



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	AD3063	Titular del pago Nombre	Corporacion Hospital Infantil Conce	Receptor del pago	CORPORACION HOSPITAL INFANTIL CONCE			
Fecha	18.07.2024	Emisor de la factura o documento equivalente	NIT o CC: Nombre	Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA			
Valor	1.000.000.000,00	Receptor Alternativo		No.Cuenta Bancaria	299000142			
				Tipo de cuenta	02			
Diligencie este Item solo si el pago pertenece a un contrato de arrendamiento								
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 Número cuenta giradora	Entidad Bancaria	Tipo Cuenta	
5000736047	4700055755	200198	110400124	1.000.000.000,00	Si	00165018869	BANCOLOMBIA	02
Valor Total Entrada de Mercancía				1.000.000.000,00				
Diligencie este Item solo si el pago pertenece a un convenio								
7. Convenios								
Número		Fecha		Objeto				
4600101745		16.05.2024		FORTALECER LA GESTION FINANCIERA				
8. Interventor/Supervisor o Responsable del Pago								
Nombres y apellidos		Cargo		Dependencia		Teléfono		
GERMAN ORLANDO PARRA LOPEZ		LIDER DE PROGRAMA		217		3222896917		

Creado por
Registrado

Germán Orlando Parra López
18.07.2024 16:27:38

Versión 6 - 2022