Historia Clínica N°: 41050

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 18/06/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☑ Hembra: ☐

Raza: Ectipo

Médico tratante: Ignacio Salazar

Tutor: Eduard Alejandro Rodriguez Paciente: Tom.

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: Pmo, SK

Completo vacunación

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 41050.

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, Eduard Alejandro Rodriguez, identificado/a con Documento de identidad número 1088017342, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado TOM., declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M 42 c 8 San Vicente Villasantana.

Barrio: San Vicente.
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.

M

Firma
Nombre completo: Eduard Rodriguez Manilanda.
Tipo de documento de identificación: Cedula.
Número de documento: 1088017342.

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.017.342
RODRIGUEZ MARULANDA
APELLIDOS
EDUARD ALEJANDRO
NOMBRES

Eduar Rodriguez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-ENE-1994
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-FEB-2012 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2402500-00368900-M-1088017342-20120404 0029596531A 1 37273662

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

B4

Fecha de consulta: 09/06/2026

Ficha: 660011981801000022947

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: EDUARD ALEJANDRO

Apellidos: RODRIGUEZ MARULANDA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1088017342

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/06/2025

Última actualización ciudadano: 19/02/2026

Última actualización via 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
- ICETEX
- 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

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 9376

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 18/06/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Pinscher
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Gustavo Londoño Paciente: Mia

Motivo de consulta reportado:

Chequeo general y Desparasitación.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

8.3 K

Sin hallazgos patológicos.

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 9376

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, Gustavo Londoño, identificado/a con Documento de identidad número 1.088.275.482, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Mia, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

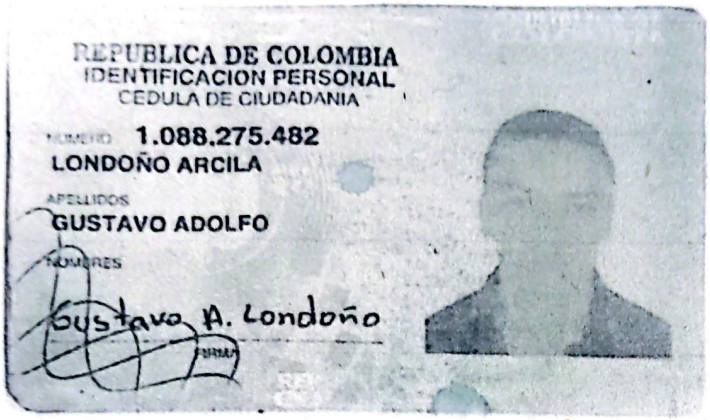
Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M 84 C03

Barrio: Guayabal
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: Gustavo Londoño
Tipo de documento de identificación: 1.088.275.482
Número de documento: _____

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.275.482
LONDOÑO ARCILA

APELLIDOS
GUSTAVO ADOLFO

NOMBRES
Gustavo A. Londoño

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-ENE-1990
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

22-ENE-2008 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2400100-00093861 M 1088275482 20081012 0004266479A 1 28499825

Powered by CamScanner

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

Datos del Suscriptor

MUNICIPIO DE PEREIRA

Dirección: MZ 31 CS 8 VILLA SANTANA LAS BRISAS

CRC: 7 - 5 - 63550 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P1515MMRSA61347AA 1/2 P

MATRÍCULA	1200872
Documento No:	60443303
Fecha del Documento:	19-May-2026
Periodo de Cobro:	14-Abr-2026 al 13-May-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-05-19 09:25:33

TOTAL A PAGAR: $107,810

Fecha límite sin recargo: 28-May-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-04-23
Lugar último pago: APOSTAR
Valor último pago: 118,320

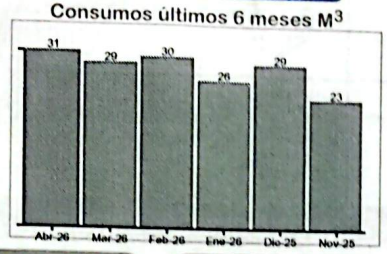
Edad: 1

Paga con este código

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 2151
LECTURA ANTERIOR: 2122
CONSUMO M³: 29

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 28

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
ASIU	12,350		

Subtotal otros Cobros no Asociados: $12,350

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	29	$2,275.71	$65,995.59
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-27,634.49
Mï¿½nimo Vital	6		$-7,393.31
Consumo Periodo			$41,317.79
Ajuste a la Decena			$2.21

Subtotal Acueducto: $41,320

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	29	$2,981.89	$86,474.81
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-30,667.07
Mï¿½nimo Vital	6		$-7,220.55
Consumo Periodo			$54,139.20
Ajuste a la Decena			$.81

Subtotal Alcantarillado: $54,140

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo
TDi - M³

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

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

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)
Aprovechables (TRA)
No Aprovechables (TRMA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)
Ordinarios
Barrido y limpieza
Limpieza urbanos
Rechazados

Componentes Tarifarios

Último pago | % Sub % Cont.

Unidades Independientes	UR	UNR

TBL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $107,810

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $95,460

N

Matrícula No. 1200872

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.002.020-7
(415)7709998952102(8020)060000604433030010000000(3900)000107810(96)20260528

Kit 3990

EMPRESAS ALIADAS
(415)7709998952102(8020)060000604433030020000000(3900)000095460(96)20260528

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

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 36483

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 15/06/26 Canino: X Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: X
Raza: Pinscher
Médico tratante: Jonco Salazar
Tutor: Gustavo. londoño. Paciente: luna

Motivo de consulta reportado:

Chequeo general y desparasitacion

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

2.8 K

Clinicamente (Dosis

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 36483

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, Gustavo Londoño, identificado/a con Documento de identidad número 1.088.275.482, 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.)
M 84 C 03

Barrio: Guayabal
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: Gustavo Londoño
Tipo de documento de identificación: C
Número de documento: 1.088.275.482

Powered by CamScanner

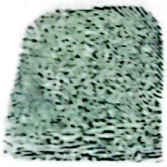


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.275.482
LONDOÑO ARCILA

APELLIDOS
GUSTAVO ADOLFO

NOMBRES
Gustavo A. Londoño



FECHA DE NACIMIENTO 15-ENE-1990
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.71 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
22-ENE-2008 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



P:2400130-40050861 M 1088275482 20081012 00042664704 1 2640

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MNZ 25 CS 9 VILLA SANTANA LAS BRISAS

01-01-021-0032 Pereira Residencial Ciclo: 3

-52.82 Estrato: 1

0016 NT: 1

MATRÍCULA 549089

Fecha de Emisión: 30/MAY/2025

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 11/JUN/2025

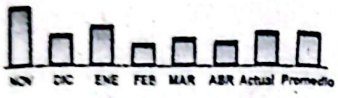
Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL1876975

ASEO:	12,117
ALUMBRADO:	3,650
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	15,767
ENERGÍA:	11,888
TOTAL	$27,655

CONSUMO

Consumo últimos seis meses



Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	52	45,686	30
DIC	26	22,264	31
ENE	34	28,969	31
FEB	18	15,876	28
MAR	23	19,802	31
ABR	18	16,703	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	90100036	MER	7737	7709	28	1	28	29	
Reactiva									

Periodo facturado: 30/ABR/2025 - 29/MAY/2025 Días facturados: 30 Observación:

Valor kWh: 899.1714 Tarifa a mes de: ABR-2025 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Pagos	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0.250	28	899.1714	25,177	-13,298	11,879

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
311.8295	62.1955	59.2866	39.0970	322.1339	104.6289	899.1714

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

Int. Mora .50 Vr. suspension Vr. reconexión 42,583 Int. financiacion

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGJ,n,q 22 FIUGJ,n,q 15

DIUu,te 4 FIUu,te 5

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

VC .0u

Firma Gerente Empresa de Energía

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 49,106 Fecha P 12/MAY/2025

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 11,888

		DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501 D	Consumo Activa	0	25,177	25,177
561	Subsidio	0	-13,298	-13,298
561	Intereses Mes	0	9	9

ESTRATO RESIDENCIAL

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: 891.480.035-3

Acuerdo del Concejo Municipal No. 023 de 2009

Oficina de atención al ciudadano: CRA 5ª 17-05 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 12,117

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

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6
10990	10990	10990	10990	11990	12120

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	27,714	27,714
845	Recargo Mora	0	1	1
858	C V Aprovechamiento	0	167	167
939	Cargo Variable	0	11,455	11,455
999	Subsidio Aseo	0	-27,220	-27,220

Componentes Tarifarios

TBL:	18738.74
TRT:	7956.27
TDF:	2828.827
TC:	4056.61
TA:	167.328
TTL:	823.404
TLU:	4858.45
% SUB CON:	-69.20%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado ABR/2025 Últ. Pago y Fec. 49,106 P 12/MAY/2025

	Feb	Mar	Apr
Cantidad de Residuos (ton)			
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.054	052	052

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):	11454.501

GERENTE

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

d527ca11bcf852e47acaf4e47fa8383ec10bce9c1a6795d61810e4d6455277f2d5bed2b871ec3cf2934ce5449b95b

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

549089[1a]

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998015932 (8020)0 (415)7709998015932 (8020)0 (415)7709998015932 (8020)0

VALOR A PAGAR

Pago SIN AP y Terceros $24,005

Pago total factura $27,655

Powered by CamScanner

9.20

Historia Clínica N°: 021986.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/06/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Hostiza.
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Mª Oliva Arroyave. Paciente: Platino.

Motivo de consulta reportado:

Chequeo general y Desparasitación

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Peso 15.4 K
c/d 7.1

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 21486

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, Yana Oliva Arroyave, identificado/a con Documento de identidad número 31 201 934, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado platino, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MZ 28 casa 15.

Barrio: Folcio
Comuna: Villa Santana

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

Soliver Arroyave

Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 31 201.934.

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31.201.934
ARROYAVE RESTREPO

APELLIDOS
MARIA OLIVA

NOMBRES

Oliva Arroyave

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-NOV-1954
LA CELIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
14-DIC-1981 TULUA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2400100-00062582-F-0031201934-20080902 0002904875A 1 4560005391

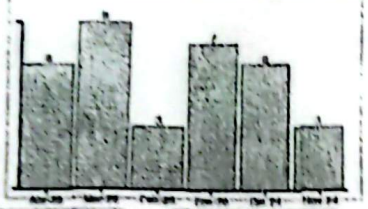
Powered by CamScanner

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.S. E.S.P.
Nit. 816.001.091-1

Datos del Consumo

PROMEDIO M3	740
CONSUMO M3	733
DIAS FACTURADOS	7
OBSERVACION	SIN OBSERVACION
MESES FACTURADOS	6

Consumos últimos 6 meses M³



Detalle de Conceptos Facturados

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	7	$2,154.84	$15,083.88
Cargo Fijo Acueducto		$9,719.12	$9,719.12
Subsidio Acue (-69.2%)			$-17,163.68
Consumo Periodo			$7,639.32
Ajuste a la Decena			$.68
Subtotal Acueducto			$7,640

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	7	$2,800.89	$19,606.23
Cargo Fijo Alcantarillado		$6,213.22	$6,213.22
Subsidio Acant (-69.2%)			$-17,175.00
Consumo Periodo			$7,640.00
Ajuste a la Decena			$-4.30
Subtotal Alcantarillado			$7,640

TOTAL A PAGAR PERIODO
$15,280

12659dafdc9e9c9ef663370dd9db2a0a209211324e8e4b0da2c35166cdfd11ff569f2c720a26de4e935b82ae00b303ac

Datos del Suscriptor

CRUZ CONTRERAS MARIA-AMPARO

MZ 28 CS 15 PROYECTO DE VIVIENDA TOKIO

7 - 7 - 28650 | RESIDENCIAL - BAJO BAJO

P1515MMRSA79203AA 1/2 P

CUENTA CONTRATO	1618065
FACTURA No.	58277265
FECHA DE EXPEDICION	20-May-2025
PERIODO FACTURADO	15-Abr-2025 al 15-May-2025
FECHA Y HORA DE IMPRESION	2025-05-20 05:42:08
TOTAL A PAGAR	$15,280
FECHA LIMITE DE PAGO	29-May-2025
FECHA ULTIMO PAGO	2025-04-28
PUNTO DE PAGO	TORRE CENTRAL NORMAL 1
SALDO A FAVOR	39,710

Capacidad Recaudadora

$0

1618065

Powered by CamScanner

9.40

Historia Clínica N°: 7005

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 18/06/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Mestizo
Médico tratante: Ignacio Ortiz
Tutor: Ma Olga Arroyave Paciente: Buena Suerte.

Motivo de consulta reportado:

Chequeo general y Desparasitacion

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Peso . 11.30 K.

Otros intestinal
Albendazol

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Gloria E. Of.		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

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 72005

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, Yona Oliva Arroyave, identificado/a con Documento de identidad número 31201934, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Buena Suerte, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
H 2 28 casa 15.

Barrio: TOKIO
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.

Yolino-ARRollave
Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 31201934

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31.201.934
ARROYAVE RESTREPO

APELLIDOS
MARIA OLIVA

NOMBRES

Oliva A RR llave

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-NOV-1954
LA CELIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

14-DIC-1981 TULUA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

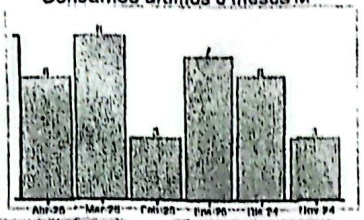
A-2400100-00062582-F-0031201934-20080902 0002904875A 1 4560065391

Powered by CamScanner

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

Datos del Consumo

Consumos últimos 6 meses M³



Lectura Actual	740
Lectura Anterior	733
Consumo Mes(s)	7
Observaciones	SIN OBSERVACION
Periodo Facturado	6

Detalle de Conceptos Facturados

Acueducto

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	7	$2,154.84	$15,083.88
Cargo Fijo Acueducto		$9,719.12	$9,719.12
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-17,163.68
Consumo Periodo			$7,639.32
Ajuste a la Decena			$.68
Subtotal Acueducto			$7,640

Alcantarillado

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	7	$2,800.89	$19,606.23
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,213.22	$5,213.22
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-17,175.06
Consumo Periodo			$7,640.00
Ajuste a la Decena			$-4.39
Subtotal Alcantarillado			$7,640

TOTAL A PAGAR EN PESOS

$15,280

12059dafdc9e9c9ef653370dd9db2a0a209211324e8e4b8da2c35166cdfd11ff569f2c720a26de4e935b82ae80b303ac

N

Datos del Suscriptor

CRUZ CONTRERAS MARIA-AMPARO

MZ 28 CS 15 PROYECTO DE VIVIENDA TOKIO

7 - 7 - 28650 RESIDENCIAL - BAJO BAJO

P1515MMRSA79203AA 1/2 P

Matrícula	1618065
No. Factura	58277265
Fecha de Expedición	20-May-2025
Periodo Facturado	16-Abr-2025 al 15-May-2025
Fecha Límite Pago	2025-05-20 05:42:08

$15,280

29-May-2025

Fecha Corte	2025-04-28
Ruta	TORRE CENTRAL NORMAL 1
Consecutivo	39,710

Esta factura se expide en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 774 del C. de C. y presta mérito ejecutivo art. 130, Ley 142/94

Copia para Unidad Recaudadora

$0

1618065



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

Powered by CamScanner

10:40

Historia Clínica Nº: 4151 1.

Sedes
- Maraya
- 2000 Lotes
- Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 18/06/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Testra.
Médico tratante: Jorge Salazar
Tutor: Luis Miguel Correa Paciente: Nina.

Motivo de consulta reportado:

Chequeo general y Desparasitación

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Peso: 1.2 K
Dim Dicosy

Recepción: Gli E.O.f.

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

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 4/5 11

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Luis Miguel correa p., identificado/a con Documento de identidad número 1.088282369, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Nina, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

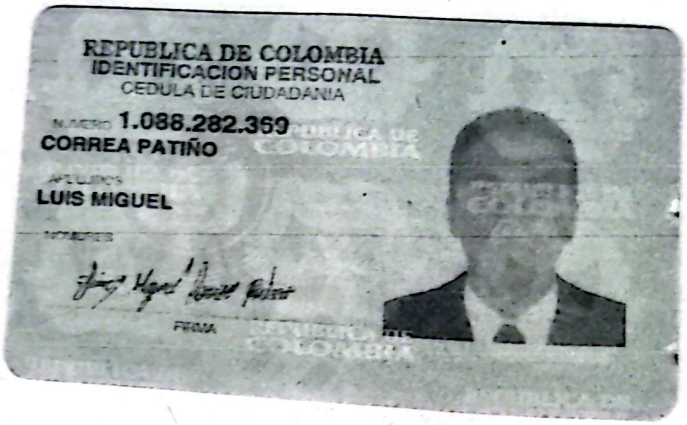
Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M 23 2 casa 18

Barrio: las Brisas
Comuna: Villa Santana

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

Firma
Nombre completo:
Tipo de documento de identificación: cc
Número de documento: 1.088282369.

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

MENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

O.BERTHA.LINA

MZ 32 CS 18 VILLA SANTANA LAS BRISAS

01-01-021-0928 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 3

formador: 10053L0000 % Contribución: % Subsidio: -49.89 Estrato: 1

ga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0016 NT: 1

MATRÍCULA →>> 1156116

Fecha de Emisión: 29/MAY/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 10/JUN/2026

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL5159902

ASEO:	15,143
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,693
ENERGÍA:	83,017
TOTAL	$101,710

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

175 203 227 172 211 239 158 205



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	175	152,547	30
DIC	203	173,393	31
ENE	227	193,627	31
FEB	172	146,713	28
MAR	211	176,860	30
ABR	239	204,781	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en Investigación
Activa	96277	HXE	22213	22055	158	1	158	205	
Reactiva									

Periodo facturado: 28/ABR/2026 - 28/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	28	891.2494	24,955		24,955

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira Fecha

Otros 169,549 P06/MAY/2026

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 22 Durac.interrup.usuarios garant

FIUGj,n,q 15 Frec.interrup.usuarios garant

DIUu,te 2 Durac.interrup.usuarios acumul

FIUu,te 8 Frec.interrup.usuarios acumul

DIUu,n,q,m 0 Durac.interrup.usuarios mes

FIUu,n,q,m 2 Frec.interrup.usuarios mes

VC .00 Valor a compensar

No practicar retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002 06/02/2002.Grandes Contribuyentes Res 000200 27/12/2024.Autorretenedores industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

ENERGÍA 83,017

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	140,817	140,817
561	Subsidio	0	-57,800	-57,800

ALUMBRADO PÚBLICO 3,550

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-2

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

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

Tarifa últimos 6 meses

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

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,913	36,913
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,048	12,048
999	Subsidio Aseo	0	-34,021	-34,021

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8382.53
TDF:	3060.135
TC:	4280.21
TA:	202.733
TTL:	605.182
TLU:	6331.58
% SUB/CON:	69.20%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado ABR/2026 Últ. Pago y Fec. 169,549 P 06/MAY/2026

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

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

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

EEPCARIASE-MASIVO

Powered by CamScanner

11.00

Historia Clínica N°: 41515

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

40936

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 18/06/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]

Raza: poodle

Médico tratante: Jessica Giraldo

Tutor: Alba. Rocio Hidalgo Paciente: Toby

Motivo de consulta reportado:

Come poco, mal aliento, Abceso en el cuello.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Peso · 10.4.

Reflujo gastroesofagico

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2[illegible]

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 4151 5

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, Alba Rocio Hidalgo, identificado/a con Documento de identidad número 30407039, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Tobby, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente: .

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

Barrio: Mz 19 Cs 1 los buses
Comuna: _____

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

Alba Rocio Hidalgo
Firma
Nombre completo: Alba Rocio Hidalgo ocampo
Tipo de documento de identificación: C.C
Número de documento: 30407039

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30407039

HIDALGO OCAMPO
APELLIDOS

ALBA ROCIO
NOMBRES

Alba R. Hidalgo O

FIRMA



16-JUN-1975

MARQUETALIA
CALDAS

1.59 A+ F

...CELA RAMIREZ CASTA...

19 CS 1 VILLA SANTANA LAS BRISAS

1-01-021-7480 | Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | No: 3

Codificador: 10036K0000 | Contribución: | % Subsidio: -49.89 | Estrato: 1

Carga contratada (KW): 0 | Grupo calidad: 12 | Circuito: 0016 | NT: 1

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 10/JUN/2026

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL5158687

ALUMBRADO:	
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,693
ENERGÍA:	106,190
TOTAL	$124,883

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

184 207 207 178 187 189 184 192

Consumo últimos seis meses

Mes	KWh	Valor	Días facturados
NOV	184	160,393	30
DIC	207	176,810	31
ENE	207	176,168	31
FEB	178	151,631	28
MAR	187	156,744	30
ABR	189	161,940	30

NOV DIC ENE FEB MAR ABR Actual Promedio

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	80014613	MER	18272	18088	184	1	184	192	
Reactiva									

Periodo facturado: 29/ABR/2026 - 28/MAY/2026 | Días facturados: 31 | Observación:

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

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	891.2494	115,862	-57,800	58,062
>130	54	891.2494	48,127		48,127

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

323.2232 55.9536 59.6182 23.9645 315.7034 110.7858 891.2494

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 126,708 | Fecha: P04/MAY/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	2

VC .00

No practicar retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002 06/02/2002 Grandes Contribuyentes Res 000200 27/12/2024 Autoretenedores industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

ENERGÍA 106,190

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	163,990	163,990
561	Subsidio	0	-57,800	-57,800

ALUMBRADO PÚBLICO 3,550

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

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

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 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	14980	6	14980

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,913	36,913
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,048	12,048
999	Subsidio Aseo	0	-34,021	-34,021

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8382.53
TDF:	3060.135
TC:	4280.21
TA:	202.733
TTL:	605.182
TLU:	6331.58
% SUB/CON:	-69.20%

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

Periodo Facturado: ABR/2026 | Últ. Pago y Fec.: 126,708 P 04/MAY/2026

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

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

Información de Liquidación

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

GERENTE

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

CUDE: f332c8e0e64b177389b4418213a33a5d385dd14de4714ec5e1ba4c54a2f0d7b2818e9c685309e4369f9043681c8bcd2

ESPECIMEN DE MUESTRA

energía DE PEREIRA
Nit. 816.002.019-9
www.eep.com.co
Matrícula
663591

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$121,333
Pago total factura	$124,883

Powered by CamScanner

11-20

Historia Clínica N°: 15833

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 18/06/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Mestizo
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Catherine Castillo. Paciente: luna

Motivo de consulta reportado:

Desparasitacion

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Peso: 5.K

Mintul Face 25 ml

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 1883

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, Katerine castillo Mejia, identificado/a con Documento de identidad número 1088302751P, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado luna, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: las BASES
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.

Katerine castillo M.
Firma
Nombre completo: Katerine castillo Mejia
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1088302751P

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.302.751
CASTILLO MEJIA
APELLIDOS
KATERINE
NOMBRES
Katerine castillo
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-SEP-1992
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
12-OCT-2010 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

P-2400100-00262882 F-1088302751-20101028 0024587724A 1 35372928

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 18/06/2026

Ficha: 660011641077200018342

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: KATERINE

Apellidos: CASTILLO MEJIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1088302751

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/11/2024

Última actualización ciudadano: 19/11/2024

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

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 41555

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 15/06/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: Criollo

Médico tratante: Ignacio Salazar

Tutor: Nestor Estrada Paciente: niño

Motivo de consulta reportado:

No come, esta muy delgado.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Peso. 4K.

Gastroenteritis infecciosa

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 41555

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, Ernesto Estrada, identificado/a con Documento de identidad número 2971741, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Niño, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
villa santana M 29 C 15 san vicente bajo

Barrio: villa santana
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.

Firma
Nombre completo: Ernesto Estrada
Tipo de documento de identificación: 2971741
Número de documento: 2971741

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 2.471.741
ESTRADA BEDOYA

APELLIDOS
NESTOR DE JESUS

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-FEB-1967
EBEJICO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

27-MAY-1985 ANSERMANUEVO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3101000-00153209-M-0002471741-20090319 0010444926A 1 32279073

Powered by CamScanner

Registro válido

12/05/2026

66001173138330002308O

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: NESTOR DE JESUS

Apellidos: ESTRADA BEDOYA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 2471741

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	**28/04/2026**
Última actualización ciudadano:	**28/04/2026**
Última actualización via registros administrativos:	**05/04/2026**

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	**JAIME ARISTÓBULO MENA BUENAÑOS**
Dirección:	**Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1**
Teléfono:	**3248703**
Correo Electrónico:	**sisben@pereira.gov.co**

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

Powered by CamScanner

1100

Historia Clínica N°: 41586

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 18/06/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: Beagle.

Médico tratante: Ignacio Salazar

Tutor: Daniela Arias Paciente: Kiara.

Motivo de consulta reportado:

Chequeo general y Desparasitacion

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Valuación del paciente / medicación: Peso. 2K.

Cepillo de interior

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 41586

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, Daniela Arias Lopez, identificado/a con Documento de identidad número 1004686105, 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.)
Remanzo MC3 casa 5

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.

Daniela Arias

Firma
Nombre completo: Daniela Arias
Tipo de documento de identificación: 1004686105
Número de documento: 1004686105

Formato 19 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.004.686.105
ARIAS LOPEZ

APELLIDOS
DANIELA

NOMBRES



Daniela Arias lopez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-SEP-2003
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

22-OCT-2021 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-2400100-01261554-F-1004686105-20211022 0075856404A 1 8503219188

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

MANZ 24 CS 1 VILLA SANTANA LAS BRISAS

Catastro: 01-01-021-8432 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 3

Transformador: 10036M0000 % Contribución: % Subsidio: -49.89 Estrato: 1

Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0016 NT: 1

MATRÍCULA >>> 585083

Fecha de Emisión: 29/MAY/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 10/JUN/2026

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL5160476

ASEO:	15,143
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,693
ENERGÍA:	143,622
TOTAL	$162,315

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

314 406 347 340 371 229 226 335

NOV DIC ENE FEB MAR ABR Actual Promedio

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	314	273,714	30
DIC	406	349,787	31
ENE	347	295,085	31
FEB	340	290,014	28
MAR	371	310,973	30
ABR	229	196,213	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	22182145	HIK	12177	11951	226	1	226	335	
Reactiva									

Periodo facturado: 28/ABR/2026 - 28/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	96	891.2494	85,560		85,560

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación + (T) Transmisión + (TR) 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 2 FIUu,te 8

DIUG,n,q,m 3 FIUG,n,q,m 2

VC .00

No practicar retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002 06-02-2002 Grandes Contribuyentes Res 000200 27/12/2024 Autoretenedores industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17-12-2020

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 160,981 Fecha P11/MAY/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 143,622

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	201,422	201,422
561	Subsidio	0	-57,800	-57,800

ALUMBRADO PÚBLICO 3,550

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-2

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

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

Tarifa últimos 6 meses

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

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,913	36,913
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,048	12,048
999	Subsidio Aseo	0	-34,021	-34,021

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8382.53
TDF:	3060.135
TC:	4280.21
TA:	202.733
TTL:	605.182
TLU:	6331.58
% SUB/CON:	-69.20%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado ABR/2026 Últ. Pago y Fec. 160,981 P 11/MAY/2026

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

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

GERENTE

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

CUDE: 4833f4372d7840c79f93812b7c48ecf42108eb977d8a1103529498808309a34e095b473b101f97facRfb7e5778eeb6de

FEPICARIASE-MASIVO

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

Matricula 585083

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998015692 (8020)0160583006334 (3900)0000158765 (96)20260610

(415)7709998015692 (8020)0160583006334 (3900)0000162315 (96)20260610

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $158,765

Pago total factura $162,315

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 41736

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/06/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: Criollo
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Jorge Cardona Paciente: Venus

Motivo de consulta reportado:

Diarrea y vomito.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Perro .SK.

Paciente positivo

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 41736

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, JORGE ALBERTO CARDONA identificado/a con Documento de identidad número 74373127, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado VENUS, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
CORREGIMIENTO LA FLORIDA FINCA EL PARAISO PIAN EL TRANZANO

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.

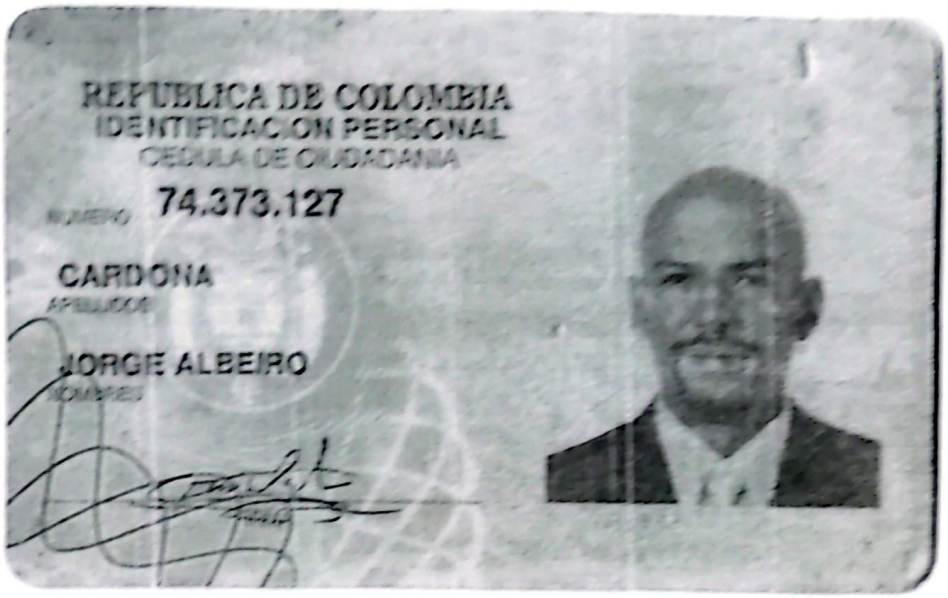
Firma 74373127

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: CC

Número de documento: 74373127.

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 74.373.127

CARDONA

APELLIDOS

JORGE ALBEIRO

NOMBRES



28-ENE-1978

FECHA DE NACIMIENTO

PUERTO BOYACA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 A+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

17-AGO-1996 DUITAMA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

A-07076100-34157082-M-0074373127-20070414 01580 071038 03 2222559766

9574h

M.2.

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE USUARIOS DEL ACUEDUCTO PLAN DEL MANZANO DEL CORREGIMIENTO DE LA FLORIDA MUNICIPIO DE PEREIRA
NIT 816.006.665-5
Vda Plan del Manzano del Corregimiento de la Florida
Tel 3103371841 - 3001032561
Pereira - Colombia
acueductoplanmanzano@gmail.com

Factura de Venta Electrónica
No. FACE 8359

3

Giovanny Salazar Alzate
4.516.210-0 **Teléfono** (606) 3206408148
CRR LA FLORIDA VDA FCA EL PARAISO CA 3 **Ciudad** Pereira - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	20/05/2026, 10:31
Expedición	20/05/2026, 10:31
Vencimiento	08/06/2026

Descripcion	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
ueducto Cargo Fijo MAYO. Sucursal 3	1.00	18,000.00	18,000.00
ie Consumo Hasta 25m3. Medidor: 24892459; Lectura: nsumo: 14 M3; Dias: 32	14.00	1,100.00	15,400.00

Total Bruto	33,400.00
Descuento - Subsidio comunitario	16,608.00
Total a Pagar	16,792.00

s: Dieciseis mil setecientos noventa y dos pesos m/cte

D:

D:
- Cuota No. 001 vence el 2026-06-08 por $ 16,792.00

s: Realizar pago cuenta ahorros Bancolombia: No.11500004339, Enviar Nasap. No. 3103371841 o correo electrónico

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 41743.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 18/06/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Testigo.
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Jorge Hernandez Henao Paciente: Coco

Motivo de consulta reportado:

Desparasitación

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Peso: 7,70

Vacuna Firocell 0.7 ml

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 41743.

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, Ina. M. Henao, identificado/a con Documento de identidad número 42.165.252, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Coco, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M.4 c25

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.

Ina. M. Henao
Firma
Nombre completo: Ina. M. Henao
Tipo de documento de identificación: 42.165.252
Número de documento: cedula

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 42.165.252

HENAO UCHIMA

LINA MERCEDES

COL

1.49

F

26 ENE 1985

O+

PEREIRA (RISARALDA)

29 ENE 2004, PEREIRA

Lina M Henao

18 JUN 2004

04696306

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL0486963062240O1<<<<<<<<<<
8501260F3406186COL42165252<<<2
HENAO<UCHIMA<<LINA<MERCEDES<<<

Powered by CamScanner

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

NAO GRAJALES MARIA CENA

AB MZ 4 CS 25 VILLA SANTANA LAS BRISAS

01-01-021-2376 | 1 Pereira | Residencial | 3

10053M0000 | -49.20 | 1

0 | 12 | 0016 | 1

MATRICULA 1121540

26/FEB/2026

0

09/MAR/2026

DEL4330493

ASEO	12,867
ALUMBRADO	3,560
OTRAS EMPRESAS	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA	16,427
ENERGÍA	52,434
TOTAL	$68,861

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Consumos últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
AGO	109	96,888	31
SEP	101	83,997	31
OCT	93	81,487	30
NOV	103	89,785	31
DIC	120	109,333	31
ENE	135	118,153	31

AGO SEP OCT NOV DIC ENE Actual Promedio

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Factor	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	11119430	MER	14873	14752	121	1	121	112	
Reactiva									

Periodo facturado: 30/ENE/2026 - 26/FEB/2026 | Días facturados: 28 | Observación:

Medidor: 852.9831 | Tarifa a partir 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	121	852.9831	103,211	-50,777	52,434

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

G	T	PR	R	D	C	CU
305.9291	54.1358	58.2787	18.8860	315.5655	100.1880	852.9831

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGJ,n,q 22 | FIUGJ,n,q 15

DIUu,te 2 | FIUu,te 6

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

VC .00

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 77,017 Fecha PDS/FEB/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 52,434

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	103,211	103,211
561	Subsidio	0	-50,777	-50,777

ALUMBRADO PUBLICO 3,560

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

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

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2009

Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-05 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. 900.133.107-9

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6
12140	12740	12870	12879	12879	12879

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	29,161	29,161
858	C V Aprovechamiento	0	219	219
938	Cargo Variable	0	12,396	12,396
999	Subsidio Aseo	0	-28,909	-28,909

Componentes Tarifarios

TBL:	19993.88
TPT:	8702.67
TDF:	9646.58
TC:	4142.28
TA:	219.572
TTL:	850.344
TUU:	9114.71
% SUBSIDIO:	45.20%

Valor Financiado: 0 | Unidades Independientes: 77,017 | Dir. Pago y Fec.: PDS/FEB/2026

Periodo Facturado: ENE/2026

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechables:	219.572
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12396.909

GERENTE

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

energía DE PEREIRA

Nit. 816.002.019-9

www.eep.com.co

Matrícula 1121540

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR

Pago EPA AP y Terceros $65,301

Pago total factura $68,861

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 11817

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/06/26 Canino: X Felino: ☐ Macho: X Hembra: ☐
Raza: Mestizo
Médico tratante: Bruce Galvis
Tutor: Hellen Lady Valdés Paciente: Tuto

Motivo de consulta reportado:

Chequeo general y Desparasitación

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Peso . 2K.

Desparasitación-

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 11812

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, Millerladi Valdez H, identificado/a con Documento de identidad número 34065537, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado niño, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M 26-C21 B

Barrio: Las Brisas
Comuna: Villa Santana.

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

Millerladi Valdez
Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: 34065539.

Format 12 ...

Powered by CamScanner



CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 34.065.539

Apellidos
VALDES HENAO

Nombres
MILLERLADY

Nacionalidad
COL

Estatura
1,52

Sexo
F

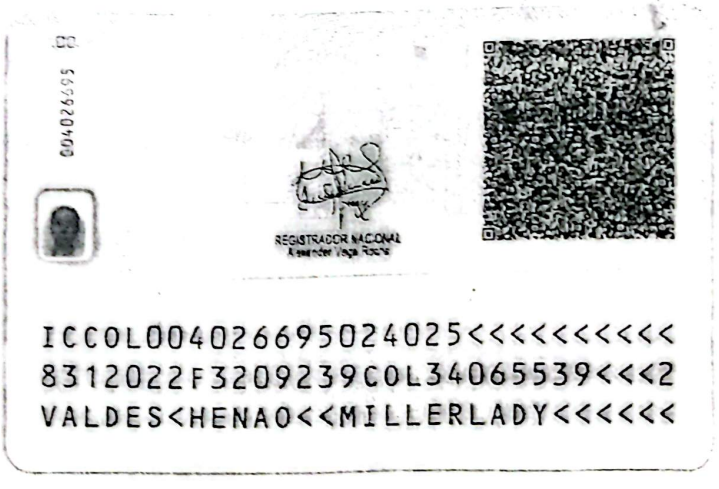
Fecha de nacimiento
02 DIC 1983

G.S.
A-

Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
14 FEB 2003 DOSQUEBRADAS

Fecha de expiración
23 SEPT 2032



004026695

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL004026695024025<<<<<<<<<<
8312022F3209239COL34065539<<<2
VALDES<HENAO<<MILLERLADY<<<<<<

Powered by CamScanner

Sisbén

Fecha de consulta: 28/04/2026

Ficha: 6600120318008000281124

R3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

- **Nombres:** MILLERLADY
- **Apellidos:** VALDES HENAO
- **Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía
- **Número de documento:** 34065539
- **Municipio:** Pereira
- **Departamento:** Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 07/04/2026

Última actualización ciudadano: 07/04/2026

Última actualización vía registros administrativos: 12/04/2026

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTÓBULO MENA BUENAÑOS

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1

Teléfono: 3248703

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiana para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

Powered by CamScanner

2.40

Historia Clínica N°: 7169

Universidad de Pereira | Hospital Veterinario | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 8/06/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Mestizo
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Martha Lucia Cardona Paciente: Zeus.

Motivo de consulta reportado:

Alergia en la piel.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Peso: 6.6K

2K 6.2 Sisma Pulgicida

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 7169

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes: Morelia / 29 de Noviembre / Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Marta Lucía Cardona, identificado/a con Documento de identidad número 42080913, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Seux, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 69BIS Nº 53 62

Barrio: Santander
Comuna: _____

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

Marta Lucía Cardona.
Firma
Nombre completo: Marta Lucía Cardona
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 42080913

Forma...

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42080913

CARDONA ARANGO
APELLIDOS

MARTHA LUCIA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-MAR-1965
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.48	A-	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

25-ENE-1985 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-2400100-54090961-F-0042080913-20011029 02047 01299A 02 098519234

Powered by CamScanner

...MENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

...RDONA VALENCIA JOSE GONZALO

...A 6B 5B 62 PIS 1 SANTANDER

01-01-001-7225	1 Pereira	Residencial	4	
10017N0000		-34.61	2	
0	12	0013	1	

MATRÍCULA >>> 852582

Fecha de Emisión: 10/MAR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 18/MAR/2026

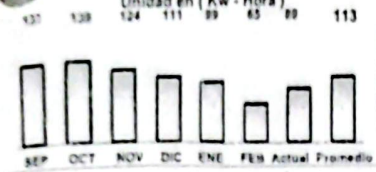
Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4373768

ASEO:	30,477
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,657
ENERGÍA:	48,779
TOTAL	$84,436

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	137	113,923	30
OCT	139	121,793	31
NOV	124	108,091	31
DIC	111	94,811	30
ENE	99	84,445	31
FEB	65	55,444	28

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	2000227554	HXE	22900	22811	89	1	89	113	
Reactiva									

Periodo facturado: 06/FEB/2026 - 07/MAR/2026 Días facturados: 30 Observación:

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

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	89	838.2013	74,600	-25,821	48,779

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
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	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 2	FIUu,te 3
DIUu,n,a,m 0	FIUu,n,a,m 0
VC .00	

No practicar retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002 06/02/2002 Grandes Contribuyentes Res 000200 27/12/2024 Autorretenedores industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 152,319 Fecha P12/FEB/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 48,779

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	74,600	74,600
561	Subsidio	0	-25,821	-25,821

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 30,477

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

1	2	3	4	5	6
26020	26260	26280	26280	26280	26280

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	12,496	12,496
999	Subsidio Aseo	0	-18,998	-18,998

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8675.23
TDF:	3193.363
TC:	4147.23
TA:	262.733
TTL:	627.589
TLU:	6332.25
% SUB/CON:	-38.40%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado FEB/2026 Últ. Pago y Fec. 152,319 P 12/FEB/2026

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

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios:	.001
Barrido y Limpieza:	.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 105 007 de 2024

CUDE: 1ba11a923b83cbfe0173eabfbc290b4e3ddedbddbf751050a6bb62bcc10ed871814057eb1b67a7b526191414cf286a5

Impreso por: Apapeles S.A.S. NIT 860.028.590-2 70504

energía DE PEREIRA
Nit. 816.002.019-9
www.eep.com.co
Matrícula
852582

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998015692 (8020)0100852582 31 (3900)0000079256 (96)20260318

(415)7709998015692 (8020)0100852582 31 (3900)0000084436 (96)20260318

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $79,256

Pago total factura $84,436

Powered by CamScanner

270

Historia Clínica N°: 11813

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 15/06/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Criollo
Médico tratante: Franco Calazol
Tutor: Millerlady Valdes. Paciente: Oliver

Motivo de consulta reportado:

Chequeo general y Desparasitación

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Pero 78 K

Milbel Force 2 ml

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Gli E.Of.		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

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 11813

Hospital Público VETERINARIO — Alcaldía de PEREIRA — Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Miller Iggi valdez Hengo, identificado/a con Documento de identidad número 74065539, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado oliver, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MZ 26 Casa 17.
Arizas
Barrio:
Comuna: Villa Santana

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

Miller Iggi valdez
Firma
Nombre completo:
Tipo de documento de identificación: cedula 74065539
Número de documento:

Powered by CamScanner


CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 34.065.539

Apellidos
VALDES HENAO

Nombres
MILLERLADY

Nacionalidad
COL

Estatura
1.52

Sexo
F

Fecha de nacimiento
02 DIC 1983

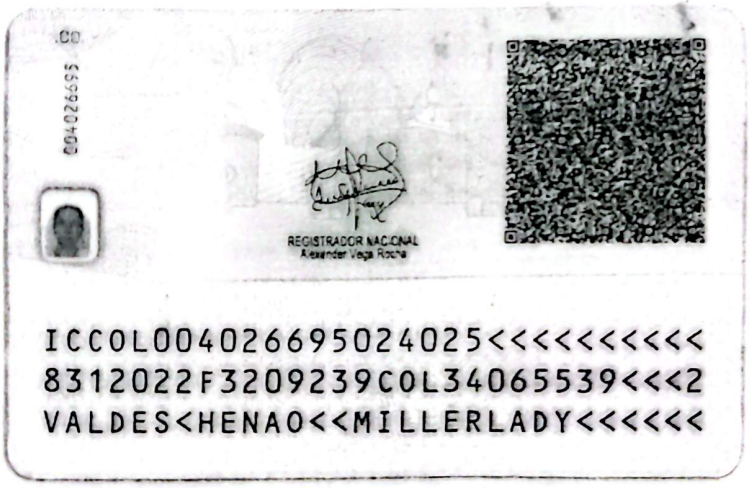
G.S.
A-

Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
14 FEB 2003 DOSQUEBRADAS

Firma

Fecha de expiración
23 SEPT 2032


.CO.

004026695

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL004026695024025<<<<<<<<<<
8312022F3209239COL34065539<<<2
VALDES<HENAO<<MILLERLADY<<<<<<

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 28/04/2026

Ficha: 66001203180080002812 4

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MILLERLADY

Apellidos: VALDES HENAO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 34065539

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 07/04/2026

Ultima actualización ciudadano: 07/04/2026

Última actualización vía registros administrativos: 12/04/2026

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTÓBULO MENA BUENAÑOS

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1

Teléfono: 3248703

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 20812

Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 18/06/2026 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [X] Hembra: [ ]

Raza: Hestra.

Médico tratante: Ignacio Salazar

Tutor: Glona Tylina Gaviria Paciente: Rocky.

Motivo de consulta reportado:

Cataya c/ ATropellado

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: pcio · 21 IC

luxación patelar

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 20812

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, Gloria Helena Gaviria P., identificado/a con Documento de identidad número 42159712., 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.)
Manzana 37 casa 10

Barrio: Remanso
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.

Gloria Helena Gaviria
Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: cc.
Número de documento: 42159712

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **42.159.712**
GAVIRIA PULGARIN

APELLIDOS
GLORIA MILENA

NOMBRES

Gloria Milena Gaviria P.

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-SEP-1984**
SANTUARIO
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

05-NOV-2002 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-2400100-01269597-F-0042159712-20211127 0076940420A 2 8503123102

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 12/11/2025

Ficha: 66001047564100000844

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: GLORIA MILENA

Apellidos: GAVIRIA PULGARIN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 42159712

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 07/11/2020

Última actualización ciudadano: 07/11/2020

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1

Teléfono: 3248703 - 3206765419

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov.co

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 41695

Universidad de Pereira | Facultad de Ciencias Veterinarias | Pereira La Tierra

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 18/06/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Mestizo
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Augusto Bermudez Paciente: Sammy

Motivo de consulta reportado:

Herida infectada

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

11.3K

Hevon Omega

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 41695

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500 Lote
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Augusto Bernal Olge, identificado/a con Documento de identidad número 10087807, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado _____, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.) Barrio Remanso Mz 24 C 29

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.

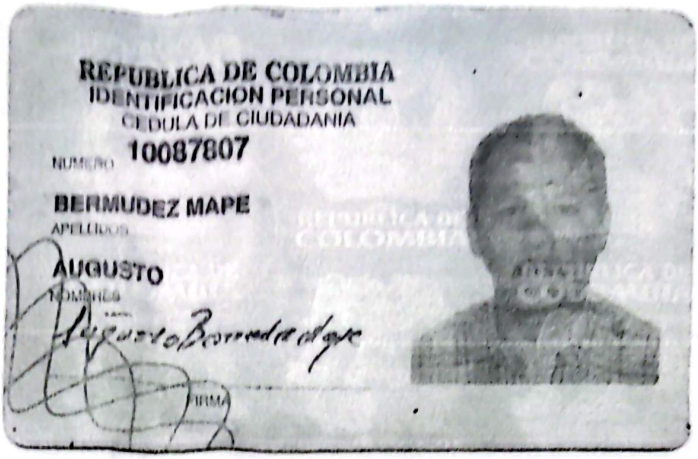
Firma

Nombre completo: Augusto Bernal Olge

Tipo de documento de identificación: Cédula

Número de documento: 10 087 807

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10087807

BERMUDEZ MAPE
APELLIDOS

AUGUSTO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-MAR-1954
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

01-OCT-1976 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO

A-2400100-54102933-M-0010087807-20020806 03725 02218A 01 118503700

Powered by CamScanner

APOSTAR S.A.
NIT: 800001520
CLL 17 NO. 6 - 42 PEREIRA - RISARALDA

GKF 04934817 - 7

Fecha de Recaudo: 28/02/2026 10:30:59
Eq: 3098 Ofi: 1 Vendedor: 42102291
Tr: 6981528956 Cod Seg: -1201075508
Cli:

RECAUDO PARA TERCEROS
AGUAS Y AGUAS DE PEREIRA

Referencia: 60000598991960010000000
Matricula: 0
Suscriptor: 0
Servicio: AGUAS Y AGUAS DE PEREIRA



CUDE: 7c181bf25d1918f066a0361958c3469a84c60bf854df5157a6f40636dfaacd5ec5ae4a32efac8715c92bb0cbabc1cf5

Datos del Suscriptor

Nombre: MUNICIPIO DE PEREIRA

Dirección: MZ 23 CS 29 EL REMANSO

CRC: 7 - 8 - 26900 Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: 0915MMCEL97002AA 1/2 P

MATRÍCULA: 1778117

Documento No: 59899196

Fecha del Documento: 16-Feb-2026

Periodo de Cobro: 14-Ene-2026 al 11-Feb-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-02-16 06:03:50

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

TOTAL A PAGAR:
$3,150

Fecha límite sin recargo: 25-Feb-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-02-11
Lugar último pago: APOSTAR
Valor último pago: 4,710

Edad: 1

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

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 (TRMA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios
Barrido y limpieza
Limpieza urbana
Rechazados

Componentes Tarifarios

Último pago

% Sub % Cont.

Unidades Independientes | UR | UNR

TBL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS
$0

N

Matrícula No.
1778117

EMPRESAS ALIADAS

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 41263

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/06/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Mestizo
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Veronica Muñoz Paciente: Millan

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:

Adecuada

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 41263.

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, Veronica Muñoz, identificado/a con Documento de identidad número 1089934397, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Milan, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 7 Ct 2

Barrio: Villa santana
Comuna: monserratte

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

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

Powered by CamScanner

CÉDULA DE CIUDADANÍA

ÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.089.934.392



Apellidos
MUÑOZ MOLINA

Nombres
VERONICA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.62

Sexo
F

Fecha de nacimiento
12 NOV 2006

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
19 DIC 2024, DOSQUEBRADAS

Firma

Fecha de expiración
19 DIC 2034

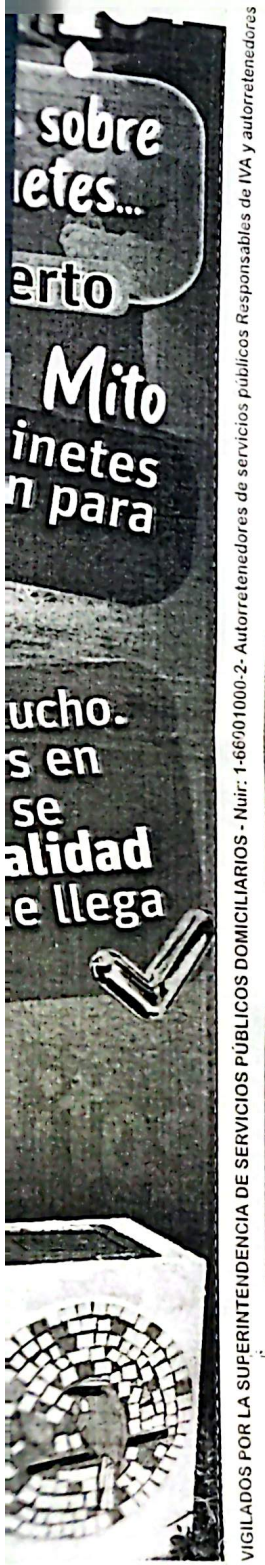
.CO

071146117

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL071146117424025<<<<<<<<<<<
0611121F3412190COL1089934392<5
MUNOZ<MOLINA<<VERONICA<<<<<<<<

Powered by CamScanner



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

aguas de Pereira

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

QR DIAN

CUDE: 930f9afaf8c0436417a36295eb9eb97419e91287bf8c6532f14175348

Datos del Suscriptor

Nombre: MARIA RUTH SANCHEZ ARIAS

Dirección: MZ 7 LT 2 VILLA SANTANA MONSERRATE

CRC: 7 - 1 - 46950

Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor Nº: C17LA110831AA 1/2 P

MATRÍCULA: 570325

Documento No.: 60440981

Fecha del Documento: 19-May-2026

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

Fecha y Hora de Generación: 2026-05-19 06:48:35

TOTAL A PAGAR: $34,230

Fecha límite sin recargo: 28-May-2026

Me quedo sin el servicio de agua: 29-May-2026

Fecha último pago: 2026-03-24

Lugar último pago: BOTON BANCOLOLOMBIA

Valor último pago: 15,730

Edad: 2

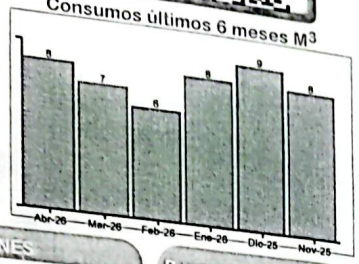
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 1658

LECTURA ANTERIOR: 1651

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

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	7	$2,275.71	$15,929.97
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-18,185.74
Recargos Mes			$65.96
Consumo Periodo			$8,094.23
Ajuste a la Decena			$-.19
Saldo Fact. Anteriores			$8,800.00

Subtotal Acueducto: $16,960

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	7	$2,981.89	$20,873.23
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-18,286.26
Recargos Mes			$67.93
Consumo Periodo			$8,138.97
Ajuste a la Decena			$3.10
Saldo Fact. Anteriores			$9,060.00

Subtotal Alcantarillado: $17,270

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TDL - M²

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

FIRMA GERENTE — EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP

Esta factura se asemeja en todos sus aspectos a una letra de cambio, art. 774 del C. de C. y presta mérito ejecutivo, art. 130, ley 142/94

Paga con este código

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

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFAS APROVES

RESIDUOS NO APROVECHABLES

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbanos

Rechazados

Componentes Tarifarios

Último pago | % Sub. % Cont.

Unidades Independientes | UR | UNR

TBL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $34,230

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No.: 570325

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

(415)7709998952102(8020)060000604409810010000000(3900)000000(96)20260528

Kit 935

EMPRESAS ALIADAS

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 41764

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 18/06/26 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: Mestizo.
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Veronica Muñoz Paciente: Manuel

Motivo de consulta reportado:

Micoplasmosis

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Manuel

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Glin E. Of.		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

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 41764

Pereira La Tiene

Sedes: Maraya / 2500 Lores / Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Veronica muñoz molina, identificado/a con Documento de identidad número 1089934392, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Channel, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 7 Ct 2

Barrio: Villa Santana
Comuna: Nonserratte

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

Firma
Nombre completo: Veronica muñoz molina
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1089934392

Formato 19 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner



VIGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - Nuir: 1-66501000-2- Autorretenedores de servicios públicos Responsables de IVA y autorretenedores d

aguas de pereira

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

DE DIAN

CUDE: 930f9afaf8c0436417a36295eb9eb97419e91287bf8c6532f14175348cd5b07277e6c725455d8caaa0784db2f019cc2...

Datos del Suscriptor

Nombre: MARIA RUTH SANCHEZ ARIAS

Dirección: MZ 7 LT 2 VILLA SANTANA MONSERRATE

CICLO: 7 - 1 - 46950 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: C17LA110831AA 1/2 P

MATRICULA: 570325

60440981

Fecha del Documento: 19-May-2026

14-Abr-2026 al 13-May-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-05-19 06:48:35

TOTAL A PAGAR: $34,230

28-May-2026

Fecha Oferta Sin el servicio de aseo: 29-May-2026

2026-03-24

Cuotas: 2

BOTON BANCOLOMBIA

15,730

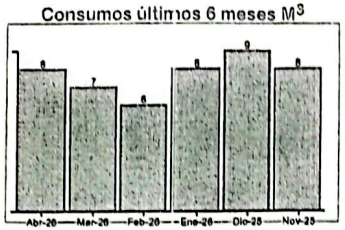
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 1658

LECTURA ANTERIOR: 1651

CONSUMO M³: 7

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio Consumo M³: 8

Detalle de Conceptos Facturados

Acueducto

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	7	$2,275.71	$15,929.97
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-18,185.74
Recargos Mes			$65.98
Consumo Periodo			$8,094.23
Ajuste a la Decena			$-.19
Saldo Fact. Anteriores			$8,800.00
Subtotal Acueducto:			$16,960

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	7	$2,981.89	$20,873.23
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-18,286.26
Recargos Mes			$67.93
Consumo Periodo			$8,138.97
Ajuste a la Decena			$3.10
Saldo Fact. Anteriores			$9,060.00
Subtotal Alcantarillado:			$17,270

Detalle | Periodo | Valor Cuota | Saldo | Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros Asociados:

Detalle | Valor Cuota | Saldo | Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados:

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

Tot. M³:

CONCEPTO | DEUDA ANTERIOR | VALOR MES | Total

TOTAL APTE:

Detalle | Valor | Periodo | Ve Cuota | Saldo | % | Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros Asociados:

Componentes Tarifarios

TOTAL A PAGAR CON AJUSTADAS: $34,230

TOTAL A PAGAR SIN AJUSTADAS: $0

N

Cupón para Entidad Recaudadora

Matrícula No.: 570325

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

Kit 935

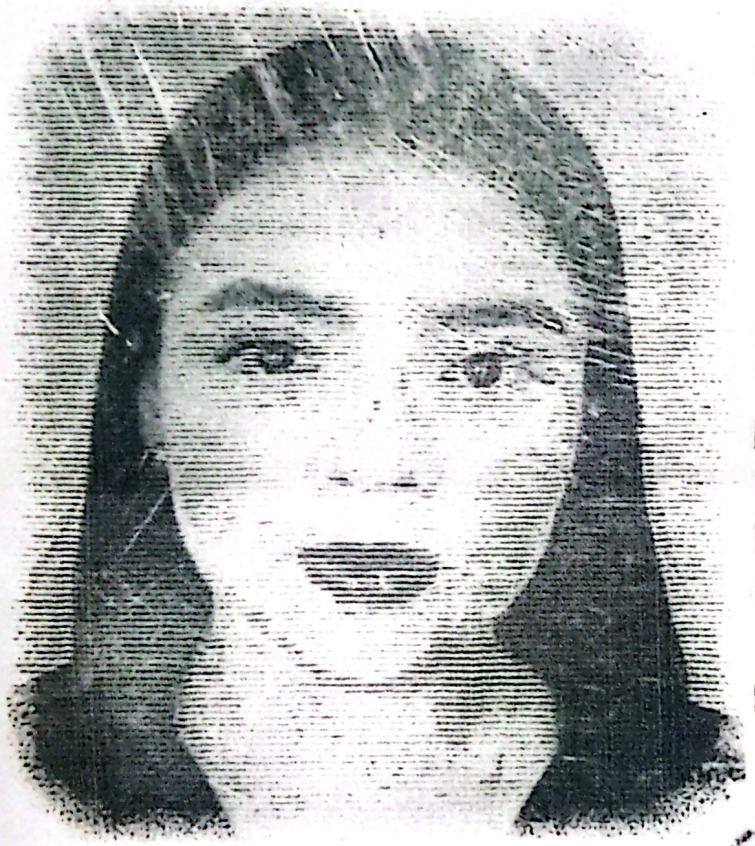
EMPRESAS ALIADAS

Powered by CamScanner

CÉDULA DE CIUDADANÍA

ÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.089.934.392



Apellidos
MUÑOZ MOLINA

Nombres
VERONICA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.62

Sexo
F



Fecha de nacimiento
12 NOV 2006

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
19 DIC 2024, DOSQUEBRADAS

Firma



Fecha de expiración
19 DIC 2034



Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

Historia Clínica N°: 41389

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 8/06/26 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Criollo
Médico tratante: Jonas Salazar
Tutor: Hillerdady Valdes Paciente: Lupita

Motivo de consulta reportado:

Chequeo general y Desparasitación

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Peso 1.9 K

Dispuesta con

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 41389.

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Milleb Lasdy valdez H, identificado/a con Documento de identidad número 34065539, actuando en calidad de tutor de canino [X] felino [X] llamado Jupiter, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M26-C21 barrio

Barrio: las Lisas
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.

Milleb Lasdy valdez
Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: cc.
Número de documento: 34065539.

Powered by CamScanner



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 34.065.539

Apellidos
VALDES HENAO

Nombres
MILLERLADY

Nacionalidad
COL

Estatura
1.52

Sexo
F

Fecha de nacimiento
02 DIC 1983

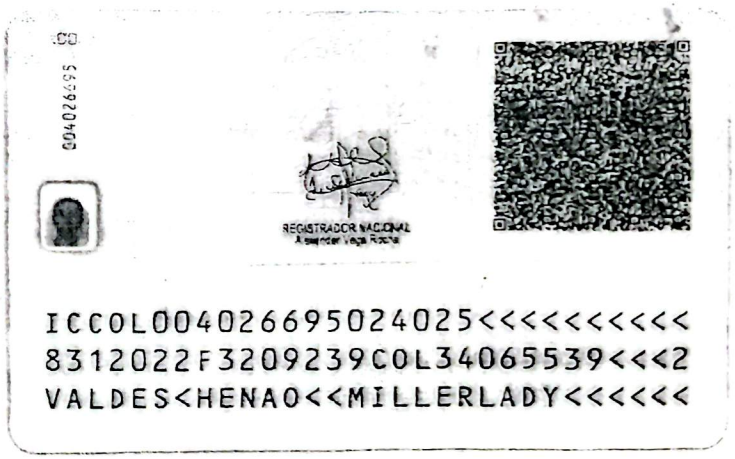
Grupo sanguíneo
A-

Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
14 FEB 2003 DOSQUEBRADAS

Firma

Fecha de expiración
23 SEPT 2032



004026695

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL004026695024025<<<<<<<<<<
8312022F3209239COL34065539<<<2
VALDES<HENAO<<MILLERLADY<<<<<<

Powered by CamScanner

Sisbén

Realizar la búsqueda

Registro válido

Fecha de consulta: **28/04/2026**

Ficha: **66001203180080002812 4**

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MILLERLADY

Apellidos: VALDES HENAO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 34065539

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **07/04/2026**

Última actualización ciudadano: **07/04/2026**

Última actualización vía registros administrativos: **12/04/2026**

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JAIME ARISTÓBULO MENA BUENAÑOS**

Dirección: **Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1**

Teléfono: **3248703**

Correo Electrónico: **sisben@pereira.gov.co**

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

Powered by CamScanner