COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	Nro. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	NEQUI	155696515	39158812	05/02/2026

Razón Social: **SENA**

Usuario Pagador: **901245627**

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

Dirección IP: **181.55.20.154**

Su transacción fue APROBADA por la Entidad Financiera

Total Pagado **$ 6,500.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
Pago Ordinario - FIC	1	$ 6,500.00	COP$ 6,500.00

ecollect
Seguro para ti

NIT	Medio de Pago	Nro. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	NEQUI	155696515	39158812	05/02/2026

Número de Identificación 901245627	**Primer Nombre ó Razón Social** DIZAP ingenieria y suministros SAS
Primer Apellido (si es Persona natural)	**Tipo de documento** 01
Dígito de Verificación (Si es persona 8	**Naturaleza Juridica** 01
Departamento SANTANDER	**Ciudad Capital** BUCARAMANGA (SANTANDER)
Dirección de Domicilio calle 39 # 29-190	**Ciudad de Domicilio** barrancabermeja
Localización Nacional	**Teléfono de Contacto** +57,321 4858765
Correo electrónico dizapingenieriaysuministros@gmail.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** CO1.PCCNTR.8679539
Nombre Obra MANTENIMIENTO SANITARIOS	**Fecha Inicio Obra** 10/12/2025
Fecha Terminación Obra 27/01/2026	**Ciudad de Ejecución de la Obra** BARRANCABERMEJA
Tipo FIC Costo Total Mano de Obra (Sin Aportes)	**Año Periodo a Pagar** 2026
Mes Periodo a Pagar 1	**Costo Total de Obra a Todo Costo** 40680438.00
Costo Total Mano de Obra 650000.00	**Número de Trabajadores en el Periodo** 2
Valor Intereses Moratorios 0.00	**Aporte FIC** 6500.00
Aporte SENA 0.00	**Valor del Pago** 6500.00

ecollect
Seguro para ti