| NIT | Medio de Pago | Nro. Transacción | No. Autorización/CUS | Fecha y Hora |
|---|---|---|---|---|
| 899999034 | NEQUI | 157403620 | 107240134 | 02/03/2026 |

**Número de Identificación**
901389045

**Primer Nombre ó Razón Social**
IINCOAS S.A.S.

**Primer Apellido (si es Persona natural)**

**Tipo de documento**
01

**Dígito de Verificación (Si es persona**
1

**Naturaleza Juridica**
01

**Departamento**
NORTE DE SANTANDER

**Ciudad Capital**
CUCUTA (N. DE SANTANDER)

**Dirección de Domicilio**
CR 38 #10-33 EDIFICIO PRIMAVERA IMPERIAL

**Ciudad de Domicilio**
OCAÑA

**Localización**
Nacional

**Teléfono de Contacto**
+57,322 9281291

**Correo electrónico**
iincoasas@gmail.com

**Código SIIF**
3-2-07-1-02-1-04-43

**Regional**
Norte de Santander

**Regional Centros SIIF**
36-02-00-054-000000

**Número Licencia de Obra**

**Número Contrato de Obra**
SVIV UM 001 2026

**Nombre Obra**
RED ALCANTARILLADO PLUVIAL

**Fecha Inicio Obra**
02/02/2026

**Fecha Terminación Obra**
01/03/2026

**Ciudad de Ejecución de la Obra**
OCAÑA

**Tipo FIC**
Costo Total de Obra (Sin Aportes)

**Año Periodo a Pagar**
2026

**Mes Periodo a Pagar**
4

**Costo Total de Obra a Todo Costo**
169464457.00

**Costo Total Mano de Obra**
0.00

**Número de Trabajadores en el Periodo**
0

**Valor Intereses Moratorios**
0.00

**Aporte FIC**
423661.00

**Aporte SENA**
0.00

**Valor del Pago**
423661.00

ecollect
Seguro para ti

# COMPROBANTE

| NIT | Medio de Pago | Nro. Transacción | No. Autorización/CUS | Fecha y Hora |
|---|---|---|---|---|
| **899999034** | **NEQUI** | **157403620** | **107240134** | **02/03/2026** |

Razón Social: **SENA**

Usuario Pagador: **901389045**

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

Dirección IP: **38.196.179.137**

**Su transacción fue APROBADA por la Entidad Financiera**

Total Pagado **$ 423,661.00**

| Descripción | Cantidad | Valor Pagado | Valor Servicio |
|---|---|---|---|
| Pago Ordinario - FIC | 1 | $ 423,661.00 | COP$ 423,661.00 |

ecollect
Seguro para ti