8:20am.

Historia Clínica N°: 1002

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 20-6/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: Cx

Médico tratante: Ignacio Salazar

Tutor: Martha Lucia Isaza Paciente: Mona.

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:

CNCONEO GENERAL

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Sayda		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°: 1002

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, Marta lucia tsaza, identificado/a con Documento de identidad número 24527174, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Nona, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

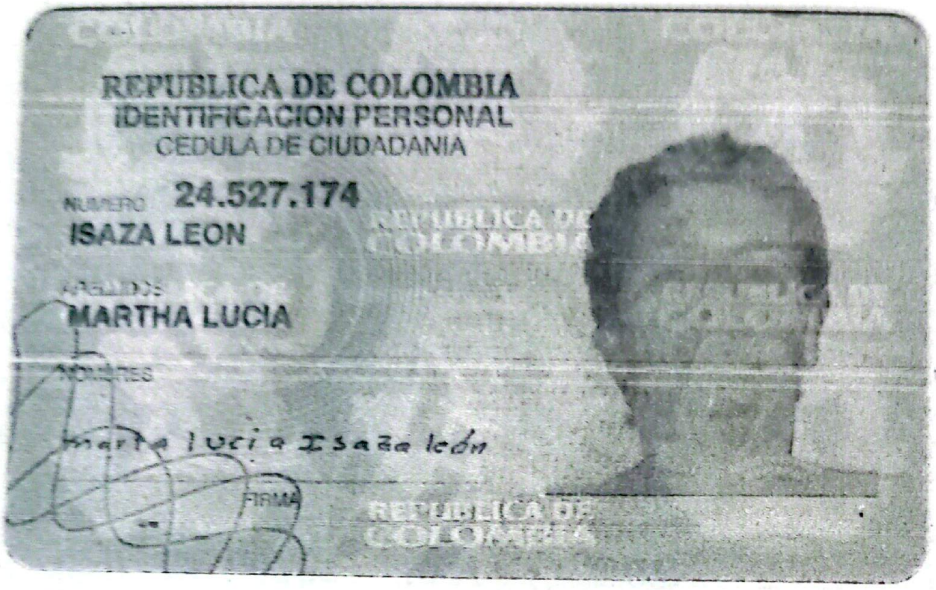
Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
manzana 18 casa 3

Barrio: 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.

Marta tsaza
Firma
Nombre completo: Marta lucia tsaza
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 24527174

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.527.174
ISAZA LEON

APELLIDOS
MARTHA LUCIA

NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 19-JUN-1964
BELALCAZAR
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

07-DIC-1982 BELALCAZAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2400100-00068421-F-0024527174-20081005 0004027188A 1 4560003275

Powered by CamScanner

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

QR DIAN

CUDE: 3af1f2e1fd6b0d0e3239755566b5afb8c208464b7b7361da4d4cd499dd7c5fddd08bfaef21f6517a443a9b36002a7e12

Datos del Suscriptor

Nombre: ESTERLING CLAROS RODRIGO

Dirección: MZ 18 CS 03 VILLA SANTANA LAS BRISAS

CRC: 7 - 5 - 15600 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: H24VA186597 1/2 P

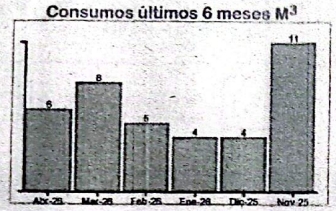
MATRÍCULA	1060466
Documento No:	60442734
Fecha del Documento:	19-May-2026
Periodo de Cobro:	14-Abr-2026 al 13-May-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-05-19 07:23:36
TOTAL A PAGAR:	$1,620
Fecha límite sin recargo:	28-May-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2026-03-23
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor último pago:	3,140

Edad: 1

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	157
LECTURA ANTERIOR:	150
CONSUMO M³:	7

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACIÓN

Promedio mensual M³: 6

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

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

Esta factura se asimila 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

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
Mí¿½nimo Vital	6		$-7,393.31
Consumo Periodo			$700.92
Ajuste a la Decena			$-.92
Saldo Fact. Anteriores			

Subtotal Acueducto: $700

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
Mí¿½nimo Vital	6		$-7,220.55
Consumo Periodo			$918.42
Ajuste a la Decena			$1.58
Saldo Fact. Anteriores			

Subtotal Alcantarillado: $920

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TDI - M³

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

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

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ÚLTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbanos

Rechazados

Componentes Tarifarios

Ultimo pago | % Sub | % Cont.

Unidades Independientes | UR | UNR

TBL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $1,620

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No.: 1060466

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

Powered by CamScanner

8:40am

Historia Clínica N°: 1067

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 20-6/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: PASCNEL.
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Martha Lucia Isaza Paciente: Chispita

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:

Lectura de examenes

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

8:40am

Historia Clínica N°: 1067

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

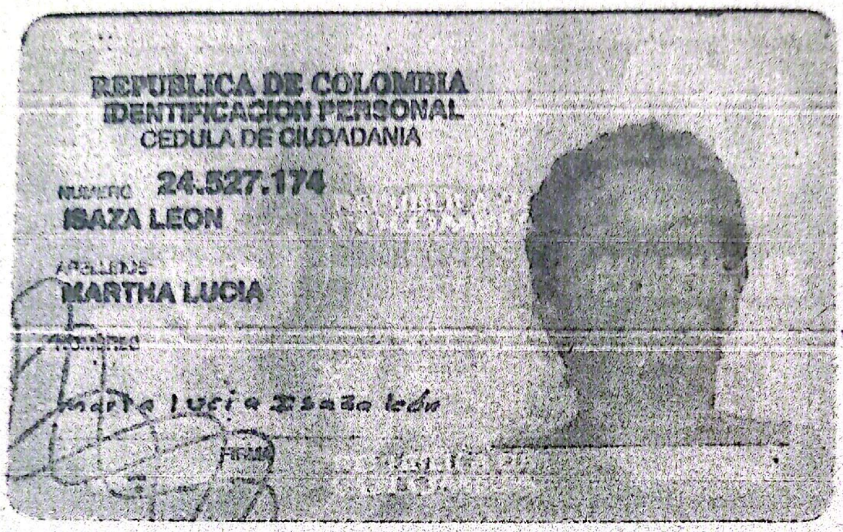
Yo, marta lucia tsaza, identificado/a con Documento de identidad número 24527174, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Chispita, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
manzana 18 casa 3.
brisas
Barrio: _____
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.

marta tsaza
Firma
Nombre completo: marta lucia tsaza
Tipo de documento de identificación: 24527174
Número de documento: cedula

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.527.174
ISAZA LEON

APELLIDOS
MARTHA LUCIA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-JUN-1964
BELALCAZAR
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
07-DIC-1982 BELALCAZAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2400100-00088421-F-0024527174-20081005 0004027188A 1 4560003275

Powered by CamScanner

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

QR DIAN

CUDE: 3af1f2e1fd6b0d0e3239755566b5afb8c208464b7b7361da4d4cd499dd7c5fddd08bfaef21f6517a443a9b36002a7e12

Datos del Suscriptor

Nombre: ESTERLING CLAROS RODRIGO

Dirección: MZ 18 CS 03 VILLA SANTANA LAS BRISAS

CRC: 7 - 5 - 15600 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: H24VA186597 1/2 P

MATRICULA	1060466
Documento No.	60442734
Fecha del Documento	19-May-2026
Periodo de Cobro	14-Abr-2026 al 13-May-2026
Fecha y Hora de Generacion	2026-05-19 07:23:36

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL	157
LECTURA ANTERIOR	150
CONSUMO M³	7

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES	SIN OBSERVACIÓN
Promedio mensual M³	6

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS A SERVICIOS Anadas

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

TOTAL A PAGAR	$1,620
Fecha límite sin recargo:	28-May-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha límite pago:	2026-03-23
Cuenta bloqueada:	APOSTAR
Valor último pago:	3,140
Edad:	1

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%)			$-18,165.74
M¿ ½nimo Vital	6		$-7,393.31
Consumo Periodo			$700.92
Ajusta a la Decena			$-.92
Saldo Fact. Anteriores			
Subtotal Acueducto			$700

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%)			$-18,288.28
M¿ ½nimo Vital	6		$-7,220.55
Consumo Periodo			$918.42
Ajuste a la Decena			$1.68
Saldo Fact. Anteriores			
Subtotal Alcantarillado			$920

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Total a Pagar

ACUERDOS DE PAGO

Subtotal otros Cobros Asociados

CANTIDAD DE SUSCRIPTORES

Aprovechables (TRA)	
No Aprovechables (TRNA)	

Componentes Tarifarios

Ordinarios	
Barrido y limpieza	
Limpieza urbanos	
Rechazados	

Unidades Intervenidas: UR | UNR

UR	UNR	TDF	TTL	TLU	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS	$1,620
TOTAL A PAGAR S.N ALIADAS	$0

Cupón para Entidad Recaudadora

Matricula No: 1060466

N

Powered by CamScanner

9am

Historia Clínica N°: 38559

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 20/6/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: mx
Médico tratante: Ignacio Valencia
Tutor: Eduard Ante. Paciente: Kiara.

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:

CHEQUEO GENERAL

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

9am

Historia Clínica N°: 38559

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Eduard Andrés Ante Villa, identificado/a con Documento de identidad número 18.524082, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Kiara Ante Rico, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

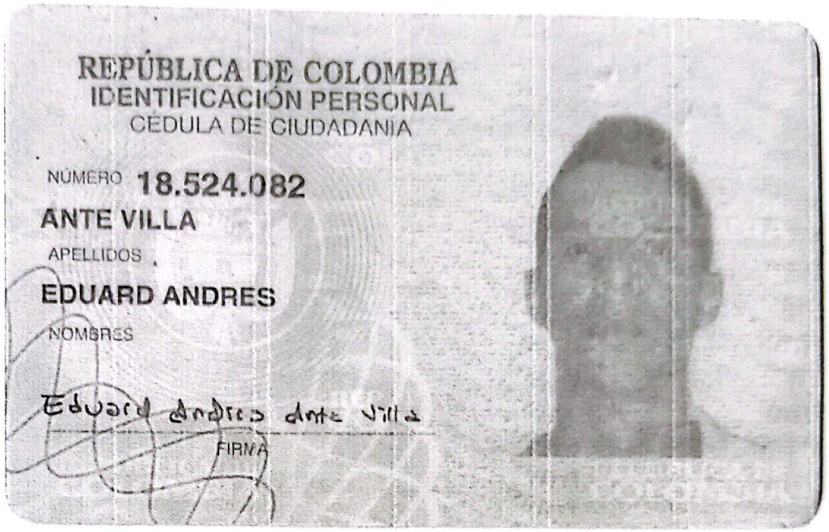
Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana C Casa 6 Pisa 2 Barrio Nader.

Barrio: Cesar Nader.
Comuna: _____

Declaro que la información proporcionada es veraz y corresponde a mi domicilio actual. En caso de que se determine que esta declaración contiene falsedad ideológica o que se haya incurrido en alguna tergiversación de los hechos, estoy consciente de que puedo incurrir en las consecuencias legales pertinentes, que 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: Eduard Andres Ante Villa
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 18524082

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 18.524.082
ANTE VILLA
APELLIDOS
EDUARD ANDRES
NOMBRES

Eduard Andres Ante Villa
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-OCT-1985
CARTAGO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
07-ENE-2004 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2402500-00871922-M-0018524082-20161214 0052664565A 1 4904194462

Powered by CamScanner

Efigas

GAS NATURAL S.A. E.S.P.

ANTE UNA EMERGENCIA COMUNÍCATE 164

ATENDEMOS TODAS TUS SOLICITUDES 604 3981222 LÍNEA DE SERVICIO AL CLIENTE

SI TIENES DUDAS O REQUIERES ALGÚN SERVICIO, PÓNTE EN CONTACTO

¡Hola!

FRANCISCO JAVIER PELAEZ CORREA

o de identificación 10068476

código de contrato es 311785

Sigue protegiendo tu hogar con eficiencia, calidez y seguridad para toda tu familia.

actura fue generada el 08/10/2025 01:00:03

actura fue expedida el 8/10/2025 6:0:46

EN TOTAL TE FACTURAMOS

ervicio público	$ 20.503
rilla	
tros servicios	
alor en reclamo	$0
aldo a favor	$ 0
OTAL A PAGAR	$ 20.503
no pagas antes de	22/10/2025
e quedas sin servicio desde	
orma de pago	Crédito
actura electrónica de venta	EFIR8759965
eferencia de pago	191573584
ro de estado de cuenta	1212937736

Escanea éste código QR y paga tu factura fácil, rápido y seguro. pse

Escanea tu factura electrónica de venta

Factura prestará mérito ejecutivo, de ...ndo a las normas del Derecho Civil y ...ercial (Art. 130 Ley 142-94).

DATOS DE TU PREDIO

Dirección de entrega NADER MZN C CS- 6 PS- 2 — Dirección del predio NADER MZN C CS- 6 PS- 2 — Estrato 2

Barrio CESAR NADER, (PEREIRA) — Municipio PEREIRA — Clase de servicio RESIDENCIAL

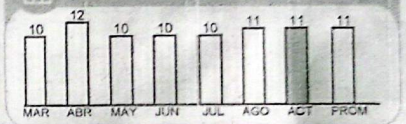
DATOS TÉCNICOS DE TU CONSUMO

Lectura actual 2199 — Lectura anterior 2186 — Factor de corrección 0,8677 — Consumo m³ 11

Período de consumo 03/SEP - 03/OCT — Días de consumo 31 — Medidor D-2106121L

Observación de no lectura

TU CONSUMO EN M3 LOS ÚLTIMOS MESES



Nº	CÓDIGO - CONCEPTO	CANT.	UNI. DE MEDIDA	VALOR UNITARIO	CARGOS DEL MES			PENDIENTES DESPUÉS DE ESTE PAGO	
					CAPITAL	INTERESES	IVA	SALDO	CUOTAS
	SERVICIO DE GAS (Numero de servicio.232156)								
1	31 - Consumo de gas natural	1	und	36,705	$ 36,705				
	Subsidio				$ -16,202				
	TOTAL SERVICIO:				$ 20.503	$	$ 0	$	

Total ítems: 1 — IVA: $ 0 — Total factura electrónica: $ 36,705

Evita estafas, nuestro personal se encuentra debidamente identificado y no está autorizado para recibir dinero en efectivo. Valida la identidad llamando a la línea gratuita 6068983222.

Paga tu factura a tiempo.

REVISIÓN TÉCNICA REGLAMENTARIA

El certificado de tu red de gas natural se encuentra al día. Aún te faltan 26 meses para iniciar la gestión del nuevo certificado. Espera nuestros comunicados oficiales o consulta en la línea gratuita 6068983222.

RTR

¡ATENCIÓN!

Tu cupo aprobado Brilla es de:

$3.930.000

*Aplica reglamento del programa.

Para que lo utilices con más de 200 aliados en el Eje Cafetero.

Brilla

(415)7709998002425(8020)019157384(3900)0000002053(96)20251121

NO COLOQUES SELLOS SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

f26ed6899e24017c94019c9ae052b9b885983582 93cb39bed38e447f8b659c985f96fe63ad26211faf4bfbad15d4247

Powered by CamScanner

9:10am

Historia Clínica N°: 41790

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene.

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 06 2026 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: felino

Médico tratante: Ignacio Galofa

Tutor: Zunilda Mos Paciente: Celeste

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 HEMATICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación:

MEDICACION

Recepción	Infectocontagioso	Consultorio	Imágenes diagnósticas 1
Sayda.		Ignacio Galofa Médico Veterinario y Zootecnista T.P. 35686 Universidad Tecnológica de Pereira	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

9:10am

Historia Clínica N°: 41790

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Zunilda mosquera M. identificado/a con Documento de identidad número 1089600107, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado celeste, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
manzana 107 casa 4

Barrio: cuabal

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: Zunilda

Tipo de documento de identificación: CC

Número de documento: CC 1089600107

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.089.600.107
MOSQUERA MOSQUERA

APELLIDOS
ZUNILDA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-AGO-1984
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

09-JUN-2005 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

A-2400100-01127568-F-1089600107-20200121 0069740535A 1 8500216439

Powered by CamScanner

&aguas de Pereira

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

QR DIAN

CUDE: 268bd41d742d17aeceb8615e5750bf5972c9302a7707fea071dc2caba80ac52ef34ed28e6a6b538d2f5e20dfa3442b59

Datos del Suscriptor

Nombre: ZUNILDA MOSQUERA

Dirección: CALLE 35 E # 33 - 69 MZ 102 CS 4 GUAYABAL ALTO

CRC: 7 - 9 - 30850 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor Nº: C16LA323672AA 1/2 P

MATRÍCULA	19608965
Documento No:	60264617
Fecha del Documento:	17-Abr-2026
Periodo de Cobro:	13-Mar-2026 al 13-Abr-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-04-17 06:26:00

TOTAL A PAGAR: $27,140

Fecha límite sin recargo: 27-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-04-07

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 16,070

Edad: 1

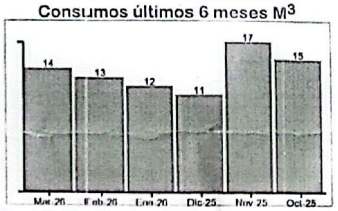
s del Consumo

TURA ACTUAL: 1004

URA ANTERIOR: 988

ONSUMO M³: 16

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 14

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

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

Esta factura se asemeja a un título de cambio, art. 774 del C. de C. y presta mérito ejecutivo, art. 130, ley 142/94

Paga con este codigo

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
mo Acueducto	16	$2,275.71	$36,411.36
Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
lio Acue.(-69.2%)			$-27,634.49
gos Mes			$13.91
cimo Vital	6		$-7,393.31
mo Periodo			$11,733.56
la la Decena			$2.53
Subtotal Acueducto:			$11,750

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
ento Alcantarillado	16	$2,981.89	$47,710.24
Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
o Alcant.(-69.2%)			$-30,667.07
os Mes			$18.23
mo Vital	6		$-7,220.55
no Periodo			$15,371.77
la Decena			$-2.86
Subtotal Alcantarillado			$15,390

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: $27,140

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

H

Matrícula No. 19608965

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.002.020-7
(415)7709998952102(8020)0000000025461700100000000(3900)0000027140(96)20250427

Kit 7864

EMPRESAS ALIADAS

Powered by CamScanner

9:20am

Historia Clínica N°: 41733

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 20/6/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Mx
Médico tratante: Tomas colon
Tutor: Juan Carlos Rincon Paciente: Yacky

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:

Medicacion

Recepción	Infectocontagioso	Consultorio	Imágenes diagnósticas 1
Sayda.		Ignacio Ramirez Romero Médico Veterinario y Zootecnista T.P. 35686 Universidad Tecnológica de Pereira	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		✓

Powered by CamScanner

9:20 am.

Historia Clínica N°: 41733

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, Juan Carlos Rincon A., identificado/a con Documento de identidad número 1053768525, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Yacki, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
12 115 Casa 12 Barrio guayaval

Barrio:
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: Juan Carlos R.
Tipo de documento de identificación:
Número de documento: 1053768525

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.053.768.525

RINCON ARROYAVE

APELLIDOS

JUAN CARLOS

NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-JUL-1986
MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

29-JUL-2004 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

A-2400100-01511994-M-1053768525-20250609 0145635366G 1 8515594529

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

VIA ARMENIA- GUAYABALES I JRA GONZALEZ FIN

Ruta: 01-01-017-3650 | Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | Ciclo: 63
Transformador: 1001320000 | % Contribución: | % Subsidio: -36.50 | Estrato: 2
Carga contratada (kW): 0 | Grupo calidad: 32 | Circuito: 0016 | NTL: 1

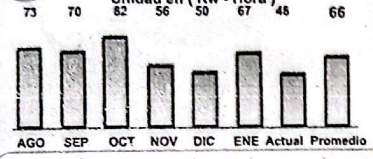
MATRÍCULA >>> 365973

Fecha de Emisión: 10/FEB/2026
Facturas Vencidas: 0
Tengo plazo para pagar hasta: 20/FEB/2026
Me quedo sin servicio desde:
Documento equivalente a la factura: DEL4157373

ASEO:	0
ALUMBRADO:	4,510
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	4,510
ENERGÍA:	26,000
TOTAL	$30,510

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
AGO	73	64,473	31
SEP	70	58,209	30
OCT	82	71,849	31
NOV	56	48,815	30
DIC	50	42,708	31
ENE	67	57,150	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	20112027782	CDM	10271	10223	48	1	48	66	
Reactiva									

Período facturado: 12/ENE/2026 - 09/FEB/2026
Días facturados: 29
Observación:
Valor kWh: 852.9831
Tarifa a mes de: ENE-2026
Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	48	852.9831	40,943	-14,943	26,000

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

305.9291 54.1358 58.2787 18.8860 315.5655 100.1880 852.9831

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

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
50		86,290	

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 72,791 Fecha P16/ENE/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 55 — FIUGj,n,q 28
DIUu,te 27 — FIUu,te 16
DIUu,n,q,m 0 — FIUu,n, 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

ENERGÍA 26,000

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	40,943	40,943
561	Subsidio	0	-14,943	-14,943

EEPCARIASEMASIVO

ALUMBRADO PÚBLICO 4,510

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO

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

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

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

Valor Financiado — Unidades Independientes — Cuotas Pendientes
Período Facturado — Últ. Pago y Fec.

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

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

GERENTE

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

CUDE: 0fe7ad3e83...

Powered by CamScanner

9:40 am

Historia Clínica N°: 25681

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 20/6/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Criollo
Médico tratante: Ignacio Galvis
Tutor: Sandra Marin C. Paciente: Oliver

Motivo de consulta reportado:

Consulta

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Chequeo General

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/Apoyo	Imágenes diagnósticas 1
Sayda.		Ignacio Galvis Arango Médico Veterinario y Zootecnista T.P. 35686 Universidad Tecnológica de Pereira	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

9:40am

Historia Clínica N°: 25681

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Sandra Marin, identificado/a con Documento de identidad número 42.140.881, 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.)
Invasion - las - brisas · casa 32 ·

Barrio: las Brisas
Comuna: Villasantana

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

Firma

Nombre completo: Sandra M.
Tipo de documento de identificación: cedula.
Número de documento: 42.140 881

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 42.140.881

MARIN CASTAÑO
APELLIDOS

SANDRA MILENA
NOMBRES



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

1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

15-ENE-1999 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2400100-01030368-F-0042140881-20160809 0062223842A 1 1375080437

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 19/06/2026

Ficha: 660011951805200024793

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: SANDRA MILENA

Apellidos: MARIN CASTAÑO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 42140881

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/12/2024

Última actualización ciudadano: 16/12/2024

Última actualización 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 ARISTÓBULO MENA BUENAÑOS

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1

Teléfono: 3248703

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov.co

Powered by CamScanner

10am

Historia Clínica N°: 34308

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 20-6/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: mx
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Consuelo Hoyos Paciente: Sasha.

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:

Chequeo general

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

10am

Historia Clínica Nº: 39308

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, Consuelo Hoyos, identificado/a con Documento de identidad número 34054386, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Sasha, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente: Sasha.

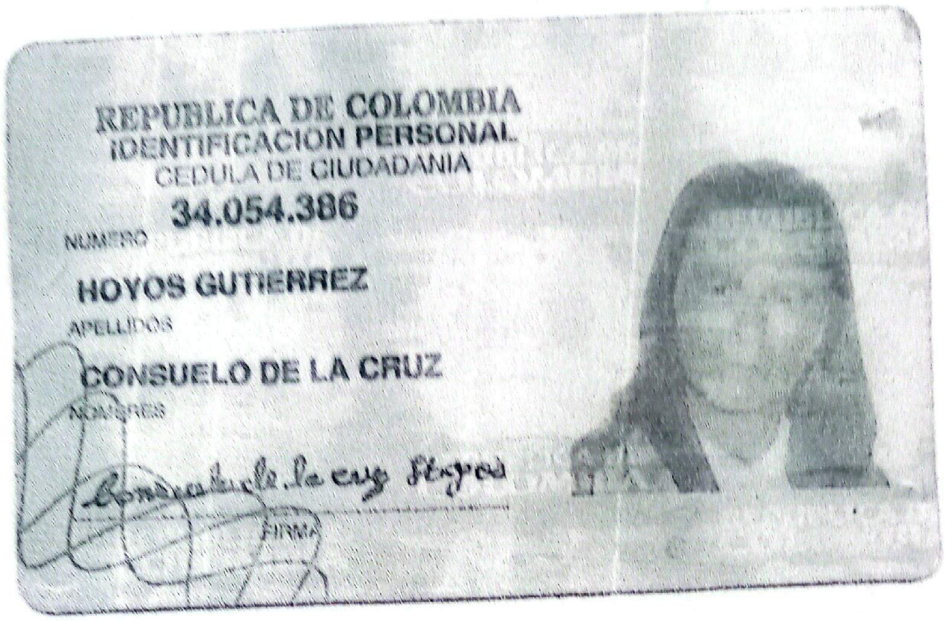
Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 1 casa 17 urbanización el remanso

Barrio: El remanso
Comuna: Villas antana

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

Consuelo Hoyos
Firma
Nombre completo: Consuelo de la Cruz Hoyos Gutierrez
Tipo de documento de identificación: C.C.
Número de documento: 34054386

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 34.054.386
HOYOS GUTIERREZ
APELLIDOS
CONSUELO DE LA CRUZ
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 24-MAY-1954
SALAMINA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
16-MAY-1977 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENDON LOPEZ
A-2400100-54115881-F-0034054386-20031022
0250303294A 01 133848072

Powered by CamScanner

Sisbén

Fecha de consulta: 17/02/2025

Ficha: 66001046570600000034

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: **CONSUELO DE LA CRUZ**

Apellidos: **HOYOS GUTIERREZ**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **34054386**

Municipio: **Pereira**

Departamento: **Risaralda**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **27/09/2019**

Última actualización ciudadano: **07/10/2021**

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS**

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

Teléfono: **3248703 - 3206765419**

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

Powered by CamScanner

10:09 am

Historia Clínica N°: 41736

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 20-6/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: mx
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Jorge Cardona Paciente: Venus

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:

MEDICACION

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		✓

Powered by CamScanner

10:01am

Historia Clínica N°: 21736

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

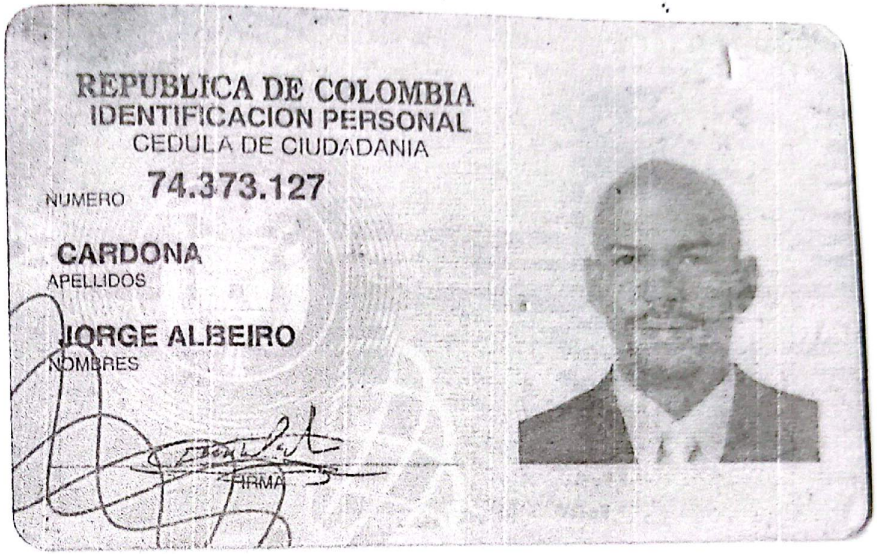
Yo, JORGE A CARDONA, identificado/a con Documento de identidad número 7437372 (PJ), actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Venus, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
CORREGIMIENTO LA FLORIDA FINCA EL PARAISO
PLA MEDIO EL MANZANO
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 7437372
Nombre completo: JORGE CARDONA
Tipo de documento de identificación: C.C.
Número de documento: 74373727

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 74.373.127

CARDONA
APELLIDOS

JORGE ALBEIRO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-ENE-1978
PUERTO BOYACA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

17-AGO-1996 DUITAMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-0707900-34157082-M-0074373127-20070414 0153007103B 03 222559186

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

Señores	Giovanny Salazar Alzate		
NIT	4.516.210-0	**Teléfono**	(606) 3206408148
Dirección	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

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Servicio de Acueducto Cargo Fijo MAYO, Sucursal 3	1.00	18,000.00	18,000.0(
2	Cargo Variable Consumo Hasta 25m3; Medidor: 24892459; Lectura: 1606 M3; Consumo: 14 M3; Dias: 32	14.00	1,100.00	15,400.0(

Total items: 2

Total Bruto	33,400.0(
Descuento - Subsidio comunitario	16,608.0(
Total a Pagar	16,792.0(

Valor en Letras: Dieciseis mil setecientos noventa y dos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-06-08 por $ 16,792.00

Observaciones: Realizar pago cuenta ahorros Bancolombia: No.11500004339, Enviar Soporte Pago: Wasap. No. 3103371841 o correo electrónico

Powered by CamScanner

10:40am

Historia Clínica N°: 41780

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 20-6-26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: mix
Médico tratante: Jonas Salazar
Tutor: Eduardo Jaramillo Paciente: Mona.

Motivo de consulta reportado:

Consulta

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Medicacion

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

10:40 am

Historia Clínica N°: 411780

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, Eduardo Jaramillo B, identificado/a con Documento de identidad número 6110138, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Mono declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

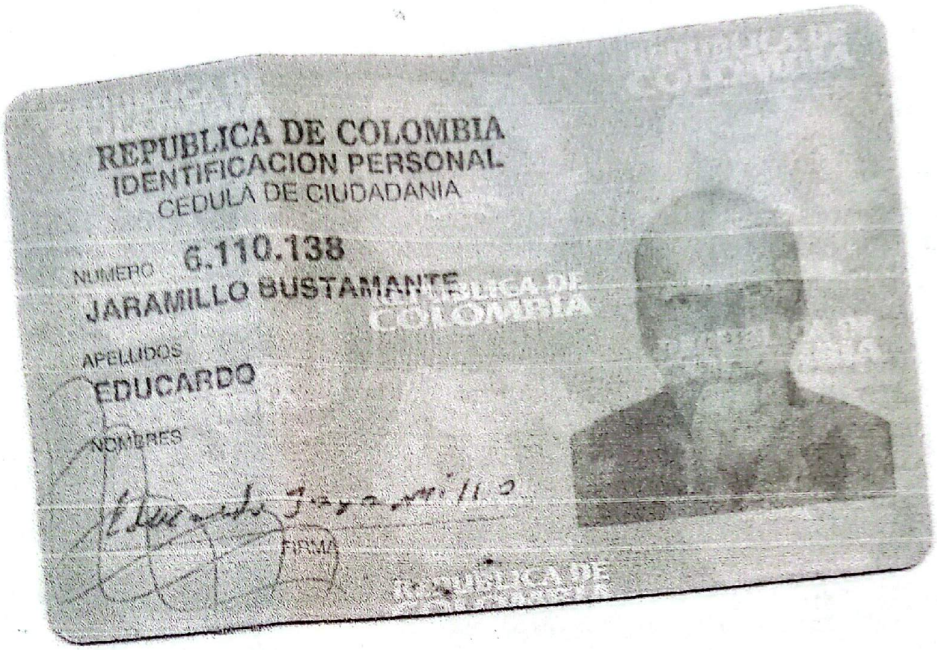
Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra. 20A #20 Este-30

Barrio: El Otoño.
Comuna: Villa Santana

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

xEduardo J
Firma
Nombre completo: xEduardo J
Tipo de documento de identificación: C.C.
Número de documento: No 6110138

Powered by CamScanner



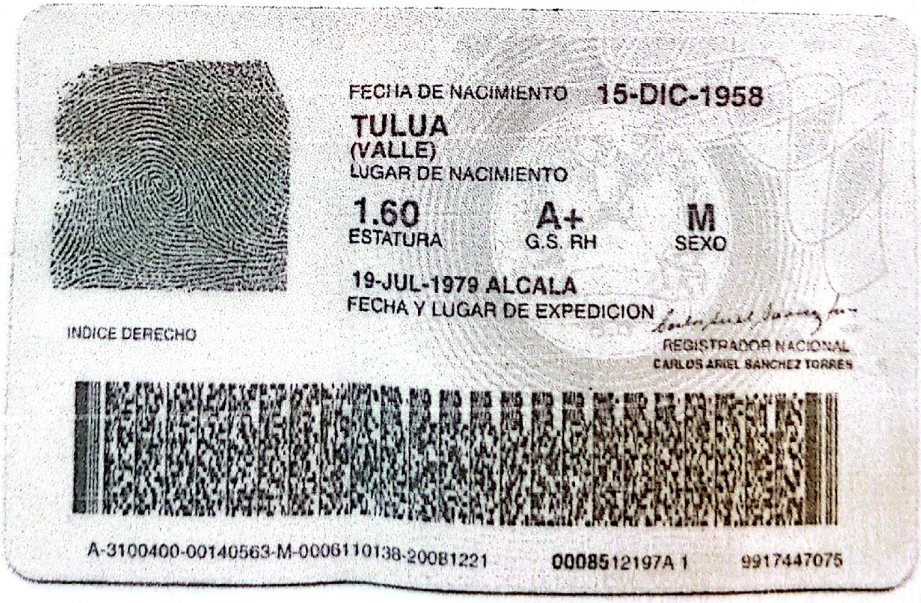
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 6.110.138
JARAMILLO BUSTAMANTE

APELLIDOS
EDUCARDO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 15-DIC-1958
TULUA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

19-JUL-1979 ALCALA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3100400-00140563-M-0006110138-20081221 0008512197A 1 9917447075

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

JESUS ANTONIO AGUDELO CASTA ED

CRA 20A 20ESTE 30 EL OTONO VILLA SANTANA

Ruta: 01-01-017-6390 | Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | Ciclo: 3
Transformador: 10024R0000 | % Contribución: | % Subsidio: -37.36 | Estrato: 2
Carga contratada (KW): 0 | Grupo calidad: 12 | Circuito: 0013 | NT: 1

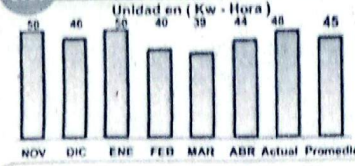
MATRÍCULA >>> 768879

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: DEL5156412

ASEO:	30,816
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,996
ENERGÍA:	26,798
TOTAL	$62,794

INFORMACION DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	50	43,585	30
DIC	46	39,291	31
ENE	50	42,649	31
FEB	40	34,119	28
MAR	39	32,690	30
ABR	44	37,700	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	80014161	MER	7690	7642	48	1	48	45	
Reactiva									

Período 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	48	891.2494	42,780	-15,982	26,798

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 | 316.7034 | 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

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGJ,n,q 22 | FIUGJ,n,q 15
DIUu,te 5 | FIUu,te 7
DIUu,n,q,m 0 | FIUu,n,q,m 1
VC .00

No practicar retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002 - 06/02/2002 Grandes Contribuyentes Res 000200 27/12/2024 Autogeneradores Industria y comercio Pereira Acuerdo 021 17/12/2020

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira: 60,031 | Fecha: P05/MAY/2026
Otros:
Valor en Reclamación: | Proceso:

ENERGÍA

26,798

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	42,780	42,780
561	Subsidio	0	-15,982	-15,982

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 30,816

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

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

Tarifa últimos 6 meses

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

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

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8982.33
TDF:	3279.101
TC:	4280.21
TA:	202.733
TTL:	648.486
TLU:	6331.58
% SUB/CON:	38.40%

Valor Financiado: 0 | Unidades Independientes | Cuotas Pendientes
Período Facturado: ABR/2026 | Ult. Pago y Fec. Res:1 60,031 P 05/MAY/2026

Cantidad de Residuos (ton)

	Feb	Mar	Apr
Aprovechables (TRA):	.001	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.059	.055	.055

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

Información de Liquidación
Costo Fijo:
Costo Variable No Aprovechable:
Costo Variable Aprovechable (VBA): 202.733
12909.918

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

CUDE: de7401edf5621d7841de713bbf557c142c5a43d320e4ca918fe03248a75b34c705b7148bff28aedbefa80a1e4Vr877

energía DE PEREIRA
Nit. 816.002.019-9
www.eep.com.co
Matrícula
768879

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998015692 (8020)000768879034 (3900)000000057814 0612020610

(415)7709998015692 (8020)000768879034 (3900)000000062704 0612020610

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros: $57,614
Pago total factura: $62,794

Powered by CamScanner

10:55am

Historia Clínica N°: 41916

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 20-6/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: mx

Médico tratante: Ignacio Salazar

Tutor: Jenny Bedoya Paciente: Tom

Motivo de consulta reportado:

Triage: Se le habra perdido y volvio luego de un mes, muy bajo de peso, con la piel con mucho hongo, la cara hinchada, sin pelo en la mitad del cuerpo, huele Feo

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Chequeo General

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

10:55 am

Historia Clínica N°: 41916

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, Yenny Viviana Bedoya T., identificado/a con Documento de identidad número 1054541878, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Tom, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente: cra. 6 Bis # 3-38 B/ santander

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
cra 6 Bis #3-38 Pereira

Barrio: Santander.
Comuna: oriente.

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

Firma

Nombre completo: Yenny Viviana Bedoya T.
Tipo de documento de identificación: C.C.
Número de documento: 1054541878

Powered by CamScanner



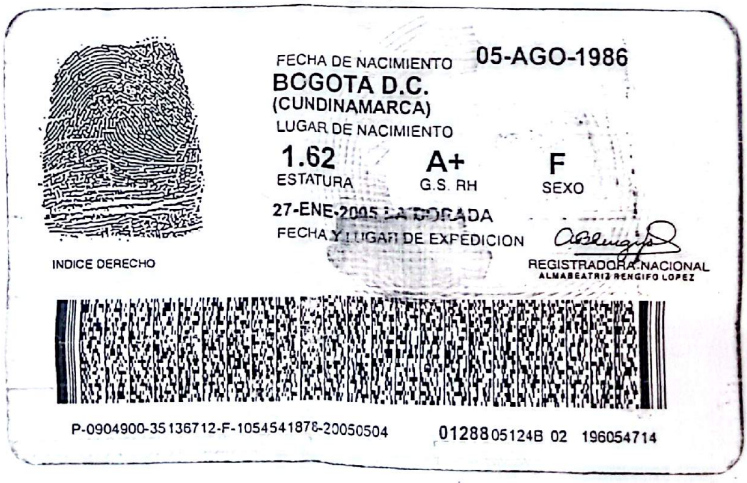
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.054.541.878

BEDOYA TABORDA
APELLIDOS

JENNY VIVIANA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-AGO-1986
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-ENE-2005 [illegible]
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

P-0904900-35136712-F-1054541878-20050504 0128805124B 02 196054714

Tom

$83.090

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

SORIO GUERRERO LUZ AMANDA

CRA 6B 3 38 BAJOS SANTANDER

Ruta: 01-01-001-2825 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Folio: 4

Transformador: 10017N0000 % Contribución: % Subsidio: -35.34 Estrato: 2

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

MATRÍCULA >>> 563049

Fecha de Emisión: 08/ABR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 17/ABR/2026

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4653807

ASEO:	30,482
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,662
ENERGÍA:	130,518
TOTAL	$166,180

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

205 194 200 182 169 185 198 189

OCT NOV DIC ENE FEB MAR Actual Promedio

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	205	179,622	31
NOV	194	169,110	31
DIC	200	170,831	30
ENE	182	155,243	31
FEB	169	144,154	28
MAR	185	155,067	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	2000227198	HXE	36676	36478	198	1	198	189	
Reactiva									

Periodo facturado: 08/MAR/2026 - 07/ABR/2026 Días facturados: 31 Observación:

Valor kWh: 856.826 Tarifa a mes de: MAR-2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	856.826	111,387	-39,369	72,018
>130	68	856.826	58,264		58,264

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 153,008 Fecha P30/MAR/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

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

FIUG.n,q 15 Frec.interr.usuarios garant.

DIUu,te 2 Durac.interrup.usuarios acumul

FIUu,te 3 Frec.interrup.usuarios acumul

DIUu,n,q,m 0

FIUu,n,q,m 0

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 130,518

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	169,652	169,652
561	Subsidio	0	-39,369	-39,369
581	Intereses Mes	0	235	235

EEPICARIASE-MASIVO

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 30,482

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
26280	26280	26280	26280	26280	30480

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,775	36,775
845	Recargo Mora	0	6	6
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:	3675.23
TDF:	3193.363
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	627.588
TLU:	6331.75
% SUB/CON:	-38.40%

Res:1

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Cuotas Pendientes

Periodo Facturado MAR/2026 Últ. Pago y Fec. 153,008 P 30/MAR/2026

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	202.733
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12496.178

GERENTE

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 103 007 de 2024

CUDE: 55c3f9e6ea6431df24bd2ad74443ee5adb859486eca78772b86fe...

Impreso por Topcopies S.A.S. NIT 830.095.213-0 78788

energía DE PEREIRA

Nit. 816.002.019-9

www.eep.com.co

Matricula 563049

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709996015692 (8020)X010053304932 (3900)0000001661800 (96)20260417

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $161,000

Pago total factura $166,180

Powered by CamScanner

11 am

Historia Clínica N°: 91811

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene.

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 20-6/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: cx

Médico tratante: Ismar Galarza

Tutor: Luz Yasmir Lopez Paciente: Cukis

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:

Osparolta cm

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica Nº: 41811

11 am

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Ivr Yasmir López, identificado/a con Documento de identidad número 42153687, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado CUKIS, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
manzana 134 casa 05 Guayabal. Villasantana. Pereira.

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: Ivr Yasmir López Gómez
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 42153687

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.153.687
LOPEZ GOMEZ

APELLIDOS
LUZ YASMIR

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-JUL-1983
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

14-AGO-2001 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2400100-00311650-F-0042153687-20110701 0027333559A 1 35797790

Powered by CamScanner

2018620fa8b5bb8fb02e18cf5ba070f90d6b0b352fec5fbed0e2694cfcbce154faaadc2734ec8fefbd7e360eeb43ef22

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

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 941
LECTURA ANTERIOR: 927
CONSUMO M³: 14

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 10

Datos del Suscriptor

Nombre: JULIO HERNANDO ARENAS
Dirección: CALLE 18 E # 33 - 21 MZ 114 CS 5 GUAYABAL ALTO
CRC: 7 - 9 - 46200
Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO
Medidor N°: P1815MMREL110913AA 1/2 P

MATRÍCULA: 19618467
Documento No: 59901044
Fecha del Documento: 16-Feb-2026
Periodo de Cobro: 14-Ene-2026 al 11-Feb-2026
Fecha y Hora de Generación: 2026-02-16 06:28:53

TOTAL A PAGAR: $30,300
Fecha límite sin recargo: 25-Feb-2026
Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-02-15
Lugar último pago: PSE
Valor último pago: 18,870
Edad: 1

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	14	$2,203.25	$30,845.50
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-26,751.88
Recargos Mes			$41.37
Consumo Periodo			$14,110.15
Ajuste a la Decena			$-1.52
Subtotal Acueducto:			$14,150

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
rtimiento Alcantarillado	14	$2,888.33	$40,436.62
rgo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
bsidio Alcant.(-69.2%)			$-29,701.35
argos Mes			$43.48
sumo Periodo			$16,106.52
ste a la Decena			$-1.48
Subtotal Alcantarillado			$16,150

Detalle de Conceptos Facturados

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Paga con este código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo
TDI - M³

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

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

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

TARIFA ÚLTIMO MES

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

Componentes Tarifarios

Último pago | % Sub | % Cont

Unidades Independientes | UR | UNR

TBL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $30,300

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No.: 19618467

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

(415)7709998952102(8020)0600005990104400100000000(3900)0000030300(96)20260225

Kit 8159

Powered by CamScanner

11:20am

Historia Clínica N°: 11340.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 20-6/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: nx

Médico tratante: Ionca Salazar

Tutor: Acened Tonzco Paciente: Jerco.

Motivo de consulta reportado:

Consulta.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Desparasita con

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

11:20am

Historia Clínica N°: 11340

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, Acenett Tonazco, identificado/a con Documento de identidad número 1127096604, actuando en calidad de tutor del canino ☒ felino ☐ llamado Yeico, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
manzana 10 casa 6 el Remanso

Barrio: el 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.

Acenett Tonazco
Firma
Nombre completo: Acenett Tonazo
Tipo de documento de identificación: 1127096604
Número de documento: 1127096604

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
42.109.604
APELLIDOS
TONUZCO
NOMBRES
ACENED DE JESUS
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-MAY-1971
GUATICA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.43 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
26-JUN-1992 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-2400100-00069103-F-0042109604-20080911 0003250193A 1 4600000737

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta:	09/03/2026
Ficha:	66001050562200001344

B5

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ACENED DE JESUS

Apellidos: TONUZCO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 42109604

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	10/12/2019
Última actualización ciudadano:	10/12/2019
Última actualización via registros administrativos:	18/10/2025

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



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
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud

Powered by CamScanner

11:30am

Historia Clínica N°: 20491

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 20-6/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: mx
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Karol Michelle Arenas Paciente: Titan

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:

Desparasitación

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

11:30 am

Historia Clínica N°: 20491

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Karol Mishelle Arenas Camayo identificado/a con Documento de identidad número 1004685968, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Titan, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MZ-23 C-22-1

Barrio: Danubio
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.

Karol Mishelle Arenas Camayo
Firma
Nombre completo: Karol Mishelle Arenas C.
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1004685968

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.004.685.968
ARENAS CAMAYO

APELLIDOS
KAROL MISHELL

NOMBRES
Karol Michelle Arenas

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-ENE-2003
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-JUL-2021 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-2402500-01250278-F-1004685968-20210818 0075322846A 1 8502400404

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 14/03/2026

Ficha: 660011971803000028071

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: KAROL MISHELL

Apellidos: ARENAS CAMAYO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1004685968

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 20/10/2025

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 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

11:40 am

Historia Clínica N°: 20492

Hospital Público Veterinario — Pereira Lo Tiene.

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 20-6/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Mx
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Karol Michelle Arcas Conayo 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:

Desparasitacion

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

11:40am

Historia Clinica N°: 20492

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, Karol Mishelle Arenas Camayo identificado/a con Documento de identidad número 1004685968, 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-23-C22

Barrio: Danubio
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.

Karol Mishelle Arenas camayo

Firma
Nombre completo: Karol Mishelle Arenas camayo
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1004685968

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.004.685.968
ARENAS CAMAYO

APELLIDOS
KAROL MISHELL

NOMBRES
Karol Michelle Arenas

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-ENE-2003
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

13-JUL-2021 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-2402500-01250278-F-1004685968-20210818 0075322846A 1 8502400404

REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL

Powered by CamScanner

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:	14/03/2026
Ficha:	660011971803000028071

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: KAROL MISHELL

Apellidos: ARENAS CAMAYO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1004685968

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	20/10/2025
Última actualización ciudadano:	19/02/2026
Última actualización vía registros administrativos:	19/02/2026

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	JAIME ARISTÓBULO MENA 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

11:56 am

Historia Clínica N°: 41923

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 20-6/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: MX
Médico tratante: Ignacio Cabrera
Tutor: Karol Michelle Arias camargo Paciente: Teo.

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:

Desparasitación

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica Nº: 41923

11:56am

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Karol Mishelle Arenas Chaya, identificado/a con Documento de identidad número 1004685968, actuando en calidad de tutor del canino ☒ felino ☐ llamado Teo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MZ - 23 - C 22

Barrio: Danubio
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.

Karol Mishelle Arenas C.
Firma
Nombre completo: Karol Mishelle Arenas C
Tipo de documento de identificación: CC.
Número de documento: 1004685968

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.004.685.968
ARENAS CAMAYO

APELLIDOS
KAROL MISHELL

NOMBRES

Karol Michelle Arenas
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-ENE-2003
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

13-JUL-2021 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-2402500-01250278 F-1004685968-20210818 0075322846A 1 8502400404

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 08/11/2025

Ficha: 660011971803000028071

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: KAROL MISHELL

Apellidos: ARENAS CAMAYO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1004685368

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 20/10/2025

Última actualización ciudadano: 20/10/2025

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTOBULO MENA BUENAÑOS

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1

Teléfono: 3248703 - 3206765419

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov.co

Powered by CamScanner