

SG-

Neiva,



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



Rad: 20202010184191 Fecha: 21-DEC-2020 02:24
Us: LCTRUJILLO Dest: Dep SG No.Follow:
Rem: GERENTES EMPRESAS PR
Desc.Anex: N.Anexo:

Señores
PISCICOLA BERLIN SAS
Vereda Potosi – Villavieja
Villavieja - Huila

REF: Envío factura Tasas Retributivas, correspondiente al IV Trimestre 2020.

Para su conocimiento y demás fines pertinentes, comedidamente Envío factura de Tasas Retributivas, correspondiente al IV Trimestre 2020, 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

ALBERTO VARGAS ARIAS
Secretario General

Anexo: 1 factura
Proyectó: Carolina Puentes





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.

2020000417

Fecha Facturación

14/12/2020

Fecha Límite de Pago

31/12/2020

Resolución

950

Fecha Resolución

15/04/2016

USUARIO

USUARIO		NIT		
PISCICOLA BERLIN SAS - PBSAS		900820782		
Meta Regional Para el Periodo	Periodo	Cantidad (Kg)	Concepto	Valor Tasa
	Octubre - Diciembre	64	DBO	\$ 9,852
	Octubre - Diciembre	360	SST	\$ 23,830
Factor Regional	Parametro de Vertimiento	Valor Unitario \$/kg	Subtotal Vigencia	\$ 33,683
	Demanda Biologica De Oxigeno DBOs	\$ 155	Deuda Anterior	\$ 33,683
	Solidos Suspendidos Totales	\$ 66	Intereses	\$ 448
			Total a Pagar	\$ 67,814

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 merito 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 límite 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.

2020000417

Fecha Facturación

14/12/2020

Fecha Límite de Pago

31/12/2020

Resolución

950

Fecha Resolución

15/04/2016

CORPORACIÓN

USUARIO			NIT	
PISCICOLA BERLIN SAS - PBSAS			900820782	
Meta Regional Para el Periodo	Periodo	Cantidad (Kg)	Concepto	Valor Tasa
	Octubre - Diciembre	64	DBO	\$ 9,852
	Octubre - Diciembre	360	SST	\$ 23,830
Factor Regional	Parametro de Vertimiento	Valor Unitario \$/kg	Subtotal Vigencia	\$ 33,683
	Demanda Biologica De Oxigeno DBOs	\$ 155	Deuda Anterior	\$ 33,683
	Solidos Suspendidos Totales	\$ 66	Intereses	\$ 448
			Total a Pagar	\$ 67,814



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.

2020000417

Fecha Facturación

14/12/2020

Fecha Límite de Pago

31/12/2020

Resolución

950

Fecha Resolución

15/04/2016

ENTRANCIER

USUARIO		NIT	
PISCICOLA BERLIN SAS - PBSAS		900820782	
Banco	Cheque No.	Cuenta No.	Valor
Total en Cheque:			
Total en Efectivo			
Total Pagado			\$ 67,814



(415)7709998128125(8020)19202000041702(3900)0000067814(96)20201231



Remitente

Nombre/Razón Social: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA - CAM - CAM
Dirección: CR 1 # 60 79
Ciudad: NEIVA_HUILA
Departamento: HUILA
Código postal: 410001278
Envío: RA295525655CO

Destinatario

Nombre/Razón Social: PISCICOLA BERLIN S.A.S
Dirección: VERDA POTOSI - VILLAVIEJA
Ciudad: VILLAVIEJA
Departamento: HUILA
Código postal: 410001278
Fecha admisión: 22/12/2020 15:00:20

4015
080

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A. NIT 900.062.917-9

Mitico Concesión de Correo/

CORREO CERTIFICADO NACIONAL

Centro Operativo: PO.NEIVA
Orden de servicio: 13950607

Fecha Pre-Admisión: 22/12/2020 15:00:20



RA295525655CO

Remitente

Nombre/Razón Social: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA - CAM - CAM
Dirección: CR 1 # 60 79
Referencia: 20202010184191
Teléfono: Código Postal: 410001278
Ciudad: NEIVA_HUILA Depto: HUILA Código Operativo: 4015510

Destinatario

Nombre/Razón Social: PISCICOLA BERLIN S.A.S
Dirección: VERDA POTOSI - VILLAVIEJA
Tel: Código Postal: Código Operativo: 4015080
Ciudad: VILLAVIEJA Depto: HUILA

Valores

Peso Físico(grams):200
Peso Volumétrico(grams):0
Peso Facturado(grams):200
Valor Declarado:\$50.000
Valor Flete:\$7.300
Costo de manejo:\$0
Valor Total:\$7.300

Dice Contener:

Observaciones del cliente : OFICIO

Causal Devoluciones:

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

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora:

Fecha de entrega: dd/mm/aaaa

Distribuidor: *Geny Geny Geny*
C.C. *4948270*

Gestión de entrega:
1er dd/mm/aaaa 2do dd/mm/aaaa



40155104015080RA295525655CO

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional: 01 8000 8124 / Tel. contacto: (57) 4722000

El usuario debe conservar cuidadosamente este documento del contrato y en caso de pérdida o extravío, deberá comunicarlo a la entidad concesionaria de correo. Para consultar la Política de Instrumentos, ver www.472.com.co

4015
510
PO.NEIVA
SUR



Motivos de Devolución

1 2	Desconocido	1 2	No Existe Número
1 2	Rehusado	1 2	No Reclamado
1 2	Cerrado	1 2	No Contactado
1 2	Dirección Errada	1 2	Apartado Clausurado
1 2	No Reside	1 2	Fuerza Mayor

Fecha 1: DIA MES AÑO R D Fecha 2: DIA MES AÑO R D
Nombre del distribuidor: Nombre del distribuidor:
C.C. *4948270* C.C.:
Centro de Distribución: Centro de Distribución:
Observaciones: Observaciones:

