Alcaldía de Medellín

ORDEN DE PAGO

No. 5100481583

División: 01

Fecha: 21.09.2026
Factura/Número cuenta cobro: FV78633
Secretaría: Secretaría Inclusión Social,familia y DH
Dirección: CR 50 65 07
Teléfono: 3228453
Fecha Vcto:
Detalle:

Acreedor: Comite De Estudios Medicos S A S
NIT Acreedor: 9002947945
Codigo del Acreedor: 1200049213

ClvCtabl	Cuenta	Nombre	Valor	PosPre	BP	ID	CtaBan	Rcso	Proyecto
31	1200049213	Comite De Estudios Medicos S A	-81.005.472	232020200810				0001	250072
86	2425909999	Puente Mcia Transito	4.257.134	232020200810					250072
86	2425909999	Puente Mcia Transito	21.855.636	232020200910					250072
86	2425909999	Puente Mcia Transito	21.855.636	232020200910					250072
86	2425909999	Puente Mcia Transito	21.855.636	232020200910					250072
86	2425909999	Puente Mcia Transito	4.263.599.636	2320202009					240042
86	2425909999	Puente Mcia Transito	1.661.346	2320202008					240045
86	2425909999	Puente Mcia Transito	5.177.142	2320202008					240045
86	2425909999	Puente Mcia Transito	3.388.675	2320202008					240045
86	2425909999	Puente Mcia Transito	3.875.911	232020200810					250072
86	2425909999	Puente Mcia Transito	8.133.045	232020200810					250072
86	2425909999	Puente Mcia Transito	8.133.045	232020200810					250072
86	2425909999	Puente Mcia Transito	8.133.045	232020200810					250072
86	2425909999	Puente Mcia Transito	2.653.151.437	2320202009					240042
31	1200049213	Comite De Estudios Medicos S A	-4.203.839	232020200910				0701	250072
31	1200049213	Comite De Estudios Medicos S A	-2.154.358.967	232020200910				0801	250072
31	1200049213	Comite De Estudios Medicos S A	-3.464.794.509	232020200910				0901	250072
50	2436030200	RF Honorarios 11%	-10.973.648	232020200810					250072
50	4105760500	Rec Estamp UdeA	-997.604	232020200810					250072
50	4105760200	Estamp.Adulto Mayor	-1.995.209	232020200810					250072
50	4105760100	Estamp.Procultura	-498.802	232020200810					250072
50	4105820100	Tasa Pro Deporte	-1.296.886	232020200810					250072
50	4105760300	Estam.Pro-Innovación	-997.604	232020200810					250072
50	4105760400	Estam.Justic.Familia	-1.995.209	232020200810					250072

ORDENADO POR: Diana M. Carmona H. Impreso el 24.09.2026 **Página 1 de 2**

DATOS PARA PAGO
GIRAR A NOMBRE DE: Comite De Estudios Medicos S A **CEDULA:** 9002947945 **TELEFONO:** 3228453
CUENTA PARA ABONO/CONSIGNACIÓN: 460052061.
TIPO DE CUENTA: Corriente. **DEL BANCO:** BANCO DE OCCIDENTE
CONDICION DE PAG0: 0001.

DOCUMENTO CAUSADO POR: DCARDONAO (Daniela Cardona Ortiz).

Alcaldía de Medellín

ORDEN DE PAGO

No. 5100481583

División: 01

Fecha: 21.09.2026
Factura/Número cuenta cobro: FV78633
Secretaría: Secretaría Inclusión Social,familia y DH
Dirección: CR 50 65 07
Teléfono: 3228453
Fecha Vcto: 24.09.2026
Detalle: SERVICIO APOYO ADMTIVO Y EMPRESARIAL

Acreedor: Comite De Estudios Medicos S A S
NIT Acreedor: 9002947945
Codigo del Acreedor: 1200049213

ClvCtabl	Cuenta	Nombre	Valor	PosPre	BP	ID	CtaBan	Rcso	Proyecto
50	2436030200	RF Honorarios 11%	-569.486	232020200910					250072
50	4105760500	Rec Estamp UdeA	-51.771	232020200910					250072
50	4105760200	Estamp.Adulto Mayor	-103.543	232020200910					250072
50	4105760100	Estamp.Procultura	-25.886	232020200910					250072
50	4105820100	Tasa Pro Deporte	-67.303	232020200910					250072
50	4105760300	Estam.Pro-Innovación	-51.771	232020200910					250072
50	4105760400	Estam.Justic.Familia	-103.543	232020200910					250072
50	2436030200	RF Honorarios 11%	-291.846.658	232020200910					250072
50	4105760500	Rec Estamp UdeA	-26.531.514	232020200910					250072
50	4105760200	Estamp.Adulto Mayor	-53.063.029	232020200910					250072
50	4105760100	Estamp.Procultura	-13.265.757	232020200910					250072
50	4105820100	Tasa Pro Deporte	-34.490.969	232020200910					250072
50	4105760300	Estam.Pro-Innovación	-26.531.514	232020200910					250072
50	4105760400	Estam.Justic.Familia	-53.063.029	232020200910					250072
50	2436030200	RF Honorarios 11%	-469.368.714	232020200910					250072
50	4105760500	Rec Estamp UdeA	-42.669.883	232020200910					250072
50	4105760200	Estamp.Adulto Mayor	-85.339.766	232020200910					250072
50	4105760100	Estamp.Procultura	-21.334.942	232020200910					250072
50	4105820100	Tasa Pro Deporte	-55.470.848	232020200910					250072
50	4105760300	Estam.Pro-Innovación	-42.669.883	232020200910					250072
50	4105760400	Estam.Justic.Familia	-85.339.766	232020200910					250072

TOTAL A PAGAR: **5.704.362.787-**

ORDENADO POR: Diana M. Carmona H. Impreso el 24.09.2026 **Página 2 de 2**

DATOS PARA PAGO
GIRAR A NOMBRE DE: Comite De Estudios Medicos S A **CEDULA:** 9002947945 **TELEFONO:** 3228453
CUENTA PARA ABONO/CONSIGNACIÓN: 460052061.
TIPO DE CUENTA: Corriente. **DEL BANCO:** BANCO DE OCCIDENTE
CONDICION DE PAG0: 0001.

DOCUMENTO CAUSADO POR: DCARDONAO (Daniela Cardona Ortiz).