COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCO CAJA SOCIAL	115498053	849877032	16/08/2024

Razón Social: **SENA**

Usuario Pagador: **91275341**

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

Dirección IP: **181.236.64.116**

Su transacción fue APROBADA por la Entidad Financiera

Total Pagado **$ 455,000.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
Pago Ordinario - FIC	1	$ 455,000.00	COP$ 455,000.00

ecollect
Seguro para ti

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCO CAJA SOCIAL	115498053	849877032	16/08/2024

Número de Identificación 91275341	**Primer Nombre ó Razón Social** CARLOS
Primer Apellido (si es Persona natural) REYES	**Tipo de documento** 03
Dígito de Verificación (Si es persona Cédula de Ciudadania	**Naturaleza Juridica** 03
Departamento SANTANDER	**Ciudad Capital** BUCARAMANGA (SANTANDER)
Dirección de Domicilio CALLE 35 No. 36-14 TORRE 5-403 REDIL DEL	**Ciudad de Domicilio** FLORIDABLANCA
Localización Nacional	**Teléfono de Contacto** +57,6191183
Correo electrónico carlosf704@hotmail.com	**Código SIIF** 3-2-07-1-02-1-04-43
Regional Santander	**Regional Centros SIIF** 36-02-00-068-000000
Número Licencia de Obra	**Número Contrato de Obra** 137-2024
Nombre Obra CONSTRUCCION CANAL DE EXCESOS	**Fecha Inicio Obra** 23/05/2024
Fecha Terminación Obra 06/08/2024	**Ciudad de Ejecución de la Obra** PIEDECUESTA
Tipo FIC Mensual	**Año Periodo a Pagar** 2024
Mes Periodo a Pagar 6	**Costo Total de Obra a Todo Costo** 123149020.00
Costo Total Mano de Obra 30787255.00	**Número de Trabajadores en el Periodo** 14
Valor Intereses Moratorios 0.00	**Aporte FIC** 455000.00
Aporte SENA 0.00	**Valor del Pago** 455000.00

ecollect
Seguro para ti

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCO CAJA SOCIAL	115501189	849988826	16/08/2024

Razón Social: **SENA**

Usuario Pagador: **91275341**

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

Dirección IP: **181.236.64.116**

Su transacción fue APROBADA por la Entidad Financiera

Total Pagado **$ 195,000.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
Pago Ordinario - FIC	1	$ 195,000.00	COP$ 195,000.00

ecollect
Seguro para ti

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCO CAJA SOCIAL	115501189	849988826	16/08/2024

Número de Identificación 91275341	**Primer Nombre ó Razón Social** CARLOS
Primer Apellido (si es Persona natural) REYES	**Tipo de documento** 03
Dígito de Verificación (Si es persona Cédula de Ciudadania	**Naturaleza Juridica** 03
Departamento SANTANDER	**Ciudad Capital** BUCARAMANGA (SANTANDER)
Dirección de Domicilio CALLE 35 No. 36-14 TORRE 5-403 REDIL DEL	**Ciudad de Domicilio** FLORIDABLANCA
Localización Nacional	**Teléfono de Contacto** +57,6191183
Correo electrónico carlosf704@hotmail.com	**Código SIIF** 3-2-07-1-02-1-04-43
Regional Santander	**Regional Centros SIIF** 36-02-00-068-000000
Número Licencia de Obra	**Número Contrato de Obra** 137-2024
Nombre Obra CONSTRUCCION CANAL DE EXCESOS	**Fecha Inicio Obra** 23/05/2024
Fecha Terminación Obra 06/08/2024	**Ciudad de Ejecución de la Obra** PIEDECUESTA
Tipo FIC Mensual	**Año Periodo a Pagar** 2024
Mes Periodo a Pagar 7	**Costo Total de Obra a Todo Costo** 123149020.00
Costo Total Mano de Obra 30787255.00	**Número de Trabajadores en el Periodo** 6
Valor Intereses Moratorios 0.00	**Aporte FIC** 195000.00
Aporte SENA 0.00	**Valor del Pago** 195000.00

ecollect
Seguro para ti

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCO CAJA SOCIAL	115502134	850023815	16/08/2024

Razón Social: **SENA**

Usuario Pagador: **91275341**

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

Dirección IP: **181.236.64.116**

Su transacción fue APROBADA por la Entidad Financiera

Total Pagado **$ 97,500.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
Pago Ordinario - FIC	1	$ 97,500.00	COP$ 97,500.00

ecollect
Seguro para ti

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCO CAJA SOCIAL	115502134	850023815	16/08/2024

Número de Identificación 91275341	**Primer Nombre ó Razón Social** CARLOS
Primer Apellido (si es Persona natural) REYES	**Tipo de documento** 03
Dígito de Verificación (Si es persona Cédula de Ciudadania	**Naturaleza Juridica** 03
Departamento SANTANDER	**Ciudad Capital** BUCARAMANGA (SANTANDER)
Dirección de Domicilio CALLE 35 No. 36-14 TORRE 5-403 REDIL DEL	**Ciudad de Domicilio** FLORIDABLANCA
Localización Nacional	**Teléfono de Contacto** +57,6191183
Correo electrónico carlosf704@hotmail.com	**Código SIIF** 3-2-07-1-02-1-04-43
Regional Santander	**Regional Centros SIIF** 36-02-00-068-000000
Número Licencia de Obra	**Número Contrato de Obra** 137-2024
Nombre Obra CONSTRUCCION CANAL DE EXCESOS	**Fecha Inicio Obra** 23/05/2024
Fecha Terminación Obra 06/08/2024	**Ciudad de Ejecución de la Obra** PIEDECUESTA
Tipo FIC Mensual	**Año Periodo a Pagar** 2024
Mes Periodo a Pagar 8	**Costo Total de Obra a Todo Costo** 123149020.00
Costo Total Mano de Obra 30787255.00	**Número de Trabajadores en el Periodo** 3
Valor Intereses Moratorios 0.00	**Aporte FIC** 97500.00
Aporte SENA 0.00	**Valor del Pago** 97500.00

ecollect
Seguro para ti