ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: **202641460300002774**
Fecha: **12-06-2026**
TRD: **4146.030.9.38.187.000277**
Rad. Padre: **202641460300002774**

CARLOS ANDRÉS DAZA SALAZAR
carlos.daza@cali.gov.co
Jefe de Oficina (E)
Contaduría General Departamento de Hacienda
CAM Torre 1 Piso 6

Asunto: Posiciones contabilización cuenta de cobro cuota 1 proveedor ARQUIDIOCESIS DE CALI.

Cordial saludo,

Por medio del presente relaciono el registró presupuestal y posiciones por las cuales se debe contabilizar la cuenta del proveedor ARQUIDIOCESIS DE CALI.

NOMBRE	RPC	NIT	FONDO	VALOR	POSICIÓN
ARQUIDIOCESIS DE CALI	4500410522	890304049-5	1.2.3.1.19.46	$25.792.860	10
ARQUIDIOCESIS DE CALI	4500410522	890304049-5	1.2.1.0.00	$11.094.160	50
TOTAL				$36.887.020	

Atentamente,

ADRIANA LOAIZA GUZMÁN
Subsecretaria de Despacho
Subsecretaria de Atención Integral a Víctimas

Proyectó: Luz Del Carmen Aramburo Neiva – Contratista
Elaboro: Natalia Nieto Castro – Contratista Natalia Nieto
Revisó: Elizabeth García Velandia – Contratista

En atención del desarrollo de nuestros Sistemas de Gestión y Control Integrados le solicito comedidamente diligenciar la encuesta de satisfacción de usuario accediendo al siguiente enlace:
http://www.cali.gov.co/aplicaciones/encuestas_ciudadano/view_encuesta_satisfaccion.php