ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
DE GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

**Al contestar por favor cite estos datos:**
Radicado No.: **20254181010006190 4**
Fecha: **16-10-2025**
TRD: **4181.010.3.84.187.006190**
Rad. Padre: **20254181010006190 4**

GENES LARRY VELASCO VELASCO
Jefe de Oficina Contaduría
Departamento Administrativo de Hacienda
CAM, Torre Alcaldía, Piso 6

Asunto: Contabilización de pago

Cordial saludo,

En atención a lo relacionado en el asunto, me permito solicitar respetuosamente contabilizar el pago del contratista LMV SERVICLIMA S.A.S:

| RAZÓN SOCIAL | NIT | CDP | RPC | CONTRATO/RESOLUCIÓN | FONDO | POSICIÓN | No.de factura | VALOR FACTURA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LMV SERVICLIMA S.A.S | 901535201-9 | 3700026388 | 4500372358 | 4181.010.26.1.402 -2025 | 121000 | 10 | LMV - 268 | $ 4.284.000 |
| | | | | | | | Total a pagar | $ 4.284.000 |

Atentamente,

NORALBA GARCÍA MORENO
Director Técnico

Proyectó: Reinel Guzman M – Técnico Operativo
Revisó: Sonia Imbol - Contratista