COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8999990341	BANCO DE OCCIDENTE	82521975	1848225856	04/01/2023

Razón Social: **SENA**

Usuario Pagador: **7692245**

Descripción del Pago: **Pago Ordinario - FIC**

Dirección IP: **191.102.198.166**

Su transacción fue APROBADA por la

Total Pagado **$ 250,000.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
Pago Ordinario - FIC	1	$ 250,000.00	COP$ 250,000.00

ecollect
Seguro para ti

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8999990341	BANCO DE OCCIDENTE	82521975	1848225856	04/01/2023

Número de Identificación 7692245	**Primer Nombre ó Razón Social** ELKIN DAVID
Primer Apellido (si es Persona natural) RAMOS MOSQUERA	**Tipo de documento** 03
Dígito de Verificación (Si es persona	**Naturaleza Juridica** 03
Departamento CAQUETA	**Ciudad Capital** FLORENCIA (CAQUETA)
Dirección de Domicilio Carrera 3 B Bis 12 18	**Ciudad de Domicilio** Florencia
Localización Nacional	**Teléfono de Contacto** +57,311 4755282
Correo electrónico elkinramo@gmail.com	**Código SIIF** 3-2-07-1-02-1-04-43
Regional Cundinamarca	**Regional Centros SIIF** 36-02-00-025-000000
Número Licencia de Obra 696 de 2022	**Número Contrato de Obra** 696 de 2022
Nombre Obra MEJORAMIENTO PARQUE PARAISO	**Fecha Inicio Obra** 09/09/2022
Fecha Terminación Obra 09/01/2023	**Ciudad de Ejecución de la Obra** CHIA
Tipo FIC Mensual	**Año Periodo a Pagar** 2022
Mes Periodo a Pagar 12	**Costo Total de Obra a Todo Costo** 733927252.00
Costo Total Mano de Obra 8037500.00	**Número de Trabajadores en el Periodo** 10
Valor Intereses Moratorios 0.00	**Aporte FIC** 250000.00
Aporte SENA 0.00	**Valor del Pago** 250000.00

ecollect
Seguro para ti

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8999990341	BANCO DE OCCIDENTE	84638483	1909159545	09/02/2023

Razón Social: **SENA**

Usuario Pagador: **7692245**

Descripción del Pago: **Pago Ordinario - FIC**

Dirección IP: **191.156.232.74**

Su transacción fue APROBADA por la

Total Pagado **$ 319,000.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
Pago Ordinario - FIC	1	$ 319,000.00	COP$ 319,000.00

ecollect
Seguro para ti

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8999990341	BANCO DE OCCIDENTE	84638483	1909159545	09/02/2023

Número de Identificación 7692245	**Primer Nombre ó Razón Social** ELKIN DAVID
Primer Apellido (si es Persona natural) RAMOS MOSQUERA	**Tipo de documento** 03
Dígito de Verificación (Si es persona	**Naturaleza Juridica** 03
Departamento CAQUETA	**Ciudad Capital** FLORENCIA (CAQUETA)
Dirección de Domicilio Carrera 3 B Bis 12 18	**Ciudad de Domicilio** Florencia
Localización Nacional	**Teléfono de Contacto** +57,311 4755282
Correo electrónico elkinramo@gmail.com	**Código SIIF** 3-2-07-1-02-1-04-43
Regional Cundinamarca	**Regional Centros SIIF** 36-02-00-025-000000
Número Licencia de Obra 696 de 2022	**Número Contrato de Obra** 696 de 2022
Nombre Obra MEJORAMIENTO PARQUE PARAISO	**Fecha Inicio Obra** 09/09/2022
Fecha Terminación Obra 08/02/2023	**Ciudad de Ejecución de la Obra** CHIA
Tipo FIC Mensual	**Año Periodo a Pagar** 2023
Mes Periodo a Pagar 1	**Costo Total de Obra a Todo Costo** 733937252.00
Costo Total Mano de Obra 10702000.00	**Número de Trabajadores en el Periodo** 11
Valor Intereses Moratorios 0.00	**Aporte FIC** 319000.00
Aporte SENA 0.00	**Valor del Pago** 319000.00

ecollect
Seguro para ti

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8999990341	BANCOLOMBIA	86092626	1956681850	07/03/2023

Razón Social: **SENA**

Usuario Pagador: **7692245**

Descripción del Pago: **Pago Ordinario - FIC**

Dirección IP: **181.61.209.205**

Su transacción fue APROBADA por la

Total Pagado **$ 203,000.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
Pago Ordinario - FIC	1	$ 203,000.00	COP$ 203,000.00

ecollect
Seguro para ti

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8999990341	BANCOLOMBIA	86092626	1956681850	07/03/2023

Número de Identificación 7692245	**Primer Nombre ó Razón Social** ELKIN DAVID
Primer Apellido (si es Persona natural) RAMOS MOSQUERA	**Tipo de documento** 03
Dígito de Verificación (Si es persona	**Naturaleza Juridica** 03
Departamento CAQUETA	**Ciudad Capital** FLORENCIA (CAQUETA)
Dirección de Domicilio Carrera 3 B Bis 12 18	**Ciudad de Domicilio** Florencia
Localización Nacional	**Teléfono de Contacto** +57,311 4755282
Correo electrónico elkinramo@gmail.com	**Código SIIF** 3-2-07-1-02-1-04-43
Regional Cundinamarca	**Regional Centros SIIF** 36-02-00-025-000000
Número Licencia de Obra 696 DE 2022	**Número Contrato de Obra** 696 DE 2022
Nombre Obra MEJORAMIENTO PARQUE PARAISO	**Fecha Inicio Obra** 09/09/2022
Fecha Terminación Obra 15/03/2023	**Ciudad de Ejecución de la Obra** CHIA
Tipo FIC Mensual	**Año Periodo a Pagar** 2023
Mes Periodo a Pagar 2	**Costo Total de Obra a Todo Costo** 833900124.00
Costo Total Mano de Obra 7335000.00	**Número de Trabajadores en el Periodo** 7
Valor Intereses Moratorios 0.00	**Aporte FIC** 203000.00
Aporte SENA 0.00	**Valor del Pago** 203000.00

ecollect
Seguro para ti