89

SOPORTE DE COSTOS

Ciudad y Fecha:	Villavicencio, 02 MARZO 2026	Nº Contrato:	255 DE 2026	Consecutivo de Soporte de Costos Nº	1
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:	02 FEBRERO AL 01 MARZO 2026			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 GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS ATLETAS EN LOS PROCESOS DE PREPARACIÓN, COMPETENCIA Y RECUPERACIÓN. CON EL FIN DE FORTALECER, OPTIMIZAR EL RENDIMIENTO Y CONTRIBUIR AL LOGRO DE RESULTADOS DE ALTO NIVEL DE LOS DEPORTISTAS DE ALTO RENDIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DEL META.	1	$ 2.688.000,00

**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

Scanned with CamScanner