sgeneral sgeneral <sgeneral@ibal.gov.co>

DOCUMENTOS ACTA 1 CONT 059-26 DCA INGENIERIA SAS

1 mensaje

legalizacioncontratosycuentas ycuentas <legalizacioncontratosycuentas@ibal.gov.co>
Para: sgeneral@ibal.gov.co

17 de abril de 2026 a las 11:05 a.m.

ADJUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE

DOCUMENTOS ACTA 1 CONT 059-26 DCA INGENIERIA SAS.PDF
5937K

Ibagué, 17 de Abril 2026

Geraldine R.
17/04/2026
10:50 AM
Rad: 20260208

Doctor
GERMAN FONSECA SALCEDO
Secretario General
IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL
(Ciudad)

REF: ENVIO SOPORTES PARA TRAMITE DE CUENTA DEL CONTRATO N° 059 de 2026 (ACTA PARCIAL 01).

Cordial Saludo:

Por medio de la presente me dirijo a usted con el fin de allegarle los soportes documentales originales para que obren dentro de la carpeta del archivo de gestión de la secretaria general, así como también las copias de los documentos que son requeridos por la oficina de contabilidad para el respectivo tramite de cuenta, para lo cual me permito relacionar al detalle los documentos que adjunto, de la siguiente manera:

DOCUMENTOS ACTA PARCIAL N°01:

- D01 - ACTA PARCIAL 01 (GJ-R-033)
- D02 - ORDEN DE COMPRA
- D03 - FACTURA
- D04 - FICHA TECNICA DE EVALUACION DE PROVEEDORES (GJ-R-056)
- D05 - INFORME CUMPLIMIENTO SG-SST
- D06 - CERTIFICACION BANCARIA
- D07 - PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL
- D08 - CERTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL
- D09 - COPIA CEDULA DE CIUDADANIA REPRESENTANTE LEGAL
- D10 – DOCUMENTOS CONTADOR

Atentamente,

ANDRES ORLANDO WALTERO ANGARITA
Profesional Especializado Grado 02
SubGrupo Potabilización de Agua
SUPERVISOR

Contrato No.	**059 DEL 27 DE ENERO 2026**
Objeto	**SUMINISTRO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS CAUDALÍMETROS EN LÍNEA DE ADUCCIÓN COCORA TANTO EN SALIDA DE BOCATOMA COCORA COMO LLEGADA A PTAP LA POLA 01 PROPIEDAD DEL IBAL S.A. E.S.P OFICIAL**
Valor total	$ 482.064.884.00
Contratista	DCA INGENIERIA SAS NIT. 901.161.604-7
Supervisor	ANDRES ORLANDO WALTERO ANGARITA – PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 2 SUB GRUPO POTABILIZACION DE AGUA
Fecha de Inicio	04 DE MARZO DE 2026
Fecha de terminación	03 DE SEPTIEMBRE 2026
Plazo de Ejecución	SEIS (06) MESES

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA PARCIAL	**Año**	**Mes**	**Día**
	2026	04	17

En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 01 del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.

Periodo informado	Del 04 de Marzo del 2026 al 17 de Marzo de 2026
Informe de las actividades desarrolladas y avaladas por el supervisor	La presente Acta Parcial 01 se causa en cumplimiento de: - Primer Pago: Corresponde al 20% del valor total del suministro soportado con las respectivas órdenes de compra del suministro como Pago Anticipado. Por lo anterior el valor correspondiente al Primer pago para la presente acta es de $67.531.455.00 correspondiente al 20% del Valor total del Suministro ($337.657.275.00) Como soporte se adjunta Orden de Compra N°0879 del 05 de Marzo de 2026 realizada por DCA Ingenieria al proveedor Endress + Hauser Colombia S.A.S por concepto:

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	MARCA	UND	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	9I4BA2-AALMFPDAFBAA AIACA2+ADEB	Prosonic Flow I 400, 9I4BA2, 2 sets	Endress+Hauser	Und	1	$ 133.975.520	$ 133.975.520
2	FMX11-CA11FS10	Promag W 10, 5W3B6H, DN600 24"	Endress+Hauser	Und	1	$ 106.571.500	$ 106.571.500

SUBTOTAL	$ 240.547.020
IVA 19%	$ 45.703.934
TOTAL	$ 286.250.954

La Orden de compra descrita anteriormente corresponde a los Items contractuales de suministro:

ITEM	DESCRIPCION SUMINISTRO	CANTIDAD
7	**SALIDA ADUCCION BOCATOMA COCORA** Medidor de Flujo Ultrasónico Caudalímetro de tiempo de tránsito ultrasónico Versión de inserción. Aplicación: Flujo bidireccional medición de agua y aguas residuales. Homologación; Transmisor; Sensor: Zona no clasificada y/o clasificada Fuente de alimentación: 100-240VAC/24VAC/DC Salida; entrada: 4-20mA HART, pulso/frec., salida conmutada Indicador; operación: 4 líneas ilumin.; control táctil	1
11	**CAMARA MACROMEDICION COCORA** Medidor de flujo electromagnético Caudalímetro electromagnético Versión en línea. Aplicación: Adecuado para tareas elementales de medición como la toma de agua cruda Homologación; transmisor + Sensor: Zona no clasificada Diseño: Brida fija, longitud frontal corta, tramos de entrada/salida 0xDN Alimentación: 100-240VAC/24VDC Salida; entrada: Modbus RS485, 4-20mA	1

Evidencias de la ejecución del contrato

Nota 1: En el caso de los contratos de servicio y suministro y los demás a los que aplique este registro y que tengan clasificador CPC, deberán diligenciar las siguientes tablas:

ITEM	DETALLE DEL SERVICIO	CANTIDAD	CPC		VALOR UNITARIO	VALOR SOLICITADO PRESUPUESTALMENTE	VALOR ACTA PARCIAL 01	SALDO PRESUPUESTAL
			CODIGO	DESCRIPCION				
8	SALIDA ADUCCION BOCATOMA COCORA HMI 7" 64K Colores, Comunicación Ethernet, RS485,422,232 . Registro información en archivos CSV	1	45250	Otras máquinas de procesamiento automático de datos que contengan o no una o dos de las siguientes tipos de unidades: unidades de almacenamiento, unidades de entrada, unidades de salida	$ 6.071.380	$ 8.985.690,00	$ -	$ 8.985.690,00
12	CAMARA MACROMEDICION COCORA Módulo de comunicación CM 1241, RS422/485, para conectar a PLC	1			$ 2.914.310			
2	SALIDA ADUCCION BOCATOMA COCORA Tendido de cableado para señal y alimentación desde ubicación tablero de alimentación hasta ubicación instalación sensor, incluye tendido y anclaje de tubeería IMC, sistemas de anclaje y conexiones	1	54611	Servicios de instalación de cables y otros dispositivos eléctricos	$ 37.803.107	$ 58.315.950,00	$ -	$ 58.315.950,00
4	CAMARA MACROMEDICION COCORA Adecuación gabinete eléctrico existente para conexión de equipo, incluye DPS para red Modbus, protecciones y conexión	1			$ 2.445.450			
5	CAMARA MACROMEDICION COCORA Tendido de cableado para señal y alimentación desde ubicación tablero de alimentación hasta ubicación instalación sensor, incluye tendido y anclaje de tubería IMC, tubería EMT sistemas de anclaje, retenidas y conexiones eléctricas	1			$ 18.067.393			

	1	SALIDA ADUCCION BOCATOMA COCORA Instalación sensor en tubería tipo american pipe. Perforación de tubería, fabricación y soldadura de accesorio latina en sitio,	1	54621	Servicios de fontanería y plomería	$ 15.785.719	$ 72.066.651,00	$ -	$ 72.066.651,00
	3	CAMARA MACROMEDICION COCORA Instalación mecánica sensor en planta, incluye accesorios para instalación en tubería 24", sistema de anclaje, tornillería y anillos de puesta a tierra	1			$ 56.280.932			
	6	CAMARA MACROMEDICION COCORA Pogramación PLC, configuración e integración con CECOI de la señal medida por el macromedidor.	1	83329	Otros servicios de ingeniería en proyectos n.c.p.	$ 14.025.008	$ 14.025.008,00	$ -	$ 14.025.008,00
	9	SALIDA ADUCCION BOCATOMA COCORA Gabinete eléctrico para instalación de transmisor sensor, ubicado junto a sensores, incluye anclaje y conexiones	1	4621301	Cuadros, paneles, consolas, armarios y demás soportes equipados para el corte, seccionamiento, protección, derivación, empalme o conexión de circuitos eléctricos, para control y distribución de electricidad de voltajes no superiores a 1000 V	$ 6.083.578	$ 42.420.631,00	$ -	$ 42.420.631,00
	10	SALIDA ADUCCION BOCATOMA COCORA Gabinete eléctrico mmedidas 1200x800x300 (Alto x Ancho x Profundo) para instalació registrador y protecciones eléctrcias del sistema, incluye sistema de puesta a tierra, tablero con baterías y transformador de aislamiento, controlador de carga e inversor	1			$ 36.337.053			

7	SALIDA ADUCCION BOCATOMA COCORA Medidor de Flujo Ultrasónico Caudalímetro de tiempo de tránsito ultrasónico Versión de inserción. Aplicación: Flujo bidireccional medición de agua y aguas residuales. Homologación; Transmisor; Sensor: Zona no clasificada y/o clasificada Fuente de alimentación: 100-240VAC/24VAC/DC Salida; entrada: 4-20mA HART, pulso/frec., salida conmutada Indicador; operación: 4 líneas ilumin.; control táctil	1	4826401	Partes y accesorios metálicos para instrumentos de regulación y control	$ 159.430.869	$ 286.250.954	$ 67.531.455	$ 218.719.499
11	CAMARA MACROMEDICION COCORA Medidor de flujo electromagnético Caudalímetro electromagnético Versión en línea. Aplicación: Adecuado para tareas elementales de medición como la toma de agua cruda Homologación; transmisor + Sensor: Zona no clasificada Diseño: Brida fija, longitud frontal corta, tramos de entrada/salida 0xDN Alimentación: 100-240VAC/24VDC Salida; entrada: Modbus RS485, 4-20mA	1			$ 126.820.085			
						VALOR PRESENTE ACTA	$ 67.531.455	

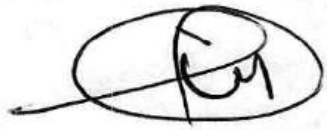
Nota 2: Si el proceso a contratar tiene bienes y servicios se deben diligenciar las dos tablas referidas anteriormente, de lo contrario dejar la que aplique exclusivamente al proceso y podrán agregar todas las columnas adicionales que requieran sin modificar las aquí plasmadas.

ESTADO DE CUENTA	
Valor Contrato	**CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($ 482.064.884.00) IVA INCLUIDO**
Valor Acta No. 01	SESENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS MCTE IVA INCLUIDO ($ 67.531.455)
Saldo (Valor pendiente para pago)	CUATROCIENTOS CATORCE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS MCTE IVA INCLUIDO ($414.533.429)
VALOR A CANCELAR EN ACTA PARCIAL N° 01: SESENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS MCTE IVA INCLUIDO ($ 67.531.455)	

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL		
PERSONA JURIDICA		
El contratista presentó certificación suscrita por el revisor fiscal o el representante legal acreditando que se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y pagos de parafiscales a que hubiere lugar.		
APORTA CERTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	SI [X]	NO [ ]
APORTA CERTIFICACION REVISOR FISCAL (En caso de aportar certificación del revisor fiscal deberá adjuntar con ella, copia de la tarjeta profesional y certificado de antecedentes de la Junta Central de Contadores)	SI [X]	NO [ ]

ANEXOS:	Marque con x
Recibo de pago de seguridad social	X
Copias planillas de aporte	X
Orden de Compra	X

Firma	Jackelin Bedoya Z	
Nombre	JACKELIN BEDOYA ZAPATA – Representante Legal	ANDRES ORLANDO WALTERO ANGARITA – Profesional Especializado II Potabilización de Agua
	Contratista	**Supervisor**

V° B° Profesional Salud Ocupacional IBAL	CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO	

DCA INGENIERIA
Diseño, Control, Automatización

CODIGO:
VERSION:1
FECHA: 22 ENERO DEL 2024
PAGINA:

ANALISIS ESTADISTICO DE AUSENTISMO LABORAL

DEFINICION DE AUSENTISMO

•no asistencia al trabajo por parte de un empleado que se pensaba que iba a asistir quedando excluidos los periodos de vacaciones y las huelgas; y el ausentismo laboral de causa medica; como el periodo de baja laboral atribuible a una incapacidad del individuo, excepcion hecha del embarazo normal o prision.

OBJETIVO

Implementar y ejecutar un proceso de intervención y control de ausentismo por condiciones de salud, que permitan identificar y evaluar las causas básicas generadoras con realcion a la actividad,condiciones ambientales o la organización del trabajo, con el fin de generar medidas administrativas, de medicina preventiva y del trabajo e higiene y seguridad industrial, en procura de reducir significativamente su impacto sobre la productividad del trabajador y la competitividad de la empresa.

TIPOS DE AUSENTISMO

Ausentismo previsible y justificado: es aquel que puede ser controlado porque la empresa está informada previamente de la ausencia (permisos legales retribuidos, enfermedades comunes con baja de incapacidad laboral transitoria, accidentes de trabajo con baja laboral, permisos no retribuidos para asuntos personales.

Ausentismo no previsible y sin justificación: que suponen una falta o abandono del puesto de trabajo sin autorización de la empresa.

Ausentismo presencial. Es aquella forma de ausentismo en la que el empleado acude a su trabajo, pero dedica una parte del tiempo a tareas que no son propias de la actividad laboral

ANÁLISIS ESTADÍSTICO DEL AUSENTISMO LABORAL POR CAUSA MÉDICA
EMPRESA DCA INGENIERIA S.A.S
AÑO 2026

PERIODO / VARIABLES		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL ANUAL
N° TOTAL DE TRABAJADORES	N.T.T.	12	12	12	12	0	0	0	0	0	0	0	0	4
N° TOTAL DE HORAS HOMBRE TRABAJADAS (HHT)	H.H.T.													
AREA ADMINISTRATIVA														
N° DE ACCIDENTES DE TRABAJO (A.T.) ÁREA A	A.T.	0	0	0	0									
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRABAJO	D.I.	0	0	0	0									
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD O DÍAS CARGADOS POR ACCIDENTE DE TRABAJO	D.I. O D.C.	0	0	0	0									
N° DE ENFERMEDADES LABORALES (E.L.)	E.L.	0	0	0	0									
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD LABORAL	D.I.	0	0	0	0									
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD O DÍAS CARGADOS POR ENFERMEDAD LABORAL	D.I. O D.C.	0	0	0	0									
N° DE ACCIDENTES COMUNES (A.C.) O ENFERMEDADES GENERALES (E.G.)	A.C. - E.G.	0	0	0	0									
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR ACCIDENTES COMUNES (A.C.) O ENFERMEDADES GENERALES (E.G.)	D.I.													
RECOLECCION TRANSPORTE Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS														
N° DE ACCIDENTES DE TRABAJO (A.T.) ÁREA B	A.T.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRABAJO	D.I.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD O DÍAS CARGADOS POR ACCIDENTE DE TRABAJO	D.I. O D.C.													

ANÁLISIS ESTADÍSTICO DEL AUSENTISMO LABORAL POR CAUSA MÉDICA
EMPRESA DCA INGENIERIA S.A.S
AÑO 2026

PERIODO / VARIABLES		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL ANUAL
N° DE ENFERMEDADES LABORALES (E.L.)	E.L.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD LABORAL	D.I.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD O DÍAS CARGADOS POR ENFERMEDAD LABORAL	D.I. O D.C.													
N° DE ACCIDENTES COMUNES (A.C.) O ENFERMEDADES GENERALES (E.G.)	A.C. - E.G.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR ACCIDENTES COMUNES (A.C.) O ENFERMEDADES GENERALES (E.G.)	D.I.													
OTRAS ÁREAS														
N° DE ACCIDENTES DE TRABAJO (A.T.) ÁREA C	A.T.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRABAJO	D.I.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD O DÍAS CARGADOS POR ACCIDENTE DE TRABAJO	D.I. O D.C.													
N° DE ENFERMEDADES LABORALES (E.L.)	E.L.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD LABORAL	D.I.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD O DÍAS CARGADOS POR ENFERMEDAD LABORAL	D.I. O D.C.													
N° DE ACCIDENTES COMUNES (A.C.) O ENFERMEDADES GENERALES (E.G.)	A.C. - E.G.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR ACCIDENTES COMUNES (A.C.) O ENFERMEDADES GENERALES (E.G.)	D.I.													

ANÁLISIS ESTADÍSTICO DEL AUSENTISMO LABORAL POR CAUSA MÉDICA
EMPRESA DCA INGENIERIA S.A.S
AÑO 2026

PERIODO / VARIABLES		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL ANUAL
D														
N° DE ACCIDENTES DE TRABAJO (A.T.) ÁREA D	A.T.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRABAJO	D.I.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD O DÍAS CARGADOS POR ACCIDENTE DE TRABAJO	D.I. O D.C.													
N° DE ENFERMEDADES LABORALES (E.L.)	E.L.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD LABORAL	D.I.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD O DÍAS CARGADOS POR ENFERMEDAD LABORAL	D.I. O D.C.													
N° DE ACCIDENTES COMUNES (A.C.) O ENFERMEDADES GENERALES (E.G.)	A.C. - E.G.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR ACCIDENTES COMUNES (A.C.) O ENFERMEDADES GENERALES (E.G.)	D.I.													
E														
N° DE ACCIDENTES DE TRABAJO (A.T.) ÁREA E	A.T.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRABAJO	D.I.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD O DÍAS CARGADOS POR ACCIDENTE DE TRABAJO	D.I. O D.C.													
N° DE ENFERMEDADES LABORALES (E.L.)	E.L.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD LABORAL	D.I.													

ANÁLISIS ESTADÍSTICO DEL AUSENTISMO LABORAL POR CAUSA MÉDICA
EMPRESA DCA INGENIERIA S.A.S
AÑO 2026

PERIODO / VARIABLES		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL ANUAL
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD O DÍAS CARGADOS POR ENFERMEDAD LABORAL	D.I. O D.C.													
N° DE ACCIDENTES COMUNES (A.C.) O ENFERMEDADES GENERALES (E.G.)	A.C. - E.G.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR ACCIDENTES COMUNES (A.C.) O ENFERMEDADES GENERALES (E.G.)	D.I.													
F														
N° DE ACCIDENTES DE TRABAJO (A.T.) ÁREA F	A.T.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRABAJO	D.I.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD O DÍAS CARGADOS POR ACCIDENTE DE TRABAJO	D.I. O D.C.													
N° DE ENFERMEDADES LABORALES (E.L.)	E.L.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD LABORAL	D.I.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD O DÍAS CARGADOS POR ENFERMEDAD LABORAL	D.I. O D.C.													
N° DE ACCIDENTES COMUNES (A.C.) O ENFERMEDADES GENERALES (E.G.)	A.C. - E.G.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR ACCIDENTES COMUNES (A.C.) O ENFERMEDADES GENERALES (E.G.)	D.I.													
G														
N° DE ACCIDENTES DE TRABAJO (A.T.) ÁREA G	A.T.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRABAJO	D.I.													

ANÁLISIS ESTADÍSTICO DEL AUSENTISMO LABORAL POR CAUSA MÉDICA
EMPRESA DCA INGENIERIA S.A.S
AÑO 2026

PERIODO / VARIABLES		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL ANUAL
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD O DÍAS CARGADOS POR ACCIDENTE DE TRABAJO	D.I. O D.C.													
N° DE ENFERMEDADES LABORALES (E.L.)	E.L.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD LABORAL	D.I.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD O DÍAS CARGADOS POR ENFERMEDAD LABORAL	D.I. O D.C.													
N° DE ACCIDENTES COMUNES (A.C.) O ENFERMEDADES GENERALES (E.G.)	A.C. - E.G.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR ACCIDENTES COMUNES (A.C.) O ENFERMEDADES GENERALES (E.G.)	D.I.													
H														
N° DE ACCIDENTES DE TRABAJO (A.T.) ÁREA H	A.T.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRABAJO	D.I.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD O DÍAS CARGADOS POR ACCIDENTE DE TRABAJO	D.I. O D.C.													
N° DE ENFERMEDADES LABORALES (E.L.)	E.L.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD LABORAL	D.I.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD O DÍAS CARGADOS POR ENFERMEDAD LABORAL	D.I. O D.C.													
N° DE ACCIDENTES COMUNES (A.C.) O ENFERMEDADES GENERALES (E.G.)	A.C. - E.G.													

ANÁLISIS ESTADÍSTICO DEL AUSENTISMO LABORAL POR CAUSA MÉDICA
EMPRESA DCA INGENIERIA S.A.S
AÑO 2026

PERIODO / VARIABLES		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL ANUAL
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR ACCIDENTES COMUNES (A.C.) O ENFERMEDADES GENERALES (E.G.)	D.I.													
I														
N° DE ACCIDENTES DE TRABAJO (A.T.) ÁREA I	A.T.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRABAJO	D.I.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD O DÍAS CARGADOS POR ACCIDENTE DE TRABAJO	D.I. O D.C.													
N° DE ENFERMEDADES LABORALES (E.L.)	E.L.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD LABORAL	D.I.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD O DÍAS CARGADOS POR ENFERMEDAD LABORAL	D.I. O D.C.													
N° DE ACCIDENTES COMUNES (A.C.) O ENFERMEDADES GENERALES (E.G.)	A.C. - E.G.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR ACCIDENTES COMUNES (A.C.) O ENFERMEDADES GENERALES (E.G.)	D.I.													
J														
N° DE ACCIDENTES DE TRABAJO (A.T.) ÁREA J	A.T.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRABAJO	D.I.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD O DÍAS CARGADOS POR ACCIDENTE DE TRABAJO	D.I. O D.C.													
N° DE ENFERMEDADES LABORALES (E.L.)	E.L.													

ANÁLISIS ESTADÍSTICO DEL AUSENTISMO LABORAL POR CAUSA MÉDICA
EMPRESA DCA INGENIERIA S.A.S
AÑO 2026

PERIODO / VARIABLES		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL ANUAL
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD LABORAL	D.I.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD O DÍAS CARGADOS POR ENFERMEDAD LABORAL	D.I. O D.C.													
N° DE ACCIDENTES COMUNES (A.C.) O ENFERMEDADES GENERALES (E.G.)	A.C. - E.G.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR ACCIDENTES COMUNES (A.C.) O ENFERMEDADES GENERALES (E.G.)	D.I.													
OTRAS ÁREAS														
N° DE ACCIDENTES DE TRABAJO (A.T.) OTRAS ÁREAS	A.T.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRABAJO	D.I.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD O DÍAS CARGADOS POR ACCIDENTE DE TRABAJO	D.I. O D.C.													
N° DE ENFERMEDADES LABORALES (E.L.)	E.L.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD LABORAL	D.I.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD O DÍAS CARGADOS POR ENFERMEDAD LABORAL	D.I. O D.C.													
N° DE ACCIDENTES COMUNES (A.C.) O ENFERMEDADES GENERALES (E.G.)	A.C. - E.G.													
N° DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR ACCIDENTES COMUNES (A.C.) O ENFERMEDADES GENERALES (E.G.)	D.I.													
N° TOTAL DE ACCIDENTES DE TRABAJO (A.T.)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ANÁLISIS ESTADÍSTICO DEL AUSENTISMO LABORAL POR CAUSA MÉDICA
EMPRESA DCA INGENIERIA S.A.S
AÑO 2026

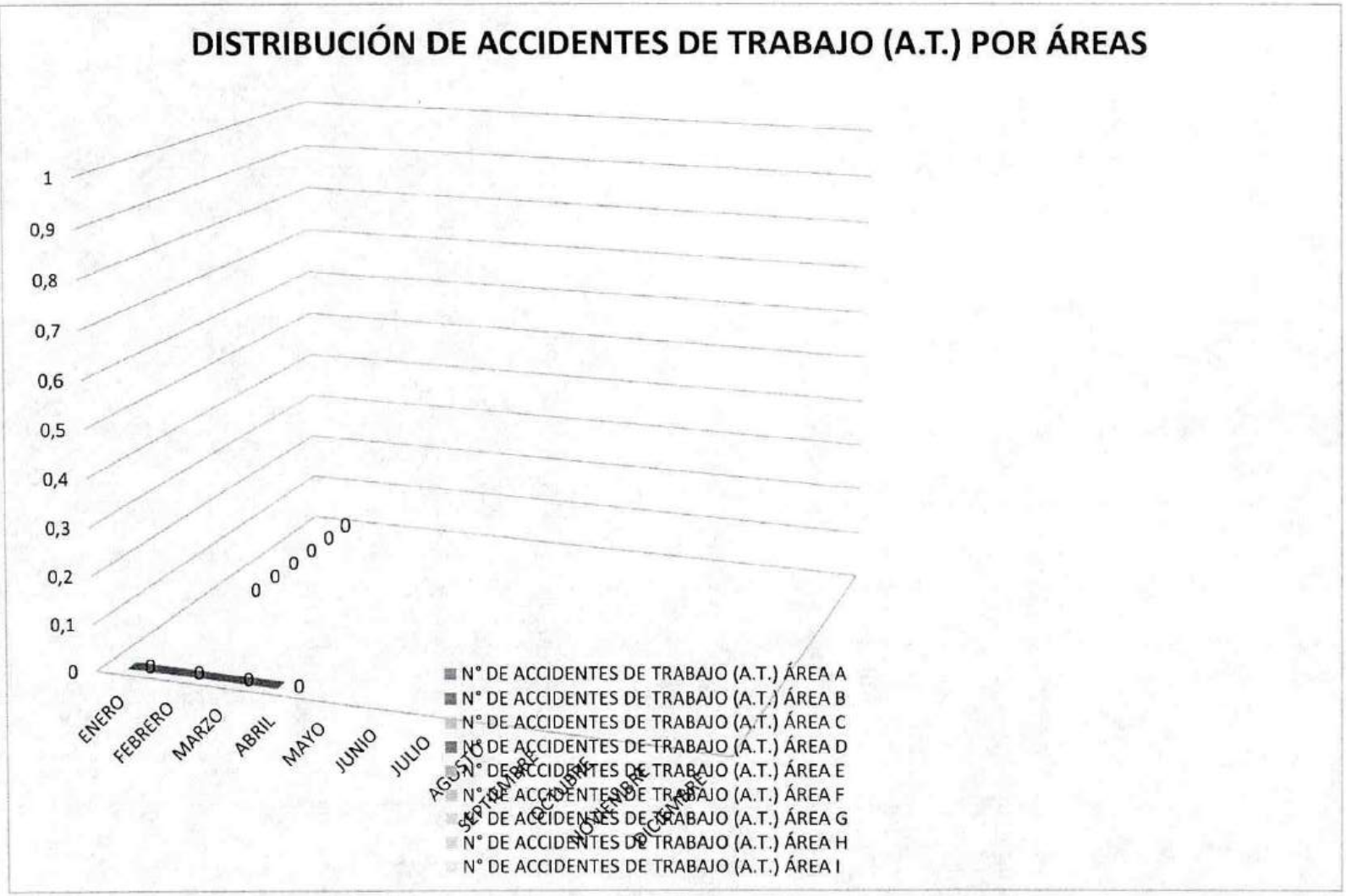
PERIODO / VARIABLES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL ANUAL
N° TOTAL DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRABAJO (A.T.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N° TOTAL DE DÍAS DE INCAPACIDAD O DÍAS CARGADOS POR ACCIDENTE DE TRABAJO (A.T.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N° TOTAL DE ENFERMEDADES LABORALES (E.L.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N° TOTAL DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD LABORAL (E.L.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N° TOTAL DE DÍAS DE INCAPACIDAD O DÍAS CARGADOS POR ENFERMEDAD LABORAL (E.L.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N° TOTAL DE ACCIDENTES COMUNES (A.C.) O ENFERMEDADES GENERALES (E.G.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N° TOTAL DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR ACCIDENTES COMUNES (A.C.) O ENFERMEDADES GENERALES (E.G.)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N° TOTAL DE EVENTOS POR CAUSAS RELACIONADAS CON LA SALUD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N° TOTAL DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR CAUSAS RELACIONADAS CON LA SALUD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N° TOTAL DE DÍAS DE INCAPACIDAD O DÍAS CARGADOS POR ACCIDENTE DE TRABAJO (A.T.) Y ENFERMEDAD LABORAL (E.P)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TASA DE ACCIDENTALIDAD (T.A.)	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0,00
INDICE DE FRECUENCIA DE ACCIDENTE DE TRABAJO (I.F. A.T.)	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
INDICE DE SEVERIDAD DE ACCIDENTE DE TRABAJO (I.S. A.T.)	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
INDICE DE LESIONES INCAPACITANTES DE ACCIDENTES DE TRABAJO (I.L.I. A.T.)	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
PROPORCIÓN DE INCIDENCIA GENERAL DE ENFERMEDAD LABORAL (P.I.G. E.L.)	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0,00
PROPORCIÓN DE PREVALENCIA GENERAL DE ENFERMEDAD LABORAL (P.P.G. E.L.)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
PROPORCIÓN DE INCIDENCIA DE ACCIDENTE COMÚN (A.C.) O ENFERMEDAD GENERAL (E.G.)	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0,00
PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE ACCIDENTE COMÚN (A.C.) O ENFERMEDAD GENERAL (E.G.)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
PROPORCIÓN DE INCIDENCIA DE EVENTOS POR CAUSAS RELACIONADAS CON LA SALUD													

ANÁLISIS ESTADÍSTICO DEL AUSENTISMO LABORAL POR CAUSA MÉDICA
EMPRESA DCA INGENIERIA S.A.S
AÑO 2026

PERIODO / VARIABLES		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL ANUAL
PROPORCIÓN DE PREVALENCIA DE EVENTOS POR CAUSAS RELACIONADAS CON LA SALUD														

ANÁLISIS ESTADÍSTICO DEL AUSENTISMO LABORAL POR CAUSA MÉDICA

EMPRESA DCA INGENIERIA S.A.S
AÑO 2026



Comparar numero de Accidentes de Trabajo por diferentes áreas

DCA
INGENIERIA
Diseño, Control, Automatización

CERTIFICACIÓN

Yo, **ANGELA MARÍA URIBE FLOREZ,** identificada con cédula de ciudadanía N°. 25.179.653 de Dosquebradas, en mi condición de contadora pública de la empresa **DCA INGENIERÍA S.A.S** identificada con NIT 901.161.604-7 certifico que la empresa ha realizado el pago correspondiente a salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, según aplique, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de la propuesta.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Dado en Dosquebradas a los 16 días del mes de abril de 2026

Cordialmente,

Angela Maria Uribe.

ANGELA MARÍA URIBE
Tarjeta Profesional #18132-T
Contadora Pública

Jackelin Bedoya Z

JACKELIN BEDOYA ZAPATA
C.C. 30.361.447
Representante Legal

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30361447

BEDOYA ZAPATA
APELLIDOS

JACKELIN
NOMBRES

Jackelin Bedoya Zapata
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 05-ABR-1985
CHINCHINA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

10-ABR-2003 CHINCHINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



0181300164B 01

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 25179653

URIBE FLOREZ
APELLIDOS

ANGELA MARIA
NOMBRES

Angela Maria Uribe Florez
FIRMA





HUELLA DEL INDICE

FECHA DE NACIMIENTO 28-DIC-1982
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

15-FEB-2001 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS ESCOBAR



I-2402506-54092541-F-0025179653-20010715 03121 011 86B 02 [illegible]

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



182439-T

ANGELA MARIA
URIBE FLOREZ
C.C. 25179653

RESOLUCION INSCRIPCION 521 FECHA 27/09/2013
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. DEL AREA ANDINA

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 193985

182617

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 95 No. 9A - 21 Bogota D.C.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7 8 A 8 6 0 9 2 A 9 7 E E F B F

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANGELA MARIA URIBE FLOREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 25179653 de DOSQUEBRADAS (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 182439-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901161604	7	DCA INGENIERIA SAS	B	0	SEGUROS BOLIVAR - 14-7	ÚNICA	3320	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
66-170	CALLE 15 4A 271 C21		3122660843		AUXILIAR@DCAINGENIERIA.COM.CO			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-02	2026-03	36537182	E	2026-03-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	8.257.100	0	BBVA COLOMBIA S.A.
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
12	36537182	2026-03-03	Pagada						

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 30361447	BEDOYA ZAPATA JACKELIN	2.100.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.100.000	336.000	0	0	EPS SURA-EPS010	2.100.000	84.000	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	2.100.000	11.000	2.100.000	11.000	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	515.000	S	1711001
2	CC 1088285255	CARDONA RESTREPO JORGE ALEXANDER	2.100.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.100.000	336.000	0	0	EPS SURA-EPS010	2.100.000	84.000	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	2.100.000	91.400	2.100.000	91.400	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	595.400	S	4332001
3	CC 1007361146	GALLEGO VANEGAS JUAN CAMILO	1.800.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.800.000	288.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.800.000	72.000	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.800.000	78.300	1.800.000	78.300	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	510.300	S	4332001
4	CC 1005092632	MONTAÑO GUZMAN BRAYAN CAMILO	2.100.000	F																0			22	22	22	22	COLPENSION ES-25-14	1.540.000	246.400	0	0	SANITAS-EPS005	1.540.000	61.600	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.540.000	67.000	1.540.000	67.000	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	436.600	S	4332001
5	CC 1005092632	MONTAÑO GUZMAN BRAYAN CAMILO	2.100.000	F													X			0			8	8	8	8	COLPENSION ES-25-14	560.000	89.600	0	0	SANITAS-EPS005	560.000	22.400	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	560.000	0	560.000	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	134.400	S	4332001
6	CC 1235542047	NAVARRO ACOSTA SHADIB	3.000.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION 230201	3.000.000	480.000	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESS007	3.000.000	120.000	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	3.000.000	130.500	3.000.000	130.500	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	850.500	S	4332001
7	CC 1080935657	PEÑA PEREZ YEFY FERNANDA	1.900.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.900.000	304.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.900.000	76.000	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.900.000	10.000	1.900.000	10.000	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	466.000	S	1711001
8	CC 1088244858	QUINTERO VALENCIA CRISTIAN DAVID	2.100.000	F																0			20	20	20	20	PROTECCION 230201	1.400.000	224.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.400.000	56.000	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.400.000	60.900	1.400.000	60.900	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	396.900	S	4332001
9	CC 1088244858	QUINTERO VALENCIA CRISTIAN DAVID	2.100.000	F													X			0			10	10	10	10	PROTECCION 230201	700.000	112.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	700.000	28.000	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	700.000	0	700.000	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	168.000	S	4332001
10	CC 1058820569	ROMERO PINZON JONATHAN ANDRES	2.900.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.900.000	464.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	2.900.000	116.000	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	2.900.000	126.200	2.900.000	126.200	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	822.200	S	4332001
11	CC 4414842	TORO VELASQUEZ JORGE ALEXIS	5.500.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.500.000	880.000	0	0	EPS SURA-EPS010	5.500.000	220.000	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	5.500.000	28.800	5.500.000	28.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	1.348.800	S	1711001
12	CC 1088271207	TORRES QUINTANA WILMAR	2.100.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.100.000	336.000	0	0	EPS SURA-EPS010	2.100.000	84.000	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	2.100.000	91.400	2.100.000	91.400	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	595.400	S	4332001
13	CC 16079049	VALENCIA OSPINA DANIEL RICARDO	2.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	2.500.000	100.000	CCF DE CALDAS-CCF11	2.500.000	108.800	2.500.000	108.800	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	708.800	S	4332001
14	CC 16162057	VILLANUEVA CALDERON NELSON FERNANDO	2.500.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION 230201	2.500.000	400.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	2.500.000	108.800	2.500.000	108.800	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	708.800	S	4332001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901161604	7	DCA INGENIERIA SAS	B	0	SEGUROS BOLIVAR - 14-7	ÚNICA	3320	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
66-170	CALLE 15 4A271 C21		3122860843		AUXILIAR@DCAINGENIERIA.COM.CO			S

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-02	2026-03	36537182	E	2026-03-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	8.257.100	0	BBVA COLOMBIA S.A.
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
12	36537182	2026-03-03	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
30.600.000	30.600.000	30.600.000	30.600.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				12	4.896.000	0	0	0	4.896.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	4	1.888.000	0	0	0	1.888.000
PORVENIR	230301	800224808	8	5	1.792.000	0	0	0	1.792.000
PROTECCION	230201	800229739	0	3	1.216.000	0	0	0	1.216.000
EPS(Administradoras: 6)				12	1.224.000	0	0	0	1.224.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	84.000	0	0	0	84.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	3	316.000	0	0	0	316.000
EPS-S MUTUAL - MOV	ESSC07	808008394	7	1	120.000	0	0	0	120.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	156.000	0	0	0	156.000
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	76.000	0	0	0	76.000
EPS SURA	EPS010	800088702	2	4	472.000	0	0	0	472.000
ARP(Administradoras: 1)				12	913.100	0	0	0	913.100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860002503	2	12	913.100	0	0	0	913.100
CCF(Administradoras: 3)				12	1.224.000	0	0	0	1.224.000
CCF DE CALDAS	CCF11	890806490	5	1	100.000	0	0	0	100.000
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891480000	1	9	968.000	0	0	0	968.000
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890000381	0	2	156.000	0	0	0	156.000
Gran Total					8.257.100	0	0	0	8.257.100

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901161604	7	DCAINGENIERIA SAS	B	0	SEGUROS BOLIVAR - 14-7	ÚNICA	3320	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-170	CALLE 1S 4A271 C21		3122860843		AUXILIAR@DCAINGENIERIA.COM.CO			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-03	2026-04	36821547	E	2026-04-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	6.113.500	0	BBVA COLOMBIA S.A.
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
12	36821547	2026-04-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 36361447	BEDOYA ZAPATA JACKELIN	2.100.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.100.000	336.000	0	0	EPS SURA-EPS010	2.100.000	84.000	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	2.100.000	84.000	2.100.000	11.000	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	515.000	S	1711001
2	CC 1088285255	CARDONA RESTREPO JORGE ALEXANDER	2.100.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.100.000	336.000	0	0	EPS SURA-EPS010	2.100.000	84.000	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	2.100.000	84.000	2.100.000	91.400	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	595.400	S	4332001
3	CC 1007361146	GALLEGO VANEGAS JUAN CAMILO	1.800.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.800.000	288.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.800.000	72.000	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	1.800.000	72.000	1.800.000	78.300	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	510.300	S	4332001
4	CC 1005092632	MONTAÑO GUZMAN BRAYAN CAMILO	2.100.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.100.000	336.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.100.000	84.000	COMFENALCO QUINDIO-CCF43	2.100.000	84.000	2.100.000	91.400	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	595.400	S	4332001
5	CC 1235542047	NAVARRO ACOSTA SHADIB	3.000.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION -230201	3.000.000	480.000	0	0	EPS-S MUTUAL - MOV-ESS007	3.000.000	120.000	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	3.000.000	120.000	3.000.000	130.500	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	850.500	S	4332001
6	CC 1088935657	PEÑA PEREZ YEFY FERNANDA	1.900.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.900.000	304.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.900.000	76.000	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.900.000	76.000	1.900.000	10.000	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	466.000	S	1711001
7	CC 1088244838	QUINTERO VALENCIA CRISTIAN DAVID	2.100.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION -230201	2.100.000	336.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.100.000	84.000	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	2.100.000	84.000	2.100.000	91.400	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	595.400	S	4332001
8	CC 1058829569	ROMERO PINZON JONATHAN ANDRES	2.900.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.900.000	464.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	2.900.000	116.000	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	2.900.000	116.000	2.900.000	126.200	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	822.200	S	4332001
9	CC 4414842	TORO VELASQUEZ JORGE ALEXIS	5.500.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.500.000	880.000	0	0	EPS SURA-EPS010	5.500.000	220.000	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	5.500.000	220.000	5.500.000	28.600	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	1.348.600	S	1711001
10	CC 1088271207	TORRES QUINTANA WILMAR	2.100.000	F	X															0			20	20	20	20	PORVENIR-230301	1.400.000	224.000	0	0	EPS SURA-EPS010	1.400.000	56.000	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.400.000	56.000	1.400.000	60.900	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	396.900	S	4332001
11	CC 16079049	VALENCIA OSPINA DANIEL RICARDO	2.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	2.500.000	100.000	CCF DE CALDAS-CCF11	2.500.000	100.000	2.500.000	108.800	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	708.800	S	4332001
12	CC 16162057	VILLANUEVA CALDERON NELSON FERNANDO	2.500.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION -230201	2.500.000	400.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	2.500.000	100.000	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	2.500.000	100.000	2.500.000	108.800	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	708.800	S	4332001

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901161604	7	DCA INGENIERIA SAS	R	0	SEGUROS BOLIVAR - 14-7	ÚNICA	3320	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
66-170	CALLE 15 4A271 C21		3122660843		AUXILIAR@DCAINGENIERIA.COM.CO			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-03	2026-04	36921547	E	2026-04-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	8.113.500	0	BBVA COLOMBIA S.A.
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
12	36921547	2026-04-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
29.900.000	29.900.000	29.900.000	29.900.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				12	4.784.000	0	0	0	4.784.000
PORVENIR	230301	800224808	8	5	1.680.000	0	0	0	1.680.000
PROTECCION	230201	800229739	0	3	1.216.000	0	0	0	1.216.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	4	1.888.000	0	0	0	1.888.000
EPS(Administradoras: 6)				12	1.196.000	0	0	0	1.196.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	84.000	0	0	0	84.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	3	316.000	0	0	0	316.000
EPS SURA	EPS010	800088702	2	4	444.000	0	0	0	444.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	156.000	0	0	0	156.000
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	76.000	0	0	0	76.000
EPS-S MUTUAL - MOV	ESSC07	806008394	7	1	120.000	0	0	0	120.000
ARP(Administradoras: 1)				12	937.500	0	0	0	937.500
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860002503	2	12	937.500	0	0	0	937.500
CCF(Administradoras: 3)				12	1.196.000	0	0	0	1.196.000
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890000381	0	2	156.000	0	0	0	156.000
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891480000	1	9	940.000	0	0	0	940.000
CCF DE CALDAS	CCF11	890806490	5	1	100.000	0	0	0	100.000
Gran Total					8.113.500	0	0	0	8.113.500

IBAL SIG	FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GJ-R-056 FECHA VIGENCIA: 2021/07/15 VERSIÓN: 01 Página 1 de 2

Evaluación: [x] Fecha evaluación 17/04/2026 Reevaluación: [ ] Fecha reevaluación: _____

Acta Parcial N° 01 Acta Final _____

INFORMACION DEL CONTRATO

NUMERO Y FECHA: 059 DEL 27 DE ENERO 2026		
NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA DCA INGENIERIA SAS	NIT: 901.161.604-7	C.C.
FECHA DE INICIO: 04-03-2026	FECHA DE TERMINACION: 03-09-2026	

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS CAUDALÍMETROS EN LÍNEA DE ADUCCIÓN COCORA TANTO EN SALIDA DE BOCATOMA COCORA COMO LLEGADA A PTAP LA POLA 01 PROPIEDAD DEL IBAL S.A. E.S.P OFICIAL

CLASE DE CONTRATO	1. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION	
	2. SUMINISTRO Y ADQUISICION	x
	3. ARRENDAMIENTO	
	4. CONSULTORIA E INTERVENTORIA	
	5. SERVICIO	x
	6. SEGUROS	
	7. INTERMEDIARIO DE SEGUROS	
	8. OBRA PUBLICA	

ASPECTOS A EVALUAR DEL CONTRATISTA

PUNTAJE	2= MALO	3= REGULAR	4= BUENO	5= EXCELENTE

2. SUMINISTRO Y ADQUISICION

CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD	PUNTAJE	CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO	PUNTAJE
OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE BIENES	5.0	ATENCION DE REQUERIMIENTOS POR LA CALIDAD DEL SUMINISTRO ADQUIRIDO	5.0
CANTIDADES DE ENTREGA DE BIENES	5.0	SUMINISTRO DE REPUESTOS E INSUMOS	5.0
TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS	5.0	ALMACENAMIENTO Y BODEGAJE	5.0
CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES	5.0	SERVICIO POSTVENTA	5.0
TOTAL PROMEDIO		ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA	5.0
		CUMPLIMIENTO DE REQUERIMIENTOS RELACIONADOS CON EL AREA DE SALUD OCUPACIONAL Y GESTION AMBIENTAL	5.0
CRITERIOS DE CALIDAD	PUNTAJE	TOTAL PROMEDIO	
CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	5.0	EVALUACION TOTAL	5.0
DEVOLUCIONES, CAMBIOS DE MERCANCIA Y GARANTIAS	5.0		
FUNCIONAMIENTO	5.0		
TOTAL PROMEDIO			

5. SERVICIOS

CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD	PUNTAJE	CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO	PUNTAJE
OPORTUNIDAD EN EL SERVICIO	5.0	PRESENTACION DE INFORMES DE AVANCE	5.0
COBERTURA DEL SERVICIO	5.0	ATENCION DE REQUERIMIENTOS	5.0
TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS	5.0	DISPOSICION DEL SERVICIO	5.0
CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE TRABAJO	5.0	PAGO OPORTUNO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	5.0
CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES	5.0	CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	5.0
TOTAL PROMEDIO		SERVICIO POSTVENTA	5.0
		ASIGNACION DE REEMPLAZOS	5.0
CRITERIOS DE CALIDAD	PUNTAJE	ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA	5.0
CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	5.0	PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES	5.0

CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	5,0	PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES	5,0
DEVOLUCIONES, CAMBIOS DE ELEMENTOS	5,0	CUMPLIMIENTO DE REQUERIMIENTOS RELACIONADOS CON EL AREA DE SALUD OCUPACIONAL Y GESTION AMBIENTAL	5,0
FUNCIONAMIENTO	5,0		
SOPORTE Y MANTENIMIENTO	5,0	**TOTAL PROMEDIO**	
DESEMPEÑO DEL PERSONAL	5,0	**EVALUACION TOTAL**	**5,0**
TOTAL PROMEDIO			

IBAL SIG	FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GJ-R-056 FECHA VIGENCIA: 2021/07/15 VERSIÓN: 01 Página 1 de 2

ANALISIS DEL RESULTADO DE LA EVALUACION __X__ REEVALUACION _____ POR PARTE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR (Cuando un contrato cuente con interventor y supervisor, este criterio debe ser diligenciado por los dos, en sus respectivas calidades):

El contratista cumplio a cavalidad la entrega los siguientes productos:

La presente Acta Parcial 01 se causa en cumplimiento de:
- Primer Pago: Corresponde al 20% del valor total del suministro soportado con las respectivas órdenes de compra de suministro como Pago Anticipado.

Como soporte se evidencio Orden de Compra N°0879 del 05 de Marzo de 2026 realizada por DCA Ingenieria al proveedor Endress + Hauser Colombia S.A.S

OBSERVACIONES AL RESULTADO DE LA EVALUACION __X__ REEVALUACION _____ POR PARTE DEL CONTRATISTA:

INTERPONE RECURSO DE REPOSICION	SI		NO	X
INTERPONE RECURSO DE APELACION	SI		NO	X

NOTA INFORMATIVA: (Aplica unicamente para la reevaluacion) De conformidad con el articulo 7 de la resolucion que reglamenta el procedimiento para la evaluación y reevaluación de proveedores la calificacion de la reevaluación de proveedores, tendra los siguientes efectos: El contratista o Proveedor que obtenga como resultado de la reevaluación puntaje de 3 o superior, será tenido en cuenta para contratar con el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL. El contratista que en el proceso de reevaluación obtenga un promedio de calificación inferior a tres (3), será suspendido por un término igual al plazo total del contrato ejecutado. En todo caso el término de suspensión no podrá ser inferior a seis (6) meses. Durante el término de la suspensión el contratista no se podrá presentar a participar como proponente individual o plural (Consorcio, Unión Temporal, Promesa de Sociedad Futura u otra) en procesos de selección que adelante el IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL.

La Suspensión a que hace referencia el presente artículo se extenderá por igual termino a cada uno de los integrantes de Consorcios o Uniones Temporales que en el proceso de reevaluación hayan obtenido una calificación inferior a tres (3).

Los efectos mencionados en la nota anterior aplican para la reevaluacion de este contrato, de acuerdo con la fecha de su suscripcion.	SI		NO	

NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR (Cuando un contrato cuente con interventor y supervisor, este documento debe ser firmado por los dos, en sus respectivas calidades)

ANDRES ORLANDO WALTERO ANGARITA
Profesional Especializado Grado 02
SubGrupo Potabilizacion de Agua
SUPERVISOR

NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL CONTRATISTA

Jackelin Bedoya Z

JACKELIN BEDOYA ZAPATA
CONTRATISTA

DCA INGENIERIA
Diseño, Control, Automatización

NIT. 901.161.604-7

REVISIÓN:01
FECHA: 03/18

ORDEN DE COMPRA No. 0879

Fecha: 05/03/2026
Proveedor: Endress + Hauser Colombia S.A.S
Contacto: Emilce Giraldo
Teléfono: 317 401 4093
Mail: emilce.giraldo@endress.com

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	MARCA	UND	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	9I4BA2-AALMFPDAFBAAAIACA2+ADEB	Prosonic Flow I 400, 9I4BA2, 2 sets	Endress+Hauser	Und	1	$ 133.975.520	$ 133.975.520
2	FMX11-CA11FS10	Promag W 10, 5WBB6H, DN600 24"	Endress+Hauser	Und	1	$ 106.571.500	$ 106.571.500

SUBTOTAL	**$ 240.547.020**
IVA 19%	**$ 45.703.934**
TOTAL	**$ 286.250.954**

FORMA DE PAGO: Crédito

ENTREGAR EN: Calle 15 #17-07, Barrio Valher, Dosquebradas Risaralda

RECIBE: Fernanda Peña.

TELEFONO: 314 360 0738 - 311 6408112

SOLICITADO POR: Ing. Jorge Alexis Toro

Aprobado por:

Jorge Alexis Toro Velásquez



DCA INGENIERIA S.A.S

Nit 901.161.604-7

REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION

CALLE 15 17 07 VALHER

Teléfono: 3122860843 DOSQUEBRADAS, RISARALDA

E-mail: auxiliar@dcaingenieria.com.co

Fecha 2026.04.16 **Vence** 2026.05.16 Crédito 30 dias.

Medio de pago: Crédito

Cliente EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL

Nit / C.C. 800089809-6

Direccion CR 3 1 04 BRR LA POLA

Telefono 3102030312

Ciudad IBAGUE

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE 673

Orden de Compra: CONTRATO 059 - 2026

Régimen Contable: Impuesto sobre las ventas - IVA

Email: ventanilla.unica@ibal.gov.co

Email:

Email:

	Referencia	Descripcion	U/M	Cantidad	Valor Unit.	Dcto	Valor Total
1	002	PAGO ANTICIPADO DEL 20% DEL SUMINISTRO DEL CONTRATO DE SUMINISTRO Y SERVICIO N° 059 DE 2026	94	1.00	56,749,122.00	0.00	56,749,122.00

Observaciones:

CONTRATO DE SUMINISTRO Y SERVICIO N° 059 DEL 27 DE ENERO DE 2026

Items: 1 1.00

Valor parcial	56,749,122.00
- Descuento	0.00
IVA	10,782,333.00
	0.00
- Retenciones	0.00
Valor Total	67,531,455.00

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA DE VENTA ELECTRONICA. Generado: Software AVANSIS-COMPUMEDIOS, Nit: 901.143.232-4 PAGINA 1 DE 1

CUFE b1e35133665b35d9a0e22305a12fd581961a5987978d954301673840b5ba270ecc7c1c156bda4d7f6a4f0041799eed22

Fecha y Hora de Elaboración: 2026.04.16 15:26:39 Fecha y Hora de Expedición: 2026/04/16 3:29:19 P. M.

Autorización Numeración de Facturación 18764101227765 de 2025.11.06 Auto.Desde FE 609 Hasta FE 1000000

Somos Régimen Simple de Tributación , por favor NO practicar Retención en la fuente

Recibido: _____

Sello y firma

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **DCA INGENIERIA S.A.S** identificado(a) con **número 901.161.604** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130009000200083619** aperturada el **18 de febrero de 2019**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

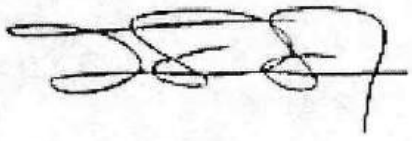
El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **009083619**
10 dígitos: **0009083619**
16 dígitos: **0009000200083619**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **16** de **abril** de **2026** a las **10:37**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO