9.70

Historia Clínica N°: 27194.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/06/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Mestiza
Médico tratante: Ignacio Salazar.
Tutor: Cristina Cataño Paciente: Muñeca.

Motivo de consulta reportado:

Lectura de examenes

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Consulta
Revisión de examenes.

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Laural

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 27194

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Cristina Cataño, identificado/a con Documento de identidad número 37691965, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☐ llamado Muñeca, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Los Manzana 28 D Casa 19 Pereira

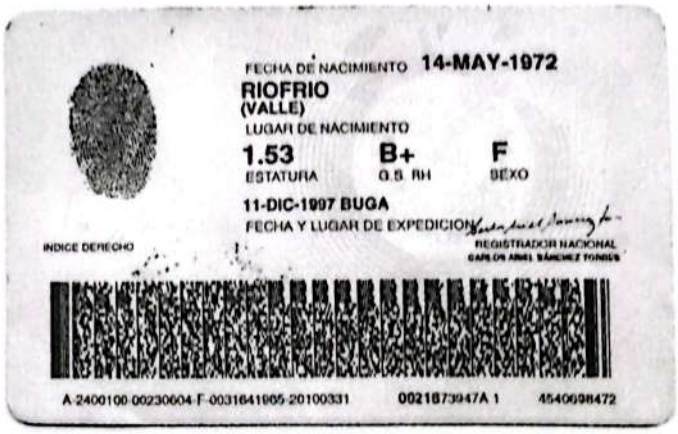
Barrio: Los lirios
Comuna: Villa santana

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: Cristina cataño
Tipo de documento de identificación:
Número de documento: 37691965

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner



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

MATRÍCULA	19645613
Recibo de caja N°	06000060631210003036669 9
Fecha del recibo	18-Jun-2026
PERIODO DE COBRO	14-May-2026 al 10-Jun-2026
TOTAL A PAGAR:	$ 15,710.00
Fecha límite sin recargo:	26-Jun-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	26-Jun-2026
Fecha último pago:	2026-05-28
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor último pago:	15740
Edad	1

Nombre
CRISTINA CATAÑO AGUIRRE

Cédula de ciudadanía
31641965

Dirección
MZ 28 D CASA 19 LOS LIRIOS DESPUÉS DEL

CICLO	7	ESTRATO	BAJO BAJO
	8 - 13230	Clase de uso	PILA PUBLICA
N°		Diámetro	1/2 P

Detalle de Conceptos del recibo

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Acueducto	18	$ 2,275.71	$ 41,590.56
Acueducto		$ 10,350.00	$ 35.69
os			$ 2,885.42
Decena			$ 3.70
Subtotal Acueducto			$ 15,710.00

FIRMA GERENTE

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S. E.S.P.

Recibo de caja No.	Matrícula No.	Facturado el:
06000060631210003036669 9	19645613	18-Jun-2026

Dirección del Predio
MZ 28 D CASA 19 LOS LIRIOS DESPUÉS

TOTAL A PAGAR $ 15,710.00

AGUAS Y AGUAS

(415) 7709998952102 (8020) 06000060631210003036669 9 (3900) 0000015710 (96) 20260626

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 42033

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/06/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Hostiza
Médico tratante: Ignacio Salazar.
Tutor: Blanca Damuna. Paciente: Princesa.

Motivo de consulta reportado:

golpe en un costado, le duele la pata.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Peso. 4.1K.

medicación ambulatoria.
Dipirona 0.15ml sc
Ranitidina 0.3ml sc
Dexa 4mg 0.2ml sc
cefosal 0.4ml sc.

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
		Laura

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 42033

Alcaldía de PEREIRA | Hospitalito VETERINARIO | Pereira La Tiene.

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Blanca Cardona, identificado/a con Documento de identidad número 30 285 434, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☑ llamado Princesa, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 8 Casa 4

Barrio: Retiro
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.

Blanca L. Cardona
Firma
Nombre completo:
Tipo de documento de identificación: cc
Número de documento: 30 285 434.

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **30.285.434**

CARMONA CASTAÑEDA

APELLIDOS

BLANCA ORFARI

NOMBRES

Blanca orfari Carmona

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-DIC-1959**

SALAMINA
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

16-JUL-1981 MANIZALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00184496-F-0030285434-20091009 0016998798A 3 4560105835

Powered by CamScanner

Sisbén

Fecha de consulta: 22/06/2026

Ficha: 660011641277400000521

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: BLANCA ORFARI

Apellidos: CARMONA CASTAÑEDA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 30285434

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACION ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/05/2021

Última actualización ciudadano: 19/02/2026

Última actualización via registros administrativos: 31/08/2025

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: JAIME ARISTÓBULO MENA BUENAÑOS

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1

Teléfono: 3248703

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov.co

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

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando se trata 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
- MEN - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICBF

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 41570.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/06/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Hestiro.
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Claudia Patricia Marín Paciente: Heneca.

Motivo de consulta reportado:

Control M.

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		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. 13.2 K

Paciente sano.
medicación ambulatoria

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Jaural

Powered by CamScanner

Historia Clinica N°: 41570

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, Claudia Patricia Marin, identificado/a con Documento de identidad número 25 081 413., actuando en calidad de tutor de canino [X] felino [ ] llamado Muñeca, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 69A casa 6

Barrio: Romano.
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.

Claudia P. Marin
Firma
Nombre completo:
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 25 081 413.

Powered by CamScanner



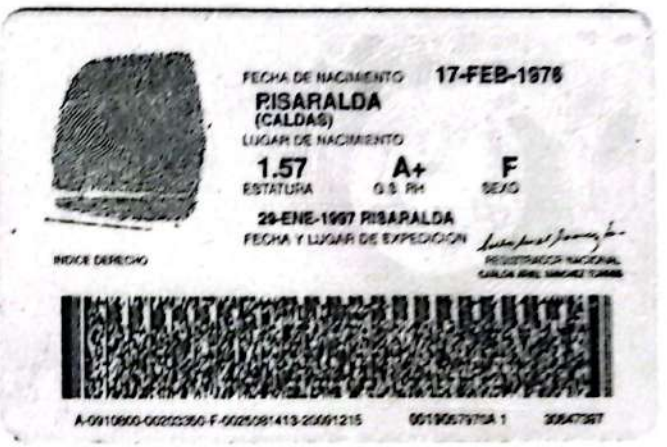
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 25.081.413
MARIN OSPINA

APELLIDOS
CLAUDIA PATRICIA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-FEB-1976
PISARALDA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

29-ENE-1997 PISARALDA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

Powered by CamScanner

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

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

...ERO ROMERO GILDARDO

...RA 36A 27E 33 MZ 69A CS 6 REMANSO B Y C E

01-01-020-8180 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 3

Transformador: 10176W0000 Contribución: % Subsidio: -49.30 Estrato: 1

Carga contratada (KW): .5 Grupo calidad: 12 Circuito: 0016 NT: 1

MATRÍCULA >>> 2068096

Fecha de Emisión: 30/DIC/2025

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 13/ENE/2026

Me quedo sin servicio desde:

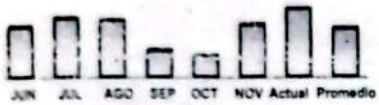
Documento equivalente a la factura: DEL3784825

ASEO:	12,887
ALUMBRADO:	3,650
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	16,517
ENERGÍA:	24,250
TOTAL	$40,767

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

42 49 47 22 18 44 56 37



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
JUN	42	36,962	30
JUL	49	43,672	31
AGO	47	41,510	31
SEP	22	18,294	31
OCT	18	15,772	30
NOV	44	38,355	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Factor	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	1179524	MXT	5899	5843	56	1	56	37	
Reactiva									

Periodo facturado: 29/NOV/2025 - 29/DIC/2025 Días facturados: 31 Observación:

Valor kWh: 854.1551 Tarifa a mes de: NOV-2025 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	56	854.1551	47.833	-23,583	24.250

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

266.2732	53.2977	57.4220	28.0431	307.3709	101.7482	854.1551

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

Int. Mora .00 Vr. suspensión Vr. reconexión 42,583 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 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 06/12/2002 Usuarios Contribuyentes Res 000200 27/12/2024 Autoretenedores industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2030

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 35,534 Fecha P 02/DIC/2025

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 24,250

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	47,833	47,833
561	Subsidio	0	-23,583	-23,583

ALUMBRADO PÚBLICO 3,650

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-7

Acuerdo del Concejo Municipal No. 932 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 12,887

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
12220	12100	12140	12740	12870	12870

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

Componentes Tarifarios

TBL:	19903.98
TRT:	8702.07
TDF:	3040.58
TC:	4142.28
TA:	[illegible]
TTL:	653.364
TLU:	5114.44
% SUB/CON:	-69.20%

Resit

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Cuotas Pendientes

Periodo Facturado NOV/2025 Ult. Pago y Fec. 35,534 P 02/DIC/2025

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	219.072
Costo Variable Aprovechable (VBA):	12396.009

GERENTE

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

CUDE: eb616d37f3...

Powered by CamScanner

9.40

Historia Clínica N°: 38961

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/06/16 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: Mestizo.
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Berenice Cardona. Paciente: Fiona.

Motivo de consulta reportado:

No come.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Peso 8.7 kg

Paciente (+) ehrlichia
medicacion ambulatoria

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
		Laural

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 38961

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, Berenice Cardona, identificado/a con Documento de identidad número 42106773, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Fiona, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: El Chocho
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: _____
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 42106773

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **42.106.773**

CARDONA CARDONA

APELLIDOS

BERENICE

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-AGO-1967**

PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-SEP-1991 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00090042-F-0042106773-20081007 0004080221A 1 4560002466

Powered by CamScanner

ILIARIOS - ENERGÍA ELECTRICA

CARDONA CARDONA BERENICE

VDA EL CHOCHO FINCA LA ESPERANZA FINCAS EL

Ruta: 01-01-018-0002 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 63

Transformador: 1002510000 % Contribución: % Subsidio: -15.00 Estrato: 3

Carga contratada (KW): .5 Grupo calidad: 32 Circuito: 0016 NT: 1

MATRÍCULA → 2084542

Fecha de Emisión: 11/ABR/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 22/ABR/2026

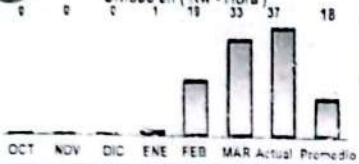
Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL4702088

ASEO:	0
ALUMBRADO:	0
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	0
ENERGÍA:	26,960
TOTAL	126,960

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	0	0	31
NOV	0	0	30
DIC	0	0	31
ENE	1	853	31
FEB	19	16.207	29
MAR	33	27,661	30

	Numero	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	19316826	HIK	3136	3099	37	1	37	18	
Reactiva									

Periodo facturado: 12/MAR/2026 - 10/ABR/2026 Días facturados: 30 Observación:

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

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	37	856.826	31,703	-4,755	26,948

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 59 Vr. suspensión Vr. reconexión 66.202 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	55	FIUGj,n,q	28
DIUu,te	25	FIUu,te	17
DIUu,n,q,m	10	FIUu,n,q,m	3
VC	.00		

No practicar retención por renta por servicios publicos 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 44,762 Fecha P27/MAR/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

ENERGÍA 26,960

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	31,703	31,703
561	Subsidio	0	-4,755	-4,755
581	Intereses Mes	0	12	12

ALUMBRADO PÚBLICO 0

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD CONCEPTO DEUDA ANTERIOR VALOR MES TOTAL

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891 480 035-0

Acuerdo del Concejo Municipal No. 002 del 2006

Oficina de atención al ciudadano: CRA 16 17-55 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD CONCEPTO DEUDA ANTERIOR VALOR MES TOTAL

ASEO 0

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	2	3	4	5	6

COD CONCEPTO DEUDA ANTERIOR VALOR MES TOTAL

Componentes Tarifarios

TBL: 11629.74
TRT: 6810.55
TDF:
TC:
TA:
TTL:
TLU:
% SUBCON: -12.70%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res.1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado MAR/2026 Últ. Pago y Fec. 44,762 P 27/MAR/2026

Cantidad de Residuos (ton)

Aprovechables (TRA):

No aprovechables (TRNA):

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

GERENTE

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

CUDE: a2c136166251f8cb203ab518b229b9f9ee5854687b3e1c05b0155f1592b6ac619ecc6b6887e4eec1fae12cde57b1a6

EPICAMASE MASIVO

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

Matrícula 2084542

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998019691... (8020)010208454274 (3900)000000026960 (96020E422

(415)7709998019691 (8020)010208454274 (3900)000000026960 (96020E422

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AIP y Terceros	$26,960
Pago total factura	$26,960

Powered by CamScanner

10.20

Historia Clínica N°: 18928

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/06/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Pastor.
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Daniela Tejada Paciente: Negro

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 . 14.4 K

Desparasitación

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Laivae

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 18908

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

Sede: ○ Mara... ○ 250... ◉ Villa San...

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, María D Mejía., identificado/a con Documento de identidad número 25 178 583., actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Negro, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Manza 29 27 L5 12

Barrio: Tokio

Comuna: Villa San Jose

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

María Mejía

Firma

Nombre completo: María D Mejía

Tipo de documento de identificación:

Número de documento: 25178583

Formato 19 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 25.128.583



Apellidos
MEJIA FLOREZ

Nombres
MARIA DONELIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.64

Sexo
F

Fecha de nacimiento
10 ENE 1965

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
PENSILVANIA (CALDAS)

Fecha y lugar de expedición
14 JUN 1984, SAMANA

Firma

Fecha de expiración
01 NOV 2033

.CO

033581390

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL033581390009115<<<<<<<<<<<
6501107F3311019COL25128583<<<0
MEJIA<FLOREZ<<MARIA<DONELIA<<<

Powered by CamScanner

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

Datos del Suscriptor

Nombre: MEJIA FLOREZ MARIA-DONELIA

Dirección: MZ 27 CS 17 PROYECTO DE VIVIENDA TOKIO

CRC: 7 - 7 - 33150 **Estrato:** RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: C15LA670144AA 1/2 P

MATRÍCULA	1617745
Documento No:	60080152
Fecha del Documento:	17-Mar-2026
Periodo de Cobro:	12-Feb-2026 al 12-Mar-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-03-17 08:58:59

TOTAL A PAGAR: $4,710

Fecha límite sin recargo: 30-Mar-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-02-02 **Lugar último pago:** APOSTAR **Valor último pago:** 3,140

Edad: 1

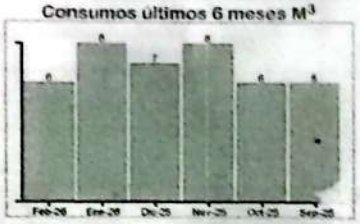
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 1104

LECTURA ANTERIOR: 1095

CONSUMO M³: 9

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 7

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	9	$2,203.25	$19,829.25
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue (-69.2%)			$-20,653.28
Mí¿½nimo Vital	6		$-7,156.70
Consumo Periodo			$2,035.80
Ajuste a la Decena			$4.20

Subtotal Acueducto: $2,040

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	9	$2,888.33	$25,994.97
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant (-69.2%)			$-21,706.46
Mí¿½nimo Vital	6		$-6,992.44
Consumo Periodo			$2,668.82
Ajuste a la Decena			$1.18

Subtotal Alcantarillado: $2,670

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TDI - 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 (DIAS) ASEO

FRECUENCIA (DIAS) MES

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbana

Recolección

Componentes Tarifarios

Ultimo pago

% Sub % Cont

Unidades independientes UR UNR

TRL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

Paga con este código

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $4,710

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No. 1617745

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

Kit 5071

EMPRESAS ALIADAS

VIGILADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - Nivel 1 6/8/2026 2: Autorretenedores de servicios públicos Responsables de IVA y autore

Powered by CamScanner

10.40

Historia Clínica N°: 38265

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/06/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Mestizo.
Médico tratante: Ignacio Salazar.
Tutor: Donelia Hajia Paciente: Nino

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 4.K.

Desparasitación

Recepción: Glis E.O.

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: Laural

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 38235

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

Sedes: Maraya, 2506 Lo..., Villa San...

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, María D Mejía, identificado/a con Documento de identidad número 25128583, 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.)
manzana 27 cs 17

Barrio: Tokio
Comuna: villa santana

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

María Mejía
Firma
Nombre completo: maria mejia
Tipo de documento de identificación: 25128583
Número de documento: _____

Powered by CamScanner

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 25.128.583



Apellidos
MEJIA FLOREZ

Nombres
MARIA DONELIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.64

Sexo
F

Fecha de nacimiento
10 ENE 1985

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
PENSILVANIA (CALDAS)

Fecha y lugar de expedición
14 JUN 1994, SAMANA

Firma

Fecha de expiración
01 NOV 2033

.DD

0335813900

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0335813900091115<<<<<<<<<<<
6501107F3311019COL25128583<<<0
MEJIA<FLOREZ<<MARIA<DONELIA<<<

Powered by CamScanner

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

Datos del Suscriptor

Nombre: MEJIA FLOREZ MARIA-DONELIA

Dirección: MZ 27 CS 17 PROYECTO DE VIVIENDA TOKIO

CRC: 7 - 7 - 33150 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: C15LA670144AA 1/2 P

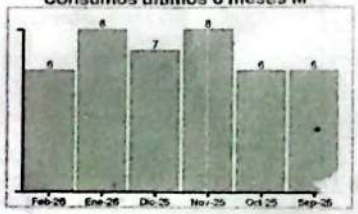
MATRÍCULA	1617745
Documento No:	60080152
Fecha del Documento:	17-Mar-2026
Periodo de Cobro:	12-Feb-2026 al 12-Mar-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-03-17 08:58:59
TOTAL A PAGAR:	**$4,710**
Fecha límite sin recargo:	30-Mar-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2026-02-02
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor último pago:	3,140

Edad: 1

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	1104
LECTURA ANTERIOR:	1095
CONSUMO M³:	9

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 7

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Paga con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	9	$2,203.25	$19,829.25
Cargo Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
Subsidio Acue (-69.2%)			$-20,653.28
Mí¿½nimo Vital	6		$-7,156.70
Consumo Periodo			$2,035.80
Ajuste a la Decena			$4.20

Subtotal Acueducto: $2,040

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	9	$2,688.33	$25,994.97
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
Subsidio Alcant (-69.2%)			$-21,706.46
Mí¿½nimo Vital	6		$-6,992.44
Consumo Periodo			$2,668.82
Ajuste a la Decena			$1.18

Subtotal Alcantarillado: $2,670

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TDI - M³:

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

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

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbanos

Rechazados

Componentes Tarifarios

Último pago | % Sub | % Cont.

Unidades Independientes | UR | UNR

TRI	TRT	TDF	TRL	TLU	TC	TA

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS
$4,710

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS
$0

N

Matrícula No.
1617745

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

Kit 5071

EMPRESAS ALIADAS

Powered by CamScanner

11-00

Historia Clínica N°: 41783

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/06/26 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☑ Hembra: ☐
Raza: Criollo
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Elizabeth Cardenas Paciente: Piquiña

Motivo de consulta reportado:

Mal olor en la boca

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Pcv . 5.3 K
Paciente Sano

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Jaural

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 41788.

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, Elizabeth C, identificado/a con Documento de identidad número 1087988244, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Piquiña, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
~~MZ 3~~ MZC17

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.

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

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.087.988.244
NUMERO

CARDENAS QUICENO
APELLIDOS

ELIZABETH
NOMBRES



ELIZABETH CARDENAS
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-NOV-1981
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

25-ENE-2005 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2402500-54135271-F-1087988244-20071016 0074807293L 01 170202933

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

TERESA.DE.JESUS

17 CS 02 VILLA SANTANA LAS BRISAS

01-01-021-6896	Municipio: 1 Pereira	Servicio: Residencial	Ciclo: 3		
	Contribución:	Subsidio:	Estrato:		
10052N0000		-49.89	1		
Carga contratada (kW): 0	Grupo calidad: 12	Circuito: 0016	NT: 1		

MATRICULA >>> 1109719

Fecha de Emisión:	29/MAY/2026
Factura Anterior:	0
Fecha pago oportuno hasta:	10/JUN/2026
Medidor sin servicio desde:	
Documento equivalente factura:	DEL5160342

ASEO:	12,082
ALUMBRADO:	3,550
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	15,632
ENERGÍA:	26,798
TOTAL	$42,430

INFORMACION DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo ultimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Dias facturados
NOV	52	45,328	30
DIC	55	46,979	31
ENE	65	55,444	31
FEB	69	58,856	28
MAR	69	57,836	30
ABR	62	53,123	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energia facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa									
Reactiva	11116295	MER	7064	7004	60	1	60	62	

Periodo facturado: 28/ABR/2026 - 28/MAY/2026 | Dias facturados: 31 | observación:

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

LIQUIDACION DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energia	Subsidio	Total
0-130	60	891.2494	53,475	-26,677	26,798

INFORMACION GENERAL

Componentes del costo unitario

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

323.2239 Los sig 55.8536 alor 59.6152 formati 25.9645 stán in 315.7034 ntro 110.7858 ra 891.2494

Int. Mora	Vr. suspension	Vr. reconexion	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	8	FIUu,te	12
DiUu,n,q,m	1	FiUu,n,q,m	3
VC .00			

No practica interrupción programada por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002 del 02/2002 Grandes Contribuyentes Res 93/2020 23/12/2024 Autogeneradores Industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

ULTIMO PAGO

Empresa de Energia de Pereira		Fecha	
Otros	43,054		P02/MAY/2026
Valor en Reclamación		Proceso	

ENERGIA

26,798

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	53,475	53,475
561	Subsidio	0	-26,677	-26,677

ESPACIARSE-MASIVO

ALUMBRADO PUBLICO 3,550

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-2
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 13 17-55 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 12,082

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

Nit 900.133.107-5

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

Tarifa ultimos 6 meses

1	2	3	4	5	6
9700	9700	9700	9700	12020	12020

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	36,913	36,913
939	Cargo Variable	0	2,316	2,316
999	Subsidio Aseo	0	-27,147	-27,147

Componentes Tarifarios

TBL:	
TRT:	26301.24
TDF:	1611.69
TC:	588.368
TA:	4280.24
TTL:	0
TLU:	116.357
% SUB/CON:	6331.58

Valor Financiado | Unidades Independientes: -65.20% | Cuotas Pendientes
Periodo Facturado: 0 ABR/2026 | Ult. Pago y Fec.: Res:1 43,054 P 02/MAY/2026

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

Residuos del periodo (ton)		Información de Liquidación	
Ordinarios:		Costo Fijo:	
Barrido y Limpieza:	.001	Costo Variable No Aprovechable:	
Limpieza urbanos:	.01	Costo Variable Aprovechable (VBA):	0
Rechazados:	.001		2316.419
	0		

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

CUDE: 6a34c0d2d87e2b8c68a3c9c327383f2f2b6ad3...c5c5.972a9bb6442a7cb5438f58be119fa66097...

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

Matricula 1109719

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros	$38,880
Pago total factura	$42,430

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 74709

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/06/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Hembra
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Cristina Quimbayo Paciente: Estrella

Motivo de consulta reportado:

Mal olor abceso al lado de la cola.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

5-90

Paciente con piometra
8 años.
Toma muestras

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
		Laural

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 24709

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Cristina Quimbayo., identificado/a con Documento de identidad número 1.088.279.706., actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Estrella, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 11 Casa 13.

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.

Cristina Q.
Firma
Nombre completo: Cristina Quimbayo
Tipo de documento de identificación: Cedula.
Número de documento: 1.088.279.706.

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.279.706
QUIMBAYO CASTRILLON

APELLIDOS
CRISTINA

NOMBRES

Cristina Quimbayo C.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-ABR-1990
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
23-JUN-2008 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2400100-00092662-F-1088279706-20081011 0004197571A 1 24939225

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 22/06/2026

Ficha: 66001030567000000109

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CRISTINA

Apellidos: QUIMBAYO CASTRILLON

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1088279706

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	04/10/2019
Última actualización ciudadano:	30/08/2025
Última actualización vía registros administrativos:	30/08/2025

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	JAIME ARISTÓBULO MENA BUENAÑOS
Dirección:	Carrera 10 No 17 – 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°: 41969

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/06/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Hertiza
Médico tratante: Jonfo Salazar
Tutor: Stefany Garcia. Paciente: Nova.

Motivo de consulta reportado:

Chequeo general.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Rev. 21 K

Paciente sano.

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Lanzol.

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 41969

Alcaldía de Pereira | Hospital Veterinario | Pereira La Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Stefany Garcia Jimenez, identificado/a con Documento de identidad número 1089930802, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado NOVA, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Pereira, cra 12 #11B 180 Br. Kennedy

Barrio: Kennedy
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: Stefany Garcia Jimenez
Tipo de documento de identificación: 1089930802
Número de documento: Cedula

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.089.930.802**

GARCIA JIMENEZ

APELLIDOS

STEFANY

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-ABR-2004**

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | **B+** G.S. RH | **F** SEXO

20-ABR-2022 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2400100-01301074-F-1089930802-20220606 **0079620534A 1** 8504575072

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 22/06/2026

Ficha: 660011831077200020599

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: STEFANY

Apellidos: GARCIA JIMENEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1089930802

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	14/04/2023
Última actualización ciudadano:	18/04/2026
Última actualización vía registros administrativos:	28/05/2026

*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°: 41975

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/06/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Pinscher
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Paula Andrea Flórez Paciente: Max

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. 9.00 gramos

Desparasitación

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Lenural

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 41975

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, Paola Andrea Florez, identificado/a con Documento de identidad número 1088 236 354, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Max, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 15 Casa 18 A

Barrio: El Rosario
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.

Paula Ospina
Firma
Nombre completo:
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1088-236354

Formato 19 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.088.236.354**

FLOREZ OSPINA

APELLIDOS

PAULA ANDREA

NOMBRES

Paula Andrea

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-SEP-2003**

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

04-NOV-2021 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2400100-01269678-F-1088236354-20211129 0078968776A 1 8503325270

Powered by CamScanner



aguas

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.S. ESP
NIT. 816.002.211-1
VIGILADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS
Nit. 816.002.211-1
Autoretenedores de rentas públicas.
Responsables de IVA y autorretenedores de ICA

MATRÍCULA	**19647264**
Recibo de caja Nº	**06000060448464002037077 4**
Fecha del recibo	**20-May-2026**
PERIODO DE COBRO:	14-Abr-2026 al 13-May-2026
TOTAL A PAGAR:	**$ 34,060.00**
Fecha límite sin recargo:	28-May-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	28-May-2026
Fecha último pago:	
Lugar último pago:	
Valor último pago:	0
Edad	1

Nombre
MARTHA LUCIA LONDOÑO

Cédula de ciudadanía
24948446

Dirección
MZ 15 CS 18A EL REMANSO SECTOR A3

CICLO	7	ESTRATO	BAJO BAJO
RUTA	8 - 16505	Clase de uso	PILA PUBLICA
Medidor Nº	H23SC000492	Diámetro	1 PUL

Detalle de Conceptos del recibo

ACUEDUCTO

Descripción	M3	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	20	$ 2,275.71	$ 44,831.49
Cargo Fijo Acueducto		$ 10,350.00	$ 690.00
Subsidio Acue.			
Otros Cobros			$ 7,050.91
Ajuste a la Decena			-$ 1.53
MACROMEDIDOR			$ 12,993.67
Subtotal Acueducto:			$ 34,060.00

FIRMA
GERENTE

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO
DE PEREIRA S.A.S. ESP

Esta entidad se acompaña a cobros coactivos una vez transcurran los términos del artículo 774 del E
de C y prestará mérito ejecutivo, art. 130, ley 142/94

Cupón para Entidad Recaudadora

Recibo de caja No.	Matrícula No.	Facturado el
06000060448464002037077 4	19647264	20-May-202

Dirección del Predio:
MZ 15 CS 18A EL REMANSO SECTOR A3

TOTAL A PAGAR **$ 34,060.00**

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S. ESP
NIT. 816.002.211-1

AGUAS Y AGUAS!

(415) 7709998952102 (8020) 06000060448464002037077 4 (3900) 0000034060 (96) 20260528

Powered by CamScanner

12.20

Historia Clínica N°: 41976

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/06/16 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Pinscher
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Paula Andrea Flórez Paciente: Cloe

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 1K,
desparasitación

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Jeringa,

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 41926

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Paola Andrea Flores., identificado/a con Documento de identidad número 1088 236 354, actuando en calidad de tutor del canino [Y] felino [ ] llamado aloe, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 15 Casa 15 A

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.

Paula Ospina
Firma
Nombre completo:
Tipo de documento de identificación: cc
Número de documento: 1088 236, 354.

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.088.236.354**

FLOREZ OSPINA

APELLIDOS

PAULA ANDREA

NOMBRES

Paula Andrea

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **28-SEP-2003**

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

04-NOV-2021 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-2400100-01269678-F-1088236354-20211129 0078968776A 1 8503325270

Powered by CamScanner



Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.S. ESP
NIT. 816.002.211-1
Y PAGADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS
Nit: 1.816.002.211-1
Autoretenedores de servicios públicos.
Responsables de IVA y autoretenedores de ICA

Nombre
MARTHA LUCIA LONDOÑO

Cédula de ciudadanía
24948446

Dirección
MZ 15 CS 18A EL REMANSO SECTOR A3

CICLO	7	ESTRATO	BAJO BAJO
RUTA	8 - 16505	Clase de uso	PILA PUBLICA
Medidor N°	H23SC000492	Diámetro	1 PUL

Detalle de Conceptos del recibo

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	20	$ 2,275.71	$ 44,831.49
Cargo Fijo Acueducto		$ 10,350.00	$ 690.00
Subsidio Acue.			
Otros Cobros			$ 7,050.91
Ajuste a la Decena			-$ 1.53
MACROMEDIDOR			$ 12,993.67
Subtotal Acueducto:			$ 34,060.00

MATRÍCULA	19647264
Recibo de caja N°	06000060448464002037O774
Fecha del recibo	20-May-2026
PERIODO DE COBRO:	14-Abr-2026 al 13-May-2026
TOTAL A PAGAR:	$ 34,060.00
Fecha límite sin recargo:	28-May-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	28-May-2026
Fecha último pago:	
Lugar último pago:	
Valor último pago:	0
Edad	1

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

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

Cupón para Entidad Recaudadora

Recibo de caja No.	Matrícula No.	Facturado el:
06000060448464002037O774	19647264	20-May-2026

Dirección del Predio: MZ 15 CS 18A EL REMANSO SECTOR A3

TOTAL A PAGAR $ 34,060.00

AGUAS Y AGUAS:

(415) 7709998952102 (8020) 06000060448464002037O774 (3900) 0000034060 (96) 20260528

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 47035

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/06/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Mestizo
Médico tratante: Ignacio Salazar.
Tutor: Jeidy Yasmin. Paciente: Loki.

Motivo de consulta reportado:

Ataque de gato.

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		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 y medicacion ambulatoria

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Lenvral.

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 42035

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, Jeidy Jasmin Londoño, identificado/a con Documento de identidad número 1089602583, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Loki, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MZ28 C59 remanso villasantana Pereira risaralda

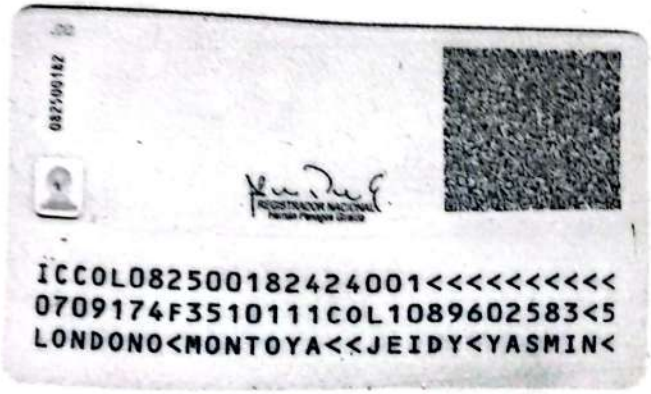
Barrio: Remanso
Comuna: Villa santana

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.

Jeidy Jasmin
Firma
Nombre completo: Londoño Jasmin Jeidy
Tipo de documento de identificación: 1088602583
Número de documento: _____

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

B6

Fecha de consulta: **23/06/2026**

Ficha: **66001164567500020204**

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: **JEIDY YASMIN**

Apellidos: **LONDOÑO MONTOYA**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **1089602583**

Municipio: **Pereira**

Departamento: **Risaralda**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **02/02/2022**

Última actualización ciudadano: **02/02/2022**

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
- MinEducacion - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- UPTPV
- 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°: 39767

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/06/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Mestizo.
Médico tratante: Ignacio Salazar.
Tutor: Jennifer Rodriguez. Paciente: Bons

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 1.2

Desparasitacion.

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Jaural.

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 39767.

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Jennifer Rodriguez Gomez, identificado/a con Documento de identidad número 1088326472, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Bofis, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 3 Cs 22

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.

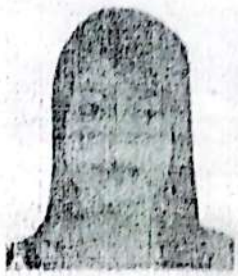
Firma
Nombre completo: Jennifer Rodriguez
Tipo de documento de identificación: C.C
Número de documento: 1088326472

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.326.472
RODRIGUEZ GOMEZ
APELLIDOS
JENNIFER JOHANNA
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 25-MAR-1995
PUERTO NARE
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
16-MAY-2013 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2400100-00452030-F-1088326472-20130723 0034047570A 1 39814015

Powered by CamScanner

SUSCRIPCIÓN / DATOS TECNICOS

HERRANTA JUAN CARLOS

CS 22 VILLA CANTANA LAS BRISAS

1 Pereira — Residencial — 3

-48.28 — 1

0 — 12 — 0016 — 1

MATRICULA 619403

29/ABR/2026

0

11/MAY/2026

DEL4883890

ASEO	14,981
ALUMBRADO	3,560
OTRAS EMPRESAS	11,100
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	29,641
ENERGÍA	32,796
TOTAL	$62,437

INFORMACION DE CONSUMO

Consumos últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
OCT	69	59,582	30
NOV	66	57,332	30
DIC	71	60,915	31
ENE	71	55,692	31
FEB	64	54,991	28
MAR	73	61,159	30

Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
60014907	MER	11449	11375	74	1	74	70	

28/MAR/2026 - 27/ABR/2026 — Días facturados: 30

Fecha a partir de: MAR/2026 — Tipo de factura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rangos	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidios	Total
0-130	74	856.826	63,405	-30,609	32,796

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

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

Int. Mora .50 — Vr. regeneración — Vr. reconexión 51,085 — Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Valor financiado — Deuda actual — Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 61,640 — Fecha P04/ABR/2026

Oficina — Valor sin Reconexión — Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
DIUu,te	2	FIUu,te	6
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	1
VC .00			

ENERGÍA 32,796

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	63,405	63,405
561	Subsidio	0	-30,609	-30,609

ALUMBRADO PUBLICO 3,560

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

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

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000

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

OTRAS EMPRESAS 11,100

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
914	Asistencia Aclu	0	11,100	11,100

ASEO 14,981

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

12870	12870	12870	12870	12870	14980

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

Componentes Tarifarios

TBL:	26331.24
TRT:	8095.93
TDF:	2980.122
TC:	4142.28
TA:	202.733
TTL:	585.68
TLU:	6331.75
% SUBCON:	-69.20%

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

Periodo Facturado MAR/2026 — Ult. Pago y Fec 61,640 P 04/ABR/2026

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

Residuos del periodo (ton)

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

Información de Liquidación

Costo Fijo:

Costo Variable No Aprovechable: 202.733

Costo Variable Aprovechable (VRA): 11661.732

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

energía

619403

Facturas y pago tu factura por el portal de PSE

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y Terceros $47,777

Pago total factura $62,437

Powered by CamScanner

3.20

Historia Clínica N°: 40956

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/06/26 Canino: X Felino: ☐ Macho: X Hembra: ☐
Raza: Mestizo
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Ma Nelly Granada Paciente: Nefly

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: Peso 19,5K

Desparasitación:

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Lanvac

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 40956

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, Maria Nelly Granada, identificado/a con Documento de identidad número 34041848, actuando en calidad de tutor del canino ☐ 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.)

_____

Barrio: Vereda Combia Casa 1

Comuna: _____

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

Firma

Nombre completo: _____

Tipo de documento de identificación: CC

Número de documento: 34041848

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 34042848

GRANADA BERMUDEZ
APELLIDOS

MARIA NELLY
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-NOV-1954
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

03-AGO-1976 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO

A-2400100-54091382-F-0034042848-20011030 0062901302A 01 102445593

Powered by CamScanner

aguas &aguas de Pereira

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

QR DIAN

CUDE: e2930c195ccf65e7885e982c63ce8b50c39572d1cec78267a0c9a6cadcce024a5b1d92f667fc8dcfffe2e503544e5985

Datos del Suscriptor

Nombre: MARIA NELLY

Dirección: VIA LA.CHAGRA CANCELES

CRC: 7 - 1 - 135450 **Estrato:** RESIDENCIAL - MEDIO BAJO

Medidor N°: P1915MMRAL116098AA 1/2 P

MATRÍCULA	19621848
Documento No:	60447591
Fecha del Documento:	19-May-2026
Periodo de Cobro:	14-Abr-2026 al 13-May-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-05-19 08:59:39

TOTAL A PAGAR: $13,890

Fecha límite sin recargo: 28-May-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-04-30

Lugar último pago: TORRE CENTRAL NORMAL

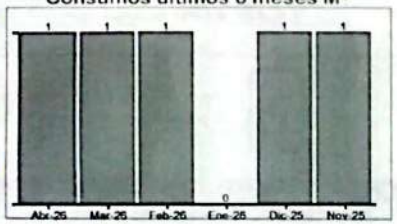
Valor último pago: 18,470

Edad: 1

tos del Consumo

CTURA ACTUAL:	64
CTURA ANTERIOR:	64
CONSUMO M³:	0

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: I DIF. DE LEC-PREDIO DESOCUPADO O BAJO

Promedio mensual M³: 1

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

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

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
o Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
idio Acue.(-12.7%)			$-1,314.45
rgos Mes			$8.27
umo Periodo			$9,035.55
e a la Decena			$-3.82

Subtotal Acueducto: $9,040

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
o Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
idio Alcant.(-12.7%)			$-705.10
rgos Mes			$5.59
umo Periodo			$4,844.41
e a la Decena			$-2.48

Subtotal Alcantarillado: $4,850

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

Powered by CamScanner

3.40

Historia Clínica N°: 9790.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/06/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Hibrida.
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Mª Isabela Castaneda. Paciente: Nena.

Motivo de consulta reportado:

Vomito, no come

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

7.6 K
~Cólicos

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
		laural

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 9790

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, Maria Rubiela Bastidas, identificado/a con Documento de identidad número 42 059 745, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Nena, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 73 Casa 14 Piso 2

Barrio: los Bosques
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.

MARIARUBIELA

Firma
Nombre completo:
Tipo de documento de identificación: cc.
Número de documento: 42059745

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.059.245
CASTAÑEDA
APELLIDOS
MARIA RUBIELA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 08-SEP-1957
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-DIC-1979 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2400100-00160677-F-0042059245-20090630 0012921399A 2 4560000825

Powered by CamScanner

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

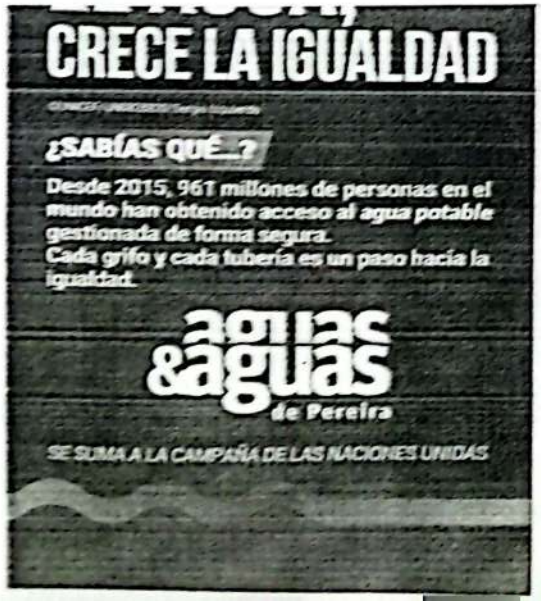
Fecha de Recaudo: 02/04/2026 10:54:05
Eq: 599 Ofi: 1 Vendedor: 1193462606
Tr: 7009235795 Cod Seg: 623911888
Cli:

AGUAS Y AGUAS DE PEREIRA

Referencia: 600006008390500010000000
Matricula: 0
Suscriptor: 0
Servicio: AGUAS Y AGUAS DE PEREIRA
Valor: $65,170

Ajuste al Peso: $0
Valor Recaudado: $65,170

Conserve esta tirilla para realizar cualquier reclamo. Gracias por su compra



CUDE 071275d8877de7187c08f6592e1156a1f66169ed349d5e5bc3931a1bea480a067c92a95da6c67a1

Datos del Suscriptor

Nombre: MARIA RUBIELA CASTAÑEDA
Dirección: MZ 23 CS 14 PS 2 VILLA SANTANA LAS BRISAS
CRC: 7 - 5 - 10050
Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO
Medidor No: H24VA187469 1/2 P

MATRÍCULA 19642039
Documento No: 60083905
Fecha del Documento: 17-Mar-2026
Período de Cobro: 12-Feb-2026 al 12-Mar-2026
Fecha y Hora de Generación: 2026-03-17 09:52:36

TOTAL A PAGAR:
$65,170
Fecha límite sin recargo: 30-Mar-2026
Me queda sin el servicio de aguas:
Fecha último pago: 2026-03-03
Lugar último pago: APOSTAR
Valor último pago: 65,080
Cuotas: 1

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas
HISTORIA ACUEDUCTO	Ene-26	Dic-27	$1,417	$31,199.72	0/0	22

Subtotal otros Cobros Asociados $1,417

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
Ajuste Decena Medidor	4	00	
MEDIDOR	7,985	175,675.38	22.00

Subtotal otros Cobros no Asociados $7,990

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Componentes Tarifarios

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS
$0

Factura No.
19642039

3 ESP NIT 816.002.320-7

Kit 2913

EMPRESAS ALIADAS

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 47059

Hospital Público VETERINARIO — Alcaldía de PEREIRA — Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 13/06/26 Canino: [X] Felino: [ ] Macho: [ ] Hembra: [X]
Raza: Fextro .
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Carolina Marquez. Paciente: Danny.

Motivo de consulta reportado:

ataque de perro.

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		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 : 45 kg

Medicación

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
		Laura

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 42059

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Veterinario | Pereira la Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Carolina Marquez. C, identificado/a con Documento de identidad número 42.123983, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado dama, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente: M

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M5 C6 intermedio bajo invasion

Barrio: Villa Santana
Comuna: _____

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

Carolina Marquez
Firma
Nombre completo: Carolina Marquez C.
Tipo de documento de identificación: cedula
Número de documento: 42.123983

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

C5

Fecha de consulta: 23/06/2026

Ficha: 66001004563400000148

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: CAROLINA

Apellidos: MARQUEZ CARABALI

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 42123983

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	**08/10/2019**
Última actualización ciudadano:	**08/10/2019**
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°: 42055

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/06/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Mestizo
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Luz Estella Orozco Paciente: Hishi

Motivo de consulta reportado:

Tiene una pata adolorida.

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		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: 3.7 K

~ Evaluación ~
Diagnóstico ~

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
		Laural

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 47055

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Luz Estella Orozco Abalo identificado/a con Documento de identidad número 42.122787, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☑ llamado 42122787, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
72 1 casa 4

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.

Luz Estella Orozco
Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: _____

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 42.122.787
OROZCO ABALO

APELLIDOS
LUZ ESTELLA

NOMBRES
Luz Estella Orozco

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-NOV-1976
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
10-ABR-1995 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: **23/06/2026**

Ficha: **66001008564400000364**

C4

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: LUZ ESTELLA

Apellidos: OROZCO ABALO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 42122787

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **01/08/2024**

Última actualización ciudadano: **31/08/2025**

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

Powered by CamScanner

Historia Clinica N°: 4010

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/06/26 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: Mestizo.
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Andrea Estefania. Fernandez Paciente: cathaley 9.

Motivo de consulta reportado:

Control. H

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		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 ambulatoria

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Laural

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 47010

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2560 Uma
- ● Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Andrea Fernandez Morolanda, identificado/a con Documento de identidad número 1088322589, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Calaleya, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M 12 C 16 A

Barrio: Intermedio Alto
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.

Andrea Fernandez
Firma
Nombre completo: Andrea Fernandez
Tipo de documento de identificación: 1088322589
Número de documento: 1088322589

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.322.589
FERNANDEZ MARULANDA

APELLIDOS
ANDREA ESTEFANIA

NOMBRES

Andrea Fernandez.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-NOV-1994
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-DIC-2012 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2400100-00689230 F-1088322589 20150421 0043937628A 1 4533355098

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro valido

Fecha de consulta: **23/06/2026**

Ficha: **66001064568600000105**

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANDREA ESTEFANIA

Apellidos: FERNANDEZ MARULANDA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1088322589

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **10/10/2019**

Última actualización ciudadano: **10/10/2019**

Última actualización via registros administrativos: **25/11/2023**

***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

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 3904

Pereira la Bella

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/04/26 Canino: [ ] Felino: [X] Macho: [X] Hembra: [ ]
Raza: Criollo
Médico tratante: Ignacio Salazar.
Tutor: Edwin Jaramillo Restrepo, Paciente: Paco,

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 HEMÁTICO		COPROLÓGICO	
ECOGRAFÍA			

Evaluación del paciente / medicación: Peso 700 gramos

Desparasitación

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Lauroe

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 39024

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Gloria Yazmin Restrepo, identificado/a con Documento de identidad número 1058845909, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Paco, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 1 Casa 39

Barrio: Los Busos
Comuna: Villa Santana

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

Gloria Yazmin R
Firma
Nombre completo: Gloria Yazmin R.
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1058845909.

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.058.845.909
RESTREPO RIVERA

APELLIDOS
GLORIA YAZMIN

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-JUN-1993
MANZANARES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

01-AGO-2011 PENSILVANIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0908500 00332952 F 1058845909 20110910 0028006745A 1 35211580

Powered by CamScanner



CUDE: 96bd0225abe1e290a1433f5733699310 5c8a057c220a7a555f5d0e472b296ba8c9f7c7f082604035c0c50c8e1e41904

Datos del Suscriptor

Nombre: HERNANDEZ QUENGUAN RUBIELA

Dirección: MZ 1 CS 39 VILLA SANTANA LAS BRISAS

CRC: 7 - 5 - 60950 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P1615MMRSA89393AA 1/2 P

MATRÍCULA	767178
Documento No:	59532689
Fecha del Documento:	18-Dic-2025
Período de Cobro:	13-Nov-2025 al 13-Dic-2025
Fecha y Hora de Generación:	2025-12-18 07:09:51
TOTAL A PAGAR:	$158,890
Fecha límite sin recargos:	29-Dic-2025
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2025-12-09
Lugar último pago:	PSE
Valor último pago:	92,690
Edad:	1

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Atadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Paga con este código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

Cant. 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

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TA)

No Aprovechables (TRM)

Componentes Tarifarios

Último pago:

Unidades Independientes: UNR | UNR

TBL	TBC	TBM				

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ATADAS: $0

N

Matrícula No: 767178

S ESP NIT 816.002.020-7
158890(96)20251229

Kit 3930

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 4/19.26

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/06/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Mestizo
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Jhon Jairo Restrepo Paciente: Nahar.

Motivo de consulta reportado:

Control M

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		PERFIL 1	
TEST DISTEMPER		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 ambulatoria

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Laural

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 41926

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, Jhon Jairo Aristizabal, identificado/a con Documento de identidad número 10126141, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Matias, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Kr 6 Bis # 5.10

Barrio: _____
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: Jhon Jairo A.
Tipo de documento de identificación: C.C
Número de documento: 10 126 141

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

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

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

ELAEZ GARCIA GERMAN

A 6B 5 10 SANTANDER

01-01-001-6900 | Municipio: 1 Pereira | Servicio: Residencial | Ciclo: 4

Nomenclatura: 10017N0000 | % Contribución: | % Subsidio: -36.59 | Estrato: 2

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

MATRÍCULA >>> **34678**

Fecha de Emisión: 10/JUN/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 20/JUN/2026

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL5229998

ASEO:	92,697
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	97,877
ENERGÍA:	169,923
TOTAL	$267,800

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

219 254 224 233 236 243 209 234

DIC ENE FEB MAR ABR MAY Actual Promedio

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
DIC	216	184,488	30
ENE	254	216,658	31
FEB	224	191,068	28
MAR	233	195,301	30
ABR	236	202,211	31
MAY	243	216,574	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	2000227551	HXE	62849	62610	239	1	239	234	
Reactiva									

Periodo facturado: 09/MAY/2026 - 07/JUN/2026 | Días facturados: 30 | Observación:

Valor kWh: 887.332 | Tarifa a mes de: MAY-2026 | Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	887.332	115,353	-42,207	73,146
>130	109	887.332	96,719		96,719

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

331.8269 | 25.4572 | 55.9186 | 32.2382 | 321.2576 | 104.5693 | 887.3320

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

...resa de Energía de Pereira | Fecha

$ 271,002 | P22/MAY/2026

...en Reclamación | Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
DIUu,te	2	FIUu,te	4
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0

VC .00

No practicar retención por renta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002 de 02/2002 Grandes Contribuyentes Res 000200 21/12/2004 Autoretenedores Industria y comercio Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

ENERGÍA 169,923

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	212,072	212,072
561	Subsidio	0	-42,207	-42,207
531	Intereses Mes	0	58	58

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 92,697

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

Nit. 900.133.10.'-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	78850	2	78850	3	78850	4	91430	5	91430	6	92450

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	110,739	110,739
845	Recargo Mora	0	3	3
858	C V Aprovechamiento	0	659	659
939	Cargo Variable	0	39,079	39,079
999	Subsidio Aseo	0	-57,783	-57,783

Componentes Tarifarios

TBL:	78903.72
TRT:	26946.99
TDF:	9837.303
TC:	12840.63
TA:	658.662
TTL:	1945.458
TLU:	18994.77
% SUB/CON:	-38.40%

Valor Financiado 0 | Unidades Independientes Res:3 | Cuotas Pendientes

Periodo Facturado MAY/2026 | Ult. Pago y Fec. 271,002 P 22/MAY/2026

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

Residuos del periodo (ton)

Ordinarios: .001

Barrido y Limpieza: .01

Limpieza urbanos: .001

Rechazados: 0

Información de Liquidación

Costo Fijo: 658.662

Costo Variable No Aprovechable: 39079.048

Costo Variable Aprovechable (VBA):

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

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 12391.

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2020 Lotes
- ● Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/06/16 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Criollo
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Daiana Lorena Bueno Paciente: Michi

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. 4.5 K.

Desparasitación

Recepción: Glis E.O.f.

Infectocontagioso:

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

Imágenes diagnósticas 1:

Imágenes diagnósticas 2:

Laboratorio:

Medicación: Lauvel

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2025

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 12392

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, Dalana Loiena Bueno Bueno, identificado/a con Documento de identidad número 1088292474, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Michi, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 13 casa 24

Barrio: Tokio
Comuna: Villa Santana

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

Dalana BB
Firma
Nombre completo: Dalana Loiena Bueno Bueno
Tipo de documento de identificación: 1088292474 Cédula
Número de documento: 1088292474

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.088.292.474
BUENO BUENO
APELLIDOS
DAIANA LORENA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-SEP-1991
RIOSUCIO
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
16-SEP-2009 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO

P-2400100-01143329-F-1088292474-20200630 0071055012A 1 9912457492

Powered by CamScanner

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

QR DIAN

CUDE: 8eabc6e127321371d80962527cd0f40ddb7b9e0f4c51f153335d7895de6f3ee12f0111323874

Datos del Suscriptor

Nombre: BUENO BUENO MARIA-ROCIO

Dirección: MZ 13 CS 24 PROYECTO DE VIVIENDA TOKIO

CRC: 7 - 7 - 20900 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P1515MMRSA79891AA 1/2 P

MATRICULA: 1612548

Documento No: 60444302

Fecha del Documento: 19-May-2026

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

Fecha y Hora de Generacion: 2026-05-19 07:54:38

TOTAL A PAGAR: $25,990

Fecha limite sin recargo: 28-May-2026

Me quedo sin el servicio de agua

Fecha ultimo pago: 2026-04-29

Lugar ultimo pago: TORRE CENTRAL AVENIDA OCCIDENTAL

Valor ultimo pago: 87,010

Saldo: 1

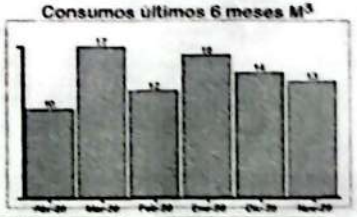
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 1327

LECTURA ANTERIOR: 1314

CONSUMO M³: 13

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 14

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Anuales)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Facturadas

Subtotal otros Cobros no Asociados

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	13	$2,275.71	$29,584.23
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue (-69.2%)			$-27,634.49
Recargos Mes			$15.45
Consumo Periodo			$12,269.74
Ajuste a la Decena			$4.80

Subtotal Acueducto: $12,320

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	13	$2,981.89	$38,764.57
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant (-69.2%)			$-30,667.07
Recargos Mes			$17.84
Consumo Periodo			$13,649.50
Ajuste a la Decena			$2.96

Subtotal Alcantarillado: $13,670

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

TOTAL A PAGAR CON AJUSTES: $25,990

TOTAL A PAGAR SIN AJUSTES: $0

Matrícula No: 1612548

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 17578

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tere

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/06/26 Canino: ☑ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☑
Raza: Hembra
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Liz Dary Duran Paciente: Juana

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: Pro 5,6 kc
desparasitación

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: Laural

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 12578

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Luzdary Duran Solano, identificado/a con Documento de identidad número 42057527, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Juana, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 5 casa 16. Pereira.

Barrio: Bosas
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.

Luzdary Duran S.
Firma
Nombre completo: Luzdary Duran Solano
Tipo de documento de identificación: cedula.
Número de documento: 42057824

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.057.821
DURAN SOLANO

APELLIDOS
LUZ DARY

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-MAY-1961
PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
07-SEP-1979 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2400100-00063042 F 0042057821 20080902 0002916527A 1 4600006744

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA.

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

SPINA.CASTRO.ORLANDO

RR MZ 5 CS 16 VILLA SANTANA LAS BRISAS

01-01-021-2856 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Folio: 3

Codigo medidor: 10053K0000 Contribución: % Subsidio: -49.89 Estrato: 1

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

MATRÍCULA >>> 659136

Fecha de Emisión: 29/MAY/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 10/JUN/2026

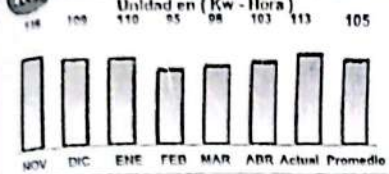
Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEL5158330

ASEO:	15,145
ALUMBRADO:	3,560
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	18,705
ENERGÍA:	50,530
TOTAL	$69,235

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	116	101,117	30
DIC	109	93,103	31
ENE	110	93,828	31
FEB	95	81,033	28
MAR	98	82,144	30
ABR	103	88,253	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	80000265	MER	10057	9944	113	1	113	105	
Reactiva									

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

Sobre Fijo: 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	113	891.2494	100,711	-50,242	50,469

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario:

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

323.2239 55.9526 59.6182 25.9045 315.7034 110.7858 891.2494

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 64,201 Fecha P19/MAY/2026

Otros:

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 2 FIUu,te 8

DiUu,n,q,m 0 FiUu,n,q,m 2

VC .00

No puede ser retención por venta por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias (Concepto 0012 05/02/2002 Comités Estratificantes Dec 0300/20 27/12/2024 Autoretenedores ley electrica y conexión Pereira Acuerdo 023 17/12/2020

ENERGÍA 50,530

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	100,711	100,711
561	Subsidio	0	-50,242	-50,242
581	Intereses Mes	0	61	61

ALUMBRADO PÚBLICO 3,560

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.035-2

Acuerdo del Concejo Municipal No: 032 del 2000

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 15,145

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (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
845	Recargo Mora	0	2	2
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 Ult. Pago y Fec. 64,201 P 19/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:	
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

CUDE: 50b61c941b818c5f4b47f60e3f3ec08ef72ea6a18c221efe8a1ef3402f8bb1dcb5e44f05f2df4f49062e5e6ff1ee79

EEPCARVASE-MASIVO

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 35763

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/06/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Criollo.
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Carlos Fernando Osno Paciente: Toro.

Motivo de consulta reportado:

Control M.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

medicación ambulatoria

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Jeringa

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 35763

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, Carlos fernando Osorio, identificado/a con Documento de identidad número 1088 333 383, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Zoro, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz R casa 25 piso 2

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: Carlos Fernando Osorio Cruz
Tipo de documento de identificación: Cedula
Número de documento: 1088333383

Powered by CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.088.333.383
OSORIO CRUZ
CARLOS FERNANDO
Carlos Fernando O


FECHA DE NACIMIENTO 20-FEB-1996
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
21-FEB-2014 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
P-2400100-00084538-M-1088333383-20140918 0037544003A 1 41999137

Powered by CamScanner

9:50 80%



Powered by CamScanner

&aguas de Pereira

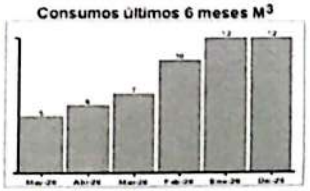
Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.S E.S.P.
NIT. 816.003.030-7

QR DIAN

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	760
LECTURA ANTERIOR:	756
CONSUMO M³:	4

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES	Promedio mensual M³
SIN OBSERVACION	9

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	4	$2,275.71	$9,102.84
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-13,461.37
Recargos Mes			$27.40
Consumo Periodo			$5,991.48
Ajuste a la Decena			$1.12

CUDE: bbd9ef2ebe70909c4ab2908d3cdb42bf67bc94cef24e71e646e8c67ec2d3bc975ad4671cfba0385359b616607783ab38

Datos del Suscriptor

Nombre: VIANEY LUCIA CRUZ AGUIRRE

Dirección: MZ 12 CS 25 PS 2 VILLA SANTANA LAS BRISAS

CRC: 7 - 5 - 31500 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P1S1SMMRSA71023AA 1/2 P

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo: Resid-Est-1 1

FRECUENCIA (VECES- AÑO)	FRECUENCIA (VECES- MES)	FRECUENCIA (VECES/SEMANA)
Poda: 2 Lavado: 2	Corte: 1	No aprov: 2 Aprov: 0 Barrido: 0

MATRÍCULA	19575672
Documento No:	60629483
Fecha del Documento:	17-Jun-2026
Periodo de Cobro:	14-May-2026 al 10-Jun-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-06-17 07:23:57
TOTAL A PAGAR:	$26,280
Fecha límite sin recargo:	26-Jun-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2026-06-02
Lugar último pago:	OR
Valor último pago:	88,300

Edad: 1

FIRMA CLIENTE

Paga con este código

Historia Clínica N°: 41744

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/04/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Felino
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Yenny Teuvelo Paciente: NN

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 ambulatoria

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Lauro

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 41744

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Yenny Acevedo Vargas, identificado/a con Documento de identidad número 42141308, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado NOA, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Manzana 6 Casa 18, barrio Las Brisas

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.

Yenny Acevedo
Firma
Nombre completo: Yenny Acevedo
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 42141308

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.141.308
ACEVEDO VARGAS

APELLIDOS
YENNY ARLADIS

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-OCT-1980
PUEBLO RICO
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

12-FEB-1999 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A 2400100-00086383-F-0042141308-20081001 0003970610A 1 4560006537

Powered by CamScanner

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

QR DIAN

CUDE: 145bddc9bce161960adcfb4ac87aed878d54c288d6d4c90a81eacab092bac4b25cb94cc4f4...

Datos del Suscriptor

Nombre: LOPEZ CARDONA MARTHA-ISABEL

Dirección: MZ 6 CS 18 VILLA SANTANA LAS BRISAS

CRC: 7 - 5 - 46500 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor Nº: P1915MMRAL128466AA 1/2 P

MATRÍCULA: 1154...

Documento Nro: 60443178

Fecha del Documento: 19-May-2026

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

Fecha y Hora de Generación: 2026-05-19 07:32:14

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 816

LECTURA ANTERIOR: 807

CONSUMO M³: 9

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 10

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Alliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

TOTAL A PAGAR: $4,860

Fecha límite sin recargo: 28-May-2026

Me quedo sin el servicio de aguas:

Fecha último pago: 2026-04-27

Lugar último pago: PSE

Valor último pago: 27,450

Edad: 1

Pague con este código

FIRMA GERENTE

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA E.S.P.

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

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	9	$2,275.71	$20,481.39
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-21,335.32
Mí¿½nimo Vital	6		$-7,393.31
Consumo Periodo			$2,102.76
Ajuste a la Decena			$-2.76

Subtotal Acueducto: $2,100

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
timiento Alcantarillado	9	$2,981.89	$26,837.01
rgo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
osidio Alcant.(-69.2%)			$-22,413.20
;½nimo Vital	6		$-7,220.55
nsumo Periodo			$2,755.27
te a la Decena			$4.73

Subtotal Alcantarillado: $2,760

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TDF - 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)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

RESIDUOS DEL PERIODO FACTURADO

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbanos

Rechazados

Componentes Tarifarios

Última pago:

% Subs. % Cont.

Unidades independientes | UR | UNR

TSL	TRT	TDF	TTL	TCV	TD	TA

Powered by CamScanner

4.00

Historia Clínica N°: 41985

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/06/26 Canino: X Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: X
Raza: Criollo
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Wendy Quintero 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 15 K

Desparasitación

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
		Laura L

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 41985

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, Dayanna Quintero, identificado/a con Documento de identidad número 1088031184, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Minie, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M 52 C2 Vía Cancelas

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.

Dayana Quintero
Firma
Nombre completo: Wendy Dayanna Quintero Mejia
Tipo de documento de identificación: 1088031184
Número de documento: 1088031184

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TECNICOS

URB MZ 52 CS 2 CANCELES VIA EL CHOCHO CANC

Suscriptor	Municipio	Servicio	Ciclo
01-01-018-7706	1 Pereira	Residencial	3
Transformador	% Contribución	% Subsidio	Estrato
10024P0000		-34.61	2
Carga contratada (KW)	Grupo calidad	Circuito	NT
0	12	0013	1

MATRÍCULA >>> 371468

Fecha de Emisión	30/MAR/2026
Facturas Vencidas	0
Tengo plazo para pagar hasta	13/ABR/2026
Me quedo sin servicio desde	X
Documento equivalente a la factura	DEL4602636

ASEO:	30,477
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,657
ENERGÍA:	136,630
TOTAL	$172,287

INFORMACION DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

81 74 129 146 147 160 208 123

SEP OCT NOV DIC ENE FEB Actual Promedio

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	81	67,356	31
OCT	74	64,839	30
NOV	129	112,449	30
DIC	146	124,707	31
ENE	147	123,389	31
FEB	160	136,477	28

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	60000713	MER	7871	7663	208	1	208	123	
Reactiva									

Período facturado: 27/FEB/2026 - 28/MAR/2026 | Días facturados: 30 | Observación:

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

LIQUIDACION DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	838.2013	108,966	-37,716	71,250
>130	78	838.2013	65,380		65,380

INFORMACION GENERAL

Componentes del costo unitario

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

301.2967 50.6151 57.5327 18.6815 307.0274 102.0659 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

Acuerdo | Valor financiado | Deuda actual | Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
DIUu,te	3	FIUu,te	6
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0
VC	.00		

No prácticas restrictivas por parte de servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias (Concepto 002 de 2012 de la Superintendencia de Industria y Comercio Pereira Acuerdo 025 de 27/12/2023)

ÚLTIMO PAGO

Resta de Energía de Pereira 127,471 Fecha P06/MAR/2026

En Reclamación Proceso

ENERGÍA 136,630

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	174,346	174,346
561	Subsidio	0	-37,716	-37,716

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000

Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-65 Ed Torre Central, local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,477

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

Nit. 900.133.107-5

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

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

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

Tarifa últimos 6 meses

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

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	38,776	38,776
858	C V Aprovechamiento	0	203	203
939	Cargo Variable	0	12,495	12,495
999	Subsidio Aseo	0	-18,998	-18,998

Componentes Tarifarios

TBL:	26301.24
TRT:	8675.23
TDF:	3193.363
TC:	4142.25
TA:	[illegible]
TTL:	627.589
TLU:	6332.25
% SUB/CON:	-38.46%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado FEB/2026 Ult. Pago y Fec. 127,471 P 06/MAR/2026

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

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

Información de Liquidación	
Costo Fijo:	
Costo Variable No Aprovechable:	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: [illegible]

VALOR A PAGAR

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 41984

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 23/06/16 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Criollo.
Médico tratante: Ivan Salazar
Tutor: Wendy Quintero Paciente: Sol,

Motivo de consulta reportado:

Desparasitacion y Chequeo general.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Peso 4.5 K

Desparasitacion

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
		Lanzarel

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 4198

Pereira La Tebaida

Sedes: Manejo, Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Dayanna Quintero identificado/a con Documento de identidad número 1038031184, actuando en calidad de tutor del canino [ ] felino [X] llamado Sol, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M 52 C2 Vía Cuncetes

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.

Dayanna Quintero
Firma
Nombre completo: Wendy Dayanna Quintero Mejia
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1038031184

Formato 19 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.088.031.184
QUINTERO MEJIA
APELLIDOS
WENDY DAYANNA
NOMBRES
FIRMA



DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

URB MZ 52 CS 2 CANCELES VIA EL CHOCHO CANC

Ruta: 01-01-018-7706	Municipio: 1 Pereira	Servicio: Residencial	Ciclo: 3		
Transformador: 10024P0000	% Contribución:	% Subsidio: -34.61	Estrato: 2		
Carga contratada (KW): 0	Grupo calidad: 12	Circuito: 0013	NT: 1		

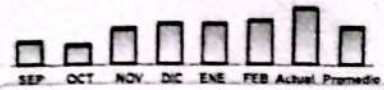
MATRÍCULA >>> 371468

Fecha de Emisión:	30/MAR/2026
Facturas Vencidas:	0
Tengo plazo para pagar hasta:	13/ABR/2026
Me quedo sin servicio desde:	
Documento equivalente a la factura	DEL4602636

ASEO:	30,477
ALUMBRADO:	5,180
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	35,657
ENERGÍA:	136,630
TOTAL	$172,287

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
SEP	81	67,356	31
OCT	74	64,839	30
NOV	129	112,449	30
DIC	146	124,707	31
ENE	147	125,388	31
FEB	160	136,477	28

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	60000713	MER	7871	7663	208	1	208	123	
Reactiva									

Periodo facturado: 27/FEB/2026 - 28/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	130	838.2013	108,966	-37,716	71,250
>130	78	838.2013	65,380		65,380

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

301.2967	50.6151	57.5327	19.6835	307.0274	102.0659	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

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 127,471 Fecha P06/MAR/2026
Otros
Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	22	FIUGj,n,q	15
DIUu,te	3	FIUu,te	6
DIUu,n,q,m	0	FIUu,n,q,m	0
VC	.00		

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

ENERGÍA 136,630

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	174,346	174,346
561	Subsidio	0	-37,716	-37,716

ALUMBRADO PÚBLICO 5,180

MUNICIPIO DE PEREIRA

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

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

OTRAS EMPRESAS 0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO 30,477

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

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

Tarifa últimos 6 meses

1	26020	2	26280	3	26280	4	26280	5	26280	6	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:	4142.25
TA:	202.733
TTL:	627.589
TLU:	6332.25
% SUB/CON:	-38.40%

Valor Financiado	0	Unidades Independientes	Res:1 Cuotas Pendientes
Periodo Facturado	FEB/2026	Ult. Pago y Fec.	127,471 P 06/MAR/2026

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

Residuos del periodo (ton)		Información de Liquidación	
Ordinarios:	.001	Costo Fijo:	
Barrido y Limpieza:	.01	Costo Variable No Aprovechable:	202.733
Limpieza urbanos:	.001	Costo Variable Aprovechable (VBA):	12496.179
Rechazados:	0		

GERENTE

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

CUDE: 46548b445d47788145cf9d7da2dc8630b548b8aefa8eea54abaa8cc69f471217878b383c2fc6acd75a67fbc0715734f6

VALOR A PAGAR:

Pago SIN AP y