



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

NIT: 800255580-7

NEIVA Tel: 8765017

FACTURA DE TASAS POR USO



Factura No.

20210002246

Fecha Límite de Pago

22/03/2021

USUARIO

Nombre: ANGARITA GARZON HOOKER ASESORES EN SALUD OCUPACIO Identificación: 900400771

Dirección: False

Predio: POZO

Código Predio: 100100200154

C. Catastral: 0

Municipio: NEIVA

Corriente: 100100 RIO FRIO - RIVERA

Tipo: Superficial

Reglamentada: No

Factor Regional:

Índice de Escases 0

Periodo de:	Octubre - Diciembre
Cobro Periodo	\$ 249,159
Deuda Anterior:	\$ 1,828,149
Intereses:	\$ 473,987
Fecha Último Pago:	
Fecha Facturación:	22/02/2021
Total a Pagar:	\$ 2,551,295

Resolución:	1784
Fecha Resolución:	18/09/2012
Tarifas para:	2020

CUENTA CORRIENTE CAM AGUAS 03905006595-0, convenio 21248 BANCO AGRARIO, CUENTA DE AHORROS CAM 076735826-34 BANCOLOMBIA CONVENIO 40050, CUENTA DE AHORROS No 38580156-8 BANCO DE OCCIDENTE CONVENIO 14792 PUNTOS BALOTO CONVENIO 9273, O EN LA CAJA DE LA CORPORACIÓN.

Esta factura presta mérito ejecutivo. Si tiene reclamo o aclaraciones sobre esta factura, deberán ser presentadas por escrito, con los soportes respectivos, en la Corporación dentro de los seis meses siguientes a si fecha límite de pago. El No pago oportuno de esta factura genera intereses de mora.



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

NIT: 800255580-7

NEIVA Tel: 8765017

FACTURA DE TASAS POR USO



Factura No.

20210002246

Fecha Límite de Pago

22/03/2021

CORPORACIÓN

Nombre: ANGARITA GARZON HOOKER ASESORES EN SALUD OCUPACION Identificación: 900400771

Dirección: False

Predio: POZO

Código Predio: 100100200154

C. Catastral: 0

Municipio: NEIVA

Corriente: 100100 RIO FRIO - RIVERA

Tipo: Superficial

Reglamentada: No

Factor Regional:

Índice de Escacez: 0

Periodo de:	Octubre - Diciembre
Cobro Periodo	\$ 249,159.00
Deuda Anterior:	\$ 1,828,149
Intereses:	\$ 473,987.00
Fecha Último Pago:	
Fecha Facturación:	22/02/2021
Total a Pagar:	\$ 2,551,295

Resolución:	1784
Fecha Resolución:	18/09/2012
Tarifas para:	2020



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

NIT: 800255580-7

NEIVA Tel: 8765017

FACTURA DE TASAS POR USO



Factura No.

20210002246

Fecha Límite de Pago

22/03/2021

ENTFINANCIERA

Nombre: ANGARITA GARZON HOOKER ASESORES EN SALUD OCUPACIONAL Identificación: 900400771

Fecha Facturación:	22/02/2021
Total a Pagar:	\$ 2,551,295

Banco	Cheque No.	Cuenta No.	Valor
Total en Cheque:			
Total en Efectivo:			
Total Pagado:			



(415)7709998085572(8020)192021000224601(3900)0002551295(96)20210322



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

NIT: 800255580-7

NEIVA Tel: 8765017



Factura No.

20210002246

Fecha Limite de Pago

22/03/2021

FACTURA DE TASAS POR USO

Uso	Mes	Época	Caudal (1) Lt/s	Tarifa Caudal (2) \$/mes	Factor Turno (3)	Factor Op (4)	Valor Mes (5)=(1*2*3*4)	Meses (6)	Valor (7)=(5*6)
INDUSTRIAL	Octubre	Directo	5.68	\$ 14,622	1	1	\$ 83,053	1	\$ 83,053
INDUSTRIAL	Noviembre	Directo	5.68	\$ 14,622	1	1	\$ 83,053	1	\$ 83,053
INDUSTRIAL	Diciembre	Directo	5.68	\$ 14,622	1	1	\$ 83,053	1	\$ 83,053

NIT: 800255580
 ID: 20210002246
 CORP. AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA
 CENTRO DE SOLUCIONES
 NIT: 860.512.330-3
 10291343821231398
 Entrega Mar 2021
 DE: CORPORACION AUTONOMA NIT: 800255580 SUR NVA_SV
 ORIGEN: NEIVA C. Postal: 000000 2192_IV ENTREGA
 DIR: CR 1 # 60 - 79
 PARA: ANGARITA GARZON HOOKER ASESORES EN SALUD- ID:20210002246
 DIR: K M 11 VIA RIVERA Zona: Sector:
 Teléfono: Cod. Postal: 000000
 Proceso: Corte/Ciclo: GENERICO
 Ciudad: RIVERA - HUILA
 Recibe:
 Ident:
 Valor (\$): 695.01 Peso (gr): 250 Fecha: 05/03/2021 Hora: 12:52:08 Guia: 10291343821
 DICE CONTENER: FACTURAS HORA DE ENTREGA



NIT: 860.512.330-3 10291343821231398

Entrega Mar 2021

6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

DE: CORPORACION AUTONOMA NIT: 800255580 SUR NVA_SV
 ORIGEN: NEIVA C. Postal: 000000 2192_IV ENTREGA
 DIR: CR 1 # 60 - 79

PARA: ANGARITA GARZON HOOKER ASESORES EN SALUD- ID:20210002246
 DIR: K M 11 VIA RIVERA Zona: Sector:
 Teléfono: Cod. Postal: 000000
 Proceso: Corte/Ciclo: GENERICO
 Ciudad: RIVERA - HUILA

PRUEBA DE ENTREGA

Recibe:

Ident:

Entregado
 Desconocido
 Dir. Errada
 No Reside
 No. Reclamado
 Rehusado
 Otros