Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

FO-GEHA-TES DATOS BÁSICOS PARA REALIZAR PAGOS

1. Factura

Número	CC0102026
Fecha	12.03.2026
Valor	3.810.987.957,00

2. Información Interviniente Orden de Pago

Titular del pago Nombre		Corporacion Hospital Infantil Conce
Emisor de la factura o documento equivalente	NIT o CC:	
	Nombre	
Receptor Alternativo		

3. Datos para el pago

Receptor del pago	CORPORACION HOSPITAL INFANTIL CONCE
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.
No.Cuenta Bancaria	34700004069
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 del Inmueble	N.I.T o C.C

5. Datos Presupuestales del Pago

Número Contrato: 4600105043

Número EM	Comp.Presupuestal Pedido	Proyecto	Fondo	Valor EM
5000791656	4800016214	240152	110000126	385.718.837,00
5000791657	4800016214	240152	110090126	3.425.269.120,00

6. Cuenta Bancaria Giradora

Cuenta bancaria especifica del fondo

S/N	Número cuenta giradora	Entidad Bancaria	Tipo Cuenta
No			
No			

Valor Total Entrada de Mercancía	3.810.987.957,00

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
JHANED BIVIANA ARANGO PUER	SUPERVISORA	243	3217178515

Creado por JHANED BIVIANA ARANGO PUERTA
Registrado 13.03.2026 10:24:27