



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

**MATRICULA** 2181758  
**CODIGO** 802600000009

**FECHA LIMITE DE PAGO** --  
**VALOR A PAGAR** 3.820

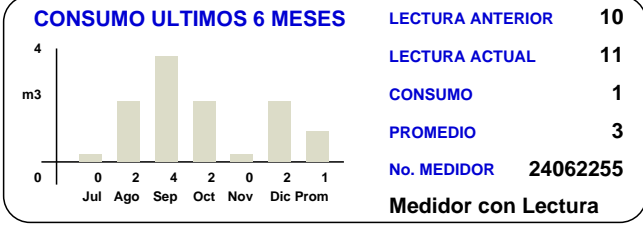
**Factura de Venta No. 105402**

**NOMBRE** CLAUDIA PATRICIA GIRALDO TORRES  
**DIRECCION** CLLE 21 # 8-42 MANZ F CASA 22 PISO 3 EST  
**BARRIO** RAMON SANTAMARIA **ZONA/RUTA** - 802

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

**PERIODO DE CONSUMO**  
**DESDE** AÑO MES DIA  
**HASTA** AÑO MES DIA  
**DIAS**  
**FECHA EMISION** 2026-06-02

**ULT.FECHA PAGO** 2026-05-06  
**VALOR PAGO** 24.000  
**PERIODO DE COBRO**



**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	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>COMPLEMENTARIO</b>						
SUNTUARIO						
<b>TOTAL CONSUMO</b>				0,00	0,00	2.541,41
<b>SUBSIDIO/APORTE %</b>						0,00
<b>CMT ac</b>						<b>TOTAL ACUEDUCTO</b> 2.541,41

**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
<b>SUBSIDIO/APORTE %</b>		<b>TOTAL ASEO</b>	<b>0,00</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	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>COMPLEMENTARIO</b>						
SUNTUARIO						
<b>TOTAL VERTIMIENTO</b>				0,00	0,00	1.281,30
<b>SUBSIDIO/APORTE %</b>						0,00
<b>CMT al</b>						<b>TOTAL ALCANTARILLADO</b> 1.281,30

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

SERVICIO	DESCRIPCION	AÑO/MES	No.CUOTA	SALDO POR PAGAR	VALOR MES
	Ajuste a la decena		0		-2,71



**NOTICIAS**



**PUNTOS DE PAGO EFACTY**

CUFE: 105402

**PAGUE HASTA** -- **TOTAL MES** 3.823

**MATRICULA** 2181758  
**NOMBRE** CLAUDIA PATRICIA GIRALDO TOR  
**DIRECCION** CLLE 21 # 8-42 MANZ F CASA 2  
**No.FACTURA** 105402

**PERIODO DE COBRO** **TOTAL A PAGAR**  
**MESES VENCIDOS** 0 **3.820**



4159013153765802000021817583900000000382096