SOPORTE DE COSTOS

Ciudad y Fecha:	Villavicencio, 01 DICIEMBRE 2025	Nº Contrato:	657 DE 2025	Consecutivo de Soporte de Costos Nº		3
Nombre y Apellido:	AMINTA HIDALID HIDALGO BEJARANO			No. Cedula o NIT		40.330.170
Dirección:	CONJUNTO SAN ANTONIO RESERVADO			No. Celular:		3213237111
Periodo de Cobro:	01 AL 30 NOVIEMBRE 2025			E-mail		hidaly2005@hotmail.com

Concepto de la operación u objeto	Cantidad	Valor de la operación u objeto
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL A LOS ATLETAS DE ALTO RENDIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DEL META, MEDIANTE LA INTERVENCIÓN DE UN EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE LAS CIENCIAS APLICADAS AL DEPORTE CON EL FIN DE POTENCIAR SUS CONDICIONES PARA UN ÓPTIMO DESEMPEÑO COMPETITIVO",	1	$ 2.888.000,00

** No obligado a facturar perteneciente a NO responsable de IVA*

FIRMA Aminta Hidalid Hidalgo B	Nº de Cuenta Bancaria	352152813	
	Tipo de Cuenta	Ahorro X	Corriente ___
	Nombre de la Entidad Bancaria	BBVA	

*Lo anterior conforme al Decreto 3050/1997 Reglamenta el Estatuto Tributación la Ley 383 y se Dicta otras disposiciones. En cumplimiento del Art. 3

Powered by CamScanner