



SAF

Neiva,



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



Rad: 20211020147551 Fecha: 27-JUL-2021 03:00  
Us: JCPERDOMO Dest: Dep SG No.Folios:  
Rem: GLORIA YANETH SIERRA  
Desc.Anex: N.Anexos:

Señora  
**GLORIA YANETH SIERRA GONZALEZ**  
Vereda Llano Grande  
Proyecto Optimerka  
Pitalito - 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](mailto:whernandez@cam.gov.co) , [cpuentes@cam.gov.co](mailto: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.

20210000174

Fecha Facturación

12/07/2021

Fecha Límite de Pago

12/08/2021

Resolución

622

Fecha Resolución

18/03/2020

U  
S  
U  
A  
R  
I  
O

| USUARIO                          |                                   |                      | NIT               |            |
|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------|-------------------|------------|
| SIERRA GONZALEZ GLORIA YANETH    |                                   |                      | 36275400          |            |
| Meta Regional<br>Para el Periodo | Periodo                           | Cantidad (Kg)        | Concepto          | Valor Tasa |
|                                  | Abril - Junio                     | 301                  | DBO               | \$ 47,296  |
|                                  | Abril - Junio                     | 163                  | SST               | \$ 10,949  |
| Factor Regional                  | Parametro de Vertimiento          | Valor Unitario \$/kg | Subtotal Vigencia | \$ 58,245  |
|                                  | Demanda Biologica De Oxigeno DBOs | \$ 157.14            | Deuda Anterior    | \$ 58,245  |
|                                  | Solidos Suspendidos Totales       | \$ 67.25             | Intereses         | \$ 1,705   |
|                                  |                                   |                      | Total a Pagar     | \$ 118,195 |

CONSIGNE EN BANCO AGRARIO CUENTA CTE. No 03905007136-2 CONVENIO 21249, BANCO DAVIVIENDA CUENTA CTE. No 076289999931, 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.

20210000174

Fecha Facturación

12/07/2021

Fecha Límite de Pago

12/08/2021

Resolución

622

Fecha Resolución

18/03/2020

C  
O  
R  
P  
O  
R  
A  
C  
I  
O

| USUARIO                          |                                   |                      | NIT               |            |
|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------|-------------------|------------|
| SIERRA GONZALEZ GLORIA YANETH    |                                   |                      | 36275400          |            |
| Meta Regional<br>Para el Periodo | Periodo                           | Cantidad (Kg)        | Concepto          | Valor Tasa |
|                                  | Abril - Junio                     | 301                  | DBO               | \$ 47,296  |
|                                  | Abril - Junio                     | 163                  | SST               | \$ 10,949  |
| Factor Regional                  | Parametro de Vertimiento          | Valor Unitario \$/kg | Subtotal Vigencia | \$ 58,245  |
|                                  | Demanda Biologica De Oxigeno DBOs | \$ 157               | Deuda Anterior    | \$ 58,245  |
|                                  | Solidos Suspendidos Totales       | \$ 67                | Intereses         | \$ 1,705   |
|                                  |                                   |                      | Total a Pagar     | \$ 118,195 |

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.

20210000174

Fecha Facturación

12/07/2021

Fecha Límite de Pago

12/08/2021

Resolución

622

Fecha Resolución

18/03/2020

| USUARIO                       |            | NIT        |            |
|-------------------------------|------------|------------|------------|
| SIERRA GONZALEZ GLORIA YANETH |            | 36275400   |            |
| Banco                         | Cheque No. | Cuenta No. | Valor      |
|                               |            |            |            |
| Total en Cheque:              |            |            |            |
| Total en Efectivo             |            |            |            |
| Total Pagado                  |            |            | \$ 118,195 |



(415)7709998128125(8020)192021000017402(3900)0000118195(96)20210812

472

4016  
850

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A. MIT 900 062 917-9

Método Conexión de Correo/

CORREO CERTIFICADO NACIONAL

Centro Operativo: PO.NEIVA

Fecha Pre Admisión: 29/07/2021 11:10:38

Orden de Servicio: 14436619



RA326628666CO

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

Dirección: CR 1 # 80 79

NIT/C.C.T.I: 800255580

Referencia: SG-20211020147551

Teléfono:

Código Postal: 410001278

Ciudad: NEIVA\_HUILA

Depto: HUILA

Código Operativo: 4015510

Nombre/ Razón Social: GLORIA YANETH SIERRA GONZALEZ

Dirección: VEREDA LLANO GRANDE

Tel:

Código Postal: 417047

Código Operativo: 4016850

Ciudad: PITALITO\_HUILA

Depto: HUILA

Peso Físico(gms): 200

Peso Volumétrico(gms): 0

Peso Facturado(gms): 200

Valor Declarado: \$0

Valor Flete: \$7.300

Costo de manejo: \$0

Valor Total: \$7.300

Dice Contener:

Observaciones del cliente:

Causal Devoluciones:

RE Rehusado

NE No existe

NS No reside

MR No reclamado

DE Desconocido

Dirección errada

C1 C2

N1 N2

FA

AC

FM

Cerrado

No contactado

Fallecido

Apartado Clausurado

Fuerza Mayor

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C.

Tel:

Hora:

Fecha de entrega:

Distribuido:

C.C.

Gestión de entrega:

1er

dd/mm/aaaa

2do

dd/mm/aaaa

4015  
510PO.NEIVA  
SUR

40155104916850RA326628666CO

Principal: Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 0 # 55 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional 01 8000 4720 / Tel contacto: 570 4722000

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

472

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 Fallecido

1 2 Apartado Clausurado

1 2 No Reside

1 2 Fuerza Mayor

Fecha: DIA MES AÑO

Fecha 2: DIA MES AÑO

Nombre del distribuidor:

Nombre del distribuidor:

Centro de Distribución:

Centro de Distribución:

Observaciones:

Observaciones:

Observaciones:

Observaciones:

Observaciones:

Observaciones:

Observaciones:

Observaciones:

Observaciones:

Observaciones:

Observaciones:

Observaciones:

Observaciones:

Observaciones:

Observaciones:

Observaciones: