



Nit 901315376-5  
 Direccion CR 4 6 41 BRR CENTRO  
 Telefono 3144812875  
 e:aguasdecimitarraesp@gmail.com

**MATRICULA**  
2182932

**CODIGO**  
802600000006

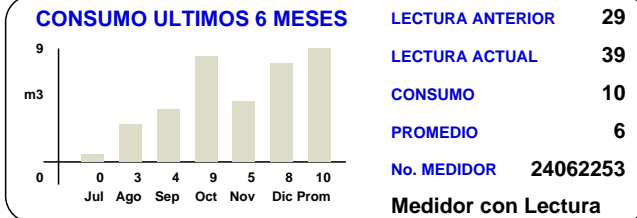
**Factura de Venta No. 105875**

**FECHA LIMITE DE PAGO VALOR A PAGAR**  
-- 8.800

**NOMBRE** CLAUDIA PATRICIA GIRALDO TORRES  
**DIRECCION** CLLE 21 # 8-42 MANZ F CASA 22 PISO 2 APA  
**BARRIO** RAMON SANTAMARIA **ZONA/RUTA** - 802

**USO** Residencial **CICLO**  
**ESTRATO** 1 **FECHA DE SUSPENSION**  
**Meses V.** 0

PERIODO DE CONSUMO			DIAS	FECHA EMISION	ULT.FECHA PAGO	PERIODO DE COBRO
DESDE	HASTA					
AÑO MES DIA	AÑO MES DIA					
2026-06-02				2026-06-02	2026-05-21	
					VALOR PAGO	15.900



**ASEO**

No. METROS	0,00	BARRIDO Y LIMPIEZA	0,00
<b>HISTORICO TDI</b>	0,00 0,00 0,00	RECOLECC. Y TRANS.	0,00
		APROVECHAMIENTO	0,00
		DISPOSICION FINAL	0,00
		FACTURACION Y REC.	0,00
		TARIFA	0,00
		SUBSIDIO / APORTE	0,00
		INTERESES	0,00
SUBSIDIO/APORTE %		<b>TOTAL ASEO</b>	<b>0,00</b>

Esta factura presta merito ejecutivo (Art.130 ley 142 de 1.994)  
 Vigilada SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS

*[Signature]*  
Representante Legal

**ACUEDUCTO**

DESCRIPCION	CONSUMO MTS	VR REFER.	VR APLICADO	VR.TOTAL	VR.SUBS/APOR	VR.A PAGAR
<b>CARGO FIJO</b>		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BASICO	10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>COMPLEMENTARIO</b>						
SUNTUARIO						
<b>TOTAL CONSUMO</b>				0,00	0,00	6.184,07
SUBSIDIO/APORTE %						0,00
CMT ac						<b>TOTAL ACUEDUCTO</b>
						<b>6.184,07</b>

**ALCANTARILLADO**

DESCRIPCION	CONSUMO MTS	VR REFER.	VR APLICADO	VR.TOTAL	VR.SUBS/APOR	VR.A PAGAR
<b>CARGO FIJO</b>		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BASICO	10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>COMPLEMENTARIO</b>						
SUNTUARIO						
<b>TOTAL VERTIMIENTO</b>				0,00	0,00	2.618,34
SUBSIDIO/APORTE %						0,00
CMT al						<b>TOTAL ALCANTARILLADO</b>
						<b>2.618,34</b>

SERVICIO	DESCRIPCION	AÑO/MES	No.CUOTA	SALDO POR PAGAR	VALOR MES
	Ajuste a la decena		0		-2,41



**NOTICIAS**



**PUNTOS DE PAGO EFACTY**

CUFE: 105875



**PAGUE HASTA** -- **TOTAL MES** 8.802

**MATRICULA** 2182932  
**NOMBRE** CLAUDIA PATRICIA GIRALDO TOR  
**DIRECCION** CLLE 21 # 8-42 MANZ F CASA 2  
**No.FACTURA** 105875

**PERIODO DE COBRO** **TOTAL A PAGAR**  
**MESES VENCIDOS** 0 **8.800**



4159013153765802000021829323900000000880096