZ 39 CS 15 PROYECTO EL REMANSO VILLA

Ruta: 01-01-020-2142 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Clase: 3

Transformador: 10157A0000 Contribución: % Subsidio: -47.69 Estrato: 1

Carga contratada (KW): .5 Grupo calidad: 12 Casa/Int: 0016 NIT: 1

MATRÍCULA 2008225

Fecha de Emisión: 30/MAR/2026

Facturas Vencidas: 0

Luego pasa para pagar hasta: 13/ABR/2026

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4596967

ASEO:	14,982
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,532
ENERGÍA:	16,662
TOTAL	$35,194

INFORMACION DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumos últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	103	85,600	31
OCT	116	101,640	30
NOV	117	101,803	30
DIC	107	91,395	31
ENE	107	91,288	31
FEB	63	53,730	28

	Numero	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energia facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	703004754	SHE	7653	7615	38	1	38	102	
Reactiva									

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

Valor kWh: 838.2013 Corte a vivir de: FEB-2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	38	838.2013	31,852	-15,190	16,662

INFORMACION GENERAL

Componentes del costo unitario

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

301.2967 50.6151 57.5327 19.6835 307.0274 102.0459 838.2013

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ULTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 106,770 Fecha: P04/MAR/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,ts 1 FIUu,ts 5

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

VC .00

ENERGÍA 16,662

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
551	Consumo Activa	0	31,852	31,852
561	Subsidio	0	-15,190	-15,190

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: 891.480.035-2

Acuerdo del Concejo Municipal No: 032 del 2000

Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17 68 6 o 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) - Aforo Mes (M3): 1 Uso Aseo: ESTRATO

Tarifa últimos 6 meses

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

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
544	Cargo Fijo Aseo	0	36,778	36,778
558	C V Aprovechamiento	0	203	203
533	Cargo Variable	0	11,552	11,552
999	Subsidio Aseo	0	-33,650	-33,650

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8035.93
TDP:	2969.122
TC:	4142.38
TA:	[illegible]
TTL:	535.681
TLU:	6332.25
% SUB/CON:	49.20%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes 988.1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado FEB/2026 Ult. Pago y Fec. 106,770 P 04/MAR/2026

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

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios:	.031
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 108 007 de 2024

SIN VALOR COMERCIAL

9:44

Historia Clínica N°: 40423

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: French poodle
Médico tratante: Angela Henao
Tutor: Mariana Trejos Hernandez Paciente: Rosy Hernandez

Motivo de consulta reportado:

Triage

VIP

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Tomar Perfil Preanestesico (sangre)
realizar Test distemper y parvo/corona/giardia.

Medicar: ATP : 0.5ml SC
Difilona - 0.2ml SC

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		LTD

Historia Clínica N°: 10423

Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Mariana Trejos, identificado/a con Documento de identidad número 1089602474, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Rosie Hernández declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

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: Mariana Trejos

Tipo de documento de identificación: Cédula

Número de documento: 1089602474

CEDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.089.602.474



Apellidos
TREJOS HERNANDEZ

Nombres
MARIANA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.62

Sexo
F

Fecha de nacimiento
23 AGO 2007

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
28 AGO 2025, PEREIRA

Firma

Fecha de expiración
28 AGO 2035

0688413800

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL0688413800240011<<<<<<<<<<<
0708236F3508286COL1089602474<0
TREJOS<HERNANDEZ<<MARIANA<<<<<

Scanned with CamScanner



11:04

Historia Clínica N°: 38560

Alcaldía de PEREIRA | HOSPITAL PÚBLICO VETERINARIO | Pereira la Tiene

Sedes
- Mareya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Criollo
Médico tratante: Angela Velez
Tutor: Martha Inés Arias Paciente: Nina

Motivo de consulta reportado:

control

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Remision para ayudas dx

Recepción: Nathalia

Infectocontagioso:

Consulta/triage: Dra. Angela María Velez Hincapié, Médica Veterinaria Zootecnista, Matrícula Profesional 17-212

Imágenes diagnósticas 1:

Imágenes diagnósticas 2:

Laboratorio:

U.T.P. Medicación:

Historia Clínica N°: 38560

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 Ines Arias 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:

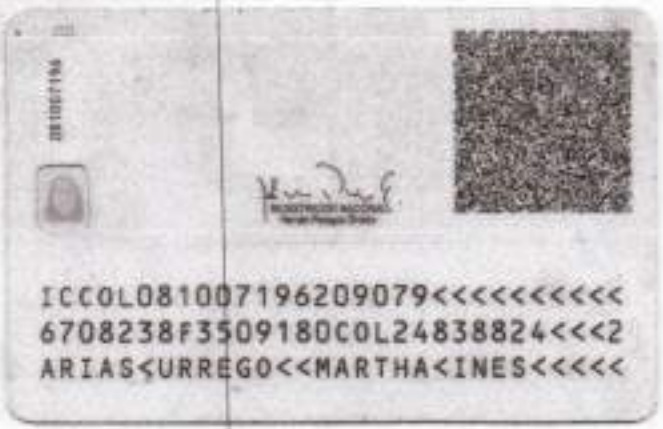
Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
villa bisio

Barrio: _____
Comuna: 24838824

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que 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 Ines Arias
Firma
Nombre completo: Martha Ines Av.
Tipo de documento de identificación: 24838824
Número de documento: 24838824


CEDULA DE CIUDADANIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 24.838.824
ARIAS URREGO
MARTHA INES
COL
23 AGO 1957
FRESNO (TOLIMA)
19 NOV 1985 PACORA
18 SEPT 2030


REGISTRADOR NACIONAL
ICCOL0810071962090 79<<<<<<<<<<
6708238F3509180COL24838824<<<2
ARIAS<URREGO<<MARTHA<INES<<<<<

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

ARIAS URREGO MARTHA INES

AVD CIRCUNVALAR-FRENTE-SALUCOOP- SALTARIN FRE

Ruta: 01-01-018-3327 Municipio: 1 Pereira Servicio: Comercial Ciclo: 4

Transformador: 1018570000 % Contribución: 20.00 % Subsidio: Estrato: 0

Carga contratada (kW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0011 NT: 1

MATRÍCULA → 1502053

Fecha de Emisión:	09/MAY/2026
Facturas Vencidas:	0
Tengo plazo para pagar hasta:	20/MAY/2026
Me quedo sin servicio desde:	21/MAY/2026
Documento equivalente a factura:	DEL4937668

ASEO:	0
ALUMBRADO:	14,310
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	14,310
ENERGÍA:	334,753
TOTAL	$349,063

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	294	258,280	31
DIC	279	239,303	30
ENE	268	228,599	31
FEB	283	241,384	28
MAR	308	258,108	30
ABR	295	252,704	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	80019845	MER	29402	29089	313	1	313	288	
Reactiva									

Período facturado: 08/ABR/2026 - 06/MAY/2026 Días facturados: 31 Operación:

Valor kWh: 801.2494 Tarifa a marcar: ABR-2026 Nro de sellos: CLT Calculmo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	801.2494	115,962	0	115,962
>130	183	801.2494	163,099		163,099

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación +	(T) Transmisión +	(R) Pérdidas +	(D) Restricciones +	(C) Distribución +	(Cv) Comercialización +	(Cc) Costo unitario
323.3239	55.9536	59.6182	25.9645	335.7034	110.7858	931.2494

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

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
2.00		51,085	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUG(i,n,q	22	FIUG(i,n,q	15
DIU(u,la	1	FIU(u,la	4
DIU(u,n,q,m	0	FIU(u,n,q,m	1
VC	.00		

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 317,627 Fecha P12/ABR/2026

Otros Valor en Reclamación Proceso

ENERGIA 334,753

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	278,961	278,961
551	Contribucion	0	55,792	55,792

ALUMBRADO PÚBLICO 14,310

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		14,310	14,310

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIC: 891.480.030-0

Acuerdo del Concejo Municipal No.: 032 del 2000

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 0

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

Frecuencia Lavado: (Veces/Año) - Aforo Mes (M3): .044 Uso Aseo: RESIDEN

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

Componentes Tarifarios

TBL:	1633.03
TRT:	1212.16
TDF:	
TC:	
TA:	
TTL:	
TLU:	
% SUBACION:	70.00%

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

Periodo Facturado: ABR/2026 Ult. Pago y Fec.: 317,627 P 12/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 (VSA):
Rechazados:	

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

350

Historia Clínica N°: 2876

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

2 Años

Fecha: 29/05/26 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☑ 5.2 kg
Raza: Pinscher
Médico tratante: Manuela R.
Tutor: Salinas Lozada Alexandra Paciente: Peggy

Motivo de consulta reportado:

Paciente en estado de gestación se cayó, Temblorosa, llora, jadeo.

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		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:

Imágenes diagnósticas 1: Dra. Manuela Ramírez Arango, Médica Veterinaria y Zootecnista, T.P 53715

Imágenes diagnósticas 2:

Laboratorio:

Medicación:

Historia Clínica N°: 2876

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, SHIRLEY GALINAS, identificado/a con Documento de identidad número CE 268717, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Peggy, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Barrio Gilberto Palacz Angel mz 21 casa 19

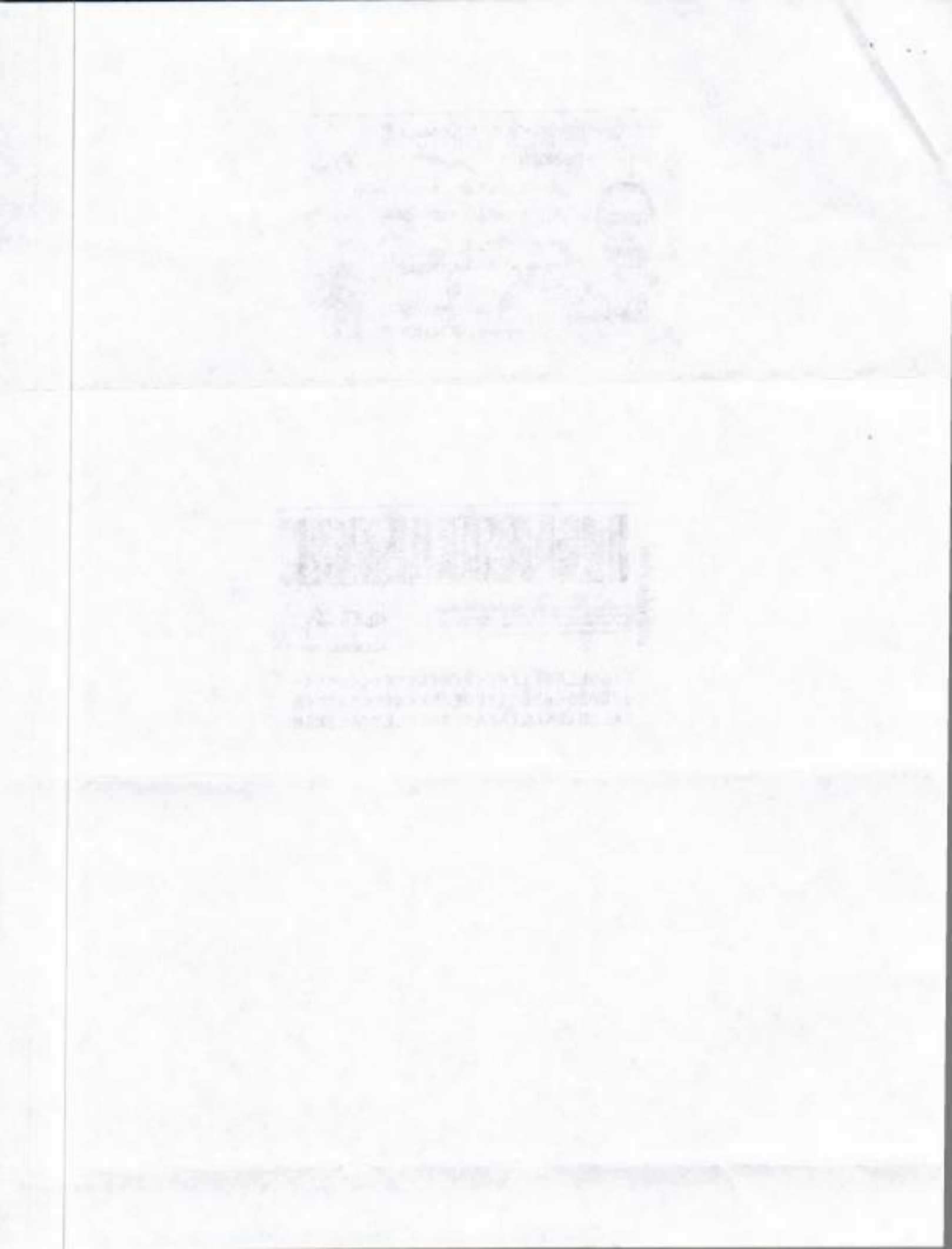
Barrio: Gilberto Palacz
Comuna:

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que 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: SHIRLEY Galinas
Tipo de documento de identificación: CE 268717 cedula extranjeria
Número de documento: CE 268717


COL
REPÚBLICA DE COLOMBIA
Cedula de Extranjeria
RESIDENTE No. 268717
APELLIDOS: SALINAS LOZADA
NOMBRES: SHIRLEY ALEXANDRA
NACIONALIDAD: ECU
FECHA DE NACIMIENTO: 1967/06/25
SEXO: F RH: O+
F. EXPEDICION: 2025/11/28
F. VENCIMIENTO: 2030/11/18


P72140
Gloria Esperanza Ardila López
I<COL268717<<<9<<<<<<<<<<<<<<<
6706256F3011180ECU<<<<<<<<<<<8
SALINAS<LOZADA<<SHIRLEY<ALEXAN



DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

OMAN VALENCIA BLANCA ENERID

RA 10 NO. 72-13 MZ 21 CS 19 PROYECTO GILB

01-01-004-2418 Municipio 1 Pereira Servicio Residencial Ciclo 15

Nro. Medidor 10157Y0000 Estrato 1

Carga contratada (kW) .5 Grupo calidad 12 Circuito 0027 NTL 1

MATRÍCULA >>> 2025429

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: DEL5120424

ASEO:	15,143
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,693
ENERGÍA:	46,450
TOTAL	$65,143

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

97 92 100 91 94 110 104 98

NOV DIC ENE FEB MAR ABR Actual Promedio

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	97	84,555	30
DIC	92	79,552	31
ENE	100	83,259	31
FEB	91	77,621	28
MAR	94	78,791	31
ABR	110	88,039	29

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	110200579	HOL	15649	15545	104	1	104	98	
Reactiva									

Periodo facturado: ENE/01/2026 - ENE/31/2026 Días facturados: 31 Observación:

Valor kWh: 891.2494 Suelo 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	104	891.2494	92,690	-46,240	46,450

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

323.2239 93.8936 38.8187 22.9843 319.7934 105.7808 891.2494

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

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
$0		$1,085	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DRUGj,n,q 22 FRUGj,n,q 15

DRUu,te 9 FRUu,te 7

DRUu,n,q,m 8 FRUu,n,q,m 6

VC .98

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira

Valor 129,499 Fecha 05/MAY/2026

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 46,450

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
301	Consumo Activa	0	92,690	92,690
881	Subsidio	0	-46,240	-46,240

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 NIC: 001-460-030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No: 232 del 2008

Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-05 Ed Torre Central local 106 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 15,143

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Altura Max (Mt): 1 Uso Anexo: ESTRA

Tarifa últimos 6 meses

1 12879	1 12879	2 12879	4 12879	1 14383	5 14383

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
644	Cargo Fijo Aseo	0	38,913	38,913
658	C V Aprovechamiento	0	203	203
539	Cargo Variable	0	12,648	12,648
869	Subsidio Aseo	0	-34,021	-34,021

Componentes Tarifarios

TBL:	28381.24
TAT:	8382.10
TDF:	3688.123
TC:	6280.21
TA:	202.723
TTU:	555.102
TLU:	6331.16
% SUBCONT:	69.28%

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

Periodo Facturado: ABR/2026 Ult. Pago y Fec: 129,499 H 04/MAY/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.01
No aprovechables (TRNA):	.054	.2	.2

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): 202.71 / 12647.1

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CODIGO QR. Resolución CREG 155 507 de 2024

VALOR A

Pago SIN

Historia Clínica Nº: 40407

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

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

Raza: DPC

Médico tratante: Luis Hernandez

Tutor: _____ Paciente: Sasha

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 HEMÁTICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA S L			

Evaluación del paciente / medicación:

Dra. Manuela Ramirez Arango
Medica 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 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: _____

241

Historia Clínica N°: 2629

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05/26 Canino: X Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: X
Raza: Criolla
Médico tratante:
Tutor: Francisco Javier García Paciente: Dana

Motivo de consulta reportado:

imagen diagnostica 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
Nathalia			Médica Veterinaria y Zootecnista T.P 53715

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 2629

Hospital Público VETERINARIO — Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Francisco Javier Garcia R. identificado/a con Documento de identidad número 10014041., actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado DANA., declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Urbanización Santa Clara TORRE 7 - BL. 1 APTO 504.

Barrio: Cuba
Comuna: San Joaquín

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

Firma
Nombre completo: Francisco J. Garcia R.
Tipo de documento de identificación: Cédula
Número de documento: 10014041.

Historia Clínica N°: 2629

Pereira

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

REMISIÓN

Fecha: 26/05/26

Remitido por: Manuela Ramirez

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

Nombre: Dana

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula:

Se remite paciente para Ecografia abdominal el dia 29/05

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

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ
TP:

Formato 6 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026


FECHA DE NACIMIENTO 13-DIC-1978
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
16-FEB-1996 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 10.014.041
GARCIA RESTREPO
APELLIDOS
FRANCISCO JAVIER
NOMBRES
FIRMA

Empresas de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.S. E.S.P.
NIT 816.006.510-7

QR DIAN

CUDE: 1444e9c5846beee3a3e334f69ce8f3b2ec534cba651d644ee879f1ba059e7da6a7d375cc7bbfe879fc4fe18eb6bd04c7

Datos del Suscriptor

Nombre: MUNICIPIO DE PEREIRA

Dirección: CALLE 87 No. 43 D - 08 TORRE 7 BLOQUE 1 APTO 504 SAN JOAQUIN TORRE 7 - URBANIZACION SANTA CLARA

CRC: 9 - 10 - 87500 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1615MMRSA87016AA 1/2 P

MATRÍCULA: 19610403

Documento No: 59019074

Fecha del Documento: 18-Sep-2025

Periodo de Cobro: 14-Ago-2025 al 13-Sep-2025

Fecha y Hora de Generación: 2025-09-18 06:13:02

TOTAL A PAGAR:

$41,730

Fecha límite sin recargo: 29-Sep-2025

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2025-09-03

Lugar último pago: TORRE CENTRAL JORNADA ADICIONAL

Valor último pago: 560

Edad: 1

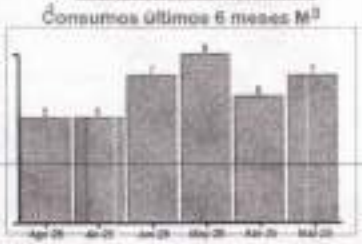
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 444

LECTURA ANTERIOR: 437

CONSUMO M³: 7

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 6

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	Fecha Inicial	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

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	7	$2,219.97	$15,539.79
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue (-38.4%)			$-9,813.63
Consumo Periodo			$15,742.69
Ajuste a la Decena			$-2.69
Saldo Fact. Anteriores			$-30.00

Subtotal Acueducto: $15,710

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	7	$2,864.73	$20,193.11
Cargo Fijo Alcantarillado		$6,372.74	$6,372.74
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-9,817.29
Consumo Periodo			$15,748.56
Ajuste a la Decena			$1.44
Saldo Fact. Anteriores			$-20.00

Subtotal Alcantarillado: $15,730

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo: Residencial 1

TRI - M³: 0.021

Concepto	Consumo/Cantidad	Valor Actual	Total
Cargo Fijo Aseo		$26,659.00	$26,659.00
Subsidio Aseo		$-23,030.00	$-23,030.00
Recargos Aseo		$41.81	$41.81
Ajuste a la Decena		$-2.81	$-2.81
Cargo Vble No Aprov		$6,373.00	$6,373.00
Cargo Vble Aprov		$210.00	$210.00

TOTAL ASEO: 10,250.00

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

FRECUENCIA PODA ANU: Poda: 2 Lavado: 2

FRECUENCIA CORTE ANU: Corte: 1

FRECUENCIA LIMPIEZA ANU: No aprov: 2 Aprov: 0 Barrido: 2

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

	ago-25	jul-25	jun-25
Aprovechables (TRA)	0.001	0.001	0.001
No Aprovechables (TRNA)	0.021	0.023	0.026

TARIFA ULTIMOS MES

ago-25	20,503.00	jul-25	19,984.00
jun-25	19,919.00	may-25	20,072.00
abr-25	20,071.00	mar-25	20,063.00

PERIODO DEL PERIODO (TON)

Ordinarios	0.034
Escombros y Voluminosos	0.011
Ecopuntos ordinarios	0.001
Especiales	

Componentes Tarifarios

Último pago: 560 2025-09-03

% Sub. % Cont: -89.20

Unidades transportadas totales: UM: 1 UNIT

TAL	TAV	TAP	TPA	TLAP	CL	TA
19,060.00	4,505.00	1,546.00	322.00	4,986.00	2,652.00	210.00

Alcaldía de PEREIRA

Historia Clínica N°: 40408

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05 Canino: [ ] Felino: [x] Macho: [ ] Hembra: [x]
Raza: DPC
Médico tratante: Luis Hernandez
Tutor: _____ Paciente: Catalina

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 HEMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Dra. Manuela Ramirez 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: _____

8:38

Historia Clínica N°: 26976

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05 Canino: X Felino: ☐ Macho: X Hembra: ☐

Raza: Criolla

Médico tratante:

Tutor: Eucaris Betancurt Paciente: Niño

Motivo de consulta reportado:

Miectelogia e imagen diagnostica 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:

Unitial 0.7ml
Diprona 0.2ml
Omeprazol 3ml
Dexa 4mg 0.375ml
Cefosal 0.7ml

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalie			

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Cefal

Historia Clínica N°: 26976

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, Lucas BeTancur, identificado/a con Documento de identidad número 1720893720, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado _____, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 4 Casa 2 Sector 6 Parque Andostia

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.

Lucas BeTancur
Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: 1720893720


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA


01-SEP-1968
BELEN DE UMBRIA
(RISARALDA)
1.58
O+
F
22-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°: P1415MMRSA50631AA 1/2 P

MATRICULA	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

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

Edad: 1

Pague con este código

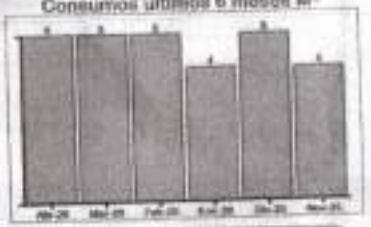
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 742

LECTURA ANTERIOR: 737

CONSUMO M³: 5

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 5

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.(-36.4%)			$-8,343.76
Mí¿Vnimo Vital	5		$-13,384.79
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.(-36.4%)			$-7,857.20
Mí¿Vnimo Vital	5		$-12,604.25
Consumo Periodo			
Saldo Fact. Anteriores			

Subtotal Alcantarillado: $0

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicial	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

Dias Aseo:

TU - M³:

CONCEPTO	TARIFA/FACTOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Aseo

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON):

Aprovechable (TAN):

No Aprovechable (TRNA):

TARIFA SUBSIDIO M3:

RESIDUOS DEL PERIODO (TON):

Ordinarios:

Barrido y limpieza:

Limpieza urbanos:

Rechazables:

Componentes Tarifarios

Ultimo pago:

Unidades independientes: UF | UNR

TRI	INT	TRF	FIL	TLU	RC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $0

Cupón para Entidad Recaudadora

Matrícula No: 1089457

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

EMPRESAS ALIADAS

KII 6828

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.E.S.P. NIT 816.002.086-1

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

Historia Clínica N°:
26976

Pereira La Tebaida

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

REMISIÓN

Fecha: 27 - 5 - 26

Remitido por: Ignacio Salazar

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

Nombre: Nino

Diagnóstico presuntivo:

Quién traslada nombre / Cédula:

Cita para cirugía ortopédica / Hernia - Ombligal

Cita para el 29/05/2026 - 9:00 am

V Trimetoprim Sulfametoxazol - Dar vía oral DOS comprimidos cada 12 horas por 15 días

H Ursacor de 300 mg - Dar vía oral 1/3 cada 24 horas por 15 días

V Tramadol gotas - Dar vía oral 50 gotas o 2.5 ml en las noches

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

Firma del Encargado:
Nombre:
CC:
Teléfono:

Firma del MVZ
TP:

Formato 6 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026

Historia Clínica N°: 36545

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

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

Raza: DPC

Médico tratante: Luis Hernandez

Tutor: _____ Paciente: Pocho

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:

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

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

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

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

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

Historia Clínica N°: 40530

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira la Tiene

Sedes
- (Maraya)
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: Mx

Médico tratante: Ureth cano.

Tutor: Henry Gomez Paciente: Belly

Motivo de consulta reportado:

Se corto una huellita

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		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
Lady		Ureth C	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40830

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, Henry Andres Holos Gomez identificado/a con Documento de identidad número 1143969431, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Bella, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: Hernando velez mavlande.
Comuna: _____

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que 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: Henry Andres Holos Gomez
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: 1143969431

EMPRESA DE
NIT 8.

NUMERO
NUMERO RECAUD
FORMA P.
CAJA: 28 C
PUNTO DE PA
FECHA: 29/04/2.

CONVENIO: FAC
AGUAS Y 602:
AGUAS

TOTAL REG
TOTAL: 1

CONSERVE SU TICKE
CUALQUIER
GRACIAS POR

PUN

PUN

11

ACUEDUCTO

Descripcion	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.(-36.4%)			$-15,334.74
Recargos Mes			$50.56
Consumo Periodo			$26,875.20
Ajuste a la Decena			$4.25

Subtotal Acueducto: $26,930

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	14	$2,981.89	$41,746.46
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-36.4%)			$-17,017.56
Recargos Mes			$53.14
Consumo Periodo			$30,276.86
Ajuste a la Decena			$-4.03

Subtotal Alcantarillado $30,330

INTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - Nivel 1



CUDE: 10c7467a232c2f6e8a0e78f56075e259c2eec29e8ee240c5262cd36d553eb4dc7e86af53e7c3dbb1611374fc62f2fc

Datos del Suscriptor

Nombre: DIEGO DE JESUS RIOS

Dirección: MZ 8 CS 1 PS 2 HERNANDO VELEZ MARULANDA

CRC: 3 - 2 - 43900 Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1915MM6RAL112956AA 1/2 P

MATRÍCULA: 653956

Documento No.: 60213071

Fecha del Documento: 13-Abr-2026

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

Fecha y Hora de Generación: 2026-04-13 08:17:36

TOTAL A PAGAR:

$57,260

Fecha límite sin recargo: 22-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-04-04

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 37,810

Estrato: 1

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Nº Cuota	Saldo	%	Costos Financieros

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Alcaldía)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Costos Financieros

Subtotal otros Cobros no Asociados

Pago con este código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Dpto Aseo:

TD - Nº:

CONCEPTO	ALMACENADO	BASE REC	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Nº Cuota	Saldo	%	Costos Financieros

Subtotal otros Cobros Asociados

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.143.969.431**

HOYOS GOMEZ

APELLIDOS

HENRY ANDRES

NOMBRES

Henrry Andre H.G

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-DIC-1994**

MILAN
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	**B+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-DIC-2012 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-3100100-00421716-M-1143969431-20130116 0032163066A 1 39334380

6:41

Historia Clínica N°: 40259

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 28/05/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Pinsher
Médico tratante:
Tutor: Kemberly Osono Paciente: Cory Osorio

Motivo de consulta reportado:
Paciente que viene con medicación ambolatoria, pero empeló a presentar dificultad para respirar, episodios donde se queda. Paciente de 12 años.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40259

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, Kimberly Daniela Duque, identificado/a con Documento de identidad número 1034 278 418, actuando en calidad de tutor del canino [✓] felino [ ] llamado Lucy, 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: 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.

Kimberly Daniela Duque

Firma Kimberly 15 años
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1034 278 418


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.034.276.418

OSORIO OSPINA

APELLIDOS

KEMBERLY

NOMBRES

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 20-JUL-1998

SEINE SAINT DENIS
FRANCIA

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 B+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

21-JUL-2016 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

CUDE: ce257e3cebd451f02c163e172db8bec2b09ad45d297572e2bde28dc8bc544bcd6272d03d9dfe50aa41f51d6050e5c59a

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 Generacion:	2026-05-14 10:24:56

TOTAL A PAGAR:

$72,930

Fecha limite sin recargo: 25-May-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha ultimo pago: 2026-04-22

Lugar ultimo pago: APOSTAR

Valor ultimo pago: 88,700

Edad: 1

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Pague con este codigo

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Dias Aseo:

TDC - M³:

CONCEPTO	REGLA INTERIOR	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 Grupales:

Limpieza urbanas:

Escombros:

Componentes Tarifarios

Ultimo pago:

% Subs. - % Cont.:

Unidades Instrapendientes	UR	UNR

TBL	TRT	TDF	TFL	TLU	TC	TA

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matricula No.
338566

Kit 12016

EMPRESAS ALIADAS

Historia Clínica N°: 40408

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 28 Mayo Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: mestizo
Médico tratante: Andrea ~~Marin~~ Rendón
Tutor: Jorge Marin Paciente: Catalinda

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 R	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40408

Hospital Público VETERINARIO PEREIRA | Pereira la Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Jorge Ivan Marin Hernandez identificado/a con Documento de identidad número 1023927098, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [x] llamado Catalina, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Calle 67 # 18-22 Manzana 31 Casa 19

Barrio: Mirador de Naranjo grande
Comuna: _____

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que 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 Ivan Marin Hernandez
Tipo de documento de identificación: Cédula
Número de documento: 1023927098 de Bogotá



FECHA DE NACIMIENTO 26-AGO-1993
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1,59 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
30-AGO-2011 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.023.927.098
MARIN HERNANDEZ
APELLIDOS
JORGE IVAN
FIRMA

QR DIAN

CUDE: 02fcbbfca6b0ec7b9e988fe66c66edc4f9617042e722c41ca644ede1c65e842816f9b5a3300efa163af0622339e0c230

Datos del Suscriptor

Nombre: BELTRAN MORENO MARIA DORIAM

Dirección: CL 67 # 1 B - 22 MZ 31 CS 19 ETAPA H MIRADOR DE LLANO GRANDE MIRADOR DE LLANO GRANDE ETAPA H

CRC: 6 - 12 - 90590 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: H22VA694131 1/2 P

MATRÍCULA	19622474
Documento No:	60438520
Fecha del Documento:	16-May-2026
Periodo de Cobro:	13-Abr-2026 al 12-May-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-05-16 05:50:56
TOTAL A PAGAR:	$85,930
Fecha límite sin recargo:	27-May-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	515
LECTURA ANTERIOR:	502
CONSUMO M³:	13

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES	Promedio mensual M³
SIN OBSERVACION	12

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	V. Cuota	Saldo	N°	Cuotas Pendientes

Subtotal otros Cobros Asociados $1,165

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Al mes)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Pendientes
Ajuste Decena Medidor MEDIDOR	6,957	6,957.41	1.00

Subtotal otros Cobros no Asociados $6,957

Fecha límite pago: 2026-04-20 | Edad: 1

Lugar o Entidad pago: BANCO DAVIVIENDA

Valor a Pagar: 66,470

Pague con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	13	$2,275.71	$29,584.23
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-15,334.74
Consumo Periodo			$24,599.49
Ajuste a la Decena			$4.56

Subtotal Acueducto $24,604

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	13	$2,981.89	$38,764.57
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-17,017.58
Consumo Periodo			$27,269.01
Ajuste a la Decena			$4.00

Subtotal Alcantarillado $27,300

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Concepto	Valor Unitario	Valor Mes	Total
Cargo Fijo Aseo		$34,020.00	$34,020.00
Subsidio Aseo		$-16,130.00	$-16,130.00
Ajuste a la Decena		$-4.00	$-4.00
Cargo Vble No Aprov		$7,754.00	$7,754.00
Cargo Vble Aprov		$211.00	$211.00

TOTAL ASEO $25,830.00

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	V. Cuota	Saldo	N°	Cuotas Pendientes

Subtotal otros Cobros Asociados

Uso Aseo:	Residencial 1
Estrato:	3
Suscriptores aseo:	Poda: 2 Lavado: 2
Frecuencia recolección:	Corte: 1
Frecuencia recolección:	No.aprov: 2 Aprov: 2 Barrido: 2

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)	abr-26	mar-26	feb-26
Aprovechables (TRA)	0.001	0.001	0.001
No Aprovechables (TRNA)	0.026	0.026	0.026

TARIFA ULTIMOS 6

abr-26	35,854.00	mar-26	25,696.00
feb-26	25,660.00	ene-26	20,727.00
dic-25	20,727.00	nov-25	20,727.00

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios	0.040
Reciclaje y Orgánicos	0.011
Limpieza urbanos	0.001
Peligrosos	

Componentes Tarifarios

Tarifa Aseo	25,830 2026-04-20	Tarifa Anterior	-36.40
Unidades medida tarifa	UR 1 Unid		

TBA	TBP	TBV	TPL	RUU	TC	TA
25,297.00	9,420.00	1,907.00	367.00	6,681.00	2,741.00	211.00

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $85,930

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

Matrícula No.: 19622474

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A. E.S.P. NIT 816.000.248-7

Kit 10356

EMPRESAS ALIADAS

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 40407

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 28 mayo Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: mestizo
Médico tratante: Andrea Rendón
Tutor: Carlos Aguirre Paciente: Sasha

Motivo de consulta reportado:

Se cayó de un quinto piso, se raspo la boquita.

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		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°: 40407

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Carlos A Aguirre O., identificado/a con Documento de identidad número 1010205191, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado SASHA, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
CR 10 Bis # 9-49 Corocito

Barrio: Corocito
Comuna: Corocito

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

Carlos A. Aguirre

Firma
Nombre completo: Carlos Arturo Aguirre Ocampo
Tipo de documento de identificación: C.C
Número de documento: 1010205191



FECHA DE NACIMIENTO 04-OCT-1992
MARSELLA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
23-NOV-2010 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.010.205.191
AGUIRRE GARCIA
APELLIDOS
CARLOS ARTURO
NOMBRES
FIRMA

CUDE: 3d614b836d006c3249ef7f9559cb7c27ef5d1f17a7462d3768ceefa6cbcd177c08908aeedf9a82809d586fd255c583db

Datos del Suscriptor

Nombre: TREJOS TREJOS OMAIRA DEL SOCORRO

Dirección: CR 10 BIS # 9-48 COROCITO

CRC: 1 - 5 - 133000 | Estrato: RESIDENCIAL - MEDIO BAJO

Medidor N°: P1915MMR5A113889AA 1/2 P

MATRÍCULA: 59857

Documento No: 60187349

Fecha del Documento: 10-Abr-2026

Periodo de Cobro: 07-Mar-2026 al 07-Abr-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-04-10 06:22:42

TOTAL A PAGAR:

$121,040

Fecha límite sin recargo: 20-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-04-01

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 87,260

Edad: 1

Pague con este código

el Consumo

RA ACTUAL: 1281

ANTERIOR: 1259

SUMO M³: 22

Consumos últimos 6 meses M³

OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 18

ACUERDOS DE PAGO

Deuda	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
Acueducto	22	$2,275.75	$50,065.62
Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Acue.(-12.7%)			$-5,071.65
Mes			$80.72
Periodo			$55,343.97
la Decena			$-4.69

Subtotal Acueducto $55,420

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
ndo Alcantarillado	22	$2,961.89	$65,161.58
ado Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Alcant.(-12.7%)			$-6,828.20
Mes			$92.27
Periodo			$65,525.38
la Decena			$2.35

Subtotal Alcantarillado $65,620

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

CANTIDAD DE FACTURACIÓN

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRAN)

TARIFA ULTIMO MES

Componentes Tarifarios

Último pago

Créditos Independientes

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS

$121,040

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS

$0

Matrícula No.

59857

Historia Clínica N°: 18179

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: Mx

Médico tratante: urgencias

Tutor: Rosalba García Paciente: Dante

Motivo de consulta reportado:

Ingreso el lunes por me caída y vuelve porque no aplica la pulica

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		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
Lady		urgencias	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 18129

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Rosalba García Sánchez, identificado/a con Documento de identidad número 31794076, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Dante., declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente: Manzana E casa 163

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

Barrio: Atena Perla del SUR

Comuna:

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

Rosalba García S.

Firma

Nombre completo:

Tipo de documento de identificación: 31794076

Número de documento: Cedula.


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 31.794.026
GARCIA SANCHEZ
APELLIDOS
ROSALBA
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 02-ENE-1982
TULUA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
16-ENE-2008 TULUA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2402100-01140574-F-0031794026-20080116
0070846942A 1
1370005215

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

BERTHA MERY SANCHEZ DE GARCIA

URB MZ E CS 163 P 2 ATENAS X PERLA DEL SUR

Ruta:	01-01-003-9622	Municipio:	1 Pereira	Servicio:	Residencial
Ciclo:	9	Transformador:	1001880000	$ Contribución:	
$ Subsidio:	-36.50	Estrato:	2	Carga contratada (KW):	1
Grupo calidad:	12	Circuito:	0031	NT:	1

MATRÍCULA → 1459585

Fecha de Emisión:	13/FEB/2026
Facturas Vencidas:	0
Tengo plazo para pagar hasta:	21/FEB/2026
Me quedo sin servicio desde:	
Documento equivalente a la factura:	DEL4200269

ASEO:	26,288
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	31,468
ENERGÍA:	36,342
TOTAL	$67,810

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
AGO	64	56,524	31
SEP	56	46,567	30
OCT	58	56,820	31
NOV	61	53,174	30
DIC	57	48,667	31
ENE	69	58,806	31

	Numero	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energia facturada	Consumo Diario	Consumo en investigación
Activa	11118120	MER	11192	11125	67	1	67	2.1	
Reactiva									

Periodo facturado: 16/ENE/2026 - 12/FEB/2026 | Días facturados: 28 | Observación:

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

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	67	852.9831	57,150	-20,858	36,292

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

G	T	PR	R	D	C	CU
305.9291	54.1358	58.2757	18.8860	315.5655	100.1880	852.9831

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

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
.00		$1,085	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 68,840 Fecha P03/FEB/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 — FIUGj,n,q 15

DIUu,te 15 — FIUu,te 7

DIUu,n,q,m 1 — FIUu,n,q,m 1

VC .00

No practicar retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias (Concepto 002 05/02/2002 Grandes Contribuyentes Res 000200 27/12/2004 Autoretenedores industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2009

ENERGÍA 36,342

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	57,150	57,150
561	Subsidio	0	-20,858	-20,858
561	Intereses Mes	0	50	50

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

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

Acuerdo del Concejo Municipal No.: 032 del 2000

Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-05 Ed Torre Central, local 134 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 26,288

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: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

1	24800	2	26020	3	26290	4	26290	5	26290	6	26290

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
644	Cargo Fijo Aseo	0	29,161	29,161
645	Recargo Mora	0	4	4
658	C V Aprovechamiento	0	219	219
939	Cargo Variable	0	13,288	13,288
999	Subsidio Aseo	0	-16,384	-16,384

Componentes Tarifarios

TBL:	19903.93
TRT:	9327.85
TDF:	3239.268
TC:	4142.28
TA:	2193.72
TTL:	700.356
TLU:	5114.71
% SUB/CON:	-38.40%

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

Periodo Facturado: ENE/2026 — Ult. Pago y Fec.: 68,840 P 03/FEB/2026

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

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

GERENTE

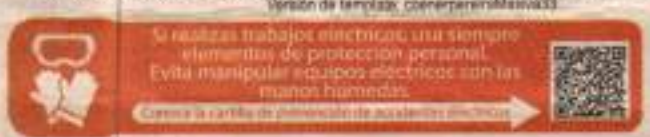
¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 102 007 de 2024

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

Atención al cliente aseo y alumbrado

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

Fabricante de software: ACTSIS LTDA – SAC – NIT: 800204634-6 - Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS- NIT: 900390126-6 TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7863 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de terminal: cpenerpereiraMasiva33



Atención al cliente Energía de Pereira

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

Revisoría Fiscal: revisoria@eep.com.co

Energía de Pereira

PUNTO DE PAGO

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

Edificio Torre Central Local 206 Carrera 10 #17-55.	Parque Industrial sector A Mz B Cs 8 Entrerrapidísimo.
Cincuentidar. Edificio Mirador del Parque, calle 13 #13-38 local 1.	Parque Industrial sector B. Papelería Maxidata 2. Mz 3A Cs 17.
Cyber Center. Mz 4 #16-84 C.A.M (CAM - primer piso).	Punto del Campo Galicia. Panadería y Variedades Galicia. Mz 5 Cs 3.
Villa Paraíso Cubo Multiservicios pagos y envíos Servientrega. Mz 1 Cs 26.	Bretaña Variedades Surtimax. Carrera 23 # 19Bis-33 local 2.
Computadores Cubo Encriptados Comunicaciones. Calle 8 # 20-15.	Hamburgo. Portátil 1. Mz 6 Casa 1 Local 2 frente al CAI. Farmatodo. Comunicaciones.
El Dorado Cubo Microtiendas Castilla. Mz 6 Cs 17 local 1.	El Poblado. Centro comercial poblado plaza. La caseta de registro local 8.
Hacienda Cubo Hipermix Cerritos. Mz 11 Cs 4 local 1.	Villa Verde. Surtimax. Carrera 31 # 29-47. Mz 1. Cs No 5.
San Martín Cubo Papelería y variedades Mis nietos. Mz 13 Casa 273.	Papelería & Variedades Shalimar. Mz 23 Cs 13 Palmas de Villaverde.
Perla del Sur Compugalaxy. Mz 4 Cs 20 local 1.	Alcapacha. Mandalena LM. Calle 86 # 82 - 15.
El Acuario. Papelería Kalymbo. 1. Carrera 30B Calle 29 Cs 54.	Villa Elisa. Minimarket. carga. Calle 52 #30E-23.
Papelería Maxidata 3 Cubo. Calle 11 27-56.	Zapatos Lago Urbar. Distribuidor. Carrera 8 # 23-04.

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 recibos@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 27 del Decreto 1377 de 2013.

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

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

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

Evítese incomodidades y sobrecostos el 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 electrónico es una factura de servicios públicos de conformidad con el Art 130 Ley 142 de 1994.

Historia Clínica N°: 34812

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: NX

Médico tratante: Meth Cano

Tutor: Tatiana Soto Paciente: Kara

Motivo de consulta reportado:

le diagnosticaron fiebre de garrapata. está vomitando y huele feo 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
Lady		Meth C	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 34812

PEREIRA | HOSPITAL PÚBLICO VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Jesica Tatiana Tobon, 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 tobon T.
Firma
Nombre completo: Jesica Tatiana Tobon
Tipo de documento de identificación: 1088325141
Número de documento: _____


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1,088.325.141
TOBON TABARES
JESICA TATIANA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 06-MAR-1995
MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
18-MAR-2013 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

HERNANDEZ CHIQUITO DIEGO FERNANDO

COM LA ESPERANZA MZ 6 CS 14 **INVASION PLUMO**

Ruta: 01-01-006-3421 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 13

Transformador: 1007630000 Contribución: Subsidio: -49.89 Estrato: 1

Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0034 NT: 1

MATRÍCULA >>> 2130523

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: DEL 5103024

ASEO:	15,143
ALUMBRADO:	3,560
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,703
ENERGÍA:	42,430
TOTAL	$61,133

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	93	81,060	30
DIC	86	73,457	31
ENE	75	63,974	31
FEB	86	73,357	28
MAR	90	75,438	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 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	95	891.2494	84,669	-42,239	42,430

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

323.2239 55.9536 59.5182 25.9645 316.7034 110.7858 891.2494

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

Int. Mora .50 Vr. suspensión Vr. reconexión $1,685 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira $6,202 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 practican retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 003 06/03/2006 Grandes Contribuyentes Res 000200 27/12/2024 Autoretenedores Industria y Comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

ENERGÍA 42,430

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	84,669	84,669
561	Subsidio	0	-42,239	-42,239

ALUMBRADO PUBLICO 3,560

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2008

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 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 (Mt3): 1 Uso Aseo: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

1	12870	3	12870	3	12870	4	12870	1	14982	1	14980

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,913	36,913
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
935	Cargo Variable	0	12,048	12,048
999	Subsidio Aseo	0	-34,021	-34,021

Componentes Tarifarios

TBL:	20381.24
TRT:	8382.93
TDF:	3080.135
TC:	4280.31
TA:	202.733
TTL:	665.192
TLU:	6331.58
% SUB/CON:	-69.20%

Valor financiado: $ Unidades Independientes Rec:1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado: ABR/2026 Últ. Pago y Fec.: $6,202 P 26/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:	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 105 067 de 2024

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

Matrícula 2130523

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR:	
Pago SIN AP y Terceros	$57,573
Pago total factura	$61,133

Historia Clínica N°: 40531

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05/26 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [x]
Raza: Mx
Médico tratante: Cristian Cano
Tutor: Milagros Marcano Paciente: Luna Andreina

Motivo de consulta reportado:

Tiene vomito 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
Lady		Cristian C	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 10631

Hospital Público VETERINARIO Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Milagro Marcano, identificado/a con Documento de identidad número 6349707, 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 25. casa 27 - piso 3 p

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: Milagro Glorimar marcano pineda
Tipo de documento de identificación: PPT.
Número de documento: 6349707

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

SALAZAR VARGAS DORA LUCIA

URB MZ 25 CS 27 PISO 3 SEC-B CIUCAFE

Ruta: 01-01-007-2307 | Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | Ciclo: 7

Transformador: 10054D0000 | % Contribución: | % Subsidio: -37.36 | Estrato: 2

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

MATRÍCULA 2027364

Fecha de Emisión: 14/MAY/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 25/MAY/2026

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL 4995795

ASEO:	30,816
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,996
ENERGÍA:	71,461
TOTAL	$107,457

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	130	113,321	30
DIC	129	110,186	31
ENE	128	109,182	31
FEB	115	98,093	28
MAR	139	116,513	31
ABR	138	116,242	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	4602548893	APM	4852	4724	128	1	128	130	
Reactiva									

Periodo facturado: 13/ABR/2026 - 13/MAY/2026 | Días facturados: 31 | Observación:

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

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	128	891.2494	114,080	-42,619	71,461

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

323.2239 | 55.9535 | 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 229,429 | Fecha P21/ABR/2026

Otros

Valor en Reclamación | Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 0 | FIUu,te 4

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

VC .00

No practicar retención por venta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 003 08/10/2002 Grandes Contribuyentes Res 000090 27/12/2024 Autoretenedores Industria y Comercio Pereira Acuerdo 021 13/12/2000

ENERGÍA 71,461

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
601	Consumo Activa	0	114,080	114,080
561	Subsidio	0	-42,619	-42,619

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: 891.480.035-5

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 30,816

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	26280	1	26280	1	26280	1	26280	1	30480	1	304

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
864	Cargo Fijo Aseo	0	36,313	36,313
658	C V Aprovechamiento	0	203	203
938	Cargo Variable	0	12,910	12,910
939	Subsidio Aseo	0	-19,210	-19,210

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8382.33
TDF:	3279.101
TC:	4280.21
TA:	202.733
TTL:	648.486
TUA:	6331.56
% SUB/CON:	-38.46

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

Periodo Facturado: ABR/2026 | Ult. Pago y Fec. 229,429 P 21/ABR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Feb	Mar	A
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.0
No aprovechables (TRNA):	.059	.055	.0

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:

Costo Variable No Aprovechables: 202.7

Costo Variable Aprovechables (VBA): 12959.

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

VALOR A PAG

REPÚBLICA DE COLOMBIA

PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 6349707

COL

MARCANO PINEDA
APELLIDOS

MILAGROS GLORIMAR
NOMBRES

VEN F
NACIONALIDAD SEXO

15197491
DNI Nro.

14-10-1980
FECHA DE NACIMIENTO

08-04-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



VISIBLE

FIRMA

E2113274

TIPO DE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Juan Francisco Espinosa Arbeláez
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN

MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL6349707<<8<<<<<<<<<<<<<<<
8010144F3105308VENE2113274<<<4
MARCANO<PINEDA<<MILAGROS<GLORI

Historia Clínica N°: 38903

Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29-05-26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]

Raza: MZ.

Médico tratante: Ureth cano.

Tutor: Maria Eugenia Osorio Bañol Paciente: Max

Motivo de consulta reportado:

no hace popo respira raro no come desde hoy en la mañana

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Ectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Marcela ANG		Ureth c	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clinica N°: 38903

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, MARIA EUGENIA OSORIO, identificado/a con Documento de identidad número 33917036, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado MAX, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M1 casa 9 SINAI DOS CUBA

Barrio: SINAI DOS CUBA
Comuna: ULLA CON SOTA

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

MARIA EUGENIA OSORIO
Firma
Nombre completo: MARIA EUGENIA OSORIO
Tipo de documento de identificación: 33917036 cedula
Número de documento: 33917036


FECHA DE NACIMIENTO 25-JUN-1979
QUINCHIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
05-FEB-1998 QUINCHIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 33.917.036
OSORIO BAÑOL
APELLIDOS
MARIA EUGENIA
NOMBRES
MARIA EUGENIA OSORIO
FIRMA

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

VICTOR EMILIO SANCHEZ

MNZ 1 CAS 09 SINAI II SINAI II VILLA CONSO

Ruta: 01-01-011-7518 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 11

Transformador: 10079B0000 % Contribución: % Subsidio: -35.50 Estrato: 2

Carga contratada (KW): 2 Grupo calidad: 12 Circuito: 0046 NIU: 1

MATRÍCULA >>> 1450709

Fecha de Emisión: 16/FEB/2026

Facturas Vendidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 24/FEB/2026

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4235780

ASEO:	26,287
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	31,467
ENERGÍA:	33,080
TOTAL	$64,547

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

61 66 61 60 65 70 61 64



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
AGO	61	$3,875	31
SEP	66	$4,882	30
OCT	61	$3,448	31
NOV	60	$3,392	30
DIC	65	$3,636	31
ENE	70	$3,739	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	80007500	MER	0695	0634	61	1	61	64	
Reactiva									

Periodo facturado: 15/ENE/2026 - 14/FEB/2026 Días facturados: 30 Observación:

Valor kWh: 852.9831 Tarifa a mes de: ENE-2026 Tipo de factura: C.C Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	61	852.9831	52,032	-18,990	33,042

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario:

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

305.9291 54.1355 58.2767 15.8860 315.5555 100.1990 852.9831

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

Int. Mora 50 Vr. suspensión Vr. reconexión 51,065 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 69,438 Fecha P03/FEB/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 10 FIUu,te 11

DIUu,n,n,m 0 FIUu,n,q,m 1

VC .00

No practicar retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 022 (MAT) 2000 Grandes Contribuyentes Res 001706 27/12/2024 Autorretenedores Industria y comercio Pereira Acuerdo 023 11/12/2000

ENERGÍA 33,080

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
301	Consumo Activa	0	52,032	52,032
561	Subsidio	0	-18,990	-18,990
581	Intereses Mes	0	38	38

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 2016

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 26,287

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

Tarifa últimos 6 meses

1 24600	2 26520	3 26280	4 26280	5 26280	6 26293

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
644	Cargo Fijo Aseo	0	29,161	29,161
645	Recargo Mora	0	3	3
658	C V Aprovechamiento	0	219	219
939	Cargo Variable	0	13,268	13,268
999	Subsidio Aseo	0	-16,384	-16,384

Componentes Tarifarios

TBL:	19903.38
TRT:	6327.95
TDF:	3259.265
TC:	4142.28
TA:	219.072
TTL:	705.356
TUI:	5114.71
% SUBSIDIO:	-38.40%

Valor Financiado 0 Unidades independientes Rec:1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado ENE/2026 Ult. Pago y Fec. 69,438 P 03/FEB/2026

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	219.072
Costo Variable Aprovechable (VRA):	13267.972

GERENTE

¿Quiere conocer el comportamiento de su consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CODIGO QR Resolución CREG 100 007 de 2008

8'50

Historia Clínica N°: 37557

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/01 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: Criollo

Médico tratante: Sebastián Riveros Duque

Tutor: Jaiver Ocampo Paciente: Theo

Motivo de consulta reportado:

Vacunas C4

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		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 detartraje dental 01-06-2026

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Natalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 3257

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Claudia patricia ocampo, identificado/a con Documento de identidad número 1.088.006.086, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [x] llamado Teo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
San marcos M 9 casa 200

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 1.088.006.086
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: _____


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.088.006.086
OCAMPO PINEDA
CLAUDIA PATRICIA


FECHA DE NACIMIENTO 08-ENE-1991
PEREIRA
(RISARALDA)
1.57
A+
F
29-MAR-2008 DOSQUEBRADAS

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.S ESP
NIT. 816.002.326-7

QR DIAN

CUDE: e0fa7cd201e00bf0bfe93f9199b09327cbb0b67508aaa1d404dbeff4d4ea410cd5d346c01bc21a155dd9fd160ca71808

Datos del Suscriptor

Nombre: EVERARDO GONZALEZ LIZARAZO

Dirección: MZ 9 CS 200 PS 3 SAN MARCOS

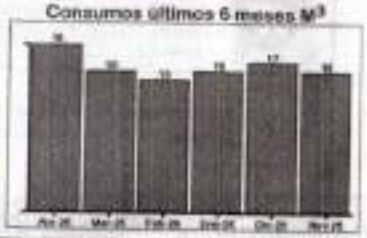
CRC: 10 - 4 - 82550 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P2115MMRAL141426AA 1/2 P

MATRÍCULA	19626330
Documento No:	60486394
Fecha del Documento:	22-May-2026
Periodo de Cobro:	17-Abr-2026 al 16-May-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-05-22 10:09:58
TOTAL A PAGAR:	$67,920
Fecha límite sin recargo:	01-Jun-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2026-05-12
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor último pago:	63,560
Edad	1

LECTURA ACTUAL:	LECTURA ANTERIOR:	CONSUMO M³:
808	792	16

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

Pago con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	16	$2,275.71	$36,411.36
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-15,534.74
Recargos Mes			$114.76
Consumo Periodo			$31,426.62
Ajuste a la Decena			$-1.38

Subtotal Acueducto: $31,540

ALCANTARILLADO

Descripcion	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	16	$2,981.89	$47,710.24
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-17,017.56
Recargos Mes			$135.57
Consumo Periodo			$36,244.43
Ajuste a la Decena			$-25

Subtotal Alcantarillado: $36,360

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TDL M²

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

FRECUENCIA (VECES AÑO)

FRECUENCIA (VECES MES)

FRECUENCIA (PERIODO MES)

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Lampazos urbanos

Rechazados

Componentes Tarifarios

Ultimo pago

% Sub. Cont.

Unidades Independientes | UR | UNR

TBL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $67,920

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matricula No.: 19626330

IGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - Nair: 1-66001000-3- Autorretenedores de servicios públicos Responsables de IVA y autorretenedores de IC

Historia Clínica Nº: 34166

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: D.S.H
Médico tratante: Sebastián Riveros Duque
Tutor: Sandra Parra Paciente: Tomasa

Motivo de consulta reportado:

Consulta Cirujano

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:
Se aprueba detartraje dental [29-05-2026-30 (En ayuno).

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Stefac			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 34166

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Sandra M Ramos, identificado/a con Documento de identidad número 42139639, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado Homero declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 9 bis Cra 43 99

Barrio: Fonn.
Comuna: _____

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

Sandra M Ramos

Firma
Nombre completo: Sandra M Ramos
Tipo de documento de identificación: 42139639
Número de documento: 42139639


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
42.139.639
PARRA HORMAZA
SANDRA MILENA


01-MAR-1975
CARTAGO
1.51
A+
F
27-OCT-1995 PEREIRA

CUDE: 1ba64feb3782208ebcf4240900dd113cbde43272705e77c5b17bb30cff76227af38fe9dece129768a00b933ff9ca5a

Datos del Suscriptor

Nombre
CHRISTIAN DAVID GARCIA CUADROS

Dirección
CR 9 BIS # 43- 19 TURIN ANTIGUA VIA FF.CC.

CRC: 5 + 1 - 3950 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: H24VA081062 1/2 P

MATRÍCULA: 1640341

Documento No: 60423074

Fecha del Documento: 15-May-2026

Periodo de Cobro: 12-Abr-2026 al 11-May-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-05-15 10:38:59

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

TOTAL A PAGAR:
$25,980

Fecha límite sin recargo: 26-May-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-04-24

Lugar último pago: PSE

Valor último pago: 51.350

Estrat: 1

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Paga con este código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Días Aseo:

Ton. Mes:

CONCEPTO	TARIFA APROBADA	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

FRECUENCIA USUAL (KG)

FRECUENCIA USUAL (KG)

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Lampiños urbanos

Reciclables

Componentes Tarifarios

Último pago

% Subs. Yo Dem.

Unidades suscriptor/usuario | UR | UNR

TAL	MR	TDF	TTL	TLU	TO	TA

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS
$0

N

Matrícula No:
1640341

NIT 819.002.035-7
SH620060526

Kit B1

EMPRESAS ALIADAS

Historia Clínica N°: 24680

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/9/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: D.S.H

Médico tratante: Sebastián Riveros Duque

Tutor: Juan David Jimenez Paciente: Gato

Motivo de consulta reportado:

consulta Gt.

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		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 Detartraje Jueves 04-06-2026

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Val			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 24680

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Juan david Jimenez Oshna, identificado/a con Documento de identidad número 1085816120, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Gato, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 12 Cs 22 Pi 2 calle 34 1ra bis

Barrio: Galan
Comuna: Remigio Antonio

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

Firma
Nombre completo: Juan david Jimenez Oshna
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 1085816120

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

QR DIAN

CUDE: 2b57d3998b5dda92c96247c020ff58da3953814522b360bd4e5e4e930be2d9e29be9f1d02d235e1865f1b5f7870608be6

Datos del Suscriptor

Nombre: DIANA CAROLINA OSPINA

Direccion: MZ 12 CS 22 PS 2 JOSE ANTONIO GALAN

CRC: 3 - 9 - 2250 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1415MMRSA447J5AA 1/2 P

MATRÍCULA: 828426

Documento No: 60213891

Fecha del Documento: 13-Abr-2026

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

Fecha y Hora de Generación: 2026-04-13 08:33:56

TOTAL A PAGAR:
$35,700

Fecha limite sin recargo: 22-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-03-20

Lugar último pago: TORRE CENTRAL JORNADA ADICIONAL

Valor último pago: 28,290

Edad: 1

Pague con este código

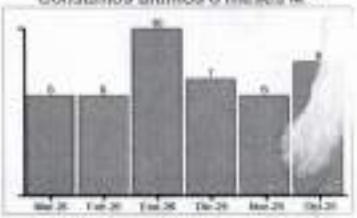
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 947

LECTURA ANTERIOR: 939

CONSUMO M³: 8

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 (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	8	$2,275.71	$18,205.68
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-10,965.38
Consumo Periodo			$17,590.30
Ajuste a la Decena			$-.30

Subtotal Acueducto: $17,590

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	8	$2,981.89	$23,855.12
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-11,292.33
Consumo Periodo			$18,110.00
Ajuste a la Decena			$-4.79

Subtotal Alcantarillado: $18,110

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TDI - M³

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

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

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Reciclo y orgánicos

Lavaderos urbanos

Recicladeros

Componentes Tarifarios

Último pago | % Sub. | % Cont.

Unidades Independientes | UR | UMA

TBL	TBT	TBP	FFL	TLU	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS
$35,700

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS
$0

N

Matrícula No.
828426

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.002.026-7
(415)7709998952102(8020)0000000021381001(3900)0000(96)20260422

Kit 10738

EMPRESAS ALIADAS

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

¿Dónde pagar tu factura?

Únicos puntos autorizados

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

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

Centros de Recaudo E.E.P.:
- Principal edificio Torre Central, carrera 10 # 17-55, Lunes a viernes 7:15 a.m. a 7:00 p.m. y sábado de 8:00 a.m. a 12:00 p.m.
- Av. Circunvalar Parque La Rebeca, calle 3 # 13-18, edificio Mirador de Parque local 2, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:30 p.m.
- CAM de Cuba, carrera 24 # 70b-24, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:30 p.m.
- C.C. Pinalda Plaza, carrera 26 # 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 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.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.085.816.120

JIMENEZ OSPINA

APELLIDOS

JUAN DAVID

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-JUN-2004

BELEN DE UMBRIA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.86 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

22-JUN-2022 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2400100-01306530-M-1085816120-20220706 0079950886A 3 8504980374

Historia Clínica N°: 37598

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/03 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: DPC
Médico tratante: Luis Hernandez
Tutor: _____ Paciente: Paquito

Motivo de consulta reportado:

Imagen dx

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Torax SL

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

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

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

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

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

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

Historia Clínica N°: 40211

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05 Canino: [x] Felino: [ ] Macho: [x] Hembra: [ ]
Raza: Pitbull
Médico tratante: Luis Hernandez
Tutor: _____ Paciente: Hanso

Motivo de consulta reportado:

Imagen dx

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: torax

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, _____, 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°: 32185

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: Mestizo
Médico tratante: Luis Hernandez
Tutor: _____ Paciente: princesa

Motivo de consulta reportado:

Imagen dx
eco torax

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: torax.

Recepción | Infectocontagioso | Consulta/triage | Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2 | Laboratorio | Medicación

Historia Clínica N°:

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, _____, 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: 4405

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira le Tiene

Sedes
- ◯ Maraya
- ◯ 2500 Lotes
- ◯ Villa Santana

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO

Ciudad: Pereira Fecha y hora: 29/05/2026 11:20

Yo: Victor Manuel Granada Alvarez Identificado con

CC: 1093558135 con dirección: Hamburgo MZ N CS 17;

Teléfono: 3107333078

Tutor de: Sammy Especie: Canino: ☐ Felino: ☐

Macho: ☐ Hembra: ☒ Raza: Mestiza

Manifiesto que he recibido y entendido la información sobre el procedimiento: imagen Lago Jadacion

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 Sammy 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 Juan Camilo Jaramillo con matrícula profesional No 5020, 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: Victor Manuel Granada
CC: 1093558135
Teléfono: 3107333078

Firma del MVZ:
TP: 5020

Recepción	Preparación	Cirujano	Postoperatorio (Hospital / Recuperación)

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: _____

928

Historia Clínica N°: 8440

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05 Canino: X Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: X
Raza: criolla
Médico tratante:
Tutor: Maryin arango Paciente: luna

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			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 8440

PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tera

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Marcuri Arango Garcia identificado/a con Documento de identidad número 1088.269.426, 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 31 CS 8

Barrio: Torio
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.

Marcuri Arango
Firma
Nombre completo: Marcuri Arango Garcia
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 1088.269.426.



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.088.269.426

ARANGO GARCIA

MARYURI

COL

1.55

F

08 JUN 1989

O+

CALI (VALLE)

04 JUL 2007, PEREIRA

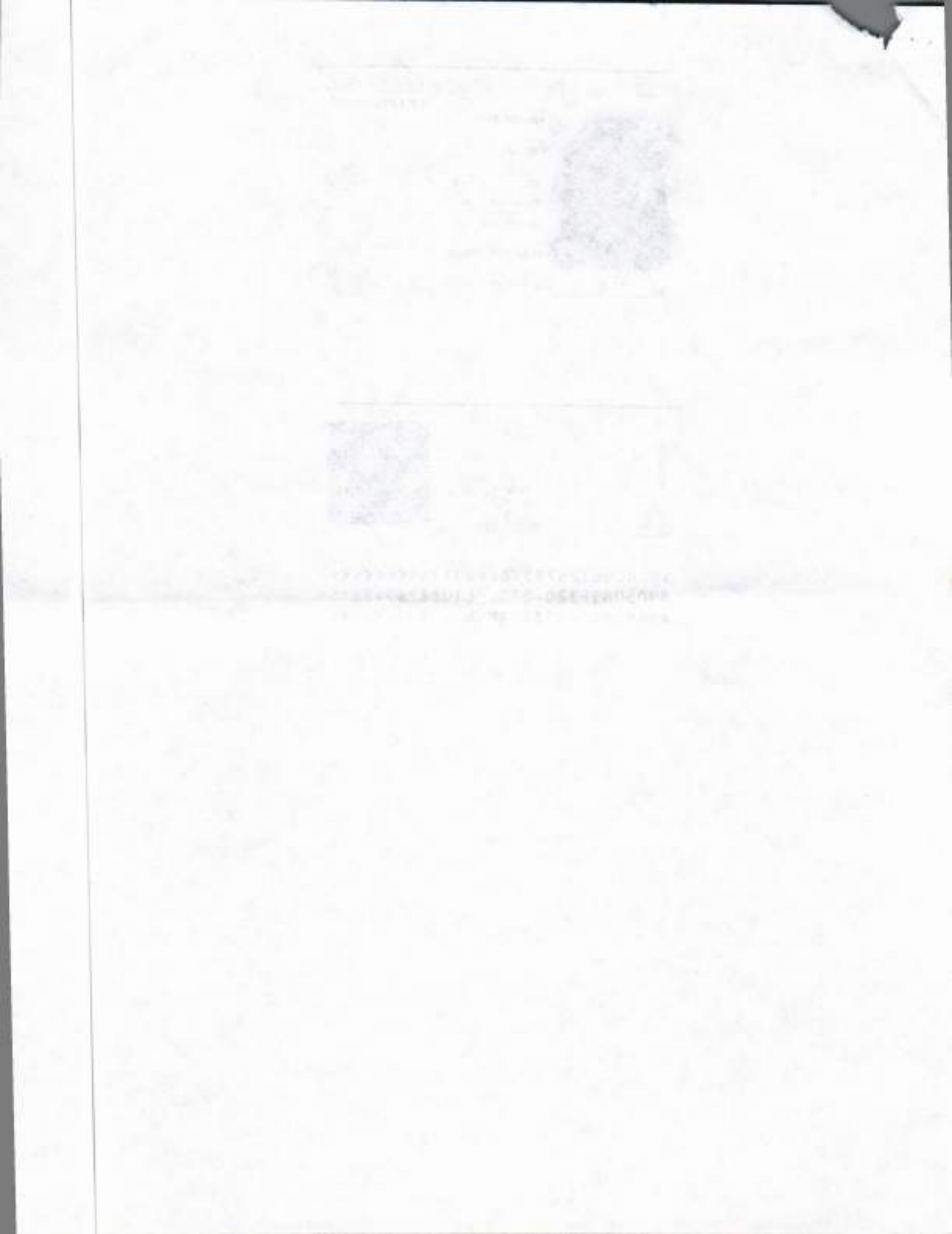
29 ABR 2032



CC

1088269426

ICCOL0022679598240O1<<<<<<<<<<
8906061F3204290COL1088269426<5
ARANGO<GARCIA<<MARYURI<<<<<<<<



Sisbén

Registro válido

B3

Fecha de consulta: 27/05/2026

Ficha: 66001053563800000155

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARYURI

Apellidos: ARANGO GARCIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1088269426

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/06/2024

Última actualización ciudadano: 19/02/2026

Última actualización vía registros administrativos: 19/02/2026

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTÓBULO MENA BUENAÑ

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Pis

Teléfono: 32487

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- UTTEV
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario

9:00

Historia Clínica N°: 40193

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2 años Canino: X Felino: ☐ Macho: X Hembra: ☐
Raza: Yorkshire
Médico tratante:
Tutor: Carmen Rosa Naranjo Paciente: Otelo

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			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40193

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, Loren Rosa Nunjo, identificado/a con Documento de identidad número 30388289, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Otello, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 24 Casa 4-24 piso 2 B/ plan Camilo

Barrio: Plan camilo.
Comuna: _____

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

Loren Rosa Nunjo
Firma
Nombre completo: Loren Rosa Nunjo Izquierdo
Tipo de documento de identificación: cédula
Número de documento: 30388289


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
30.388.269
NARANJO IZQUIERDO
CARMEN ROSA


FECHA DE NACIMIENTO 25-DIC-1975
LA DORADA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
20-JUN-1994 LA DORADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

TRUJILLO GIRALDO MARIA OFELIA

URB MZ 24 CS 424 P 2 PLAN CAMILO CAMILO LA

Ruta: 01-01-018-7410 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Clase: 12

Transformador: 10050B0000 Identificación: Subsidio: -35.34 Estrato: 2

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

MATRÍCULA >>> 1230333

Fecha de Emisión: 20/ABR/2026

Facturas Vencidas: 0

Fecha límite para pagar hasta:

28/ABR/2026

Ha reportado falla de servicio desde:

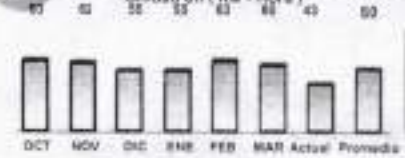
Documento equivalente a la factura:

DEL4805378

ASEO:	30,481
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,661
ENERGÍA:	23,871
TOTAL	$59,532

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	63	55.251	31
NOV	62	54.045	30
DIC	55	46.979	31
ENE	55	46.914	31
FEB	63	53.736	29
MAR	60	50.292	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	40408701	HOL	15594	15551	43	1	43	60	
Reactiva									

Periodo Facturado: 20/MAR/2026 - 19/ABR/2026 Días Facturados: 30 Observación:

Valor kWh: 856.826 Tarifa a partir de: MAR-2026 Tipo de factura: CLT Corriente Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	43	856.826	36,844	-13,022	23,822

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

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

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 FIUCj,n,q 15

DIUu,te 1 FIUu,te 3

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

VC .00

Para solicitar atención por redes por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto SSD-UN-02-2023 Gerente Comité Asistente Res 003830 27/12/2024 Autoreconocedores industria y comercio Pereira Acuerdo 021 17/12/2025

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 68,626 Fecha P08/ABR/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 23,871

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	36,844	36,844
561	Subsidio	0	-13,022	-13,022
561	Intereses Mes	0	49	49

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.035-0

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2006

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,481

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

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

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
845	Recargo Mora	0	5	5
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,496	12,496
999	Subsidio Aseo	0	-18,998	-18,998

Componentes Tarifarios:

TBL:	26301.24
TRT:	9675.23
TDF:	3193.363
TC:	4142.26
TA:	202.733
TTL:	627.588
TLU:	6331.75
% SUB/CON:	-38.40%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cargos Pendientes

Periodo Facturado MAR/2026 Dir. Pago y Fec. 68,626 = 08/ABR/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:	.001
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable no Aprovechable:	202.733
Costo Varia le Aprovechable (VRA):	12496.178

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CODIGO QR. Resolución CREG 103 007 de 2024

Historia Clinica N°: 9712

758

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05 Canino: X Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: X

Raza: criolla

Médico tratante:

Tutor: Lorely Betancur Paciente: Lucy

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
Natalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 9712

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, Lucely Betancourt Arce, identificado/a con Documento de identidad número 49025619, actuando en calidad de tutor del canino ☒ felino ☐ llamado Lucy, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 31 casa 91

Barrio: San vicente bajo
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.

Lucely B. A
Firma
Nombre completo: Lucely Betancourt
Tipo de documento de identificación: CC 49025619
Número de documento: 49025619


REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 42.025.619
BETANCURT ARCE
APELLIDOS
LUCELY
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 20-NOV-1967
BELALCAZAR
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
11-DIC-1985 LA VIRGINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

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

QR DIAN

CUDE: 63ffa928f647309f50677dc10687c8f0046a1b592b5b71f3e16a8d1a490c6c22869b2c8854e36b54fa3e8dbaf8d6e9ef

Datos del Suscriptor

Nombre: LUCELY BETANCURT ARCE

Dirección: MZ 31 CS 21 VILLA SANTANA INTERMEDIO

CRC: 7 - 1 - 90200 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1815MMREL111204AA 1/2 P

MATRÍCULA: 20164

Documento No: 59894273

Fecha del Documento: 16-Feb-2026

Periodo de Cobro: 14-Ene-2026 al 11-Feb-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-02-16 04:52:52

TOTAL A PAGAR: $31,430

Fecha límite sin recargo: 25-Feb-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-01-28

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 34,570

Edad: 1

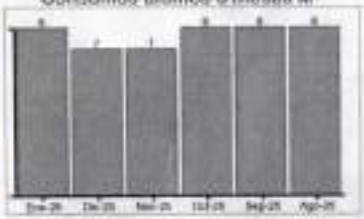
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 491

LECTURA ANTERIOR: 484

CONSUMO M³: 7

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

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	7	$2,203.25	$15,422.75
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-9,768.68
Consumo Periodo			$15,670.60
Ajuste a la Decena			$-.60

Subtotal Acueducto: $15,670

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	7	$2,888.33	$20,218.31
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-9,826.96
Consumo Periodo			$15,760.00
Ajuste a la Decena			$-4.09

Subtotal Alcantarillado: $15,760

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

Tb - M³

CONCEPTO	CARGA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

FRECUENCIA (MESES 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

Lideres Urbanos

Recolectados

Componentes Tarifarios

Último pago | % Sub. % Cont.

Unidades Independientes | UR | UWI

TRA	TRT	TMF	TTL	TLU	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $31,430

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matricula No. 20164

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.002.320-7

(415)7709998952110250200800000960427(3900100000(96)0000001430(99)0250225

Kit 1800

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 Polonia: calle 14 13-10, edificio Mirador de Parque local 2, de lunes a viernes 7:15 a.m. a 4:30 p.m.
- CAN 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 # 33-07 Mz 40 local 1 al 5.

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

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

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

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

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

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

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

COSTOS DE REFERENCIA

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

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

aguas Más Cerca

Línea 116
Marcando desde 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 arrojas basuras a 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.

2:33

Historia Clínica Nº: 18538

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05/26 Canino: (X) Felino: ( ) Macho: (X) Hembra: ( )
Raza: American Bully
Médico tratante:
Tutor: Adiela Franco Quintero Paciente: Milan

Motivo de consulta reportado:

Se le pararon encima, luego de ello está inestable cuando se intenta parar, no apoya una pata.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Diprovera	1,2ml SC
Meloxicam 2%	0,24ml SC
Ranitidina	1,7ml SC
Cefoxil	1ml SC
Pregabalina 75mg	1cap PO

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia M.			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 18538

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, Adela Franco Quintero, identificado/a con Documento de identidad número 1088327564, 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.)
Campo las brisas mz 4 cs 29.

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.

Adela Franco Quintero
Firma
Nombre completo: Adela Franco
Tipo de documento de identificación: 1088327564 C.C
Número de documento: 1088327564

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.088.322.504**

FRANCO QUINTERO

APELLIDOS

ADIELA

NOMBRES

Adiela Franco Quintero

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **15-NOV-1994**

BELALCAZAR
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

03-DIC-2012 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2400100-00424225-F-1088322504-20130205 **00323**71542A 1 39134432


BLICA DE COLOMBIA
TIFICACION PERSONAL
DULA DE CIUDADANIA
.088.322.504
QUINTERO
FIRMA



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

aguas de Pereira

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

QR DIAN

CUDE: 59b108c94dbda50e040a394dac76701a270b12ffc80508b94d8a678ac086452325 4ba2969fdc5c187d8ef5fde830e8

Datos del Suscriptor

Nombre: ALEXIS MORA VALENCIA

Dirección: MZ 4 CS 39 PS 2 VILLA SANTANA LAS BRISAS

CRC: 7 - 5 - 53100 **Estrato:** RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P2115MMRAL145281AA 1/2 P

MATRÍCULA: 19630680

Documento No: 60447927

Fecha del Documento: 19-May-2026

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

Fecha y Hora de Generación: 2026-05-19 09:06:41

TOTAL A PAGAR: $19,480

Fecha límite sin recargo: 28-May-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-04-21

Lugar último pago: OR

Valor último pago: 22,780

Edad: 1

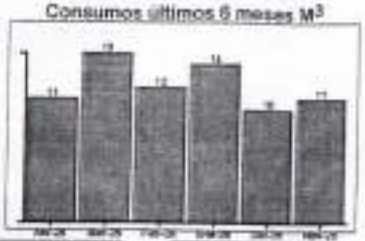
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 671

LECTURA ANTERIOR: 662

CONSUMO M³: 9

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 12

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Afiliados)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Pague con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	9	$2,275.71	$20,481.39
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-21,335.32
Consumo Periodo			$9,496.07
Ajuste a la Decena			$3.93

Subtotal Acueducto: $9,500

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	9	$2,961.89	$26,657.01
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-22,413.20
Consumo Periodo			$9,975.82
Ajuste a la Decena			$4.19

Subtotal Alcantarillado: $9,980

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 (NÚM.) AÑO | FRECUENCIA (NÚM.) MES | FRECUENCIA (NÚM.) SEMANA

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Tierra y Arquiea

Limpieza urbana

Rechazados

Componentes Tarifarios

Último pago

% Sub. % Cont.

Unidades independientes | UF | UNR

TBL	TRT	TDF	TPL	TLH	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $19,480

Cupon para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No. 19630680

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

Kit 3778

EMPRESAS ALIADAS

Historia Clínica N°: 34430

Hospital Público VETERINARIO — Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

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

Raza: DPC

Médico tratante: Luis Hernandez

Tutor: _____ Paciente: Sailon

Motivo de consulta reportado:

Imagen dx

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Cadera.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

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: _____

6:539 ~1

Historia Clínica N°: 40529

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/3 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Policia Mal. Paciente: Lechon.

Motivo de consulta reportado:

P.D.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 40529

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, Jair Alvarez, identificado/a con Documento de identidad número 1093221771, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado Nicholas, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Sin techo

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: Jair Alvarez

Tipo de documento de identificación: 1093221771

Número de documento: 1093221771

Historia Clinica N°: 40529

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

ACTA DE INGRESO DE ANIMALES

Fecha: 29/05/2026 Nombre: Lucas Genéro: Macho

Especie: Canino Etapa Biológica: adulto

Tipo de Ingreso: Policia.

Lugar de procedencia: Villa Santana / Tokio

Ha estado en contacto con otros animales: SI ___ NO X

Enfermedades animales cercanos: No aplica

Tipo de transporte: Carro

Aislamiento Previo: SI N/A NO N/A Tiempo: N/A.

Dieta suministrada: No reporta Frecuencia/consumo: No reporta.

Signos clinicos y duracion del cuadro:
Epistaxis, secreción ocular unilateral izquierdo. Congestión e inflamación periocular izquierda. Dolor a la palpación región nasal. Sin evidencia de compromiso respiratorio

Tratamientos:
Canal Sangrado nasal - Examenes complementarios.

Observaciones:
Evaluar posible hospitalización.

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

Persona que entrega

Firma
Nombre Hugo Alejandro Camillo R.
Documento 1005064325
Teléfono 3122891146.

Funcionario que recibe recibe

Firma
Nombre Valeria Arbeláez
Documento 1192923578
Teléfono 3128258669.

Versión: 1 / Vigencia 01-2026

5:53 p.m.

Historia Clínica N°: 40376

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

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

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Paula Soto Paciente: Felino

Motivo de consulta reportado:

Inyectado

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTIOO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Tramadol 0.2-1
AMP 0.5-1,

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: _____

11:08

Historia Clínica N°: 40397

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/09 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Criollo
Médico tratante:
Tutor: Estefania Campeon Paciente: Jam

Motivo de consulta reportado:

Infectología

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Omeprazol 0.4 ml
Tramadol 0.2 ml
Ondansetron 0.2 ml
Cefazolina 1.2 ml.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathaly			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Val

Historia Clínica N°:

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, _____, identificado/a con Documento de identidad número _____, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado _____, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que incluyen sanciones penales y/o administrativas por falsedad ideológica en documento público, conforme a lo dispuesto por Código Penal Colombiano - Ley 599 de 2000.

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

3:21

Historia Clínica N°: 27269.

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tiene

Sedes
- ⊖ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Criollo
Médico tratante: Laura Granados
Tutor: Germania Vasquez Paciente: Manchas

Motivo de consulta reportado:

No come nada hace 2 días, babeo excesivo. Tiene Gingivoestomatitis.

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS			PERFIL 1		
TEST DISTEMPER			PERFIL 2	Geriatrico 2	X
PARVO/CORONA/GIARDIA			PERFIL 3		
VIF/VILEF			DIAGNÓSTICO 1		
EHRLICHIA			RASPADO DE PIEL/KOH		
CUADRO HÉMATICO			COPROLÓGICO		
ECOGRAFÍA					

Evaluación del paciente / medicación: Dejar canalizada

Metronidazol 12 ml IV
Dexa 4mg 0.4 ml IV
Diprona 0,1 ml SC
ATP 1 ml SC
Catosal 1 ml SC
Lactato 30 ml IV

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 27269

Alcaldía de PEREIRA | HOSPITAL VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Gemenia Vasquez C, identificado/a con Documento de identidad número 42090032, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado manchas, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
manzana K casa 96

Barrio: cochipay
Comuna:

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que 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: Gemenia Vasquez
Tipo de documento de identificación:
Número de documento: 42090032

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **42.090.032**
VASQUEZ CASTRILLON

APELLIDOS
GERMANIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-MAR-1966**
LA MERCED
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.48 **A+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO
26-MAR-1987 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2400100-00088421-F-0042090032-20081008 0004027844A 1 4580003953

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.S ESP
Nit. 816.002.029-7

QR DIAN

CUDE: f538c144f2528bc2f3e888db98da3724de862c2f3c68ddfcaffd5f6cd80cfac03e8e62e8307a44067af9e89fdd5d4be9

Datos del Suscriptor

Nombre: CASTRILLON VASQUEZ MARIA-ARACELLY

Dirección: MZ K CS 96 CACHIPAY

CRC: 5 - 11 - 133800 **Estrato:** RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1515MMRSA80672AA 1/2 P

MATRÍCULA	**822700**
Documento No:	60236229
Fecha del Documento:	15-Abr-2026
Periodo de Cobro:	11-Mar-2026 al 11-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-15 08:47:06

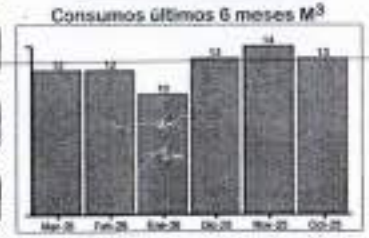
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 1347

LECTURA ANTERIOR: 1335

CONSUMO M³: 12

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 12

TOTAL A PAGAR: $48,660

Fecha límite sin recargo: 24-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-03-26

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 94,600

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

Pago con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	12	$2,275.71	$27,308.52
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue (-38.4%)			$-14,460.87
Consumo Periodo			$23,197.65
Ajuste a la Decena			$2.35

Subtotal Acueducto: $23,200

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	12	$2,981.69	$35,782.68
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-15,872.52
Consumo Periodo			$25,460.00
Ajuste a la Decena			$-2.16

Subtotal Alcantarillado $25,460

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TDI - M³:

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros Asociados

FRECUENCIA (VECES - AÑO)

FRECUENCIA (VECES - MES)

FRECUENCIA (VECES/SEMANA)

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Lavanda urbanas

Reciclables

Componentes Tarifarios

Último pago

% Sub % Cont

Unidades Independientes | UR | UWI

TBL	TMT	TDF	TTL	TLU	FC	TA

1:37p

Historia Clínica Nº: 39823

Hospital Público VETERINARIO PEREIRA | Pereira La Tene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/5. Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Angela Henao

Tutor: Gloria Patricia Bedoya Cano Paciente: olafo

Motivo de consulta reportado:

Control medico despues de cirugia con remision

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Medicar: Pregabalina 50mg 1 cap. P.O
Tramadol 0.2ml SC.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
		Dra. Angela María Henao Hincapié Medica Veterinaria Zootecnista Matricula Profesional 45-11	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Historia Clínica N°: 39827

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Gloria patricia Ballen, identificado/a con Documento de identidad número 42023883, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Lyf, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente: carrera 7 #809 8y9 calle

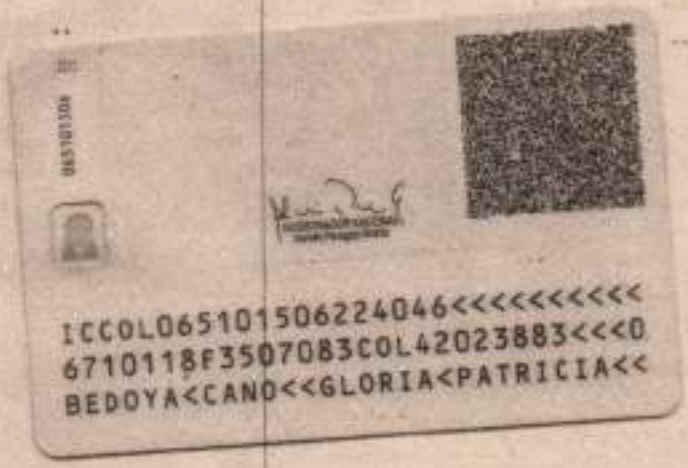
Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Carrera 7. 8y9 #809 42023883

Barrio: Villavicencio
Comuna: _____

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que 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: Gloria patricia
Tipo de documento de identificación: 42023883
Número de documento: 42023883


REPÚBLICA DE COLOMBIA
42.023.883
BEDOYA CANO
GLORIA PATRICIA
COL
1.57
11 OCT 1967
O+
APIA (RISARALDA)
27 OCT 1988, LA VIRGINIA
08 JUL 2035


ICCOL0651015062240 46<<<<<<<<<<<
6710118F3507083COL42023883<<<0
BEDOYA<CANO<<GLORIA<PATRICIA<<

A4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: GLORIA PATRICIA

Apellidos: BEDOYA CANO

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

42023883

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/08/2025

Última actualización ciudadano:

3:44PM

Historia Clínica N°: 40197

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/5 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐
Raza: _____
Médico tratante: _____
Tutor: Elizabeth Garcia Morales 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:

Diarona 0.8 ml SC
Ranitidina 1.3 ml SC
ATP 1.3 ml SC
Unitral 1.7 ml SC
Nexabumol 2 ml PO
Acelux 2 ml PO.

Recepción	Inyectocontagioso	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: _____

4:20pm

Historia Clínica N°: 12340

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- ~~Mardys~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/5 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: Mestizo

Médico tratante: Laura Granados

Tutor: Sara Diaz Paciente: Canela.

Motivo de consulta reportado:

consulta

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS			PERFIL 1		
TEST DISTEMPER			PERFIL 2	renal 2	X
PARVO/CORONA/GIARDIA			PERFIL 3		
VIF/VILEF			DIAGNÓSTICO 1		
EHRLICHIA			RASPADO DE PIEL/KOH		
CUADRO HÉMATICO			COPROLÓGICO		
ECOGRAFÍA			ALT		X

Evaluación del paciente / medicación:

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 12340

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, Sara Diaz Perez, identificado/a con Documento de identidad número 1060506638, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Canela, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente: Parque industrial Sector D M_{28} C_{30}

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)

Barrio: Sector D

Comuna:

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que 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 Diaz Perez

Firma

Nombre completo: Sara Diaz Perez

Tipo de documento de identificación:

Número de documento: 1060506638

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.060.506.638



Apellidos
DIAZ PEREZ

Nombres
SARA

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.59
Sexo: F

Fecha de nacimiento: 25 FEB 2007
G.S.: O+

Lugar de nacimiento
PALESTINA (CALDAS)

Fecha y lugar de expedición
27 FEB 2026, PEREIRA

Firma

Sara Diaz Perez

Fecha de expiración
27 FEB 2036

07406394

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL0760630400240O1<<<<<<<<<<
0702256F3502273COL1060506638<4
DIAZ<PEREZ<<SARA<<<<<<<<<<<<<<

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

TERESA OSORIO OSORIO

CLL 61 6 52 MNZ 8 CAS 30 SECTOR D CD DEL CAF

01-01-018-5920 | 1 Pereira | Residencial | 7

1004250000 | -35.34 | 2

0 | 12 | 0027 | 1

MATRÍCULA: 909887

Fecha de Emisión: 13/ABR/2026

Factura Vencida: 0

Fecha Límite para Pago en Bancos: 22/ABR/2026

Días de Mora sin Servicio de Gas: 0

Documento equivalente a la factura: DEL4715336

ASEO:	30,478
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,658
ENERGÍA:	176,687
TOTAL:	$212,345

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

195 181 176 161 167 299 339 202

OCT NOV DIC ENE FEB MAR Actual Promedio

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	195	170,860	31
NOV	181	157,779	30
DIC	176	152,040	31
ENE	161	154,390	31
FEB	167	159,506	28
MAR	299	241,402	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Factura	11121841	MER	34843	34591	252	1	252	202	
Reactiva									

Días facturados: 16/MAR/2026 - 13/ABR/2026 | Días facturados: 30

Fecha próx. fact.: 13/MAY/2026 | Fecha próx. lect.: MAR-2026 | Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	856.826	111.387	-39.369	72.018
>130	123	856.826	104.533		104.533

INFORMACIÓN GENERAL

305.1438	57.6320	60.4607	29.7230	306.5045	103.3620	250.8260

Los siguientes valores son informativos, no están incluidos dentro de la factura

Int. Mora .50 | Vr. reconexión $1,085 | Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto | Valor financiado | Deuda actual | Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj.n.g 22 | FIUGj.n.g 15

DIUu.te 2 | FIUu.te 7

DIUu.n.d.m 0 | FIUu.n.g.m 0

VC .00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 239,424 | Fecha: P28/MAR/2026

Otros: | Valor en Reclamación: | Producto

ALUMBRADO PUBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		5,180	5,180

Responsable del Alumbrado Público: Pereira | Nit: 891.480.037-1

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 30,478

ATESA DE OCCIDENTE S.A.S E.S.P.

Nit: 900.133.107-5

Frecuencia (Vec/semana): No aprovechables: 2 Aprovechables: 0 Barrido: 2

Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)

Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) Mono Mes (Mt3): 1 Uso Valor: ESTRATC

Tarifa últimos 6 meses

26280	26280	26280	26280	26280	30480

Cod	Concepto	Mes Anterior	Valor Mes	Total
044	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
045	Recargo Mora	0	2	2
058	C V Aprovechamiento	0	203	203
029	Cargo Variable	0	12,496	12,496
200	Subsidio Aseo	0	-18,996	-18,996

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8675.03
TDF:	3193.360
TC:	4142.28
TA:	282.733
TTL:	827.588
TUL:	6931.78
% SUB/CON:	38.46%

Valor financiado: 0 | Unidades independientes: Res:1 | Puntos Pendientes

Periodo Facturado: MAR/2026 | Ult. Pago y Fec.: 239,424 P 16/MAR/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Jan	Feb	Mar
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.059	.059	.055

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios:	.001
Barrido y Limpieza:	.01
Limpieza urbanos:	.001
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	202.733
Costo Valor Tar Aprovechable (VTA):	12486.178

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CODIGO QR Resolución CREG 108 007 de 2024

ENERGÍA 176,687

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	215,920	215,920
561	Subsidio	0	-39,369	-39,369
561	Intereses Mes	0	136	136

4:17 pm

Historia Clínica N°: 39982

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/5 Canino: ☐ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Marjury Herrera Paciente: Luna

Motivo de consulta reportado:

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:

Amikacina 8ml IV
ATP 0.5 ml
Dipirona 0.1 ml
Ringer 50 ml

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, _____, 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: _____

3:58 pm

Historia Clínica N°: 27986

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/5 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Dickday grajales Ramirez Paciente: Oregano

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:

Tramadol 1.2ml sc
Dexa. 1.2ml sc

Recepción	Inrectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
☆			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Non

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: _____

2:56

Historia Clínica N°: 39046

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

Sedes
- ⊖ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: _____

Tutor: Yina Barreto Paciente: Timoteo

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:

Diprona 0.05ml
Meloxicam 0.1ml
Omeprazol 0.3ml
Aminopyril 1.2ml
Tramadol 0.5ml
Asf 1ml

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Valia

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°: 40351

Sedes
- [x] Marays
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05 Canino: [x] Felino: [x] Macho: [ ] Hembra: [x]

Raza: Criollo

Médico tratante:

Tutor: Laura Julieth Paciente: Isis

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:

Nebulizacion:
Amical 0.3ml SC — Dexa 0.5ml
ATP 0.4ml SC — Clorfo 1ml

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathaly			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Laura

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: _____

2:37

Historia Clínica N°: 40404

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- ~~Maraya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: criolla

Médico tratante:

Tutor: Angie Nova Paciente: Pelota

Motivo de consulta reportado:

miyectología

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		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 2.1	0.015ml
tramadol	0.12ml
Pirofor	0.3ml
VATP	1ml

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

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: _____

2:15

Historia Clínica N°: 27945

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05/26 Canino: ☐ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☐

Raza: Criollo

Médico tratante:

Tutor: Alba Lorena Lopez M. Paciente: Luna

Motivo de consulta reportado:

Inyectología

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Rabicuna 0.6ml SC
Vetalover 0.1ml SC
Dipirona 0.15ml SC
Cefal 0.6ml SC.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathala			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tere

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, _____, identificado/a con Documento de identidad número _____, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado _____, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que incluyen sanciones penales y/o administrativas por falsedad ideológica en documento público, conforme a lo dispuesto por Código Penal Colombiano – Ley 599 de 2000.

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

1:09

Historia Clínica N°: 36080

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05 Canino: X Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: X

Raza: Border collie

Médico tratante:

Tutor: Nancy Giraldo Paciente: Perla

Motivo de consulta reportado:

Inyectología

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Cimavet 3 a 8c
Dexa 1.5 a 1
Diprova 0.7 a 1
Cefotil 3 a 1
Renovadiva 2.5 a 1
Novaboi vet 5 a 1

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalu			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Vet

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: _____

12:50.

Historia Clínica N°: 40.004

Sedes
- ~~Maraya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Criollo
Médico tratante:
Tutor: Valentina Echeverry O Paciente: Bandith

Motivo de consulta reportado:

Inyectología

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Tramadol 0.2-1 SC
ATP 0.5-1 SC
DPXd 0.3-1 IV
Ipirora 0.2-1 SC
Nolotil 1-2 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: _____

11:49

Historia Clínica Nº: 40239

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tierra

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05 Canino: X Felino: ☐ Macho: X Hembra: ☐

Raza: Mestno

Médico tratante:

Tutor: Wendy Bonilla Paciente: Zeus

Motivo de consulta reportado:

mucha tos

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

oxitapra 1.2ml
bipravo 0.3ml
ozapic 1.9ml
canfol 1.2ml

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathaly			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°:

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, _____, identificado/a con Documento de identidad número _____, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado _____, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que incluyen sanciones penales y/o administrativas por falsedad ideológica en documento público, conforme a lo dispuesto por Código Penal Colombiano - Ley 599 de 2000.

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

Historia Clínica N°: 17221

Sedes
- ⊗ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05/25 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☑

Raza: Cocker

Médico tratante: Sebastián Riveros Duque

Tutor: Erika Grisales Paciente: Perla

Motivo de consulta reportado:

Consulta cirujano

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

NO se aprueba CX

Tomar curva de glicemia

9:15 AM
10:15 AM
11:15 AM

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Stefal			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Historia Clínica N°: 77221.

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, Erika Grisales Hincapie, identificado/a con Documento de identidad número 1088274751, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Perla, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
casa 54

Barrio: El acuario
Comuna: El oso

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que incluyen sanciones penales y/o administrativas por falsedad ideológica en documento público, conforme a lo dispuesto por Código Penal Colombiano - Ley 599 de 2000.

Erika Grisales H
Firma
Nombre completo: Erika Grisales Hincapie
Tipo de documento de identificación: 1088274751
Número de documento: 1088274751.

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.S ESP
NIT 816.002.026-7

QR DIAN

CUDE: c0beb33941d31ce521b891a46356bc54bd4ca9c68099e6350ec9a296e0c7759e78c4b62bab4d875ecf6cc0c46d932a86

Datos del Suscriptor

Nombre: PARRA LONDONO ALIDA

Dirección: LT 54 B PS 1 EL ACUARIO

CRC: 14 - 3 - 900 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: P1615MMRSA92048AA 1/2 P

MATRÍCULA	465013
Documento No:	60338428
Fecha del Documento:	25-Abr-2026
Periodo de Cobro:	20-Mar-2026 al 20-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-25 04:19:54

TOTAL A PAGAR: $151,870

Fecha límite sin recargo: 05-May-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-04-09 | Edad: 1

Lugar último pago: DROGUERIA 91-91

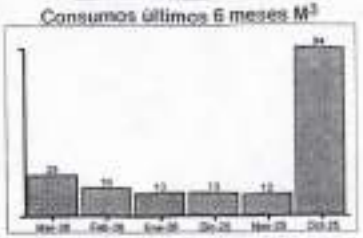
Valor último pago: 101,170

Paga con este código

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	1662
LECTURA ANTERIOR:	1630
CONSUMO M³:	32

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 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

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	32	$2,275.71	$72,822.72
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue (-38.4%)			$-15,334.74
Recargos Mes			$34.39
Consumo Periodo			$67,837.98
Ajuste a la Decena			$-2.36

Subtotal Acueducto: $67,870

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	32	$2,981.89	$95,420.48
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,562.00	$5,562.00
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-17,017.56
Recargos Mes			$41.49
Consumo Periodo			$83,954.92
Ajuste a la Decena			$3.59

Subtotal Alcantarillado: $84,000

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)

CANTIDADES DESPRENDIBLES (m³)

Aprovechables (TAS)

No Aprovechables (TRSA)

CAUSA DE LECTURAS

RESIDUOS DE PERIODO ACTUAL

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbana

Reciclables

Componentes Tarifarios

Último pago

% Sub % Cont.

Unidades Independientes | UR | UAE

TBL	SBT	TSF	TTL	SUJ	TC	TA

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $151,870

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No. 465013

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.002.026-7

Kit 3743

EMPRESAS ALIADAS

VIGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - Nuir: 1-66001000-2- Autoretenedoras de servicios públicos Responsables de IVA y autorretenedoras de ICA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.088.274.151**

GRISALES HINCAPIE

APELLIDOS

ERIKA ALEXANDRA

NOMBRES

Erika Grisales H

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-NOV-1989**

PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 **A+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

10-DIC-2007 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2400100-00092681-F-1088274151-20081011 0004198893A 1 28503001

Historia Clínica N°: 31644

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- [x] Maraya
- [ ] 2500 Lotes
- [ ] Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/09 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: criollo
Médico tratante:
Tutor: Nathalia Toro Paciente: Hanna

Motivo de consulta reportado:

Impetiginización

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Dipirona 0.1ml
Dexametasona 0.4ml
Ranitidina 0.3ml
Meglumina 1ml
Cefalexina 0.5ml
Cefotaxima 2ml.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Natha			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		JAR

Historia Clinica N°:

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, _____, identificado/a con Documento de identidad número _____, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado _____, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que incluyen sanciones penales y/o administrativas por falsedad ideológica en documento público, conforme a lo dispuesto por Código Penal Colombiano - Ley 599 de 2000.

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

Historia Clínica N°: 40259

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tierra

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05 Canino: X Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: X
Raza: Pinsher
Médico tratante:
Tutor: S Kemberly Paciente: COPY OSORIO

Motivo de consulta reportado:

Inyectología

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Unitval 0,17ml
Dipirona 0,06ml
Ranitidina 0,1ml
Wanabismol 1ml
Aciflux 2ml

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Martha			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Stefal

Historia Clínica N°:

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: _____

8:41

Historia Clínica N°: 40183

Sedes
- ~~Maraya~~
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2 años pc Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: labrador
Médico tratante:
Tutor: Harrison Tabares Paciente: Coco

Motivo de consulta reportado:

Inyectología

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Untial 3ml
Quercetal 2ml
Meloxic 2% 0,16ml
ATP 1 ml

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Bienal

Historia Clínica N°:

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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.

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____

7:11

Historia Clínica Nº: 40219

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- ~~Maraya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ~~☒~~
Raza: criolla
Médico tratante:
Tutor: Jhon Jairo Montoya Paciente: Luisa

Motivo de consulta reportado:

inyectología

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Diprirona 0.2ml
Ranitidina 0.5ml.
Novalgina 2ml
Vitamina 0.5ml
AMP 0.5ml.

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: _____

7:31

Historia Clínica N°: 40265

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05 Canino: X Felino: ☐ Macho: X Hembra: ☐
Raza: Pequeño
Médico tratante:
Tutor: Elizabeth Cardona Paciente: Toby

Motivo de consulta reportado:

inyectología

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Vitral, 0.4 c/l
Doxa 0.2 c/l
Diprona, 0.1 c/l
Novalon 0.1 c/l

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Nal

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: _____

2/6

Historia Clínica N°: 40280

Sedes
- ~~Maraya~~
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 24/05 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Siamés
Médico tratante:
Tutor: Gloria Ines Bustamante Paciente: Joe

Motivo de consulta reportado:

Micodelegión

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		PERFIL 2	
PARVO/CORONA/GIARDIA		PERFIL 3	
VIF/VILEF		DIAGNÓSTICO 1	
EHRLICHIA		RASPADO DE PIEL/KOH	
CUADRO HÉMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

Omeprazol 0.8c1
Acifux 2.1pp
AMP 0.5c1
Diprilover. 0.2c1
Tramadol 0.1c1
Lactato Vc1.

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: _____

Historia Clínica N°: 39882

Hospital Público VETERINARIO PEREIRA — Pereira Lo Tiene

Sedes
- (X) Maraya
- ( ) 2500 Lotes
- ( ) Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 29/05/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Criolla
Médico tratante:
Tutor: Norbey Paciente: Sasha.

Motivo de consulta reportado:

inyectología

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS			PERFIL 1		
TEST DISTEMPER			PERFIL 2		
PARVO/CORONA/GIARDIA			PERFIL 3		
VIF/VILEF			DIAGNÓSTICO 1		
EHRLICHIA			RASPADO DE PIEL/KOH		
CUADRO HÉMATICO			COPROLÓGICO		
ECOGRAFÍA					

Evaluación del paciente / medicación:

marbamicina 10 ml
dipirona 0.1 ml
bpnc 0.6 ml
fluimucil 1 ml
amoxicilina 6 ml
orbpic 0.4 ml.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Nada

Historia Clínica N°:

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, _____ 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: _____

8:26

Historia Clínica N°: 40206

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 2 días Canino: X Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: X
Raza: Criolla
Médico tratante:
Tutor: Estefany Arevalo Paciente: Lulo

Motivo de consulta reportado:

miyectología

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		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 2.8ml IC
Ondansetron 4.5ml IV.

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Nathalia			

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Val

Historia Clínica N°:

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ○ Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, _____, identificado/a con Documento de identidad número _____, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado _____, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)

_____

_____

Barrio: _____

Comuna: _____

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que incluyen sanciones penales y/o administrativas por falsedad ideológica en documento público, conforme a lo dispuesto por Código Penal Colombiano - Ley 599 de 2000.

_____

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: _____

Número de documento: _____