



**Alcaldía de Medellín**  
**Secretaría de Hacienda**  
**Subsecretaría de Tesorería**  
**Unidad de Caja**

**FO-HAPU-415 DATOS BASICOS PARA REALIZAR PAGOS**

1. Factura		2. Receptor del Pago			
Número	FE10374	Titular del pago Nombre	BON SANTE S A S	Receptor Alternativo	
Fecha	10.12.2021	Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Entidad Bancaria	
Valor	842.374,68	No.Cuenta Bancaria	58600011055	No.Cuenta Bancaria	
		Tipo Cuenta	02	Tipo de cuenta	

3. Datos Presupuestales del Pago					4. Cuenta Bancaria Giradora			
Número Contrato		4600092062			Cuenta bancaria específica del fondo			
Número EM	Comp.Presupuestal Pedido	Proyecto	Fondo	Valor EM	S/N	Número cuenta giradora	Entidad Bancaria	Tipo Cuenta
5000660517	4500013905	200423	110070121	842.374,00	No			
				0,00				
				0,00				
				0,00				
				0,00				
				0,00				
				0,00				
				0,00				
				0,00				
				0,00				
				0,00				
				0,00				
				0,00				
				0,00				
<b>Valor Total Entrada de Mercancía</b>					<b>842.374,00</b>			

Diligencie el item No. 5 solo si el pago pertenece a un convenio

**5. Convenios**

Número	Fecha	Objeto

**6. Interventor/Supervisor o Responsable del Pago**

Nombres y apellidos	Cargo	Dependencia	Teléfono
HARRYS RAMIREZ MAESTRE	ASESOR	234	3042920635