

**Comisión de Agua y Alcantarillado
de Sistemas Intermunicipales**



GOBIERNO DEL ESTADO DE HDIALGO
COMISION DE AGUA Y ALCANTARILLADO
DE SISTEMAS INTERMUNICIPALES
 AV. INDUSTRIAL LA PAZ No. 200
 COL. INDUSTRIAL LA PAZ
 C.P. 42092 PACHUCA, HIDALGO
 TEL. 01(771) 71 74300
 URGENCIAS 073

CUENTA No:
 IMPORTE A PAGAR:
 FECHA LIMITE
 DE PAGO:

UBICACIÓN

FACTURACIÓN

RECIBO OFICIAL No.	PERIODO DE CONSUMO	TARIFA
--------------------	--------------------	--------

LECT. ANTERIOR	LECT. ACTUAL	CONSUMO (m3)	FALLA	PAGOS VENCIDOS	SECTOR	RUTA	FOLIO	MEDIDOR	SERIE
----------------	--------------	--------------	-------	----------------	--------	------	-------	---------	-------

DETALLE

MES DE FACTURACIÓN:

CONCEPTO	IMPORTE MES	IMPORTE VENCIDO	TOTAL
TOTALES			

ULTIMA FECHA DE PAGO	<input type="text"/>
SALDO DE PAGO ANTICIPADO	<input type="text"/>

SUBSIDIO
 PAGO ANTICIPADO
 PAGOS HECHOS _____
 TOTAL A PAGAR

OBSERVACIONES:

GRAVADO 0%
 EXENTO

NOTA DEL MES:

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN USUARIO

EXCLUSIVO PARA CAASIM:

MES DE FACTURACIÓN:

No. DE CUENTA:
 RECIBO OFICIAL No.:
 IMPORTE TOTAL:

CORTE DE CAJA

**Comisión de Agua y Alcantarillado
de Sistemas Intermunicipales**



GOBIERNO DEL ESTADO DE HDIALGO
COMISION DE AGUA Y ALCANTARILLADO
DE SISTEMAS INTERMUNICIPALES
 AV. INDUSTRIAL LA PAZ No. 200
 COL. INDUSTRIAL LA PAZ
 C.P. 42092 PACHUCA, HIDALGO
 TEL. 01(771) 71 74300
 URGENCIAS 073

CUENTA No:
 IMPORTE A PAGAR:
 FECHA LIMITE
 DE PAGO:

UBICACIÓN

FACTURACIÓN

RECIBO OFICIAL No.	PERIODO DE CONSUMO	TARIFA
--------------------	--------------------	--------

LECT. ANTERIOR	LECT. ACTUAL	CONSUMO (m3)	FALLA	PAGOS VENCIDOS	SECTOR	RUTA	FOLIO	MEDIDOR	SERIE
----------------	--------------	--------------	-------	----------------	--------	------	-------	---------	-------

DETALLE

MES DE FACTURACIÓN:

CONCEPTO	IMPORTE MES	IMPORTE VENCIDO	TOTAL
TOTALES			

ULTIMA FECHA DE PAGO	<input type="text"/>
SALDO DE PAGO ANTICIPADO	<input type="text"/>

SUBSIDIO
 PAGO ANTICIPADO
 PAGOS HECHOS _____
 TOTAL A PAGAR

OBSERVACIONES:

GRAVADO 0%
 EXENTO

NOTA DEL MES:

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN USUARIO

EXCLUSIVO PARA CAASIM:

MES DE FACTURACIÓN:

No. DE CUENTA:
 RECIBO OFICIAL No.:
 IMPORTE TOTAL:

CORTE DE CAJA