

SOPORTE DE COSTOS					
<p> <b>Ciudad y Fecha:</b>            Villavicencio 02 de Julio de 2026         </p>	<p> <b>N° Contrato:</b>            138 DE 2026         </p>	<p> <b>Consecutivo de Soporte de Costos N°</b>            6         </p>			
<p> <b>Nombre y Apellido:</b>            HAUDY JOHANNA BOLAÑOS DELGADO         </p>		<p> <b>No. Credita o NIT</b>            40.422.784         </p>			
<p> <b>Dirección:</b>            MZ 1 CASA 8 LOS CAFUCHES SAN MARTÍN META         </p>		<p> <b>No. Celular:</b>            3213915330         </p>			
<p> <b>Periodo de Cobro:</b>            01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2026         </p>		<p> <b>E-mail</b>            johannah04@gmail.com         </p>			
<p> <b>Concepto de la operación u objeto</b>            PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN TECNICO 2, PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE MANEJO DE SERVICIOS FISICA, PSICOLÓGICA Y EMOCIONAL EN LOS CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL (CDI) Y HOGARES (HI) DEL ICBF DEL DEPARTAMENTO DEL META.         </p>			<p> <b>Cantidad</b>            1         </p>	<p> <b>Valor de la operación u objeto</b>            2.668.000,00         </p>	
<p>           *No obligado a facturar perteneciente a NO responsable de IVA         </p>					
<p> <b>FIRMA</b>            Johana Bolaños         </p>			<p> <b>N° de Cuenta Bancaria</b>            5747890139         </p>	<p> <b>Tipo de Cuenta</b>            Ahorro <u>X</u> Corriente <u>    </u> </p>	<p> <b>Nombre de la Entidad Bancaria</b>            BANCOLOMBIA         </p>

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