Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7529838

**UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA**

| REFERENCIA | | |
|---|---|---|
| **No.** 109137942 | | |
| **FECHA DE EXPEDICIÓN** | | |
| 04 | 05 | 2024 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | |
| 09 | 05 | 2024 |

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto día de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y generar un nuevo cupón

**Nombre Pagador** CONSORCIO FASE IV L1 **NIT o C.C.** 901779706

**Dirección** CALLE 28 No. 6 **Teléfono** +57,321

| DESCRIPCIÓN | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|
| Pago Ordinario - FIC<br>3-2-07-1-02-1-04-43<br>Norte de Santander | | |
| NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS. | **SUBTOTAL** | $ 984,150.00 |
| | **IVA** | |
| | **TOTAL FACTURA** | $ 984,150.00 |

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

(415)7707012100010(8020)7529838(3900)000000984150(96)20240509

Bancolombia

**CONVENIO No.** 29232 **REFERENCIA No.** 109137942

| Ciudad | D | M | A | NIT 901779706 | Telefono |
|---|---|---|---|---|---|

Nombre del Pagador / Cliente: CONSORCIO FASE IV L1

| Bco | CHEQUE No. | CUENTA No. | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en el cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean corrientes.

| CANTIDAD DE CHEQUES | | |
|---|---|---|
| | EFECTIVO | |
| | CHEQUE | |
| | TOTAL | |

AREA PARA SELLO

Recaudo exclusivo con Código de Barras No. de referencia 7529838

**UNICAMENTE SE RECIBE PAGOS EN EFECTIVO O CON CHEQUE DE GERENCIA**

| REFERENCIA | | |
|---|---|---|
| **No.** 109137942 | | |
| **FECHA DE EXPEDICIÓN** | | |
| 04 | 05 | 2024 |
| **FECHA VENCIMIENTO** | | |
| 09 | 05 | 2024 |

Servicio Nacional De Aprendizaje
Ministerio de Trabajo
www.sena.edu.co NIT 899999034-1

IMPORTANTE: El pago oportuno de este cupón es válido máximo hasta el quinto día de haberse generado, en caso contrario debe volver a realizar la liquidacion y generar un nuevo cupón

**Nombre Pagador** CONSORCIO FASE IV L1 **NIT o C.C.** 901779706

**Dirección** CALLE 28 No. 6 **Teléfono** +57,321

| DESCRIPCIÓN | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|
| Pago Ordinario - FIC<br>3-2-07-1-02-1-04-43<br>Norte de Santander | | |
| NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS. | **SUBTOTAL** | $ 984,150.00 |
| | **IVA** | |
| | **TOTAL FACTURA** | $ 984,150.00 |

Observaciones
Al realizar su pago tenga en cuenta lo siguiente:
La impresión de este cupón debe realizarse con impresora láser de alta resolución.
Si va a cancelar con Cheque, solo se recibe Cheque de Gerencia.
Al cancelar su pago se debe hacer solo por un medio de pago (todo en efectivo o todo con cheque de gerencia).
Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal o Corresponsal Bancario.
Si se presenta algún incidente con el cupón y/o la Plataforma de Pagos SENA escribanos al correo certiaportes@sena.edu.co
Términos y condiciones podrá encontrarlos en www.sena.edu.co

(415)7707012100010(8020)7529838(3900)000000984150(96)20240509

Bancolombia

**CONVENIO No.** 29232 **REFERENCIA No.** 109137942

Ciudad | D | M | A | NIT 901779706 | Telefono

Nombre del Pagador / Cliente: CONSORCIO FASE IV L1

| Bco | CHEQUE No. | CUENTA No. | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Los cheques incluidos en esta consignación son sujetos a verificación posterior Por el total indicado en la misma. El banco solo ampara el efectivo indicado en el original de la consignación. Si hubiere errores o faltantes, el banco hará los ajustes necesarios en la cuenta corriente del cliente. Sobre el valor de la consignación hecha en el cheque no puede girarse hasta dichos cheques sean corrientes.

| CANTIDAD DE CHEQUES | | |
|---|---|---|
| | EFECTIVO | |
| | CHEQUE | |
| | TOTAL | |

AREA PARA SELLO

# COMPROBANTE

| NIT | Medio de Pago | No. Transacción | No. Autorización/CUS | Fecha y Hora |
|---|---|---|---|---|
| 899999034 | BANCOLOMBIA | 109137942 | 497986679186 | 06/05/2024 |

Razón Social: **SENA**

Usuario Pagador: **901779706**

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

Dirección IP: **38.252.236.213**

**Su transacción fue APROBADA por la**

Total Pagado **$ 984,150.00**

| Descripción | Cantidad | Valor Pagado | Valor Servicio |
|---|---|---|---|
| Pago Ordinario - FIC | 1 | $ 984,150.00 | COP$ 984,135.00 |

ecollect
Seguro para ti

| NIT | Medio de Pago | No. Transacción | No. Autorización/CUS | Fecha y Hora |
|---|---|---|---|---|
| 899999034 | BANCOLOMBIA | 109137942 | 497986679186 | 06/05/2024 |

| | |
|---|---|
| **Número de Identificación**<br>901779706 | **Primer Nombre ó Razón Social**<br>CONSORCIO FASE IV L1 |
| **Primer Apellido (si es Persona natural)** | **Tipo de documento**<br>01 |
| **Dígito de Verificación (Si es persona**<br>3 | **Naturaleza Juridica**<br>01 |
| **Departamento**<br>NORTE DE SANTANDER | **Ciudad Capital**<br>CUCUTA (N. DE SANTANDER) |
| **Dirección de Domicilio**<br>CALLE 28 No. 6 - 80 EL SALADO | **Ciudad de Domicilio**<br>CUCUTA |
| **Localización**<br>Nacional | **Teléfono de Contacto**<br>+57,321 2045059 |
| **Correo electrónico**<br>CFASEIV@GMAIL.COM | **Código SIIF**<br>3-2-07-1-02-1-04-43 |
| **Regional**<br>Norte de Santander | **Regional Centros SIIF**<br>36-02-00-054-000000 |
| **Número Licencia de Obra** | **Número Contrato de Obra**<br>4230 DE 2023 |
| **Nombre Obra**<br>CONSORCIO FASE IV L1 | **Fecha Inicio Obra**<br>28/11/2023 |
| **Fecha Terminación Obra**<br>17/05/2024 | **Ciudad de Ejecución de la Obra**<br>CUCUTA |
| **Tipo FIC**<br>Costo Total Mano de Obra (Sin Aportes) | **Año Periodo a Pagar**<br>2024 |
| **Mes Periodo a Pagar**<br>4 | **Costo Total de Obra a Todo Costo**<br>393654000.00 |
| **Costo Total Mano de Obra**<br>98413500.00 | **Número de Trabajadores en el Periodo**<br>10 |
| **Valor Intereses Moratorios**<br>0.00 | **Aporte FIC**<br>984135.00 |
| **Aporte SENA**<br>0.00 | **Valor del Pago**<br>984135.00 |

ecollect
Seguro para ti