Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

FO-GEHA-TES DATOS BÁSICOS PARA REALIZAR PAGOS

1. Factura

Número	AD4190
Fecha	20.10.2026
Valor	475.375.024,00

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	BANCOLOMBIA S.A.
No.Cuenta Bancaria	24500022753
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: 4600108708

Número EM	Comp.Presupuestal Pedido	Proyecto	Fondo	Valor EM
5000811570	4700057033	240230	110470126	475.375.024,00

6. Cuenta Bancaria Giradora

Cuenta bancaria especifica del fondo

S/N	Número cuenta giradora	Entidad Bancaria	Tipo Cuenta
Si	00165018869	BANCOLOMBIA	02

Valor Total Entrada de Mercancía	475.375.024,00

Diligencie este Item solo si el pago pertenece a un convenio
7. Convenios

Número	Fecha	Objeto
4600108708	02.09.2026	CONVENIO DE FORTALECIMIENTO FINANCIERO

8. Interventor/Supervisor o Responsable del Pago

Nombres y apellidos	Cargo	Dependencia	Teléfono
NORALVIS ARROYO CERPA	ODONTOLOGO ESPECIALISTA	217	3043939844

Creado por Noralvis Arroyo Cerpa
Registrado 21.10.2026 09:23:34

Versión 6 - 2022