



DOCUMENTOS ACATA FINAL CONT 083-21 CLORQUIMICOS



De <dolly.camacho@ibal.gov.co>
Destinatario <sgeneral@ibal.gov.co>
Fecha 2021-12-21 13:25

 ACTA FINAL CTO 083-21.pdf (~3,4 MB)

ADJUNTO DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE PERTINENTE

 IBAL SIG <small>SA ESP OFICIAL SISTEMA INTEGRADO DE CALIDAD</small>	SOPORTES DOCUMENTALES PARA TRAMITE DE CUENTA SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD	CÓDIGO: GJ-R-050
		FECHA VIGENCIA: 2016-10-12
		VERSIÓN: 02
		Página 1 de 1

Ibagué, 13 de diciembre de 2021

Doctora
OLGA LUCIA LIEVANO RODRIGUEZ
 Secretaria General
 IBAL S.A. ESP OFICIAL
 Ibagué

Dr. Dohule
13-Dic-21
3:35

REF: ENVIO SOPORTES PARA TRAMITE DE CUENTA DEL CONTRATO N°.083 DEL 04 DE JUNIO DE 2021 - CLORQUIMICOS LTDA

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 trámite de cuenta, para lo cual me permito relacionar al detalle los documentos que adjunto, de la siguiente manera:

DOCUMENTOS ACTA FINAL:

- ✓ Acta Final de entrega y recibo a satisfaccion
- ✓ Ficha técnica de evaluación de proveedores
- ✓ Ficha técnica de reevaluación de proveedores
- ✓ Factura de venta
- ✓ Orden de compra
- ✓ Entrada por compras
- ✓ Entrega de materiales
- ✓ Planillas de pago de seguridad social
- ✓ Certificación aportes parafiscales
- ✓ Documentos del revisor fiscal

Atentamente,

Alvaro Francisco Useche Perdomo

ALVARO FRANCISCO USECHE PERDOMO
 Almacenista General

Contrato No.	083 DEL 04 DE JUNIO DE 2021
Objeto:	SUMINISTRO DE HIPOCLORITO DE SODIO COMO MEDIO DE DESINFECCION EN LAS PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE Y DEMAS ACTIVIDADES QUE POR DEMANDA SEAN REQUERIDAD DENTRO DEL IBAL S.A. ESP OFICIAL
Valor Total:	\$ 18.314.100,00 IVA INCLUIDO DEL 19%
Contratista:	CLORQUIMICOS LTDA
Nit:	809.002.262-7
Representante Legal:	MARIA NELSY FRANCO
C.C.	38.247.423
Supervisor:	ALVARO FRANCISCO USECHE PERDOMO Almacenista General ANDRES ORLANDO WALTERO ANGARITA Profesional Especializado II Produccion Agua Potable
Feha de inicio	22 DE JUNIO DE 2021
Fecha terminacion:	31 DE DICIEMBRE DE 2021
Plazo de Ejecucion	SIETE (7) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO EN TODO CASO EL PLAZO NO PODRA SUPERAR EL 31/DIC/2021 A NO SER QUE SE ADELANTE ADICION O PRORROGA DEL CONTRATO ENTRE LAS PARTES

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA FINAL
AÑO
MES
DIA

2021

12

7

En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta Final de Entrega y Recibo a Satisfacción del contrato antes identificado, para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago

PERIODO INFORMADO:	Noviembre 30 de 2021
Informe de las actividades desarrolladas y avaladas por el supervisor	Por tratarse de un contrato de suministro las actividades o informes de supervision son el mismo "Balance del suministro", donde se establecen los elementos adquiridos, la cantidad y el valor
Evidencias de la ejecución del contrato	Se verifica y se recibe físicamente los elementos relacionados en el cuadro de Balance del Suministro, los cuales estan descritos en el contrato, y cumplen con los criterios y características técnicas contractuales y se reciben a satisfacción

EVIDENCIAS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO
BALANCE DEL SUMINISTRO

	KGS	V/R UNIT SIN IVA	SUBTOTAL	IVA 19%	TOTAL
ACTA 01	1.500	1.800,00	2.700.000,00	-	2.700.000,00
ACTA 02	500	1.800,00	900.000,00	-	900.000,00
ACTA 03	1.000	1.800,00	1.800.000,00	-	1.800.000,00
ACTA 04	1.500	1.800,00	2.700.000,00	-	2.700.000,00
ACTA 05	1.000	1.800,00	1.800.000,00	-	1.800.000,00
ACTA 06	1.500	1.800,00	2.700.000,00	-	2.700.000,00
ACTA FINAL	1.550	1.800,00	2.790.000,00	-	2.790.000,00
CONSUMIDO	8.550		15.390.000,00	-	15.390.000,00
CONTRATADO	8.550				18.314.100,00
NO EJECUTADO	-				2.924.100,00

Nota 1: se verifica y se recibe físicamente la sustancia química relacionada en el cuadro de Balance del Suministro, la cual esta descrita en el contrato, y cumple con los criterios y características técnicas contractuales y se reciben a satisfacción.

Nota 2: Que dando cumplimiento al Decreto 417 del 17 de marzo de 2020 - "Por el cual se declara un Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica en todo el territorio nacional" y el Decreto legislativo 551 del 15 de abril de 2020 - "Por el cual se adoptan medidas tributarias transitorias en el marco del Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica", los 1.500 kgs de hipoclorito de sodio despachados quedaron exentos de IVA de manera temporal por el periodo que establezca el gobierno nacional.

ESTADO DE CUENTA

Valor del Contrato:	18.314.100,00
Valor Acta 01 del 15/07/2021	2.700.000,00
Valor Acta 02 del 21/07/2021	900.000,00
Valor Acta 03 del 19/08/2021	1.800.000,00
Valor Acta 04 del 03/09/2021	2.700.000,00
Valor Acta 05 del 05/10/2021	1.800.000,00
Valor Acta 06 del 20/10/2021	2.700.000,00
Valor Acta Final del 07/12/2021	2.790.000,00
Valor Sin Ejecutar a Reintegrar	2.924.100,00

PORCENTAJE DE EJECUCION DEL CONTRATO

V/R EJECUTADO A LA FECHA	15.390.000,00
% DE EJECUCION DEL CONTRATO	84,03

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL


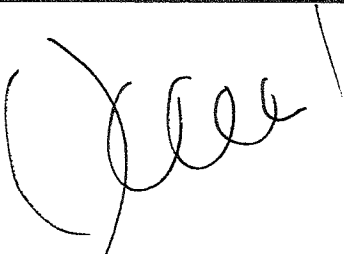


PERSONA JURIDICA

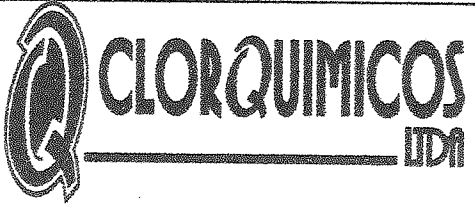
El contratista presentó certificación suscrita por el revisor fiscal o el representante legal acreditando que se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y pagos de parafiscales a que hubiere lugar.

APORTA CERTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL	SI		NO	X
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

Certificacion pago de seguridad social y aportes parafiscales	X
Documentos Revisor Fiscal	X
Copia planillas de aporte	X
Orden de compra	X
entrada de Almacen	X
Salida de Almacen	X

<p>FIRMA</p>		
<p>NOMBRE</p>	<p>MARIA NELSY FRANCO</p>	<p>ALVARO FRANCISCO USECHE PERDOMO</p>
	<p>Contratista</p>	<p>Supervisor</p>
<p>FIRMA</p>		
<p>NOMBRE</p>	<p>ANDRES ORLANDO WALTERO ANGARITA</p>	<p>CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO</p>
	<p>Supervisor</p>	<p>V° B° Profesional Salud Ocupacional IBAL</p>

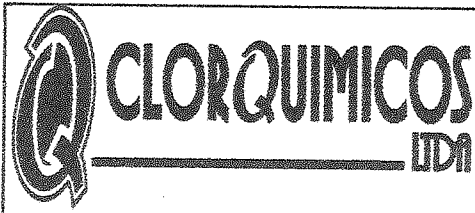
	SG-SST INDICADORES MES DE NOVIEMBRE	Versión 02
		Código: PSG-SST 001601
		Página 1 de 13

INFORME INDICADORES NOVIEMBRE
CLORQUIMICOS LTDA



DESDE EL 1 DE NOVIEMBRE DE 2021
A 30 DE NOVIEMBRE DE 2021

IBAGUE
2021



SG-SST
INDICADORES MES DE
NOVIEMBRE

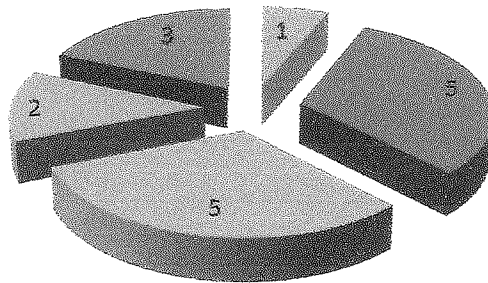
Versión 02

Código: PSG-SST 001601

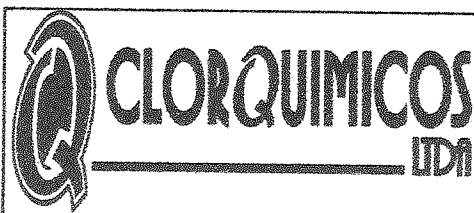
Página 2 de 13

NUMERO TOTAL DE TRABAJADORES

TRABAJADORES	N°
GERENCIA	1
VENTAS	5
BODEGA	5
OFICIOS VARIOS	3
CONDUCTORES	2



- GERENCIA
- VENTAS
- BODEGA
- CONDUCTORES
- SERVICIOS GENERALES

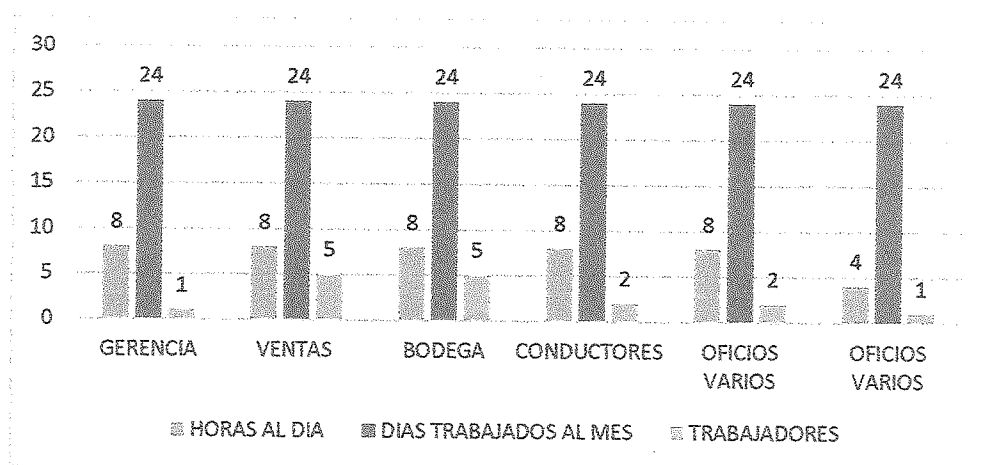


SG-SST
INDICADORES MES DE
NOVIEMBRE

Versión 02
Código: PSG-SST 001601
Página 3 de 13

TOTAL HORAS HOMBRE TRABAJADAS

HORAS HOMBRE TRABAJADOS AL MES	HORAS AL DIA	DIAS TRABAJADOS AL MES	TRABAJADORES
GERENCIA	8	24	1
VENTAS	8	24	5
BODEGA	8	24	5
CONDUCTORES	8	24	2
OFICIOS VARIOS	8	24	2
OFICIOS VARIOS	4	24	1



Número de trabajadores x horas de trabajo al día x días del mes trabajados

$$15 \times 8 \times 24 = 3.000$$

VACACIONES

$$\text{CRISTIAN JULIAN PEÑA} = 64$$

$$\text{CARLOS ALBERTO GOMEZ} = 1 \times 4 \times 24 = 96$$

PERMISOS

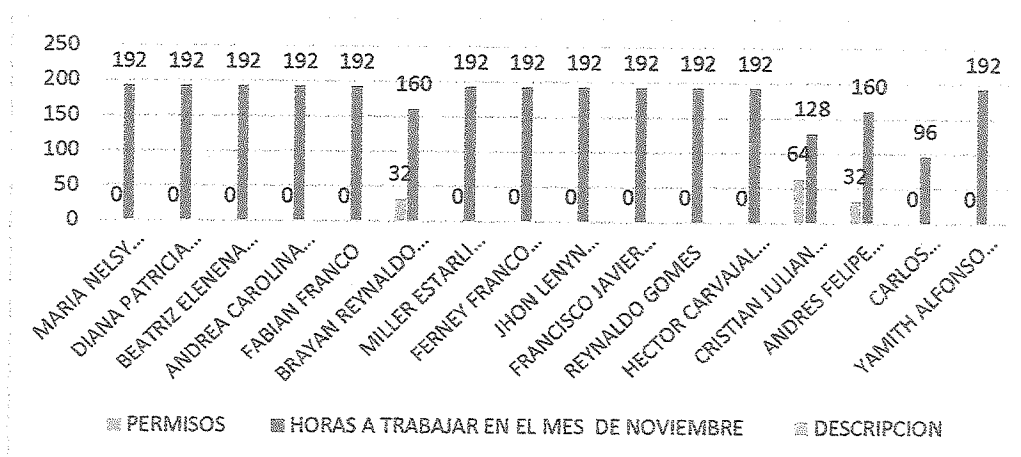
$$\text{BRAYAN REYNALDO GOMEZ} = 1 \times 8 \times 4 = 32$$

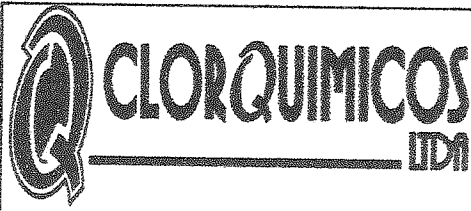
$$\text{ANDRES FELIPE PARDO} = 1 \times 8 \times 4 = 32$$

$$\text{TOTAL} = 2.848$$

PERMISOS DE TRABAJO EN EL MES DE OCTUBRE
POR EMPLEADO

PERMISO DE TRABAJO POR EMPLEADO	PERMISOS	HORAS A TRABAJAR EN EL MES DE NOVIEMBRE	DESCRIPCION
MARIA NELSY FRANCO	0	192	
DIANA PATRICIA CARVAJAL	0	192	
BEATRIZ ELENENA LEYTON	0	192	
ANDREA CAROLINA CARVAJAL	0	192	
FABIAN FRANCO	0	192	
BRAYAN REYNALDO GOMEZ	32	160	ESTUDIO
MILLER ESTARLI CARVAJAL	0	192	
FERNEY FRANCO ROJAS	0	192	
JHON LENYN FRANCO	0	192	
FRANCISCO JAVIER MONCALENAO	0	192	
REYNALDO GOMES	0	192	
HECTOR CARVAJAL RAMIREZ	0	192	
CRISTIAN JULIAN PEÑA	64	128	VACACIONES
ANDRES FELIPE PARDO	32	160	ESTUDIO
CARLOS BETANCUOR GOMEZ	0	96	MEDIO TIEMPO
YAMITH ALFONSO GAMEZ MENDEZ	0	192	





SG-SST
INDICADORES MES DE
NOVIEMBRE

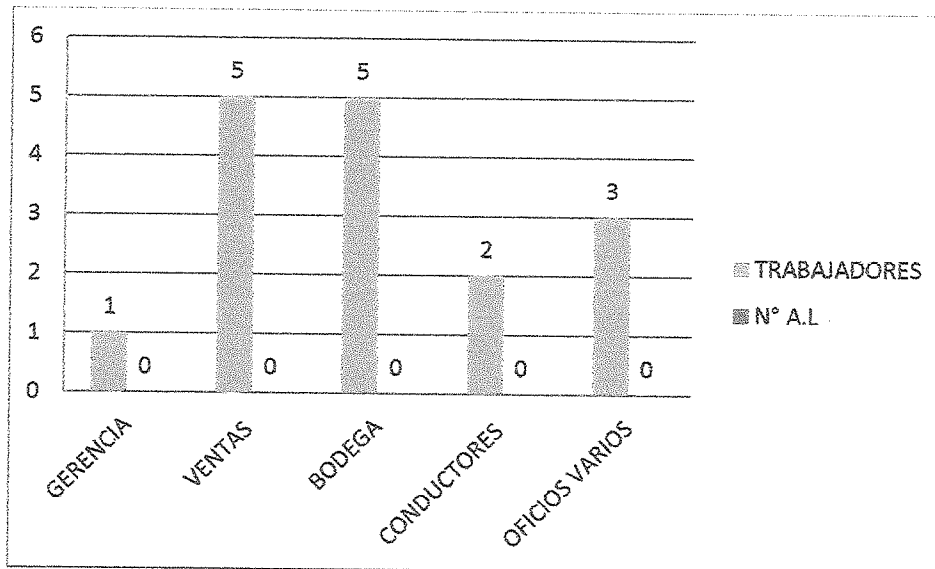
Versión 02

Código: PSG-SST 001601

Página 6 de 13

NUMERO DE ACCIDENTES LABORALES

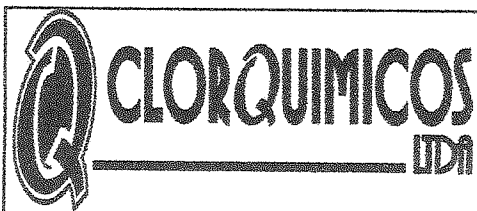
ACCIDENTES LABORALES	TRABAJADORES	N° A.L
GERENCIA	1	0
VENTAS	5	0
BODEGA	5	0
CONDUCTORES	2	0
OFICIOS VARIOS	3	0



NUMERO DE ACCIDENTES LABORALES EN EL MES X 100 /
NUMERO DE TRABAJADORES

0

X 100 = 0 %



SG-SST
INDICADORES MES DE
NOVIEMBRE

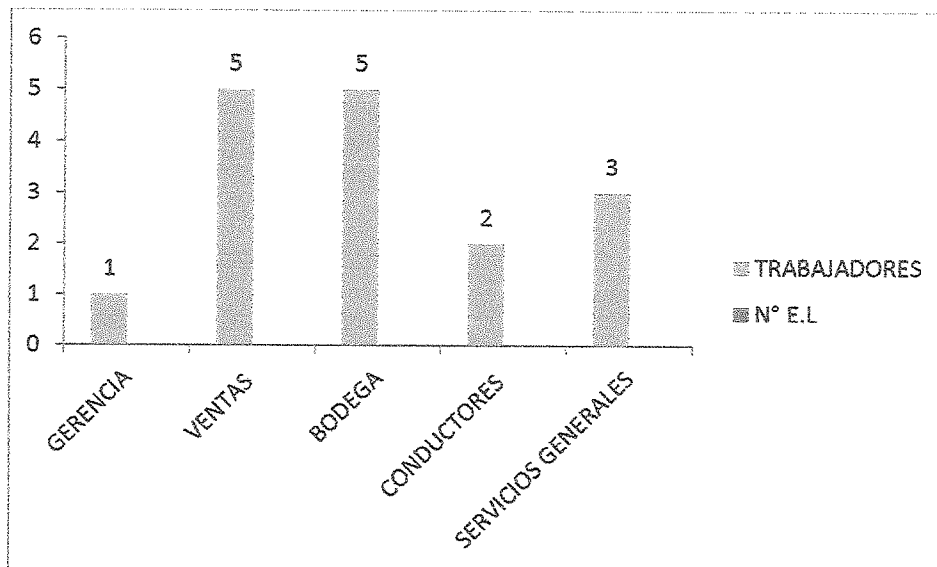
Versión 02

Código: PSG-SST 001601

Página 7 de 13

NUMERO DE ENFERMEDADES LABORALES

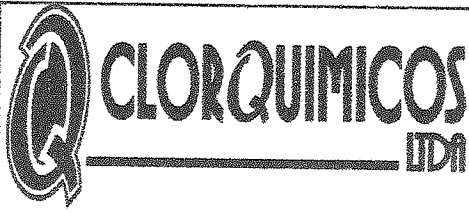
ENFERMEDADES LABORALES	TRABAJADORES	N° E.L
GERENCIA	1	0
VENTAS	5	0
BODEGA	5	0
CONDUCTORES	2	0
SERVICIOS GENERALES	3	0



NUMERO DE ENFERMEDADES LABORALES EN EL MES X 100 /
NUMERO DE TRABAJADORES

0

X 100 = 0 %

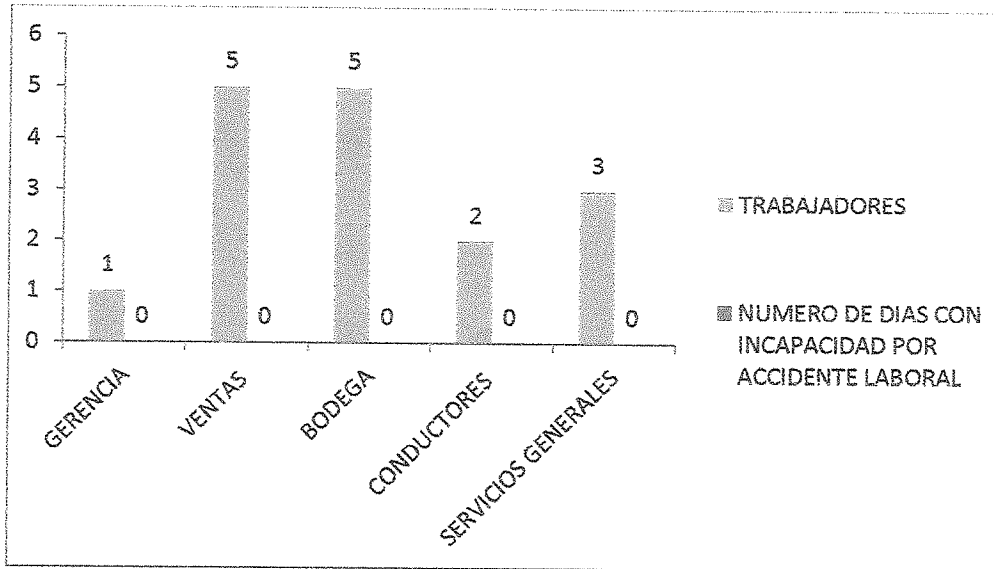


SG-SST
INDICADORES MES DE
NOVIEMBRE

Versión 02
Código: PSG-SST 001601
Página 8 de 13

NUMERO DE DIAS DE INCAPACIDAD POR ACCIDENTE LABORAL

ACCIDENTES LABORALES	TRABAJADORES	NUMERO DE DIAS CON INCAPACIDAD POR ACCIDENTE LABORAL
GERENCIA	1	0
VENTAS	5	0
BODEGA	5	0
CONDUCTORES	2	0
SERVICIOS GENERALES	3	0

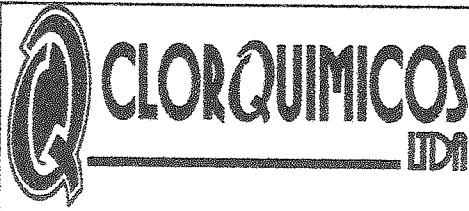


N° DE DIAS CON INCAPACIDAD POR ACCIDENTE LABORAL EN
EL MES X 100 / NUMERO DE DIAS TRABAJADOS

0

X 100 = 0 %

2.848



SG-SST
INDICADORES MES DE
NOVIEMBRE

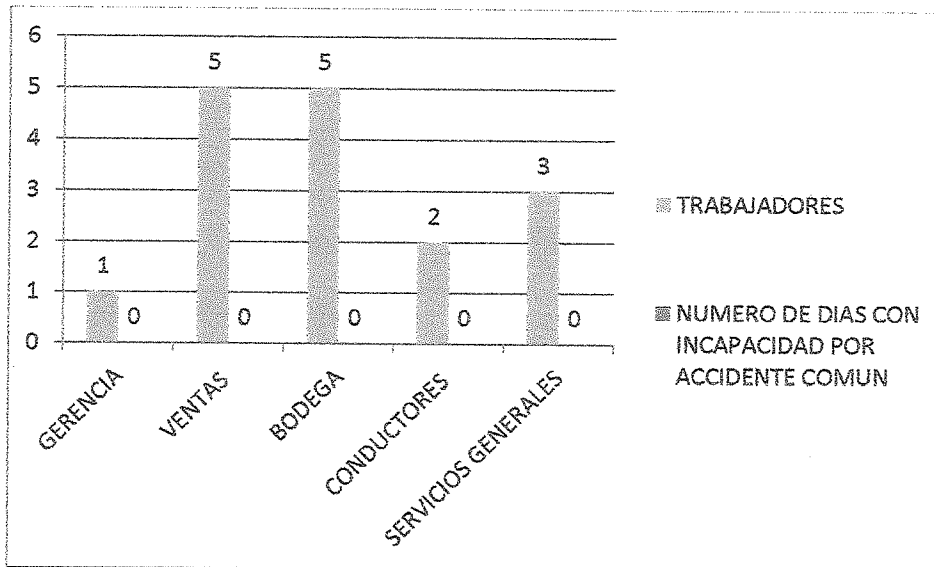
Versión 02

Código: PSG-SST 001601

Página 9 de 13

NUMERO DE DIAS DE INCAPACIDAD POR ACCIDENTE COMUN

ACCIDENTE COMUN	TRABAJADORES	NUMERO DE DIAS CON INCAPACIDAD POR ACCIDENTE COMUN
GERENCIA	1	0
VENTAS	5	0
BODEGA	5	0
CONDUCTORES	2	0
OFICIOS VARIOS	3	0

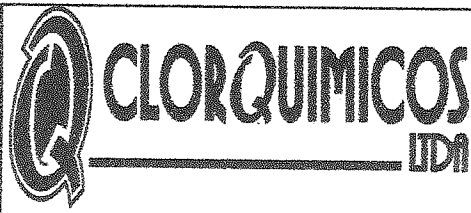


Nº DE DIAS CON INCAPACIDAD POR ACCIDENTE COMUN EL EN
EL MES X 100 / NUMERO DE DIAS TRABAJADOS

0

X 100 = 0 %

2.848



SG-SST
INDICADORES MES DE
NOVIEMBRE

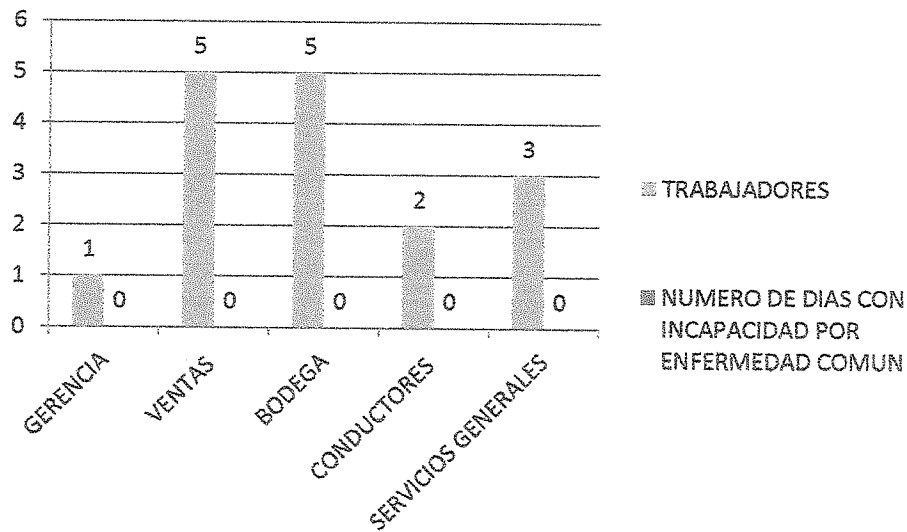
Versión 02

Código: PSG-SST 001601

Página 10 de 13

NUMERO DE DIAS DE INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD COMUN

ENFERMEDAD COMUN	TRABAJADORES	NUMERO DE DIAS CON INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD COMUN
GERENCIA	1	0
VENTAS	5	0
BODEGA	5	0
CONDUCTORES	2	0
OFICIOS VARIOS	3	0

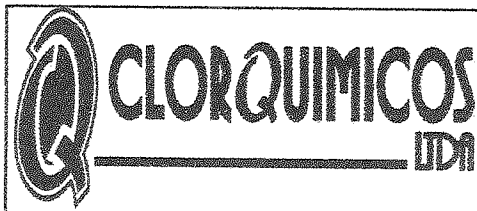


Nº DE DIAS CON INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD COMUN EL
EN EL MES X 100 / NUMERO DE DIAS TRABAJADOS

0

X 100 = 0,0%

2.848



SG-SST
INDICADORES MES DE
NOVIEMBRE

Versión 02
Código: PSG-SST 001601
Página 11 de 13

INCAPACIDAD POR EMPLEADO EN EL MES POR ENFERMEDAD COMUN

INCAPACIDAD DE TRABAJO POR EMPLEADO	HORAS AL MES
MARIA NELSY FRANCO	0
DIANA PATRICIA CARVAJAL	0
BEATRIZ ELENENA LEYTON	0
ANDREA CAROLINA CARVAJAL	0
MILLER ESTARLI CARVAJAL	0
BRAYAN REYNALDO GOMEZ	0
ANDRES FELIPE PARDO	0
FERNEY FRANCO ROJAS	0
JHON LENYN FRANCO	0
FRANCISCO JAVIER MONCALENAO	0
REYNALDO GOMES	0
HECTOR CARVAJAL RAMIREZ	0
CRISTIAN JULIAN PEÑA	0
CARLOS BETANCUOR GOMEZ	0
YAMITH ALFONSO GAMEZ MENDEZ	0

**PORCENTAJE DE PERSONAS QUE IMPLEMENTAN LOS
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**


NUMERO DE PERSONAS QUE IMPLEMENTAN LOS ELEMENTOS
DE PROTECCION PERSONAL X 100 / NUMERO DE TRABAJDORES

16

X 100 = 100 %

16

El 100% de Los trabajadores que laboran en CLORQUIMIOS LTDA, implementan los elementos de protección personal que se requieren en todas las áreas de la empresa para la prevención de accidente y enfermedades laborales.

	SG-SST INDICADORES MES DE NOVIEMBRE	Versión 02
		Código: PSG-SST 001601
		Página 12 de 13

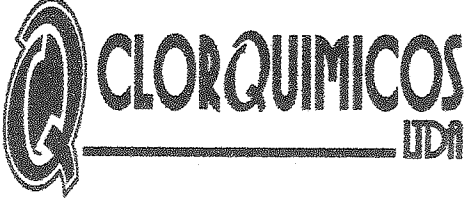
**PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LAS INSPECCIONES
PLANEADAS EN EL MES**

NUMERO DE INPECCIONES PLANEADAS EN EL MES X 100 /
NUMERO DE INSPECCIONES PROGRAMADAS

$$\frac{5}{5} \times 100 = 100 \%$$

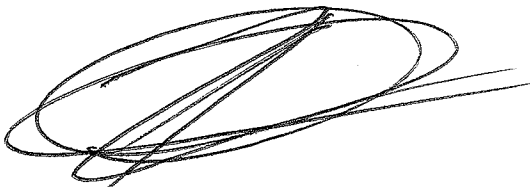
El 100 % de las inspecciones planeadas para desarrollar en el mes de **NOVIEMBRE**, en el plan de trabajo fueron realizadas por parte del coordinador del COPASST, coordinador del SST.

OSERVACION: el gobierno nacional sigue la medida de emergencias sanitaria en todo el territorio nacional cumpliendo con todos los protocolos de bioseguridad establecidos en la resolución 000666 de 2021 y resolución 000223 de 2021, **CLORQUIMICOS LTDA**, cumple con las medidas establecidas por el gobierno nacional.

	SG-SST INDICADORES MES DE NOVIEMBRE	Versión 02
		Código: PSG-SST 001601
		Página 13 de 13

ELABORADO

FRANCISCO JAVIER MONCALEANO
FRANCISCO JAVIER MONCALEANO
Coordinador Copasst



CARLOS AUGUSTO PALACIOS BERNAL
Coordinador SST



SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REGISTRO

FRECUENCIA 2021

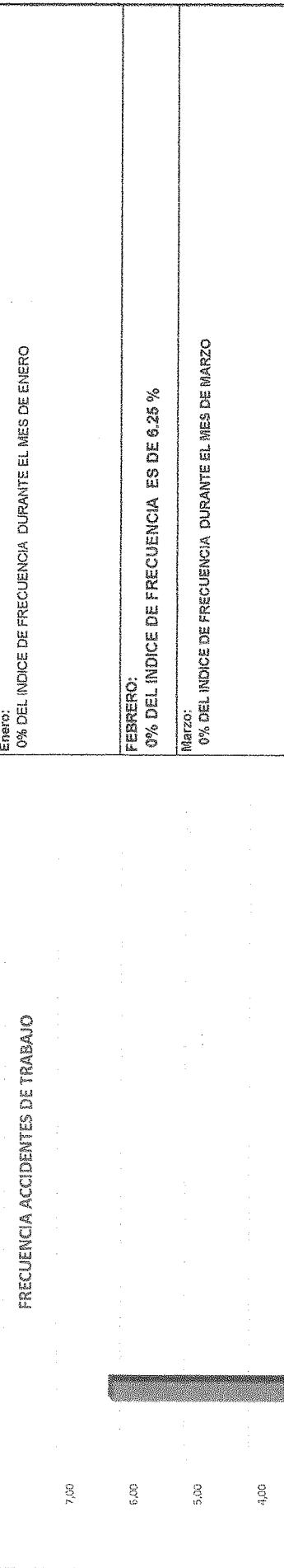
ELABORO	PROF.S.O
REVISO	REP.LEGAL
APROBO	REP.LEGAL
FECHA	10/01/2017
CODIGO	SST-RG-003
VERSION	2

Definición del indicador	Número de veces que ocurre un accidente de trabajo en el mes	Fuente de la información para el cálculo	Reporte de accidentes de trabajo
Objetivo del Indicador	Medir el comportamiento de accidentalidad laboral	Periodicidad	Mensual
Objetivos del S.G.SST	Disminuir el 10% de la accidentalidad laboral en comparación al año anterior	Personas que deben conocer el resultado	REPRESENTANTE LEGAL COPASST COMITÉ DE CONVIVENCIA BRIGADA DE EMERGENCIA COPASST
Interpretación del indicador	Por cada (100) trabajadores que laboraron en el mes se presentaron x accidentes de trabajo	Clase del indicador	Resultado
Método del cálculo	NUMERADOR: Número de accidente de trabajo que se presentaron en el mes DENOMINADOR: Número de trabajadores en el mes *100	Meta Anual	7,31

Regular >=7.32 y <9

FRECUENCIA ACCIDENTES	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL AÑO
No de accidentes de trabajo	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
No de trabajadores en el mes	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	0	176
INDICE DE FRECUENCIA	0,00	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!

GRAFICO





SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REGISTRO

MORTALIDAD 2021

ELABORO PROF.S.O
 REVISO REP. LEGAL
 APROBO REP. LEGAL
 FECHA 10/01/2017
 CODIGO SST-RG-005
 VERSION 2

Fuente de la información:
 para el cálculo
 Incapacidades por accidente de trabajo,
 Número de trabajadores vinculados

Periodicidad
 Mensual

REPRESENTANTE LEGAL
 COPASST
 COMITÉ DE CONVIVENCIA
 BRIGADA DE EMERGENCIA
 COPASST

Resultado
 0,00

Número de accidentes de trabajo mortales en el año

Prevenir accidentes de trabajo mortales.

Mantener 0 accidentes de trabajo mortales

En el año el % de accidentes de trabajo fueron mortales

NUMERADOR: (Número de accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el año)

DENOMINADOR: (Total de accidentes de trabajo que se presentaron en el año) *100

Regulador
 Regular

Accidente Mortal

MORTALIDAD ACCIDENTES

No de accidentes de trabajo mortales

Total de accidentes de trabajo

MORTALIDAD

	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL
No de accidentes de trabajo mortales	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total de accidentes de trabajo	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MORTALIDAD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

GRAFICO

MORTALIDAD ACCIDENTES DE TRABAJO

ENERO: No se presentaron accidentes mortales

FEBRERO: No se presentaron accidentes mortales

MARZO: No se presentaron accidentes mortales

ABRIL: No se presentaron accidentes mortales

MAYO: No se presentaron accidentes mortales

JUNIO: No se presentaron accidentes mortales

1

0,9

0,8

0,7

0,6

0,5



SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REGISTRO

INCIDENCIA 2021

ELABORO	PROF.S.O
REVISO	REP. LEGAL
APROBO	REP. LEGAL
FECHA	10/01/2017
CODIGO	SST-RG-007
VERSION	2

Definición del indicador	Número de casos nuevos de enfermedad laboral en una población determinada en un periodo de tiempo.	Fuente de la información para el cálculo	Incapacidades por accidente de trabajo
Objetivo del indicador	Prevenir enfermedades laborales calificadas	Periodicidad	Anual
Objetivos del SGSS T	Mantener 0 casos de enfermedad laboral	Personas que deben conocer el resultado	REPRESENTANTE LEGAL COPASST COMITÉ DE CONVIVENCIA BRIGADA DE EMERGENCIA COPASST
Interpretación del indicador	Por cada 100.000 trabajadores existen X casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo Z	Clase del indicador	Resultado
Método del cálculo	NUMERADOR: _____ (Número de casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo Z) DENOMINADOR: _____ Promedio de trabajadores en el periodo Z)*100000	Miza Anual	0,00

Limites del indicador	Regulares >=1 y <=3
INCIDENCIA EL	
N° casos nuevos EL	0
Promedio total trabajadores	16
INCIDENCIA	0,0

	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL
N° casos nuevos EL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Promedio total trabajadores	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16
INCIDENCIA	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

INCIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

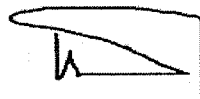
ENERO: No se presentaron casos nuevos de enfermedad laboral calificada.
FEBRERO: No se presentaron casos nuevos de enfermedad laboral calificada.

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE CLORQUIMICOS LTDA

CERTIFICA:

Que en mi calidad de Revisor Fiscal de la Sociedad CLORQUIMICOS LTDA Nif. 809.002.262-7 en relación con el cumplimiento de los Aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales, se verifico que la administración ha dado cumplimiento a lo establecido en las leyes y a la fecha se encuentra al día con los pagos.

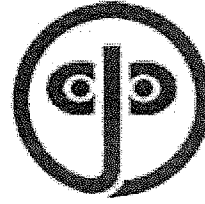
Se expide en Ibagué, a los siete (7) días del mes de Diciembre de dos mil veintiuno (2021) con destino a la EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL.

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Walter Beltran Torres', is written over a horizontal line. The signature is stylized and somewhat cursive.

WALTER BELTRAN TORRES
Revisor Fiscal
TP 28367-T

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

3344FZE1017DE00

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 **WALTER BELTRAN TORRES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 93359304 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 28367-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 30 días del mes de Noviembre de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



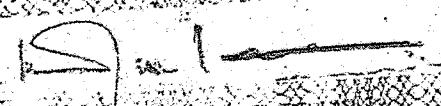
23567-7

WALTER
BELTRÁN TORRES
C.C. 83.359.904

RESOLUCION INSCRIPCION 2327-T-C FECHA 11-X-50
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. DE IBAQUE

Presidente

030359904



RAFAEL MILLÁN

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1950.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolvárla
al Ministerio de Educación Nacional, Junta Central de
Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: **93.359.304**

BELTRAN TORRES

APELLIDOS

WALTER

NOMBRES

[Handwritten signature]

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO: **17-OCT-1964**

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

AB+

M

ESTATURA

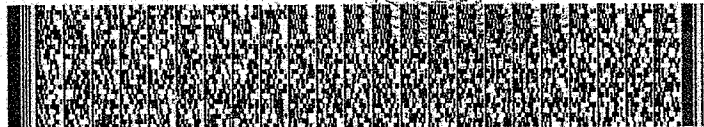
G.S. RH

SEXO

08-FEB-1983 **IBAGUE**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2900100-00212268-M-0093359304-20100202

0020554213A 1

6380557034



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	809802262
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		CLORQUIMICOS LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6 29-27 TELÉFONO:	2658020
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7817624849	TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD: AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/11/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1205611738

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	\$ 485.600
800227940	231001	231001-COLFONDOS	5	\$ 838.400
800224808	230301	230301-PORVENIR	6	\$ 987.900
SUBTOTAL:			14	\$ 2.311.900
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 40.000
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	12	\$ 503.900
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	3	\$ 304.000
SUBTOTAL:			16	\$ 847.900
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800211025	CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	16	\$ 847.900
SUBTOTAL:			16	\$ 847.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	\$ 841.100
SUBTOTAL:			16	\$ 841.100

TOTAL PAGADO:	\$ 4.848.800
----------------------	---------------------



FICHA TECNICA DE EVALUACION
Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

2021/07/15

VERSIÓN: 01

Página 1 de 2

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Evaluación: Fecha evaluación 7-dic.-21 Reevaluación: Fecha reevaluación: _____
Acta Parcial N° _____ Acta Final

INFORMACION DEL CONTRATO

NUMERO Y FECHA: 083 DEL 04 DE JUNIO DE 2021
NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: CLORQUIMICOS LTDA NIT: 809.002.262-7
C.C.: 38.247.423
FECHA DE INICIO: 22 DE JUNIO DE 2021 FECHA DE TERMINACION: 31 DICIEMBRE 2021

OBJETO DEL CONTRATO: **SUMINISTRO DE HIPOCLORITO DE SODIO COMO MEDIO DE DESINFECCION EN LAS PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE Y DEMAS ACTIVIDADES QUE POR DEMANDA SEAN REQUERIDAD DENTRO DEL IBAL S.A. ESP OFICIAL**

CLASE DE CONTRATO	1. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION	
	2. SUMINISTRO Y ADQUISICION	X
	3. ARRENDAMIENTO	
	4. CONSULTORIA E INTERVENTORIA	
	5. SERVICIO	
	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	ATENCION DE REQUERIMIENTOS POR LA CALIDAD DEL SUMINISTRO ADQUIRIDO	
CANTIDADES DE ENTREGA DE BIENES	5	SUMINISTRO DE REPUESTOS E INSUMOS	5
TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS	5	ALMACENAMIENTO Y BODEGAJE	5
CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES	5	SERVICIO POSTVENTA	
TOTAL PROMEDIO	5,00	ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA	5
		CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	5
CRITERIOS DE CALIDAD	PUNTAJE	TOTAL PROMEDIO	5,00
CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	5	EVALUACION TOTAL	5,00
DEVOLUCIONES, CAMBIOS DE MERCANCIA Y GARANTIAS			
FUNCIONAMIENTO	5		
TOTAL PROMEDIO	5,00		

ANALISIS DEL RESULTADO DE LA EVALUACION 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):

Se evaluaron criterios cumplimiento y calidad evidenciando que el contratista cumplio con lo solicitado, de acuerdo a las descripciones calificadas

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

Estoy conforme y de acuerdo con la evaluacion realizada, no tengo ninguna observacion

INTERPONE RECURSO DE REPOSICION SI NO

INTERPONE RECURSO DE APELACION SI NO



FICHA TECNICA DE EVALUACION
Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

2021/07/15

VERSIÓN: 01

Página 1 de 2

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

NOTA INFORMATIVA: (Aplica unicamente para la reevaluacion) De conformidad con el artículo 7 de la resolución que reglamenta el procedimiento para la evaluación y reevaluación de proveedores la calificación de la reevaluación de proveedores, tendrá 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 (Consortio, 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 Consortios 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

[Firma]
ALVARO FRANCISCO USECHE PERDOMO

[Firma]
ANDRES ORLANDO WALTERO ANGARITA

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)

[Firma]
MARIA NELSY FRANCO

NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL CONTRATISTA



FICHA TECNICA DE EVALUACION
Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

2021/07/15

VERSIÓN: 01

Página 1 de 2

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Evaluación: Fecha evaluación Reevaluación: Fecha reevaluación: 7-dic.-21

Acta Parcial N° Acta Final

INFORMACION DEL CONTRATO

NUMERO Y FECHA: 083 DEL 04 DE JUNIO DE 2021

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA:

NIT: 809.002.262-7

CLORQUIMICOS LTDA

C.C.: 38.247.423

FECHA DE INICIO: 22 DE JUNIO DE 2021

FECHA DE TERMINACION: 31 DICIEMBRE 2021

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE HIPOCLORITO DE SODIO COMO MEDIO DE DESINFECCION EN LAS PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE Y DEMAS ACTIVIDADES QUE POR DEMANDA SEAN REQUERIDAD DENTRO DEL IBAL S.A. ESP OFICIAL

CLASE DE CONTRATO	1. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION	
	2. SUMINISTRO Y ADQUISICION	X
	3. ARRENDAMIENTO	
	4. CONSULTORIA E INTERVENTORIA	
	5. SERVICIO	
	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	ATENCION DE REQUERIMIENTOS POR LA CALIDAD DEL SUMINISTRO ADQUIRIDO	
CANTIDADES DE ENTREGA DE BIENES	5	SUMINISTRO DE REPUESTOS E INSUMOS	5
TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS	5	ALMACENAMIENTO Y BODEGAJE	5
CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES	5	SERVICIO POSTVENTA	
TOTAL PROMEDIO	5,00	ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA	5
		CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	5
CRITERIOS DE CALIDAD	PUNTAJE	TOTAL PROMEDIO	5,00
CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	5	EVALUACION TOTAL	5,00
DEVOLUCIONES, CAMBIOS DE MERCANCIA Y GARANTIAS			
FUNCIONAMIENTO	5		
TOTAL PROMEDIO	5,00		

ANALISIS DEL RESULTADO DE LA EVALUACION 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):

Se evaluaron criterios cumplimiento y calidad evidenciando que el contratista cumplio con lo solicitado, de acuerdo a las descripciones calificadas

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

Estoy conforme y de acuerdo con la evaluacion realizada, no tengo ninguna observacion

INTERPONE RECURSO DE REPOSICION SI NO

INTERPONE RECURSO DE APELACION SI NO



FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

2021/07/15

VERSIÓN: 01

Página 1 de 2

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

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

La Suspension a que hace referencia el presente articulo se extendera por igual termino a cada uno de los integrantes de Consortios o Uniones Temporales que en el proceso de reevaluacion hayan obtenido una calificacion 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

[Handwritten signature of Alvaro Francisco Useche Perdomo]

ALVARO FRANCISCO USECHE PERDOMO

[Handwritten signature of Andres Orlando Waltero Angarita]

ANDRES ORLANDO WALTERO ANGARITA

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)

[Handwritten signature of Maria Nelsy Franco]

MARIA NELSY FRANCO

NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL CONTRATISTA



ORDEN DE COMPRA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CODIGO : AF-R-204

FECHA VIGENCIA : 2016-11-09

VERSION : 01

Página : 1 de 1

Fecha del proceso: 01/12/2021

Contrato :

Proveedor: [809002262] CLORQUIMICOS LTDA Nit: 809002262
Direccion: CR 6 29 - 27
Telefono: 2647873 Ciudad: IBAGUE

Comprador: JOSE RODRIGO HERRERA MEJIA
93364194
Orden de Compra: 20210396

REFERENCIA	DESCRIPCION	%IVA	LOCAL	U.M	CANTIDAD	VR.UNITARIO	IVA	VR.TOTAL
10325361	HIPOCLORITO DE SODIO KILO	0	B01	KILOGRAMO	1,550.00	1,800.00	0.00	2,790,000.00

OBSERVACION :

SUB- TOTAL

2,790,000.00

VALOR IVA

0.00

TOTAL

2,790,000.00

JAIME EDUARDO ORTIZ
PROFESIONAL EN BIENES
ELABORADO POR

APROBADO POR

RECIBIDO POR



ENTRADA POR COMPRAS
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CODIGO : AF-R-205
FECHA VIGENCIA : 2016-11-09
VERSION : 05
Página : 1 de 1

Fecha del proceso: 07/12/2021

Numero: 20210331

Proveedor: [809002262] CLORQUIMICOS LTDA Nit: 809002262	Comprador: JOSE RODRIGO HERRERA MEJIA
Direccion: CR 6 29 - 27	Orden de Compra: 20210396
Telefono: 2647873 Ciudad: IBAGUE	

REFERENCIA	DESCRIPCION	LOCAL	U.M	CANTIDAD	VR.UNITARIO	VALOR TOTAL IV INCLUIDO
10325361	HIPOCLORITO DE SODIO KILO	B01	KILOGRAMO	1,550.00	1,800.00	2,790,000.00
TOTAL						2,790,000.00

OBSERVACION :
FACT ELECT 05 15903

JAIME EDUARDO ORTIZ NARANJO
PROFESIONAL EN BIENES E

Elaboro:

Reviso:

Aprobo:



ENTREGA DE MATERIALES
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CODIGO : AF-R-203
FECHA VIGENCIA : 2016-11-09
VERSION : 05
Página : 1 de 1

SALIDA DE ALMACEN

CONCEPTO :

NUMERO : 20219445

FECHA : 07/12/2021

NIT/ CC : 14297818

NOMBRE : [14297818] ANDRES ORLANDO WALTERO ANGARITA

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CENTRO DE COSTO	BODEGA	U. MEDIDA	CANT	VR.UNI	VR. TOTAL
1	10325361	HIPOCLORITO DE SODIO KILO	OPERACION DE TRAT DE	B01BODEG	KILOGRAMO	1,550	1,800.00	2,790,000.00
						CANTIDAD : 1,550	TOTAL \$:	2,790,000.00

Cinats

[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]

Elaborado:

Entregado:

Recibido:

**CLORQUIMICOS LTDA.**

NIT : 809,002,262 - 7

CR 6 29 27

IBAGUE - COLOMBIA.

2647873 2653335

clorquimicos@yahoo.es

Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4664 Tarifa 8,00**Cliente** EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL**NIT** 800,089,809 - 6 /Id. Extranjero:**Teléfono** 2756000**Dirección** CR 3 1 04 BRR LA POLA**Vendedor** CARVAJAL, ANDREA**Ciudad** IBAGUE - COLOMBIA**Centro Costo** 1**Correo** sistemas@ibal.gov.co**Order Reference Prefijo****Numero****FACTURA ELECTRONICA DE
VENTA****05 15903**

Fecha y Hora de Factura.

Generación 2021-12-07 10:53:33**Expedición** 2021-12-07 10:54:54**Vencimiento** 2022-01-07

Código	Descripción	Cant	Porcentaje	V. Unit	Valor Total
0010006000236	HIPOCLORIT DE SODIO KILO	1,550.00	0,00	1,800.00	2,790,000.00
Total Bruto					2,790,000.00
Total a Pagar					\$ 2.790.000,00

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Efectivo 2.790.000,00 Cuota 1 Vence el 2022-01-07

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Setecientos Noventa Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

CONTRATO #083-2021

Firma Elaborado por : ANDREA CARVAJAL

Firma Recibido

***BIENES EXENTOS DE IVA DECRETO 417 MARZO 17 DE 2020*. DESPUES DE 2 DIAS, NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI DEVOLUCIONES GRACIAS**A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No 18764013158928 aprobado en 2021-05-10 vigente 12 Meses, prefijo 05 desde el número 10001 al 50000**

CUFE:321cf1a093964054c401149d754860306229f8de66d181db3dac361b3cd470dd8ac0e4f1f96ab7ac69dd8a4ca35d7325

ORIGINAL

Pagina : 1 de 1