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

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: **20264181010001425 4**
Fecha: **2026-03-24**
TRD: **4181.010.11.1.187.001425**
Rad. Padre: **20264181010001425 4**

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

Asunto: Contabilización de pago

Cordial saludo,

En atención a lo relacionado en el asunto, atentamente me permito solicitar respetuosamente contabilizar el pago de la cuota uno (1):

CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DEL VALLE LTDA CON-TRATO 4181.010.27.1.003-2026					
NIT	RPC	Factura	FONDO	POSICION	VALOR FACTURA
890311425-0	4500410023	FEV No.3134	121000	10	$ 2.235.031
				20	$ 503.520
Total					$ 2.738.551

Atentamente,

NORALBA GARCÍA MORENO
Director Técnico

Anexos: Cuadro en Excel contabilización de pago. Un (1) folio.

Proyectó: Genner Jaramillo Gómez-Contratista
Elaboró: Sandra Milena Bonilla-Contratista
Revisó: Claudia Patricia Charria Rivera – Profesional Universitario