Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

FO-GEHA-TES DATOS BÁSICOS PARA REALIZAR PAGOS

1. Factura

Número	AD4053
Fecha	09.06.2026
Valor	176.490.560,00

2. Información Interviniente

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	BBVA COLOMBIA
No.Cuenta Bancaria	299002527
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
5000799531	4800015838	240152	160007525	176.490.560,00

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	176.490.560,00

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	3217178515

Creado por CLAUDIA MARIA RAMIREZ ORREGO

Registrado 09.06.2026 21:26:15