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	AD3811	Titular del pago Nombre		Corporacion Hospital Infantil Conce	Receptor del pago	CORPORACION HOSPITAL INFANTIL CONCE
Fecha	09.12.2025	Emisor de la factura o documento equivalente	NIT o CC:		Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA
			Nombre		No.Cuenta Bancaria	299002527
Valor	162.385.777,00	Receptor Alternativo			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

Número Contrato	4600105043

Número EM	Comp.Presupuestal Pedido	Proyecto	Fondo	Valor EM
5000786515	4800015838	240152	110007525	162.385.777,00

6. Cuenta Bancaria Giradora

Cuenta bancaria especifica del fondo

S/N	Número cuenta giradora	Entidad Bancaria	Tipo Cuenta
Si	24561096801	BANCOLOMBIA	02

Valor Total Entrada de Mercancía	162.385.777,00

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
CLAUDIA RAMIREZ ORREGO	SUPERVISORA	243	3004272200

Creado por CLAUDIA MARIA RAMIREZ ORREGO

Registrado 11.12.2025 18:09:57

Versión 6 - 2022