Historia Clínica N°: 47203

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/06/26 Canino: X Felino: ☐ Macho: X Hembra: ☐
Raza: Fertro
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Valentina Obando Paciente: Oreo

Motivo de consulta reportado:

Inyectología

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

medicacion

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Jaurae

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 47203

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Valentina obando, identificado/a con Documento de identidad número 1140 064 304, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Oreo, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz C19 Monserrate pereira villa santana

Barrio: villa santana
Comuna: Monserrate

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

Valentina obando
Firma
Nombre completo: M. valentina obando
Tipo de documento de identificación: 1140 064 304
Número de documento: 1140 064 304

Powered by CamScanner

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.140.064.304



Apellidos
OBANDO CASTAÑO

Nombres
MARIA VALENTINA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.58	F

Fecha de nacimiento	G.S.
25 FEB 2008	A+

Lugar de nacimiento
DOSQUEBRADAS (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
26 MAR 2026, PEREIRA

Firma

Valentina Obando

Fecha de expiración
27 MAR 2036

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

ASOCIACION VILLA SANTA ANA
CS MZ 17 CS 8 VILLA SANTANA MONSERRATE
01-01-012-5850 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 3
Suministro: 10023T0000 % Contribución: % Subsidio: 49.89 Estrato: 1
Carga contratada (KW): 0 Grupo calidad: 12 Circuito: 0013 NT: 1

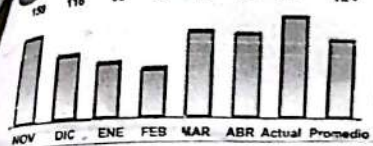
MATRÍCULA

Fecha de Emisión: 29/MAY/2026
Facturas Vencidas: 1
Tengo plazo para pagar hasta:
Me quedo sin servicio desde: 10/JUN/2026
Documento expira: 17/JUN/2026 Clave: DE25151741

16345
ASEO: 39,131
ALUMBRADO: 7,148
OTRAS EMPRESAS: 0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA: 37,271
ENERGÍA: 161,973
TOTAL $199,249

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
NOV	159	98,600	30
DIC	116	91,082	31
ENE	98	83,592	31
FEB	85	72,304	28
MAR	145	121,539	30
ABR	141	120,812	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	% Consumo en investigación
Activa	11007250	MER	23552	23381	171	1	171	124	
Reactiva									

Período facturado: 28/ABR/2026 - 28/MAY/2026 Días facturados: 31 Observaciones:
Valor kWh: 891.2494 Tarifa a mes de: ABR-2026 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	130	891.2494	115,862	-57,800	58,062
>130	41	891.2494	36,541		36,541

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

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

323.2239 55.9536 59.6182 25.9645 315.7034 110.7858 891.2494

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

Int. Mora	Vr. suspensión	Vr. reconexión	Int. financiación
.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 3 FIUu,te 6
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 DIAN 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 88,111 Fecha P06/ABR/2026
Pagos
Factor en Reclamación Proceso

ENERGÍA

161,978

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	120,812	152,404	273,216
561	Subsidio	-53,773	-57,800	-111,573
581	Intereses Mes	0	335	335

ALUMBRADO PÚBLICO

7,148

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico	7,108	7,108	
315	Interes Alumbrado Pereira	32	32	

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit:
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2006
Oficina de atención al Ciudadano: CRA 10 17-05 Edificio Central Local 104 Pereira

OTRAS EMPRESAS

0

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

ASEO

39,131

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

Frecuencia (Veces/Sem): No aprovechables: 2 Aprovechables: 1 Barrido: 2
Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 1 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Aforo Mes (Mt3): 2 Uso Aseo: ESTRATO 1

Tarifa últimos 6 meses

1 12870	2 12870	3 12870	4 12870	5 14986	6 14986

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	3,116	36,313	40,329
845	Recargo Mora	3	7	7
858	C V Aprovechamiento	203	203	406
939	Cargo Variable	11,562	12,348	23,710
999	Subsidio Aseo	0	-34,321	-34,321

Componentes Tarifarios

TBL:	
TRC:	26301.24
TDF:	8382.53
TC:	3684.135
TA:	4284.21
TTL:	202.733
TLU:	535.182
% SUBCONT:	3331.58
	33.20%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Resi 1 Cuotas Pendientes
Período Facturado ABR/2026 Ult. Pago y Fec. 88,111 P 16/ABR/2026

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

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

Información de Liquidación
Costo Fijo:
Costo Variable No Aprovechable:
Costo Variable Aprovechable (VSA): 202.733
120.47.344

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CODIGO QR Resolución CREG 135 007 de 2024

CUDE: c21753...

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 42287

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/06/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Criollo
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Nerys Henriquez Paciente: Max

Motivo de consulta reportado:

Inyectología.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

medicacion

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Levamol

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 41787

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, NURYS Henriquez, identificado/a con Documento de identidad número 6797942, 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.)
Villa Santana Las Margaritas La Invasion CH 42-B

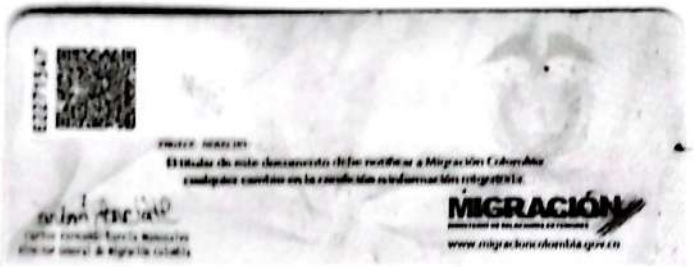
Barrio: Las Margaritas
Comuna: _____

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.

Nurys Henriquez
Firma
Nombre completo: Nurys Yesenia Henriquez Pinto
Tipo de documento de identificación: PPT
Número de documento: 6797942

Powered by CamScanner





IPCOL6797942<<6<<<<<<<<<<<<<<<
8202257F3105308VENE2271547<<<4
HENRIQUEZ<PINTO<<NURYS<YESENIA

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

GARCIA ORTIZ JHON JAIRO

URB MZ 2 CS 7 VILLA SANTANA LAS BRISAS

Ruta: 01-01-021-1776 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ic: 3

Transformador: 1003030000 Contribución: Subsidio: -49.20 Estrato: 1

Carga contratada (KW): Grupo calidad: Circuito: 0010 NIT: 1

MATRÍCULA	1151648
Fecha de Emisión:	28/FEB/2026
Facturas Vencidas:	0
Tengo plaza para pagar hasta:	09/MAR/2026
Me queda sin servicio desde:	
Documento equivalente a la factura:	DEL 4 AL 4056

ASEO:	12,867
ALUMBRADO:	3,560
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	16,427
ENERGÍA:	16,033
TOTAL	$ 32,460

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)

74 62 62 62 54 61 37 63

AGO SEP OCT NOV DIC ENE Actual Promedio

Consumo últimos seis meses

Mes	kWh	Valor	Días facturados
AGO	74	65,356	31
SEP	62	51,556	31
OCT	62	54,325	30
NOV	62	54,045	30
DIC	54	47,1-	31
ENE	61	57,032	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	80007679	MER	15920	15883	37	1	37	63	
Reactiva									

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

Valor kWh: 852.9837 Tarifa aplicada: CMU3020 Tipo de factura: GET Generación Factura Normal

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	37	852.9837	31,560	-15,527	16,033

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes de la tarifa unitaria

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

305.9221	54.1358	59.2787	18.8860	15.5655	100.1880	852.9837

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

Int. Mora .50 Vr. suspensión Vr. reconexión $7,085 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 90,444 Fecha: P04/FEB/2026

Otros

Valor en Reclamación Fecha:

CALIDAD DEL SERVICIO

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

DIUu,te 4 FIUu,te 9

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 27/12/2013 Autorretenedores Industria y Comercio Pereira Acuerdo 028 17/12/2020

ENERGÍA 16,033

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	31,560	31,560
561	Subsidio	0	-15,527	-15,527

ALUMBRADO PÚBLICO 3,560

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Público	[illegible]	[illegible]	3,560

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.000-2

Acuerdo del Concejo Municipal No. 052 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 12,867

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

Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (veces/sem): No aprovechables: 2 Aprovechables: 2 Barrido: 2

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

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

Tarifa usuarios ó suscriptores

1	2	3	4	5	6
12140	12740	12870	12870	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
997	Subsidio Aseo	0	-28,909	-28,909

Componentes Tarifarios

TBL:	19903.93
TRT:	8802.07
TDF:	3838.58
TC:	4142.24
TA:	219.072
TTL:	653.364
TLU:	5114.71
% SUB/CON:	-69.20%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes: Res:1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado ENE/2026 Últ. Pago y Fec. 90,444 P 04/FEB/2026

Cantidad de Residuos (ton)	Nov	Dec	Jan
Aprovechables (TRA):	.001	.002	.001
No aprovechables (TRNA):	.054	.054	.054

Residuos del periodo (ton)		Información de Liquidación	
Ordinarios:	.001	Costo Fijo:	
Barrido y Limpieza:	.011	Costo Variable No Aprovechable:	219.072
Limpieza urbanos:	.001	Costo Variable Aprovechable (VBA):	12396.009
Rechazados:	0		

GERENTE

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

CUDE: a5f097bb4738b00b8f3bc17eaa0855dca420a298246a7198d96a86dd2ab26289ea3d0ef38d61220ed44d70e4225b8140

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 148

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha. 27/06/16 Canino. ☐ Felino. ☒ Macho. ☒ Hembra. ☐
Raza: Mestizo.
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Yamon galleyo Paciente: Snow

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: Peso 4.10 K.

Chequeo general

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Jeuvel

Formato 4 - Versió

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 2148.

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, Sandra Ocallego, identificado/a con Documento de identidad número 42104769, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☑ llamado Snow, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 10 # 9621

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.

Sandra Ocallego

Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 42104769

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **42.104.769**

GALLEGO

APELLIDOS

SANDRA MARION

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-NOV-1972**

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

25-ABR-1991 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400109-00193008-F-0042104769 20091031 0017613486A 1 30467478

Powered by CamScanner

QR DIAN

CUDE: 4011c2a742d98afa1539217a16f8c6c3fde59d5cdcb89c631c0ead4d2a06d91ea941cc958b67bab96ad30f80bb85a447

Datos del Suscriptor

Nombre: SANDRA MARION GALLEGO

Dirección: CR 10 # 9 E- 21 KENNEDY

CRC: 3 - 1 - 23000 | Estrato: RESIDENCIAL - MEDIO BAJO

Medidor N°: P1515MMRSA72268AA 1/2 P

MATRÍCULA	59436
Documento No:	59480014
Fecha del Documento:	13-Dic-2025
Periodo de Cobro:	09-Nov-2025 al 09-Dic-2025
Fecha y Hora de Generación:	2025-12-14 02:05:49
TOTAL A PAGAR:	$26,870
Fecha límite sin recargo:	23-Dic-2025
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2025-08-14
Lugar último pago:	PSE
Valor último pago:	89,100
Edad	1

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	1019
LECTURA ANTERIOR:	1014
CONSUMO M³:	5

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES	Promedio mensual M³
SIN OBSERVACION	11

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Pago con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripcion	M³	Valor Unitario	Total Periodo
umo Acueducto	5	$2,203.25	$11,016.25
Fijo Acueducto		$10,016.53	$10,016.53
dio Acue.(-12.7%)			$-2,671.16
umo Periodo			$18,361.62
a la Decena			$-1.62
Subtotal Acueducto:			$18,360

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
ento Alcantarillado	5	$2,888.33	$14,441.65
Fijo Alcantarillado		$5,372.74	$5,372.74
o Alcant.(-12.7%)			$-2,516.43
no Periodo			$17,297.96
a la Decena			$2.04
act. Anteriores			$-8,790.00
Subtotal Alcantarillado			$8,510

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TOT. 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 Recolección

Escombros y Otros

Reciclables

Componentes Tarifarios

Ultimo pago | % Sub | % Cont.

Unidades Independientes | UR | UNR

TSL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $26,870

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No. 59436

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

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 03189

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha 27/06/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ~~☒~~
Raza: _____
Médico tratante: Ignacio Salazar.
Tutor: Lina Marcela Pedraita Paciente: Honey

Motivo de consulta reportado:

Dolor abdominal.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Paro.

medicacion:
Chequeo.

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Tramal

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 3189

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Lina Marcela Piedrahita, identificado/a con Documento de identidad número 38 793 742, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Honey, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Calle 77A # 1-72

Barrio: Villa Rubio.
Comuna: _____

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

Firma 38793742
Nombre completo: Lina Marcela Piedrahita
Tipo de documento de identificación: _____
Número de documento: _____

Formato 19 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 38.793.742
PIEDRAHITA VERGARA

APELLIDOS
LINA MARCELA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-ENE-1984
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 B- F
ESTATURA G.S. RH SEXO
18-ENE-2002 TULUA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2400100-00734177-F-0038793742-20150814 0045861044A 1 4563483186

Powered by CamScanner

CUDE: 6e[illegible]2bab5c8071bad50a367941c01539f205bc4e9[illegible]4be39021c125c4eb232613f4a902db7cb186f51275ce65

Datos del Suscriptor

Nombre: MARIA ADIELA SALAZAR

Dirección: CLL 27 A # 1 N- 22 VILLAN RUBIO

CRC: 3 - 5 - [illegible] Estrato: RESIDENCIAL - BAJO

Medidor N°: [illegible]

MATRICULA	569863
Documento No:	60577418
Fecha del Documento:	11-Jun-2026
Periodo de Cobro:	10-May-2026 al 06-Jun-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-06-11 07:14:53

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

TOTAL A PAGAR: $58,550

Fecha límite sin recargo: 22-Jun-2026

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

Fecha último pago: 2026-04-30

Lugar último pago: TORRE CENTRAL NORMAL

Valor último pago: 33,260

Edad: 2

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Paga con este código

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TDI - M³:

CONCEPTO	UNIDAD ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

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

ACUERDOS DE PAGO

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

TOTAL ASEO

Subtotal otros Cobros Asociados

Componentes Tarifarios

Último pago

% Sub. % Cont.

Unidades Independientes | UR | UNR

TBL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matricula No. 569863

0-7

Kit 4741

EMPRESAS ALIADAS

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 38961

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/06/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Mestizo.
Médico tratante: Ignacio Salazar.
Tutor: Berenice Cardona Paciente: Fiona.

Motivo de consulta reportado:

Inyectología.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

medicación
Chequeo.

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Lauraf

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 38961

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lotes
- ◉ Villá 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.

Berenice Cardona
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-0042106773-20061007 0004080221A 1 4560002466

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO PARA SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS - ENERGÍA ELÉCTRICA

SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

CARDONA CARDONA BERENICE

VDA EL CHOCHO FINCA LA ESPERANZA FINCAS EL

Ruta: 01-01-013-0002 Municipio: 1 Pereira Servicio: Residencial Ciclo: 63

Transformación: 10023/0000 Circunscripción: 1 Subsidio: -15.00 Estrato: 3

Carga conectada (kW): .5 Grupo calidad: 32 Circuito: 0016 NT: 1

MATRICULA >>> 2084542

Fecha de Emisión: 11/JUN/2026

Facturas Vencidas: 0

Tengo plazo para pagar hasta: 22/JUN/2026

Me quedo sin servicio desde:

Documento equivalente a la factura: DEE3230080

ASEO:	0
ALUMBRADO:	10,560
OTRAS EMPRESAS:	0
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	10,560
ENERGÍA:	28,665
TOTAL:	$39,225

INFORMACIÓN DE CONSUMO



Consumo últimos seis meses

Mes	KWh	Valor	Días facturados
DIC	0	0	31
ENE	1	853	31
FEB	19	16,207	29
MAR	33	27,661	30
ABR	37	31,703	30
MAY	32	28,520	31

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	19316826	HIK	3206	3168	38	1	38	24	
Reactiva									

Periodo facturado: 12/MAY/2026 - 10/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	38	887.332	33,719	-5,058	28,661

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación	(T) Transmisión	(R) Pérdidas	(D) Restricciones	(C) Distribución	(L) Comercialización	(CU) Costo kWh
331.8269	38.4612	58.9188	32.2982	321.2576	104.5693	887.3320

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

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

ACUERDOS DE PAGO

Concepto	Valor financiado	Deuda actual	Cuota pendiente

ÚLTIMO PAGO

Empresa de Energía de Pereira 34,812 Fecha P27/MAY/2026

Otros

Valor en Reclamación Proceso

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q 55 FIUGj,n,q 28

DIUu,te 25 FIUu,te 21

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

VC .00

No preste servicios con peor calidad por servicios públicos domiciliarios y actividades complementarias Concepto 002 de 27 de 2007 Comisión de Regulación de Energía y Gas (CREG) 31/12/2024 Autoconsumidores Industria y comercio Pereira Acuerdo 013 17/12/2020

ENERGÍA 28,665

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	33,719	33,719
561	Subsidio	0	-5,058	-5,058
581	Intereses Mes	0	4	4

ALUMBRADO PÚBLICO 10,560

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
307	Impuesto Alumbrado Publico		10,560	10,560

Responsable del Alumbrado Público: Pereira NIT: 891.480.030-8

Acuerdo del Concejo Municipal No: 032 del 2008

Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-55 Ed Torre Central, local 101 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: 1

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

Frecuencia Lavado: (Veces/Año) Aforo Mes (M3): 1 Usa Aseo: RESID E1

Tarifa últimos 6 meses

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

Componentes Tarifarios

TBL: 11639.74

TBT: 6810.56

TDF:

TC:

TA:

TTL:

TLU:

% SUB/CON: -12.78%

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res: 1 Cuotas Pendientes

Periodo Facturado MAY/2026 Ult. Pago y Fec. 34,812 P 27/MAY/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:	

¿Quieres conocer el comportamiento de tu consumo en este periodo? INGRESA A ESTE CÓDIGO QR Resolución CREG 155 007 de 2024

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

2084542

Escanea y paga tu factura por el portal de PSE

(415)7709998015921(8020)000038454 76(3900)000028665(96)20260612

Pago SIN 2 y Terceros

VALOR A PAGAR

$28,665

Powered by CamScanner

Historia Clínica Nº: 41903.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/06/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Criollo
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Edwar Ante. Paciente: Onyx

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 15.8 K.

Desparasitacion

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		eural

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 41903

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, Edward Andrés Ante Villa., identificado/a con Documento de identidad número 18.524.082, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Onix Ante Rico, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: Cesar Nader.
Comuna: _____

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

Edward Andrés Ante Villa
Firma
Nombre completo: Edward Andrés Ante Villa
Tipo de documento de identificación: CC.
Número de documento: 18.524.082

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 18.524.082
ANTE VILLA
APELLIDOS
EDUARD ANDRES
NOMBRES

REPUBLICA DE COLOMBIA



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

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2402500-00871922-M-0010524002-20101214 0052601565A 1 4904194102

Powered by CamScanner

MATRICULA 14068

Documento No. 60550188

Fecha del Documento 09-Jun-2026

Periodo de Cobro 09-May-2026 al 04-Jun-2026

Fecha y Hora de Expedición 2026-06-10 07:47:39

TOTAL A PAGAR $51,900

Límite sin recargo 18-Jun-2026

Me quedo sin el servicio de agua

Fecha último pago 2026-05-19

Lugar último pago APOSTAR

Valor último pago 57,160

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

No.	Valor Unitario	Total Periodo
13	$2,275.11	$29,564.43
	$12,350.00	$12,350.00
	$1,110.34	$14,434.42
	$24,999.49	$24,999.49
	$1.01	$13.13

ALCANTARILLADO

No.	Valor Unitario	Total Periodo
13	$2,981.66	$38,761.57
	$8,555.00	$8,555.00
	$1,110.34	$14,434.42
	$27,276.01	$27,276.01
	11.96	11.96

Subtotal Acueducto $24,600

Subtotal Alcantarillado $27,300

TOTAL A PAGAR CON PUNTOS $51,900

Matrícula No. 14068

Cupon para Entidad Recaudadora

Scanned with TapScanner

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 41905

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/06/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐

Raza: _____

Médico tratante: Ignacio Salazar

Tutor: Eduard ante. Paciente: Boy.

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: P:50 . 14.3 K

Desparasitación

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Jarabe

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 41905

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Eduard Andrés Ante Villa, identificado/a con Documento de identidad número 18.524.082, actuando en calidad de tutor del canino [x] felino [ ] llamado Boy Ante Rico, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

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

Barrio: Cesar Nader.
Comuna: _____

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

Eduard Andrés Ante V.
Firma
Nombre completo: Eduard Andrés Ante.
Tipo de documento de identificación: CC.
Número de documento: 18.524.082.

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 18.524.082
ANTE VILLA
APELLIDOS
EDUARD ANDRES
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 16-OCT-1985
CARTAGO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
07-ENE-2004 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

A-2402500-00071922-M-0018524082-20160121-4 0052661565A 1 4904194462

Scanned with TapScanner

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 47257.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/06/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: Mestizo

Médico tratante: Ignacio Salazar

Tutor: Wiley Salazar Paciente: Sushi

Motivo de consulta reportado:

Desparasitacion

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

Desparasitacion Puro 3K

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°: 42257

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, Arley Solazar, identificado/a con Documento de identidad número 10 075 773, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☑ llamado Sushi, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 27. casa 15.

Barrio: intermedio
Comuna: Villaruntime,

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

Arley Solazar.
Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: cc
Número de documento: 10 075 773.

Formato 19 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

10.025.773

SALAZAR VARGAS

ARLEY





FECHA DE NACIMIENTO 12-AGO-1975

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

20-OCT-1993 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2400100-00069081-M-0010025773-20080911 0003244478A 1 4600000223

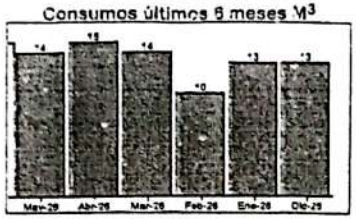
Powered by CamScanner

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

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 2247
LECTURA ANTERIOR: 2235
CONSUMO M³: 12

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 13

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Período
Consumo Acueducto	12	$2,275.71	$27,308.52
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-69..2%)			$-26,059.70
Recargos Mes			$10.93
Consumo Periodo			$11,598.82
Ajuste a la Decena			$.24
Subtotal Acueducto:			$11,610

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Período
Vertimiento Alcantarillado	12	$2,981.89	$35,782.58
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-28,603.60
Recargos Mes			$12.47
Consumo Periodo			$12,727.53
Ajuste a la Decena			$-3.56
Subtotal Alcantarillado:			$12,740

CLIENTE: 72c.dc99e2998be07c6bc1f4b4e3f0 cbe6330033f6c6ca1f80c6e4921042451364315e4836c2576d2201f3f4ca3f

Datos del Suscriptor

Nombre: ARLEY SALAZAR
Dirección: MZ 27 CS 15 VILLA SANTANA INTERMEDIO
CRC: - 1 - 119000
Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO
Medidor N°: P1515MMRSA71702AA 1/2 P

MATRÍCULA: 19736
Documento No.: 60623356
Fecha del Documento: 17-Jun-2026
Período de Cobro: 14-May-2026 al 16-Jun-2026
Fecha y Hora de Generación: 2026-06-17 05:22:53

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:
TOP - 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:

TOTAL A PAGAR: $24,350
Fecha límite sin recargo: 26-Jun-2026
Me quedo sin el servicio de aguas:
Fecha último pago: 2026-05-31
Lugar último pago: APOSTAR
Valor último pago: 31,260
Estado: 1

FIRMA CLIENTE

CANTIDAD DE RESIDUOS (KG)

Aprovechables (TRA)
No Aprovechables (TRNA)

Componentes Tarifarios

Unidades Independientes: UR | UHR

TSL	TRT	TOF	TTL	TLU	TC	TA

Ordinarios
Barrido y limpieza
Limpieza urbanos
Rechazados

Último pago:

Unidades Independientes: UR | UHR

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $24,350

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

Matrícula No.: 19736

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 42259.

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/00/26 Canino: ☐ Felino: ☑ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Criollo
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Arley Salazar - Paciente: Perla

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: Pzo 2.5

Desparasitación

03

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Gli E.O7.		Ignacio Salazar Romero Médico Veterinario y Zootecnista T.P. 35686 Universidad Tecnológica de Pereira	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Lavado

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 42259

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, Arley Solazar, identificado/a con Documento de identidad número 10025773, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☑ llamado Perla, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
47 77 casa 05

Barrio: Intermedio
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.

Arley Solazar
Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 10025773

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

10.025.773

APELLIDOS
SALAZAR VARGAS

NOMBRES
ARLEY





FECHA DE NACIMIENTO 12-AGO-1975
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

20-OCT-1993 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2400100-00069001-M-0010025773-20080911 0003244478A 1 4600000223

Powered by CamScanner



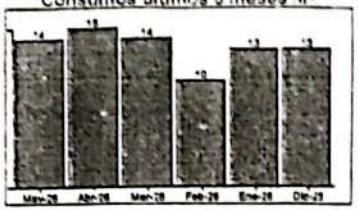
Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.E.S.P.
NIT. 816.002.029-7

Aguas de Pereira

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR	CONSUMO M³
2247	2235	12

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES	Promedio mensual M³
SIN OBSERVACION	13

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	12	$2,275.71	$27,308.52
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-28,059.70
Recargos Mes			$10.93
Consumo Periodo			$11,598.82
Ajuste a la Decena			$.24

Subtotal Acueducto: $11,610

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	12	$2,981.89	$35,782.58
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-28,603.60
Recargos Mes			$12.47
Consumo Periodo			$12,727.53
Ajuste a la Decena			$-3.56

Subtotal Alcantarillado: $12,740

CUDE: 72c/d0e2598be7c2cc1ab4ea7f0 ... 0b6630c03 ... 1f8cc8e921b42461 ...

Datos del Suscriptor

Nombre: ARLEY SALAZAR

Dirección: MZ 27 CS 15 VILLA SANTANA INTERMEDIO

CRC: - 1 - 119000 Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P1515MMRSA17020A 1/2 P

ACUERDOS DE PAGO

Debulle	F. Inicial	F. Final	Vr Cuota	Saldo $	%	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Debulle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TDF - M³:

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES $	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

Debulle	F. Inicial	F. Final	Vr Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros Asociados

MATRÍCULA: 19736

Documento No.: 80023356

Fecha del Documento: 17-Jun-2026

Periodo de Cobro: 14-May-2026 al 16-Jun-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-06-17 05:22:53

TOTAL A PAGAR:
$24,350

Fecha límite sin recargo: 25-Jun-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-05-31

Valor último pago: 31,250

Edad: 1

APOSTAR

CANTIDAD DE RESIDENTES POR HOGAR

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

Componentes Tarifarios

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbanos

Rechazados

Último pago:

Unidades independientes | UR | UR

TSL	TRT	TDF	TFL	TLU	TC	TA

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS
$24,350

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS
$0

N

MATRÍCULA No.
19736

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 42378

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/06/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: P. Fdul.
Médico tratante: Ignacio 09/07/01
Tutor: Zaidy Valentina Manoyuin Paciente: Horus

Motivo de consulta reportado:

Decaido, no come, vomito.

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación: Perro. 22.5 K.

Hospitalización
chequeo general

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°:
4238

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

Sedes
- ○ Maraya
- ○ 2500 Lo
- ◉ Villa Santa

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Zaidy Valentina Manrique, identificado/a con Documento de identidad número 1109000328, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado Oliz, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
M29 C18 A

Barrio: San Vicente bajo
Comuna: Villa Santana

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

Valentina
Firma
Nombre completo: Zaidy Valentina Manrique
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 1109000328

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.109.000.328

MARROQUIN MORALES

ZAIDY VALENTINA

COL

1.57

F

24 NOV 2008

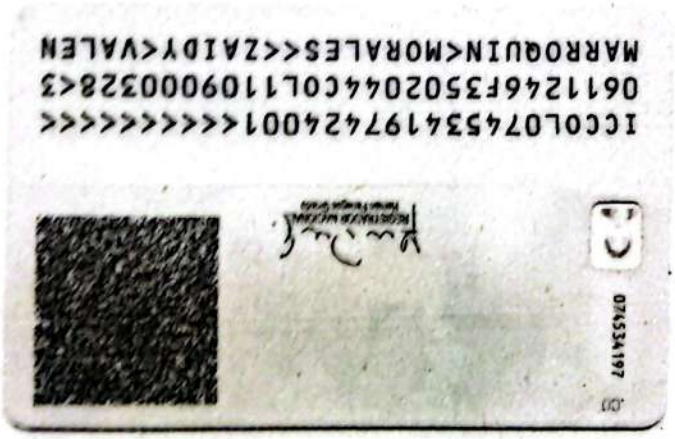
O+

RIOVIRA (TOLIMA)

03 FEB 2025, PEREIRA

Valentina

04 FEB 2035



IDCOL0745341974240014<<<<<<<<<<<
0611246F3502044COL1109000328<3
MARROQUIN<MORALES<<ZAIDY<VALEN

D25341974

Powered by CamScanner

aguas & aguas de Pereira

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

CUDE: cff6535ea71081e013436685ec58c470082616e15e42ac76997fed81856af5f134b2c4b6451632c3870f6f3387b4a12

Datos del Suscriptor

Nombre: SERNA LEON SATURIO-ANTONIO

Dirección: MZ 29 LT 18 A VILLA SANTANA INTERMEDIO SERNA

CRC: 7 - 1 - 95150 **Estrato:** RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: C16LA474907AA 1/2 P

MATRÍCULA 704387

Documento No: 60259606

Fecha del Documento: 17-Abr-2026

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

Fecha y Hora de Generación: 2026-04-17 04:46:55

TOTAL A PAGAR: $52,240

Fecha límite sin recargo: 27-Abr-2026

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2026-03-30

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 30,220

Edad: 1

Paga con este código

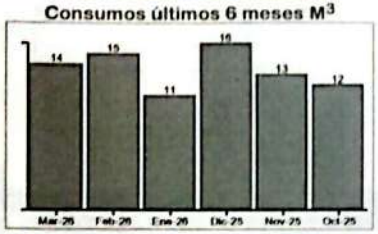
del Consumo

URA ACTUAL: 1224

URA ANTERIOR: 1206

NSUMO M³: 18

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 14

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

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

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
no Acueducto	18	$2,275.71	$40,962.78
ijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
o Acue.(-69.2%)			$-27,634.49
no Periodo			$23,678.29
la Decena			$1.71

Subtotal Acueducto: $23,680

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
ento Alcantarillado	18	$2,981.89	$53,674.02
ijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
o Alcant.(-69.2%)			$-30,667.07
no Periodo			$28,558.95
a la Decena			$1.05

Subtotal Alcantarillado: $28,560

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TDI - M³

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

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

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRMA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbanos

Rechazados

Componentes Tarifarios

Último pago | % Sub % Cont.

Unidades Independientes | UR | UNR

TBL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS $52,240

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS $0

N

Matrícula No. 704387

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

(415)7709998952102(8020)0600000025990001000000003900)000052240(96)20260427

Kit 1900

EMPRESAS ALIADAS

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 47260

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/06/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: 16 Años
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Arley Salazar Paciente: Estrellita

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 4.1K

Desparasitación

0.4

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Levure

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 47760

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

Sedes
- Maraya
- 2500
- Villa San

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Arley Solazar, identificado/a con Documento de identidad número 10075773, actuando en calidad de tutor de canino ☐ felino ☒ llamado Estellita, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
117 27 casa 15.

Barrio: Intermedio
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.

Arley Solazar
Firma
Nombre completo:
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 10 075 773

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
10.025.773
SALAZAR VARGAS
ARLEY





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-AGO-1975
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
20-OCT-1993 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00069081-M-0010025773-20080911 0003244478A 1 4600000223

Powered by CamScanner



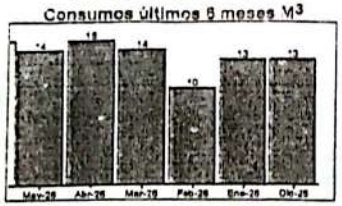
aguas la Perla

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

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL	2247
LECTURA ANTERIOR	2235
CONSUMO M³	12

Consumos últimos 6 meses M3



OBSERVACIONES	Promedio mensual M³
SIN OBSERVACION	13

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	12	$2,275.71	$27,308.52
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-26,059.70
Recargos Mes			$10.93
Consumo Periodo			$11,598.82
Ajuste a la Decena			$.24
Subtotal Acueducto			$11,610

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	12	$2,981.89	$35,782.58
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-28,603.60
Recargos Mes			$12.47
Consumo Periodo			$12,727.53
Ajuste a la Decena			$-3.56
Subtotal Alcantarillado			$12,740

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS
$24,350

Datos del Suscriptor

Nombre: ARLEY SALAZAR
Dirección: MZ 27 CS 13 VILLA SANTANA INTERMEDIO
CRC: - 1 - 119000
Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO
Medidor N°: P1515MMRSA71702AA

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	# Inicial	# Final	Vlr Cuota	Cuotas Pagadas	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

CONCEPTO	CANTIDAD/FRECUENCIA	VALOR UNITARIO	TOTAL

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	# Inicial	# Final	Vlr Cuota	Cuotas Pagadas	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros Asociados

Cupón para Entidad Recaudadora

Medidor N°: 19786

MATRICULA	19786
Documento Nro	80623356
Fecha del Documento	17-Jun-2026
Periodo de Cobro	14-May-2026 al 16-Jun-2026
Fecha y Hora de Generación	2026-06-17 05:22:53
TOTAL A PAGAR:	$24,350
Fecha límite sin recargo:	26-Jun-2026
Me quedo sin el servicio de aguas	
Fecha último pago	2026-05-31
Lugar último pago	APOSTAR
Valor último pago	31,260
Cuota	1

FIRMA GERENTE

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

Para consultas, quejas

CANTIDAD DE RECIPIENTES

Aprovechables (TRA)
No Aprovechables (TRNA)

Componentes Tarifarios

Ordinarios
Barrido y limpieza
Limpieza urbanos
Rechazados

Último pago

Unidades independientes | UR | UHR

TBL	TRT	TOF	TFL	TLU	TC	TA

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS
$0

N

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 42255.

Sedes
- Maraya
- 2500 Lotes
- ● Villa Santana

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/06/16 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: Criollo
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Boley Salazar Paciente: Felix.

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 . 5K

Desparasitacion

Recepción	Infectocontagioso	Consulta/triage	Imágenes diagnósticas 1
Gli E.O7.		Ignacio Salazar Romero Médico Veterinario y Zootecnista T.P. 35686 Universidad Tecnológica de Pereira	

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Lanoe

Formato 4 - Versión 4 / Vigente 01-1

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 41255

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, Arley Salazar, identificado/a con Documento de identidad número 10 025 773, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Felix, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Cra 17 27 casa 15

Barrio: Intermedio
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.

Arley Salazar.
Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: cc
Número de documento: 10 025 773.

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
10.025.773
SALAZAR VARGAS
ARLEY





FECHA DE NACIMIENTO 12-AGO-1975
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
20-OCT-1993 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2400100-00009081-M-0010025773-20080911 0003244478A 1 4600000223

Powered by CamScanner

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Pereira S.A.S ESP
NIT. 816.002.920-7

QR DIAN

Datos del Suscriptor

Nombre: ARLEY SALAZAR

Dirección: MZ 27 CS 15 VILLA SANTANA INTERMEDIO

CRC: - 1 - 119000

Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P1515MMRSA71702AA 1/2 P

MATRÍCULA: 19786

Documento No.: 60623356

Fecha del Documento: 17-Jun-2025

Periodo de Cobro: 14-May-2026 al 16-Jun-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-06-17 05:22:53

TOTAL A PAGAR: $24,350

Fecha límite sin recargo: 26-Jun-2026

Me quedo sin el servicio de aguas:

Fecha último pago: 2026-05-31

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 31,260

Edad: 1

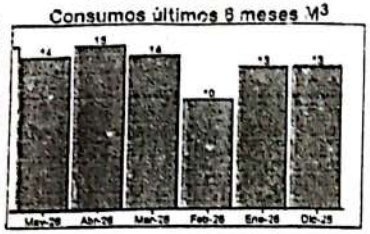
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 2247

LECTURA ANTERIOR: 2235

CONSUMO M³: 12

Consumos últimos 6 meses M³



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 13

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Multas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	12	$2,275.71	$27,308.52
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-26,059.70
Recargos Mes			$10.93
Consumo Periodo			$11,598.82
Ajuste a la Decena			$.24

Subtotal Acueducto: $11,610

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	12	$2,981.89	$35,782.58
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-28,603.60
Recargos Mes			$12.47
Consumo Periodo			$12,727.53
Ajuste a la Decena			$-3.56

Subtotal Alcantarillado: $12,740

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TDV- M³:

CONCEPTOS	DENSIDAD	VALOR M³	TOTAL

TOTAL ASEO:

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

CANTIDAD DE RESIDUOS MENSUAL

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

Componentes Tarifarios

Último pago:

Unidades Independientes: UR | UAR

TSL	TRT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

TOTAL A PAGAR CON AJUSTADAS: $24,350

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN AJUSTADAS: $0

N

Matrícula No.: 19786

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 42256

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/06/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒

Raza: Criollo

Médico tratante: Ignacio Salazar

Tutor: Dilly Salazar Paciente: Keina

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 7.8 K

Desparasitacion

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
		Jawal

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 42256

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Le Tiene

Sedes
- Mara
- 2500
- Villa

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Arley Salazar, identificado/a con Documento de identidad número 10 025 773., actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☒ llamado Keina, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MZ 77 Casa 15

Barrio: Intermedio
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.

Arley Salazar
Firma
Nombre completo: _____
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 10025 773.

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
10.025.773
SALAZAR VARGAS
AHLEY





FECHA DE NACIMIENTO 12-AGO-1975
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
20-OCT-1993 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2400100-00069081-M-0010025773-20080911 0003244478A 1 4500000023

Powered by CamScanner



VIGILADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - Nuir: 1-66001000-2- Autoretenedoras de servicios públicos Responsables de IVA y autoretenedores de ICA

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

QR DIAN

CUDE: 72c7d0e9e2998be7c6bc14b4e8f0 d6e6630b6391dc2a1f6cc6e9215424613e6315e4e3c2276c2201b34e6e...

Datos del Suscriptor

Nombre: ARLEY SALAZAR

Dirección: MZ 27 CS 15 VILLA SANTANA INTERMEDIO

CRC: - 1 - 119000 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: P1515MMRSA71702AA 1/2 P

MATRÍCULA: 19786

Documento No.: 60623356

Fecha del Documento: 17-Jun-2026

Periodo de Cobro: 14-May-2026 al 16-Jun-2026

Fecha y Hora de Generación: 2026-06-17 05:22:53

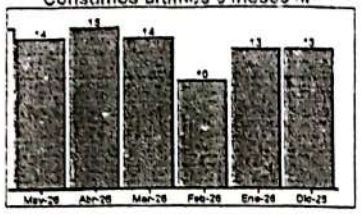
Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL: 2247

LECTURA ANTERIOR: 2235

CONSUMO M³: 12

Consumos últimos 6 meses M3



OBSERVACIONES: SIN OBSERVACION

Promedio mensual M³: 13

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

TOTAL A PAGAR: $24,350

Fecha límite sin recargo: 26-Jun-2026

Me quedo sin el servicio de aguas

Fecha último pago: 2026-05-31

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 31,260

Estrato: 1

FIRMA GERENTE

Pague con este código

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	12	$2,275.71	$27,308.52
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-69.2%)			$-26,059.70
Recargos Mes			$10.93
Consumo Periodo			$11,598.82
Ajuste a la Decena			$.24

Subtotal Acueducto: $11,610

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	12	$2,981.89	$35,782.68
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-69.2%)			$-28,603.60
Recargos Mes			$12.47
Consumo Periodo			$12,727.53
Ajuste a la Decena			$-3.56

Subtotal Alcantarillado: $12,740

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo

TDI - M³

CONCEPTO	CANTIDAD ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

PRESENTACIÓN DE LOS ÚLTIMOS 3 AÑOS | PRESENTACIÓN ÚLTIMOS 6 MESES | PRESENTACIÓN ÚLTIMO AÑO

CANTIDAD DE RESIDUOS (KG/M)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

VARIACIÓN ÚLTIMOS 6 MESES

PRESENTACIÓN DE PERIODICIDAD

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza urbanos

Rechazados

Componentes Tarifarios

Último pago | Saldo al corte

Unidades Independientes | UR | UNR

TSL	TRT	TOF	TFL	TLU	TC	TA

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS: $24,350

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No.: 19786

Powered by CamScanner

8.40

Historia Clínica N°: 47059.

Alcaldía de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira La Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 17/06/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Cooker
Médico tratante: Diego Salazar
Tutor: Carolina Marquez Paciente: Donna

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: 12.9 K

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Levave

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 47059

Hospital Veterinario Universidad de Pereira | Pereira La Tierra

Sedes
- Mara
- 2500
- Villa Santana

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Carolina Marquez, identificado/a con Documento de identidad número 42123983, actuando en calidad de tutor canino [X] felino [ ] llamado Dana, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Intermedio bajo Cra 15 C 6

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: _____
Número de documento: 42.123983

Powered by CamScanner

Sisbén

27/06/2026

66001004563400000148

Vulnerable

CAROLINA

MARQUEZ CARABALI

Cédula de ciudadanía

42123983

Pereira

Risaralda

08/10/2019

08/10/2019

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

JAIME ARISTÓBULO MENA BUENAÑOS

Carrera 10 No 17 - 59 - Piso 1

3248703

sisben@pereira.gov.co

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.123.983

MARQUEZ CARABALI

APELLIDOS

CAROLINA

NOMBRES

Carolina Marquez Carabali

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1977

PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

07-JUL-1995 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-2400100-00820497 F 0042123983 20160428 0049501851A 1 4543897840

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 42193

Universidad de Pereira | Hospital Público Veterinario | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/06/26 Canino: ☐ Felino: ☒ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Mestizo
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Ma Bernardina Cerquera Paciente: Fluna

Motivo de consulta reportado:

Inyectología

Exámenes solicitados (marque con una X)

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

Evaluación del paciente / medicación:

medicación
chequeo.

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

Imágenes diagnósticas 2	Laboratorio	Medicación
		Lavar

Formato 4 - Versión: 4 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 41193

Pereira

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, T° Bernardina Longa, identificado/a con Documento de identidad número 25037140, actuando en calidad de tutor del canino ☐ felino ☑ llamado Nora, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
MZ 29 Casa 13.

Barrio: Ramos
Comuna: Villavicencio

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

Bernardina
Firma
Nombre completo:
Tipo de documento de identificación: CC
Número de documento: 25 037 140

Formato 19 - Versión: 3 / Vigencia 01-2026

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 25.057.140
LENGUA ANDICA

APELLIDOS
MARIA BERNARDINA

NOMBRES
Bernardina Lenguandica

FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 07-OCT-1960
SAN LORENZO
RIOSUCIO (CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

06-AGO-1979 RIOSUCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-2402500-01318664-F-0025057140-20220914 0085264097A 1 8505218197

Powered by CamScanner

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

Fecha de Recaudo: 22/05/2026 19:49:53
Eq: 3098 Ofi: 1 Vendedor: 42102291
Tr: 7063615346 Cod Seg: 992775448
Cli:

RECAUDO PARA TERCEROS
AGUAS Y AGUAS DE PEREIRA

Referencia: 60000604462270010000000
Matricula: 0
Suscriptor: 0
Servicio: AGUAS Y AGUAS DE PEREIRA
Valor: $70,910
Ajuste al peso: $0
Valor recaudado: $70,910

Operador Tec. : CODESA
Nit Operador Tec.: 805012299-7
Software : SETA

GKG 02541962-1



CUDE: 7f8693f92cde0?43ff9t16eb.ha43d9f6.e882cb3aaff341d97c5c8ce00526ccc580abd18e4018f1506c2dc82a9cce08

Datos del Suscriptor

Nombre: MUNICIPIO DE PEREIRA

Dirección: MZ 29 CS 17 EL REMANSO

CRC: 7 - 8 - 42150 | Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: H23VA046836 1/2 P

ACUERDOS DE PAGO

Detalle	F. Inicio	F. Final	Vr. Cuota	Saldo	%	Cuotas Faltantes
INST DOM ACUEDUCTO	Jul-23	Jun-28	$1,165.93	$2,331.86	0.75	2

Subtotal otros Cobros Asociados $1,165

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes
Ajuste Decena Medidor MEDIDOR	2 6,9	13,974.87	2.00

Subtotal otros Cobros no Asociados $6,990

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TD: 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 a Aseo

MATRÍCULA	1796226
Documento No:	60446227
Fecha del Documento:	19-May-2026
Periodo de Cobro:	14-Abr-2026 al 13-May-2026
Fecha y Hora de Generación:	2026-05-19 08:33:08

TOTAL A PAGAR:

$70,910

Fecha límite sin recargo:	28-May-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2026-04-24
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor último pago:	81,430

Edad: 1

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

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

Paga con este código

FRECUENCIA (VECES AÑO)

FRECUENCIA (VECES MES)

TIPO FACTURACIÓN (CORTE MANUAL)

CANTIDAD DE RESIDUOS (TON)

Aprovechables (TRA)

No Aprovechables (TRNA)

TARIFA ULTIMO MES

RESIDUOS DEL PERIODO (TON)

Ordinarios

Barrido y limpieza

Limpieza de bancos

Rechazados

Componentes Tarifarios

Último pago

Unidades Independientes | UR | UNR

TBL	TNT	TDF	TTL	TLU	TC	TA

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 17866

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27·06·26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☒ Hembra: ☐
Raza: mx
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Mario Sanchez Paciente: Kuski

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:

Chequeo General

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
		Lanzol

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 17866

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, MARIO ALBERTO SANCHEZ, identificado/a con Documento de identidad número 10126282, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado KUSKI, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
CALLE 7 # 66-13 BARRIO ALFONSO LOPEZ PEREIRA

Barrio: PARTE BAJA ALFONSO LOPEZ
Comuna: ORIENTAL

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

Firma
Nombre completo: MARIO ALBERTO SANCHEZ
Tipo de documento de identificación: CEDULA DE CIUDADANIA
Número de documento: 10.126.282

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner



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

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

CUDE: 2cc541173df0ca5693ae62ae2ae0d3c2817e76d4147fd53ce8400cb71663c0edb34b195d17d58e82cfe1

Datos del Suscriptor

Nombre	MARIO ALBERTO SANCHEZ
Dirección	CL 1 A # 6 B- 13 SAN FRANCISCO
CRC	3 - 2 - 63450
Estrato	RESIDENCIAL - BAJO
Medidor N°	P1715MMRSA94901AA 1/2 P

MATRICULA	694414
Documento No	60395558
Fecha del Documento:	13-May-2026
Periodo de Cobro:	10-Abr-2026 al 09-May-2026
Fecha y Hora de Generacion:	2026-05-13 08:48:48
TOTAL A PAGAR:	$32,470
Fecha limite sin recargo:	23-May-2026
Me quedo sin el servicio de agua:	
Fecha último pago:	2026-04-20
Lugar último pago:	APOSTAR
Valor último pago:	35,700
Edad	1

Datos del Consumo

LECTURA ACTUAL:	737
LECTURA ANTERIOR:	730
CONSUMO M³:	7

Consumos ultimos 6 meses M³



OBSERVACIONES	Promedio mensual M³
SIN OBSERVACION	10

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 codigo

Detalle de Conceptos Facturados

ACUEDUCTO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Consumo Acueducto	7	$2,275.71	$15,929.97
Cargo Fijo Acueducto		$10,350.00	$10,350.00
Subsidio Acue.(-38.4%)			$-10,091.51
Consumo Periodo			$16,188.46
Ajuste a la Decena			$1.54

Subtotal Acueducto: $16,190

ALCANTARILLADO

Descripción	M³	Valor Unitario	Total Periodo
Vertimiento Alcantarillado	7	$2,981.89	$20,873.23
Cargo Fijo Alcantarillado		$5,552.00	$5,552.00
Subsidio Alcant.(-38.4%)			$-10,147.29
Consumo Periodo			$16,277.94
Ajuste a la Decena			$2.06

Subtotal Alcantarillado: $16,280

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TDL M³:

CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL

TOTAL A PAGO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

FACTURACIÓN (VENTAS M³)

FRECUENCIA (DÍAS M³)

CANTIDAD DE RECIBOS (TOM)

Aprovechables (TEA)

No Aprovechables (TEMA)

TARIFAS (TOM) M³

Componentes Tarifarios

Ultimo pago

Unidades Incorporadas | UBI | UNIR

TFA	TFT	TDF	TTS	TLO	TE	TA

TOTAL A PAGAR CON ALIADAS
$32,470

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS
$0

N

Matricula No.
694414

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE PEREIRA S.A.S ESP NIT 816.002.020-7
(415)7708890952102(8020)000000003955580010000000(3900)000003247(96)20260523

Kit 1940

EMPRESAS ALIADAS

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 42345

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

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

FORMATO PROCEDIMIENTOS CONSULTA

Fecha: 27/06/26 Canino: ☒ Felino: ☐ Macho: ☐ Hembra: ☒
Raza: Testing.
Médico tratante: Ignacio Salazar
Tutor: Yulian Camilo Osorio Paciente: Nina

Motivo de consulta reportado:

Dificultad al orinar

Exámenes solicitados (marque con una X)

PARVOVIRUS		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: 7.80

medicacion.

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
		Jeural

Powered by CamScanner

Historia Clínica N°: 47345

Alcaldía de PEREIRA | Hospital Público VETERINARIO | Pereira Lo Tiene

FORMATO DE DECLARACIÓN DE DIRECCIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Yulian camilo osorio R., identificado/a con Documento de identidad número 1089383392, actuando en calidad de tutor del canino [X] felino [ ] llamado NINA, declaro bajo la gravedad de juramento que mi dirección actual es la siguiente:

Dirección: (Especificar la dirección completa, incluyendo calle, número, ciudad, etc.)
Mz 21 Cs 23 el remanso

Barrio: Remanso
Comuna: Villa santana

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

Firma
Nombre completo: Yulian camilo osorio Rodriguez
Tipo de documento de identificación: Cedula de ciudadania
Número de documento: 1089383395

Powered by CamScanner

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.089.383.395



Apellidos
OSORIO RODRIGUEZ

Nombres
YULIAN CAMILO

Nacionalidad
COL

Estatura
1.62

Sexo
M

Fecha de nacimiento
28 AGO 2007

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
11 SEPT 2025, PEREIRA

Firma

Fecha de expiración
11 SEPT 2035

.CO

080017473

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL080017473624001<<<<<<<<<<
0708269M3509113COL1089383395<0
OSORIO<RODRIGUEZ<<YULIAN<CAMIL

Powered by CamScanner

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

Fecha de Recaudo: 23/04/2026 17:18:27
Fqa 3098 Ofi: 1 Vendedor: 42102291
Trx 7100751753 Cod Seg: 528642032
Cli:

GKG 0827459 - 2

RECAUDO PARA TERCEROS
AGUAS Y AGUAS DE PEREIRA

Referencia: 600006842824900100000000
Matricula: 0
Suscriptor: 0
Servicio: AGUAS Y AGUAS DE PEREIRA
Valor: $24,370
Ajuste al peso: $0
Valor recaudado: $24,370

Operador Tec. : CODESA
Nit Operador Tec.: 9005012299-7
Software : SETA

530 - 1



CUDE

Datos del Suscriptor

Nombre: MUNICIPIO DE PEREIRA

Dirección: MZ 22 CS 11 EL REMANSO

CRC: 7 - 8 - 23550 Estrato: RESIDENCIAL - BAJO BAJO

Medidor N°: H25VA499917 1/2 P

MATRÍCULA: 1777507

Documento No.: 615282245

Fecha del Documento: 17-Jun-2025

Periodo de Cobro: [illegible] al 16-Jun-2025

Fecha y Hora de Generación: [illegible]

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

TOTAL A PAGAR: $24,370

Fecha límite sin recargo: 25-Jun-2025

Me quedo sin el servicio de agua:

Fecha último pago: 2025-05-02

Estrato: 1

Lugar último pago: APOSTAR

Valor último pago: 31,350

OTROS COBROS NO ASOCIADOS AL SERVICIO (Aliadas)

Detalle	Valor Cuota	Saldo	Cuotas Faltantes

Subtotal otros Cobros no Asociados

CONCEPTOS EMPRESA DE ASEO

Uso Aseo:

TSL - M²:

CONCEPTO	SALDO ANTERIOR	[illegible]	TOTAL

TOTAL ASEO

ACUERDOS DE PAGO

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

Subtotal otros Cobros Asociados

CANTIDADES DE AGUA FACTURADA

Aprovechables (TSA):

No Aprovechables (TNSA):

TARIFA ULTIMO MES

Componentes Tarifarios

Último pago:

Unidades Independientes: UP UNR

TSL	TNT	TSF	TTL	TLU	TC	TA

ACUERDOS DE PAGO (TOTAL)

Ordinarios:

Barrido y limpieza:

Limpieza urbana:

Recolección:

Cupón para Entidad Recaudadora

TOTAL A PAGAR SIN ALIADAS: $0

N

Matrícula No.: 1777507

T 816.002.020-7

Kit 6424

EMPRESAS ALIADAS

Powered by CamScanner