



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

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

**1. Factura y Cuenta Bancaria Receptora del Pago**

| Número   | Fecha<br>dd/mm/aa | Valor      | Titular del Pago        | Receptor Alternativo del Pago | Entidad, Número y Tipo de Cuenta Bancaria del Titular o Receptor del pago |
|----------|-------------------|------------|-------------------------|-------------------------------|---|
| GEA80947 | 06/10/2020        | 84.999.770 | GRUPO EDS AUTOGAS S.A.S |                               | BBVA CTA CTE N° 500010459   |

**2. Fondos Presupuestales del Pago y Cuenta Bancaria Giradora**

| Fondo Presupuestal | Proyecto | Compromiso presupuestal | Valor | Cuenta Bancaria Específica del Fondo |    | Información de la Cuenta Bancaria Específica del Fondo Presupuestal |                  |                |
|--------------------|----------|-------------------------|-------|--------------------------------------|----|---|------------------|----------------|
|                    |          |                         |       | Sí                                   | No | N° de Cuenta Bancaria giradora                                      | Entidad Bancaria | Tipo de cuenta |
|                    |          |                         |       |                                      |    |   |                  |                |
|                    |          |                         |       |                                      |    |   |                  |                |
|                    |          |                         |       |                                      |    |   |                  |                |
|                    |          |                         |       |                                      |    |   |                  |                |
|                    |          |                         |       |                                      |    |   |                  |                |
|                    |          |                         |       |                                      |    |   |                  |                |
|                    |          |                         |       |                                      |    |   |                  |                |
|                    |          |                         |       |                                      |    |   |                  |                |
|                    |          |                         |       |                                      |    |   |                  |                |
|                    |          |                         |       |                                      |    |   |                  |                |
|                    |          |                         |       |                                      |    |   |                  |                |
|                    |          |                         |       |                                      |    |   |                  |                |
|                    |          |                         |       |                                      |    |   |                  |                |
|                    |          |                         |       |                                      |    |   |                  |                |
|                    |          |                         |       |                                      |    |   |                  |                |
|                    |          |                         |       |                                      |    |   |                  |                |
|                    |          |                         |       |                                      |    |   |                  |                |
|                    |          |                         |       |                                      |    |   |                  |                |
|                    |          |                         |       |                                      |    |   |                  |                |
|                    |          |                         |       |                                      |    |   |                  |                |

(Diligencie el ITEM N°3 sólo si el pago pertenece a un convenio )

**3. Convenio**

| Número | Fecha | Objeto |
|--------|-------|--------|
|        |       |        |

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

| Nombres y Apellidos       | Cargo                     | Dependencia             | Teléfono   |
|---------------------------|---------------------------|-------------------------|------------|
| Mauricio Restrepo Ramírez | Profesional Universitario | Suministros y Servicios | 3104540370 |

**5. Información del Diligenciador del Formato**

| Nombres y Apellidos       | Cargo                     | Dependencia             | Teléfono   |
|---------------------------|---------------------------|-------------------------|------------|
| Mauricio Restrepo Ramírez | Profesional Universitario | Suministros y Servicios | 3104540370 |

Mauricio Restrepo Ramírez

Firma del Supervisor o Responsable del Pago

08/10/2020

Fecha (dd/mm/aaaa)