



Alcaldía de Medellín

Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

FO-GEHA-TES DATOS BÁSICOS PARA REALIZAR PAGOS

1. Factura		2. Información Interviniente		3. Datos para el pago	
Número	AD3042	Titular del pago Nombre	Corporacion Hospital Infantil Conce	Receptor del pago	CORPORACION HOSPITAL INFANTIL CONCE
Fecha	16.05.2024	Emisor de la factura o documento equivalente	NIT o CC: Nombre	Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA
Valor	2.000.000.000,00	Receptor Alternativo		No.Cuenta Bancaria	299000142
				Tipo de cuenta	02

Diligencie este Item solo si el pago pertenece a un contrato de arrendamiento
4. Contrato de arrendamiento

Nombre o Razón Social del Propietario	N.I.T o C.C

5. Datos Presupuestales del Pago					6. Cuenta Bancaria Giradora			
Número Contrato		4600101745			Cuenta bancaria especifica del fondo			
Número EM	Comp.Presupuestal Pedido	Proyecto	Fondo	Valor EM	S/N giradora	Número cuenta	Entidad Bancaria	Tipo Cuenta
5000731814	4700055666	200198	110400124	2.000.000.000,00	Si	00165018869	BANCOLOMBIA	02

Valor Total Entrada de Mercancía 2.000.000.000,00

Diligencie este Item solo si el pago pertenece a un convenio
7. Convenios

Número	Fecha	Objeto

8. Interventor/Supervisor o Responsable del Pago

Nombres y apellidos	Cargo	Dependencia	Teléfono
GERMAN ORLANDO PARRA LOPEZ	LIDER DE PROGRAMA	217	6475

Creado por
Registrado

Germán Orlando Parra López

17.05.2024 08:30:23

Versión 6 - 2022