Alcaldía de Medellín
Secretaría de Hacienda
Subsecretaría de Tesorería
Unidad de Caja

FO-HAPU-415 DATOS BÁSICOS PARA REALIZAR PAGOS

1. Factura y Cuenta Bancaria Receptora del Pago

Factura del Proveedor					
Número	**Fecha dd/mm/aa**	**Valor**	**Titular del Pago**	**Receptor Alternativo del Pago**	**Entidad, Número y Tipo de Cuenta Bancaria del Titular o Receptor del Pago**
EFE-804	10/09/2020	$ 4.095.047	Ecologística S.A.S-E.S.P		Cuenta corriente Bancolombia N°02960262691

2. Fondos Presupuestales del Pago y Cuenta Bancaria Giradora

Fondo Presupuestal	**Proyecto**	**Compromiso presupuestal**	**Valor**	**Cuenta Bancaria Específica del Fondo**		**Información de la Cuenta Bancaria Específica del Fondo Presupuestal**		
				Sí	**No**	**N° de Cuenta Bancaria giradora**	**Institución Bancaria**	**Tipo de cuenta**
150370120	160292	4700053146	$ 4.095.047	X		400-81783-9	OCCIDENTE	AHORROS

(Diligencie el ITEM N°3 sólo si el pago pertenece a un convenio)

3. Convenio

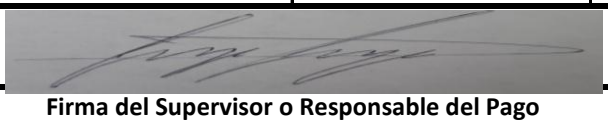
Número	**Fecha**	**Objeto**

4. Interventor/Supervisor o Responsable del Pago

Nombres y Apellidos	**Cargo**	**Dependencia**	**Teléfono**
JORGE ALEJANDRO RESTREPO CORREA	SUPERVISOR	SECRETARIA DE SALUD	385 55 55 Ext 4163

5. Información del Diligenciador del Formato

Nombres y Apellidos	**Cargo**	**Dependencia**	**Teléfono**
JORGE ALEJANDRO RESTREPO CORREA	SUPERVISOR	SECRETARIA DE SALUD	385 55 55 Ext 4163



11/09/2020

Fecha (dd/mm/aaaa)

Firma del Supervisor o Responsable del Pago



Alcaldía de Medellín
Secretaría de Hacienda
Subsecretaría de Tesorería
Unidad de Caja