



cam 25
AÑOS
Creciendo con responsabilidad

Huila
Territorio de vida,
sostenibilidad y desarrollo

Con corazón

Neiva,



Carrera 1 No. 60 79 Neiva - Huila
PBX (578) 8765017 - FAX 8765344
camhuila@cam.gov.co



Rad: 20211020146901 Fecha: 27-JUL-2021 12:36
Us: JCPERDOMO Dest: Dep SG No.Follow:
Rem: LUIS EMIRO
Desc.Anex: N.Anexon

Señor
LUIS EMIRO CHINCHICHA
Representante Legal Procepollos S.A
Cra 7 P # 25 – 85 Zona Industrial Palermo
Teléfono 8757483 - 8735048
Neiva - Huila

REF: Envío factura Tasas Retributivas, correspondiente al II TRIMESTRE 2021.

Para su conocimiento y demás fines pertinentes, comedidamente Envío factura de Tasas Retributivas, correspondiente al II TRIMESTRE 2021, la cual puede ser consignada en la cuenta corriente del Banco Agrario de Colombia 03905-007136-2 denominada Cam - Tasas Retributivas. Si el pago se realiza mediante consignación en el banco Agrario de Colombia, respetuosamente le solicito, remitir vía Fax 8765344 o al correo whernandez@cam.gov.co , cpuentes@cam.gov.co , copia del recibo correspondiente para ser descargado de nuestro sistema de cobro.

Agradezco realizar su pago oportunamente. Lo cual redundará en beneficio de la descontaminación del Medio Ambiente y los recursos naturales de nuestro Departamento.

Cordialmente,

VITELIO BARRERA ALVAREZ
Subdirector Administrativo y Financiero

Anexo: 1 factura
Proyectó: Nyustres





CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA - CAM

Nit : 800.255.580-7

Cra 1 No. 60-79 Barrio Las Mercedes - Tel. 8765017

FACTURA DE TASAS RETRIBUTIVAS



Factura No.

20210000217

Fecha Facturación

12/07/2021

Fecha Limite de Pago

12/08/2021

Resolución

0047

Fecha Resolución

08/02/2019

USUARIO

Chinchilla Perdomo Luis Emiro

NIT

12111813

Meta Regional Para el Periodo

Periodo	Cantidad (Kg)	Concepto	Valor Tasa
Abril - Junio	195	DBO	\$ 30,682
Abril - Junio	101	SST	\$ 6,777

Factor Regional

Parametro de Vertimiento	Valor Unitario \$/kg
Demanda Biologica De Oxigeno DBOs	\$ 157.14
Solidos Suspendidos Totales	\$ 67.25

Subtotal Vigencia	\$ 37,460
Deuda Anterior	\$ 979,945
Intereses	\$ 915,512
Total a Pagar	\$ 1,932,917

CONSIGNE EN BANCO AGRARIO CUENTA CTE. No 03905007136-2 CONVENIO 21249, BANCO DAVIVIENDA CUENTA CTE. No 076269999991, BANCO DE OCCIDENTE CUENTA AHORROS No 385000310 O EN LA CAJA DE LA CORPORACIÓN.

Esta factura presta mento ejecutivo. Si tiene reclamos o aclaraciones sobre esta factura deberán ser presentados por escrito con los soportes respectivos ante la corporación dentro de los dos (2) meses siguientes a la fecha limite de pago. El no pago oportuno genera intereses moratorios a la tasa prevista en el estatuto tributario.



DAVIVIENDA



PAGUE EN BANCOS O TESORERIA CAM UNICAMENTE EN EFECTIVO O CHEQUE LOCAL GIRADO A NOMBRE DE LA C.A.M NO SE ACEPTAN VALORES COMBINADOS



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA - CAM

Nit : 800.255.580-7

Cra 1 No. 60-79 Barrio Las Mercedes - Tel. 8765017

FACTURA DE TASAS RETRIBUTIVAS



Factura No.

20210000217

Fecha Facturación

12/07/2021

Fecha Limite de Pago

12/08/2021

Resolución

0047

Fecha Resolución

08/02/2019

CORPORACIÓN

USUARIO			NIT	
Chinchilla Perdomo Luis Emiro			12111813	
Meta Regional Para el Periodo	Periodo	Cantidad (Kg)	Concepto	Valor Tasa
	Abril - Junio	195	DBO	\$ 30,682
	Abril - Junio	101	SST	\$ 6,777
Factor Regional	Parametro de Vertimiento	Valor Unitario \$/kg	Subtotal Vigencia	\$ 37,460
	Demanda Biologica De Oxigeno DBOs	\$ 157	Deuda Anterior	\$ 979,945
	Solidos Suspendidos Totales	\$ 67	Intereses	\$ 915,512
			Total a Pagar	\$ 1,932,917

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA

Nit : 800.255.580-7

Cra 1 No. 60-79 Barrio Las Mercedes - Tel. 8765017

FACTURA DE TASAS RETRIBUTIVAS



Factura No.

20210000217

Fecha Facturación

12/07/2021

Fecha Limite de Pago

12/08/2021

Resolución

0047

Fecha Resolución

08/02/2019

USUARIO		NIT	
Chinchilla Perdomo Luis Emiro		12111813	
Banco	Cheque No.	Cuenta No.	Valor
			Total en Cheque:
			Total en Efectivo
			Total Pagado
			\$ 1,932,917



(415)7709998128125(8020)192021000021702(3900)0001932917(96)20210812

ENTRANCIER

472

4015 530

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A. NIT 900.062.917-9

Miembro Concesionario de Correos

CORREO CERTIFICADO NACIONAL

Centro Operativo: PO.NEIVA

Fecha Pre-Admisión: 28/07/2021 10:37:39

Orden de servicio: 14432973



RA326380233CO

Nombre/ Razón Social: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA -CAM - CAM

Dirección: CR 1 # 80 79

NIT/C.C.T.: 800255580

Causal Devoluciones:

RE	Rehusado	C1	C2	Cerrado
NE	No existe	N1	N2	No contactado
NR	No reside	FA	FA	Fallecido
NR	No reclamado	AC	AC	Apartado Clausurado
DE	Desconocido	FM	FM	Fuerza Mayor
DE	Dirección errada			

Referencia: SG-20211020146901

Teléfono:

Código Postal: 410001278

Ciudad: NEIVA_HUILA

Depto: HUILA

Código Operativo: 4015510

Nombre/ Razón Social: LUIS EMIRO

Dirección: Cra 7 P #25-85 Zona Industrial Palermo

Tel: 8757483

Código Postal: 410010112

Código Operativo: 4015530

Ciudad: NEIVA_HUILA

Depto: HUILA

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C.

Tel:

Hora:

Fecha de entrega: dd/mm/aaaa

Distribuidor:

EFRAIN MOSQUERA
C.C. 7.730.688

Gestión de entrega:

1er dd/mm/aaaa

2do

dd/mm/aaaa

29 JUL 2021

Peso Físico(gms): 200
Peso Volumétrico(gms): 0
Peso Facturado(gms): 200
Valor Declarado: \$0
Valor Flete: \$5.800
Costo de manejo: \$0
Valor Total: \$5.800

Contener: la carta finaliza de 25-36 para día 36

Observaciones del cliente:



40155104015530RA326380233CO

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 85 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01 8000 1120 / Tel. contacto: 571 4720000

El usuario debe mantener constancia que fue conocimiento del contenido que se encuentra publicado en la página web 4-72 través sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@4-72.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.4-72.com.co

4015 510
PO.NEIVA SUR

472	Motivos de Devolución	1 2 Desconocido	1 2 No Existe Número
		1 2 Rehusado	1 2 No Reclamado
		1 2 Carrado	1 2 No Contactado
		1 2 Fallecido	1 2 Apartado Clausurado
		1 2 Fuerza Mayor	
		1 2 No Reside	
		1 2 Dirección Errada	

Fecha 1: DIA MES AÑO R D Fecha 2: DIA MES AÑO R D

Nombre del distribuidor:

Nombre del distribuidor:

C.C. EFRAIN MOSQUERA

Centro de Distribución: C.C. 7.730.688

Observaciones:

la carta finaliza de 25-36 para día 36

