COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	Nro. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCO DAVIVIENDA	159825664	207450033	08/04/2026

Razón Social: **SENA**

Usuario Pagador: **901014376**

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

Dirección IP: **38.225.40.100**

Su transacción fue APROBADA por la Entidad Financiera

Total Pagado **$ 43,773.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
Pago Ordinario - FIC	1	$ 43,773.00	COP$ 43,773.00

ecollect
Seguro para ti

NIT	Medio de Pago	Nro. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCO DAVIVIENDA	159825664	207450033	08/04/2026

Número de Identificación 901014376	**Primer Nombre ó Razón Social** INGESPACIOS HYL 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 CL 12 C 71 B 40 IN 3 AP 110	**Ciudad de Domicilio** BOGOTA
Localización Nacional	**Teléfono de Contacto** +57,316 5234455
Correo electrónico ingridsilvacontable@gmail.com	**Código SIIF** 3-2-07-1-02-1-04-43
Regional Bogota D.C.	**Regional Centros SIIF** 36-02-00-011-000000
Número Licencia de Obra IDPC-CO-418-2025	**Número Contrato de Obra** IDPC-CO-418-2025
Nombre Obra CONSTRUCCION SOBRECUBIERTA	**Fecha Inicio Obra** 19/01/2026
Fecha Terminación Obra 30/04/2026	**Ciudad de Ejecución de la Obra** BOGOTA
Tipo FIC Mensual	**Año Periodo a Pagar** 2026
Mes Periodo a Pagar 3	**Costo Total de Obra a Todo Costo** 332547564.00
Costo Total Mano de Obra 0.00	**Número de Trabajadores en el Periodo** 1
Valor Intereses Moratorios 0.00	**Aporte FIC** 43773.00
Aporte SENA 0.00	**Valor del Pago** 43773.00

ecollect
Seguro para ti