COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	Nro. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCO DAVIVIENDA	150759849	1945633427	21/11/2025

Razón Social: **SENA**

Usuario Pagador: **901901072**

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

Dirección IP: **201.244.87.243**

Su transacción fue APROBADA por la Entidad Financiera

Total Pagado **$ 284,700.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
Pago Ordinario - FIC	1	$ 284,700.00	COP$ 284,700.00

ecollect
Seguro para ti

NIT	Medio de Pago	Nro. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCO DAVIVIENDA	150759849	1945633427	21/11/2025

Número de Identificación 901901072	**Primer Nombre ó Razón Social** CONSORCIO INASKA
Primer Apellido (si es Persona natural)	**Tipo de documento** 01
Dígito de Verificación (Si es persona 5	**Naturaleza Juridica** 01
Departamento CUNDINAMARCA	**Ciudad Capital** BOGOTÁ D.C.
Dirección de Domicilio CL 125 60 65	**Ciudad de Domicilio** BOGOTA
Localización Nacional	**Teléfono de Contacto** +57,318 3545603
Correo electrónico contabilidad@grupoingecol.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	**Número Contrato de Obra** ICCU-LP-030- DE 2024
Nombre Obra INASKA	**Fecha Inicio Obra** 22/04/2025
Fecha Terminación Obra 14/05/2025	**Ciudad de Ejecución de la Obra** FUNZA
Tipo FIC Mensual	**Año Periodo a Pagar** 2025
Mes Periodo a Pagar 8	**Costo Total de Obra a Todo Costo** 0.00
Costo Total Mano de Obra 0.00	**Número de Trabajadores en el Periodo** 8
Valor Intereses Moratorios 0.00	**Aporte FIC** 284700.00
Aporte SENA 0.00	**Valor del Pago** 284700.00

ecollect
Seguro para ti