COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	Nro. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	NEQUI	161687466	288728015	07/05/2026

Razón Social: **SENA**

Usuario Pagador: **900050857**

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

Dirección IP: **181.234.179.126**

Su transacción fue APROBADA por la Entidad Financiera

Total Pagado **$ 117,807.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
Pago Ordinario - FIC	1	$ 117,807.00	COP$ 117,807.00

ecollect
Seguro para ti

NIT	Medio de Pago	Nro. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	NEQUI	161687466	288728015	07/05/2026

Número de Identificación 900050857	**Primer Nombre ó Razón Social** STOA INGENIERIA DE AVANZADA SAS
Primer Apellido (si es Persona natural)	**Tipo de documento** 01
Dígito de Verificación (Si es persona 3	**Naturaleza Juridica** 01
Departamento BOGOTA	**Ciudad Capital** BOGOTÁ D.C.
Dirección de Domicilio CRA 49 165 40 TO I AP 201	**Ciudad de Domicilio** BOGOTÁ D.C.
Localización Nacional	**Teléfono de Contacto** +57,313 7085773
Correo electrónico facturacion@stoalimitada.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 IERLADP-MC-O-11	**Número Contrato de Obra** IERLADP-MC-O-11
Nombre Obra BATERIAS SANITARIAS IERLADP	**Fecha Inicio Obra** 15/12/2025
Fecha Terminación Obra 11/03/2026	**Ciudad de Ejecución de la Obra** GIRARDOT CUNDINAMARCA
Tipo FIC Costo Total de Obra (Sin Aportes)	**Año Periodo a Pagar** 2026
Mes Periodo a Pagar 3	**Costo Total de Obra a Todo Costo** 47122940.94
Costo Total Mano de Obra 0.00	**Número de Trabajadores en el Periodo** 3
Valor Intereses Moratorios 0.00	**Aporte FIC** 117807.00
Aporte SENA 0.00	**Valor del Pago** 117807.00

ecollect
Seguro para ti