

## DOCUMENTOS ACTA 04 CONT 083-21 CLORQUÍMICOS LTDA



**De** <dolly.camacho@ibal.gov.co>

**Destinatario** <sgeneral@ibal.gov.co>

**Fecha** 2021-09-08 08:56

 DOCUMENTOS ACTA 04 CONT 083-21 CLORQUÍMICOS.PDF (~654 KB)

ADJUNTO DOCUMENTOS DEL ASUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE



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, 03 de septiembre de 2021

Doctora

**OLGA LUCIA LIEVANO RODRIGUEZ**

Secretaria General

IBAL S.A. ESP OFICIAL

Ibagué

*Contable*  
*Dobles*  
*07-09-21*  
*2.18.21*

**REF: ENVIO SOPORTES PARA TRAMITE DE CUENTA DEL CONTRATO  
Nº.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 04:**

- ✓ Acta Parcial 04
- ✓ Ficha técnica de evaluación y 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



ACTA PARCIAL

CÓDIGO: GJ-R-033

FECHA VIGEN.: 2021-07-15

VERSIÓN: 06

SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

CONTRATO N°:	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
FECHA DE INICIACION:	22 DE JUNIO DE 2021
FECHA TERMINACION:	31 DE DICIEMBRE DE 2021
PLAZO DE EJECUCIÓN:	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 PARCIAL	AÑO	MES	DIA
	2021	9	3

En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No. 04 del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.

PERIODO INFORMADO:	Septiembre de 2021
Actividades desarrolladas	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 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
<b>CONSUMIDO</b>	<b>3.000</b>		<b>5.400.000,00</b>	-	<b>5.400.000,00</b>
<b>CONTRATADO</b>	<b>8.550</b>				<b>18.314.100,00</b>
<b>NO EJECUTADO</b>	<b>5.550</b>				<b>12.914.100,00</b>

**Nota 1:** se verifica y se recibe fisicamente la sustancia quimica relacionada en el cuadro de Balance del Suministro, la cual esta descrita en el contrato, y cumple con los criterios y características tecnicas contractuales y se reciben a satisfaccion.



ACTA PARCIAL

CÓDIGO: GJ-R-033

FECHA VIGEN.: 2021-07-15

VERSIÓN: 06

SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

**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**

<b>VALOR DEL CONTRATO:</b>	18.314.100,00
V/R ACTA 01 DEL 15/07/2021	2.700.000,00
V/R ACTA 02 DEL 21/07/2021	900.000,00
V/R ACTA 03 DEL 19/08/2021	1.800.000,00
V/R ACTA 04 DEL 03/09/2021	2.700.000,00
<b>Saldo (V/r IVA):</b>	10.214.100,00

**PORCENTAJE DE EJECUCION DEL CONTRATO**

V/R EJECUTADO A LA FECHA	8.100.000,00
<b>% DE EJECUCION DEL CONTRATO</b>	<b>44,23</b>

**APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**

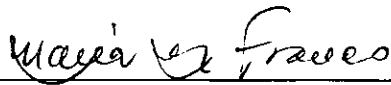
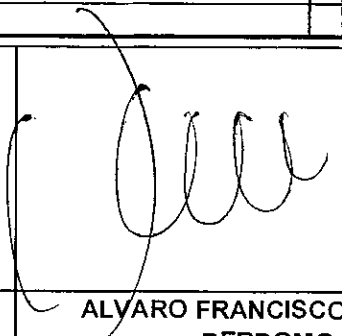
**PERSONA JURIDICA**

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.

<b>APORTA CERTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL</b>	<b>SI</b>		<b>NO</b>	<b>X</b>
<b>APORTA CERTIFICACION REVISOR FISCAL</b> (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)	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	

**ANEXOS**

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

<b>FIRMA</b>		
<b>NOMBRE</b>	<b>MARIA NELSY FRANCO</b>	<b>ALVARO FRANCISCO USECHE PERDOMO</b>
	Contratista	Supervisor



**IBAF**  
INSTITUTO DE BIENESTAR AMBIENTAL

**SIG**  
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION



ACTA PARCIAL

SISTEMA INTEGRADO DE GESTION

CÓDIGO: GJ-R-033

FECHA VIGEN.: 2021-07-15

VERSIÓN: 06


FIRMA		
NOMBRE	ANDRES ORLANDO WALTERO ANGARITA	CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO
	Supervisor	V° B° Profesional Salud Ocupacional

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE CLORQUIMICOS LTDA

CERTIFICA:

Que en mi calidad de Revisor Fiscal de la Sociedad CLORQUIMICOS LTDA Nit. 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 tres (3) días del mes de Septiembre de dos mil veintiuno (2021) con destino a la EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P OFICIAL



WALTER BELTRAN TORRES  
Revisor Fiscal  
TP 28367-T

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

0091724097751F00

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 Agosto 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado



# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	809002262
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		CLORQUIMICOS LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6 29-27 TELÉFONO:	2647873
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:	<b>7807178522</b>	TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN MES: agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD: AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/08/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1092421749


LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES		3	\$ 485.700
800227940	231001	231001-COLFONDOS		5	\$ 838.600
800224808	230301	230301-PORVENIR		6	\$ 987.900
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>14</b>	<b>\$ 2.312.200</b>
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		1	\$ 40.000
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		11	\$ 458.200
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS		4	\$ 350.000
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>16</b>	<b>\$ 848.200</b>
<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800211025	CCF48	CCF48-CONFATOLIMA		16	\$ 848.200
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>16</b>	<b>\$ 848.200</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		16	\$ 744.800
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>16</b>	<b>\$ 744.800</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 4.753.400</b>
----------------------	---------------------



República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**

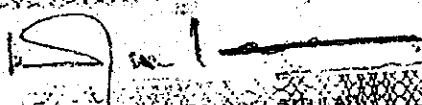


**28367-1**

WALTER  
BELTRÁN TORRES  
C.C. 83.359.304  
RESOLUCION INSCRIPCION 2837-TX FECH 11-X-90  
UNIVERSIDAD CORP - UNIV. DE IBAGUE

Presidente

00055000



Firma del Titular

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la ley 43 de 1897.  
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Educación Nacional, Junta Central de  
Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

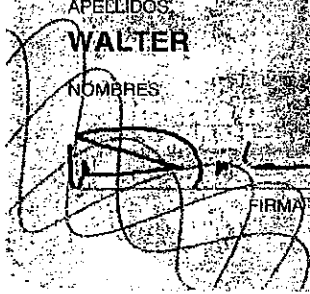
NUMERO: 93359304

BELTRAN TORRES

APELLIDOS

WALTER

NOMBRES



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

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2900100-00212268-M-0093359304-2D100202

0020554213A 1

6380557034



**CLORQUIMICOS**  
LTDA

Ibagué, 03 de septiembre de 2021.


Señores  
IBAL S.A.E.S.P  
ibagué

De manera atenta nos permitimos dirigirnos a ustedes con el fin de enviar los indicadores del mes de agosto y los indicadores del SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, como lo establece la Resolución 0312 de 2019, (severidad, frecuencia, incidencia, mortalidad, prevalencia y ausentismo) transcurridos desde el 01 de enero al 31 de agosto de 2021.

Quedamos atentos a cualquier inquietud.

Cordial saludo,

*Maria Nelsy Franco*  
MARIA NELSY FRANCO  
Representante legal  
CLORQUIMICOS LTDA  
clorquimicos@yahoo.es

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

INFORME INDICADORES AGOSTO

CLORQUIMICOS LTDA



DESDE EL 1 DE AGOSTO DE 2021

A 31 DE AGOSTO DE 2021

IBAGUE

2021

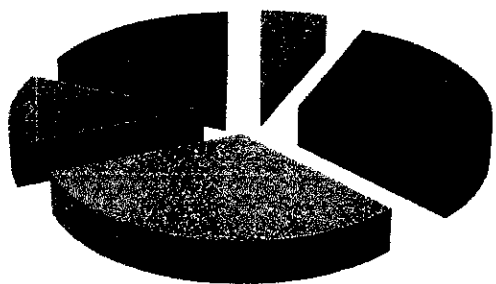


SG-SST  
INDICADORES MES DE  
AGOSTO

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**  
**AGOSTO**

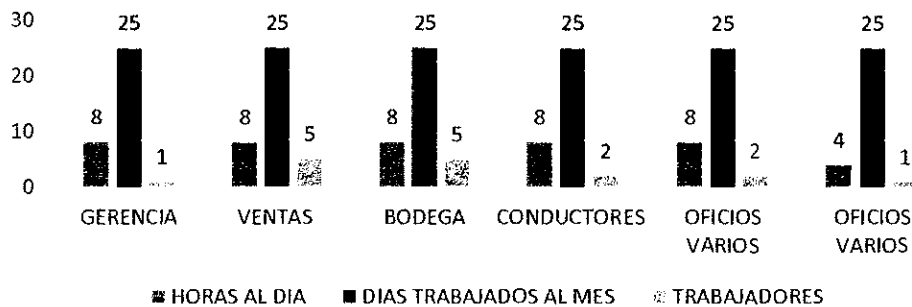
Versión 02

Código: PSG-SST 001601

Página 3 de 13

**TOTAL HORAS HOMBRE TRABAJADAS**

HÓRAS HOMBRE TRABAJADOS AL MES	HORAS AL DIA	DIAS TRABAJADOS AL MES	TRABAJADORES
GERENCIA	8	25	1
VENTAS	8	25	5
BODEGA	8	25	5
CONDUCTORES	8	25	2
OFICIOS VARIOS	8	25	2
OFICIOS VARIOS	4	25	1



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

$$15 \times 8 \times 24 = 2.880$$

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

VACACIONES

$$\text{ANDRES FELIPE PARDO} = 1 \times 9 \times 8 = 72$$

$$\text{BEATRIZ EUGENIA LEYTON} = 1 \times 9 \times 8 = 72$$

$$\text{ANDREA CAROLINA CARVAJAL G} = 1 \times 9 \times 8 = 72$$

$$\text{FABIAN FRANCO} = 1 \times 9 \times 8 = 72$$

ENFERMEDAD COMUN

$$\text{FERNEY FRANCO} = 1 \times 1 \times 8 = 8$$

$$\text{TOTAL} = 2.680$$

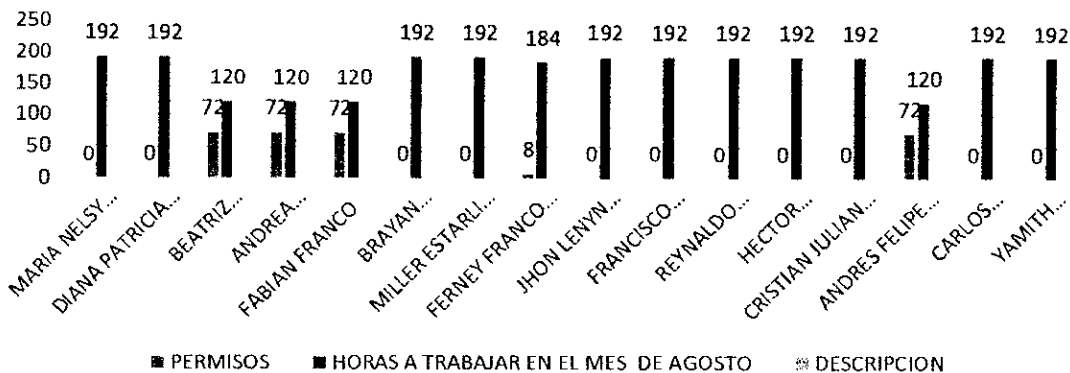


**SG-SST**  
**INDICADORES MES DE**  
**AGOSTO**

Versión 02  
Código: PSG-SST 001601  
Página 4 de 13

**PERMISOS DE TRABAJO EN EL MES DE ENERO**  
**POR EMPLEADO**

MARIA NELSY FRANCO	0	192	
DIANA PATRICIA CARVAJAL	0	192	
BEATRIZ ELENENA LEYTON	72	120	VACACIONES
ANDREA CAROLINA CARVAJAL	72	120	VACACIONES
FABIAN FRANCO	72	120	VACACIONES
BRAYAN REYNALDO GOMEZ	0	192	
MILLER ESTARLI CARVAJAL	0	192	
FERNEY FRANCO ROJAS	8	184	ENFERMEDAD COMUN
JHON LENYN FRANCO	0	192	
FRANCISCO JAVIER MONCALENAO	0	192	
REYNALDO GOMES	0	192	
HECTOR CARVAJAL RAMIREZ	0	192	
CRISTIAN JULIAN PEÑA	0	192	
ANDRES FELIPE PARDO	72	120	VACACIONES
CARLOS BETANCUOR GOMEZ	0	192	
YAMITH ALFONSO GAMEZ MENDEZ	0	192	



■ PERMISOS   ■ HORAS A TRABAJAR EN EL MES DE AGOSTO   ■ DESCRIPCION







**SG-SST**  
**INDICADORES MES DE**  
**AGOSTO**

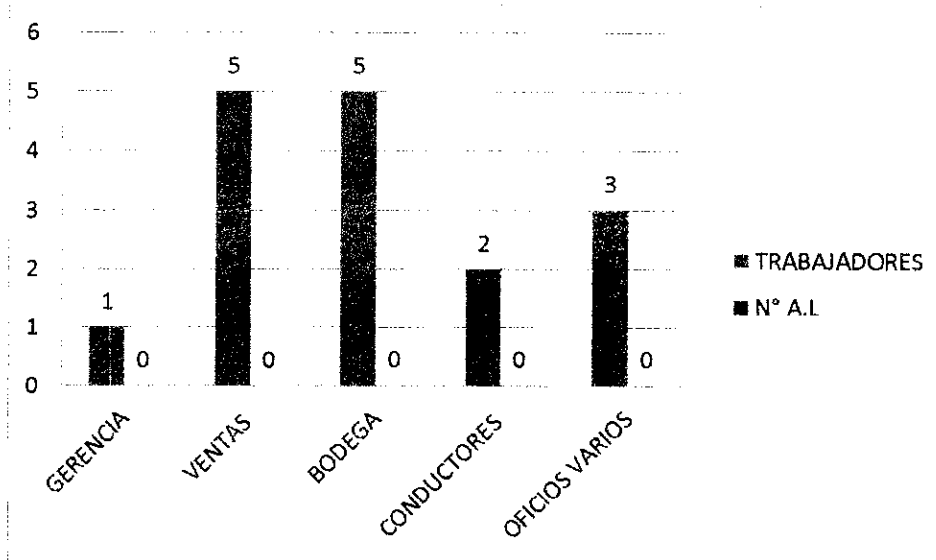
Versión 02

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 %

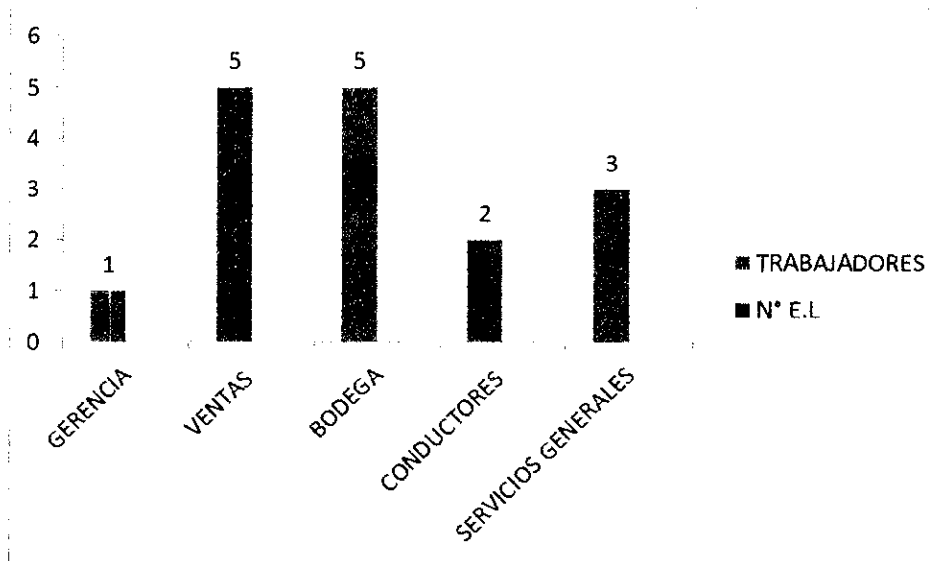


SG-SST  
INDICADORES MES DE  
AGOSTO

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

$$\frac{0}{16} \times 100 = 0\%$$



SG-SST  
INDICADORES MES DE  
AGOSTO

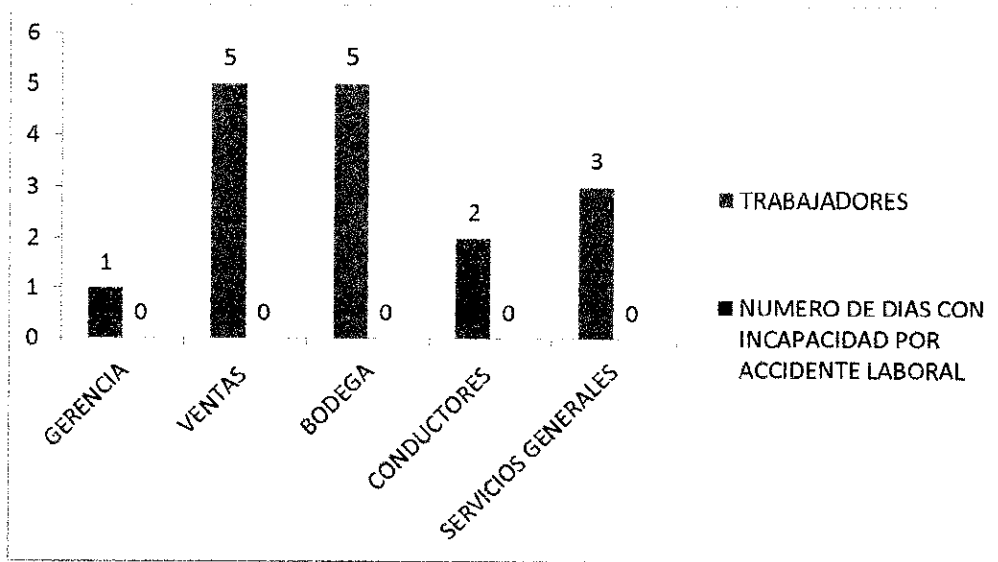
Versión 02

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



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

0

X 100 = 0 %

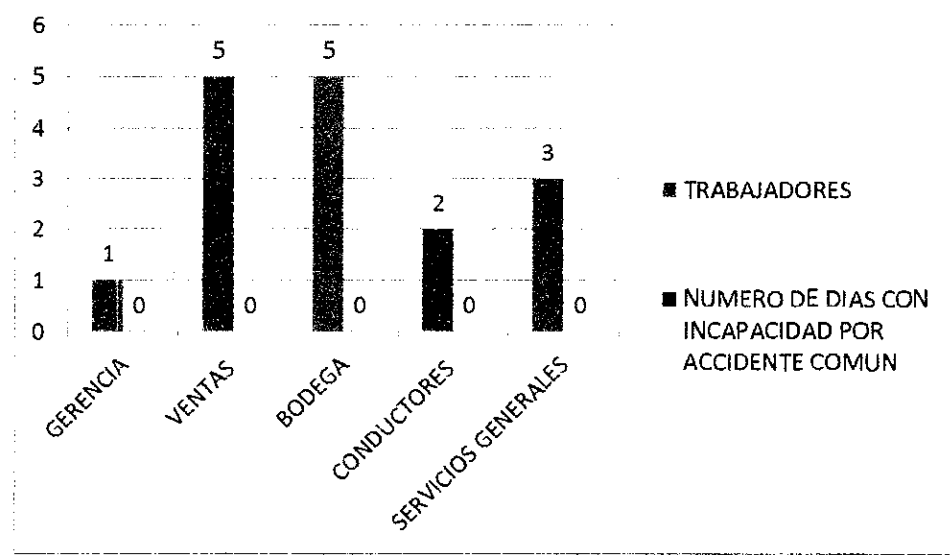
2,680



SG-SST  
INDICADORES MES DE  
AGOSTO

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



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

0

$$\frac{0}{2,680} \times 100 = 0\%$$

2,680

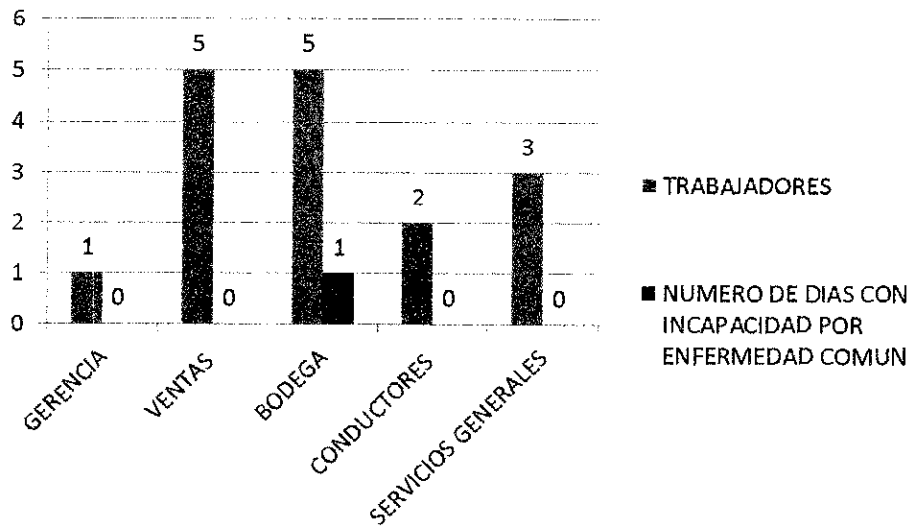


**SG-SST**  
**INDICADORES MES DE**  
**AGOSTO**

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	1
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**

$$\frac{1}{2,680} \times 100 = 0,03\%$$

	SG-SST	Versión 02
	INDICADORES MES DE AGOSTO	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	8
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

$$\frac{16}{16} \times 100 = 100 \%$$

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  
AGOSTO

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 AGOSTO, 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 AGOSTO	Versión 02
		Código: PSG-SST 001601
		Página 13 de 13

FI ARORADO

*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

INCIDENCIA 2021

ELABORÓ	PROF. S.O.
REVISÓ	REP. LEGAL
APROBÓ	REP. LEGAL
FECHA	10/12/2017
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.	
Objetivo del Indicador	Prevenir enfermedades laborales calificadas	
Objetivos del SGSST	Mantener 0 casos de enfermedad laboral	
Interpretación del Indicador	Por cada 100.000 trabajadores existen X casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo Z	
Metodo del cálculo	<b>NUMERADOR:</b> ... (Número de casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo Z) <b>DENOMINADOR:</b> ... Promedio de trabajadores en el periodo Z) * 100000	

Límites del Indicador	Regular											
	2 y 48											
Fuentes de la Información para el cálculo	Personas que deben conocer el resultado											
	REPRESENTANTE LEGAL COPASST COMITÉ DE CONVIVENCIA BRIGADA DE EMERGENCIA COPASST											
Clase del Indicador	Resultado											
	0.00											

INCIDENCIA EL	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL
* 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

ANÁLISIS

ENERO:	No se presentaron casos nuevos de enfermedad laboral calificada.
FEBRERO:	No se presentaron casos nuevos de enfermedad laboral calificada.
MARZO:	No se presentaron casos nuevos de enfermedad laboral calificada.
ABRIL:	No se presentaron casos nuevos de enfermedad laboral calificada.
MAYO:	No se presentaron casos nuevos de enfermedad laboral calificada.
JUNIO:	No se presentaron casos nuevos de enfermedad laboral calificada.
JULIO:	No se presentaron casos nuevos de enfermedad laboral calificada.
AGOSTO:	No se presentaron casos nuevos de enfermedad laboral calificada.
SEPTIEMBRE:	No se presentaron casos nuevos de enfermedad laboral calificada.
OCTUBRE:	No se presentaron casos nuevos de enfermedad laboral calificada.
NOVIEMBRE:	No se presentaron casos nuevos de enfermedad laboral calificada.
DICIEMBRE:	No se presentaron casos nuevos de enfermedad laboral calificada.

GRÁFICO





SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REGISTRO

SEVERIDAD 2021

ELABORADO	PROF.S/O
REVISADO	REP.LEGAL
APROBADO	REP.LEGAL
FECHA	10/07/2017
CODIGO	ISST-RG-004
VERSION	2

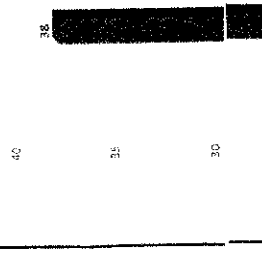
<b>Definición del indicador</b>	Número de días perdidos por accidente de trabajo en el mes	<b>Fuente de la información para el cálculo</b>	Incapacidades por accidente de trabajo, Número de trabajadores vinculados
<b>Objetivo del indicador</b>	Medir los días perdidos por accidente laboral	<b>Periodicidad</b>	Mensual
<b>Objetivos del SGSST</b>	Disminuir el 10% de la accidentalidad laboral en comparación al año anterior	<b>Personas que deben conocer el resultado</b>	REPRESENTANTE LEGAL COMITÉ DE CONVENCIA BRIGADA DE EMERGENCIA COPASST
<b>Interpretación del indicador</b>	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes se perdieron X días por accidente laboral	<b>Clase del indicador</b>	Resultado
<b>Método del cálculo</b>	<b>NUMERADOR:</b> Número de días de incapacidad por accidente de trabajo en el mes + número de días cargados en el mes <b>DENOMINADOR:</b> Número de trabajadores en el mes *100	<b>Meta Anual</b>	208

<b>Límites del indicador</b>	Regular >=209 y <=214												
<b>SEVERIDAD ACCIDENTES</b>	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL
Número de días de incapacidad por accidente de trabajo	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
Número de días cargados en el mes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Número de trabajadores en el mes	16	16	16	16	16	16	16	16	0	0	0	0	128
<b>INDICE DE SEVERIDAD</b>	0	38	0	0	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

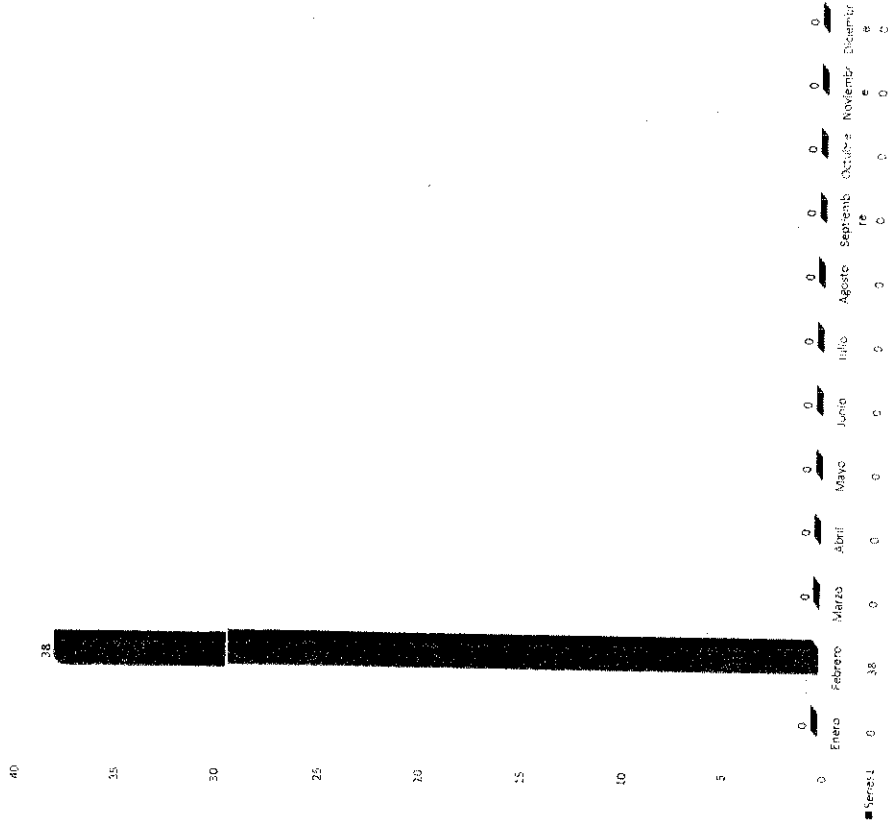
GRAFICO

SEVERIDAD ACCIDENTES DE TRABAJO

ENERO: INDICE DE SEVERIDAD 3,8%
FEBRERO: INDICE DE SEVERIDAD 38
MARZO: INDICE DE SEVERIDAD 0%
ABRIL: INDICE DE SEVERIDAD 0,14 %



SEVERIDAD ACCIDENTES DE TRABAJO



ENERO: INDICE DE SEVERIDAD 3,8%

FEBRERO: INDICE DE SEVERIDAD 38

MARZO: INDICE DE SEVERIDAD 0%

ABRIL: INDICE DE SEVERIDAD 0,14 %

MAYO: INDICE DE SEVERIDAD 0,86 %

JUNIO: INDICE DE SEVERIDAD 0%

JULIO: INDICE DE SEVERIDAD 183

AGOSTO: INDICE DE SEVERIDAD 88

SEPTIEMBRE: INDICE DE SEVERIDAD 0%

OCTUBRE: INDICE DE SEVERIDAD 0%

NOVIEMBRE: INDICE DE SEVERIDAD 0%

DICIEMBRE: INDICE DE SEVERIDAD 0%



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	10/1/2017
CODIGO	SST-RG-005
VERSION	2

Definición del Indicador	Número de accidentes de trabajo mortales en el año	Fuente de la información para el cálculo	Incapacidades por accidente de trabajo, Número de trabajadores vinculados
Objetivo del Indicador	Prevenir accidentes de trabajo mortales.	Periodicidad	Mensual
Objetivos del SGSST	Mantener 0 accidentes de trabajo mortales	Personas que deben conocer el resultado	REPRESENTANTE LEGAL COPASST COMITÉ DE CONVIVENCIA BRIGADA DE EMERGENCIA COPASST
Interpretación del Indicador	En el año el x% de accidentes de trabajo fueron mortales	Clase del indicador	Resultado
Método del cálculo	$\text{NUMERADOR: } \left( \frac{\text{Número de accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el año}}{\text{Total de accidentes de trabajo que se presentaron en el año}} \right) * 100$	Meta Anual	0.00
Límites del Indicador	Regular	Accidente Mortal	1

MORTALIDAD ACCIDENTES	ANÁLISIS												TOTAL	
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre		
No de accidentes de trabajo mortales	0	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	1
<b>MORTALIDAD</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

GRAFICO

MORTALIDAD ACCIDENTES DE TRABAJO	
1	ENERO: No se presentaron accidentes mortales
0.9	FEBRE RO: No se presentaron accidentes mortales
0.8	MARZO: No se presentaron accidentes mortales
0.7	ABRIL: No se presentaron accidentes mortales
0.6	MAYO: No se presentaron accidentes mortales
0.5	JUNIO: No se presentaron accidentes mortales
0.4	JULIO: No se presentaron accidentes mortales

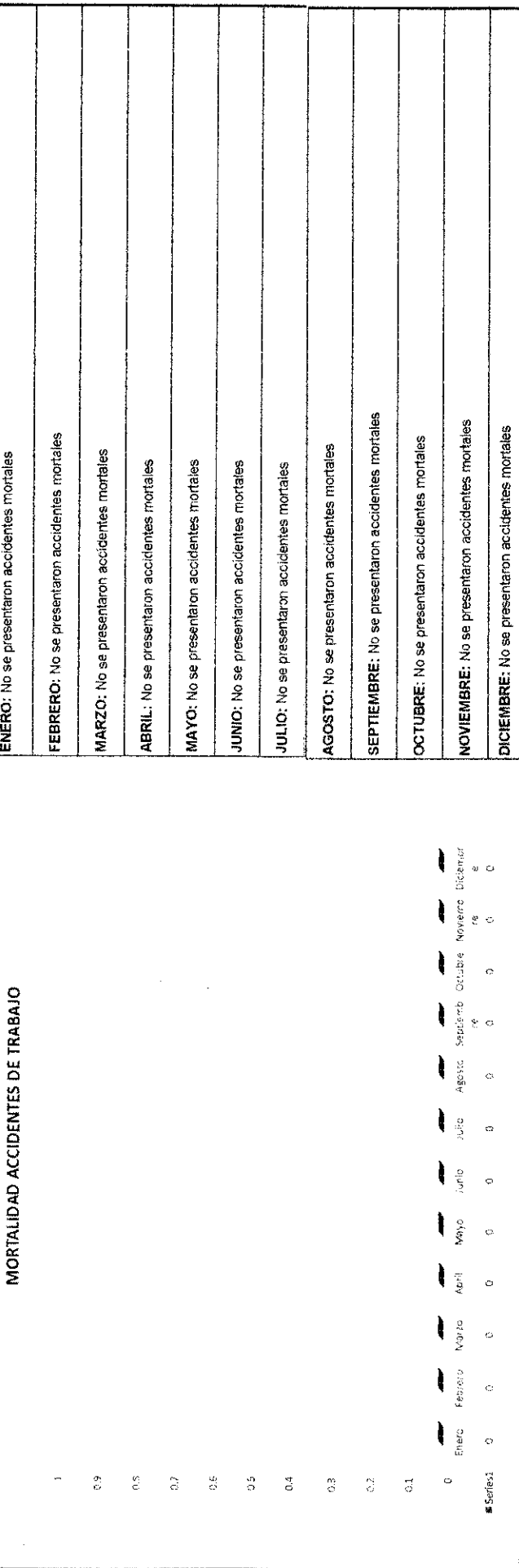
**NUMERADOR:** (Número de accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el año)

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

0.00

MORTALIDAD ACCIDENTES	Regular												TOTAL	
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre		
No de accidentes de trabajo mortales	0	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	1
<b>MORTALIDAD</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

**GRAFICO**



**ANALISIS**

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

JULIO: No se presentaron accidentes mortales

AGOSTO: No se presentaron accidentes mortales

SEPTIEMBRE: No se presentaron accidentes mortales

OCTUBRE: No se presentaron accidentes mortales

NOVIEMBRE: No se presentaron accidentes mortales

DICIEMBRE: No se presentaron accidentes mortales



SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REGISTRO

PREVALENCIA 2021

ELABORO	PROF.S.D
REVISO	REP. LEGAL
APROBO	REP. LEGAL
FECHA	10/12/07
CODIGO	SST-RG-006
VERSION	2

**Definición del indicador**  
 Numero de caso de enfermedad laboral presentes en una población en un periodo de tiempo

**Objetivo del indicador**  
 Prevenir enfermedades laborales calificadas

**Objetivos del SGSST**  
 Mantener 0 casos de enfermedad laboral

**Interpretación del indicador**  
 Por cada 100.000 trabajadores existen X casos de enfermedad laboral en el periodo Z

**Metodo del cálculo**  
 NUMERADOR: Numero de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo Z  
 DENOMINADOR: Promedio de trabajadores en el periodo Z \* 100.000

**Límites del indicador**  
 Regular >=1 y <8

**Fuente de la información para el cálculo**  
 Perforicidad  
 Personas que deben conocer el resultado  
 Clase del Indicador  
 Meta Anual

Incapacidades por accidente de trabajo  
 Anual  
 REPRESENTANTE LEGAL  
 COPASST  
 COMITÉ DE CONVIVENCIA  
 BRIGADA DE EMERGENCIA  
 COPASST  
 Resultado  
 0,00

PREVALENCIA EL	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL
Nº casos nuevos EL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nº casos antiguos 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	11
PREVALENCIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11

GRAFICO

ANALISIS

PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

- ENERO: No se presentaron casos de enfermedad laboral calificada.
- FEBRERO: No se presentaron casos de enfermedad laboral calificada.
- MARZO: No se presentaron casos de enfermedad laboral calificada.
- ABRIL: No se presentaron casos de enfermedad laboral calificada.
- MAYO: No se presentaron casos de enfermedad laboral calificada.
- JUNIO: No se presentaron casos de enfermedad laboral calificada.
- JULIO: No se presentaron casos de enfermedad laboral calificada.

AGOSTO: No se presentaron casos de enfermedad laboral calificada.  
 SEPTIEMBRE: No se presentaron casos de enfermedad laboral calificada.  
 OCTUBRE: No se presentaron casos de enfermedad laboral calificada.  
 NOVIEMBRE: No se presentaron casos de enfermedad laboral calificada.  
 DICIEMBRE: No se presentaron casos de enfermedad laboral calificada.

#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!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ANALISIS

ENERO: No se presentaron casos de enfermedad laboral calificada.

FEBRERO: No se presentaron casos de enfermedad laboral calificada.

MARZO: No se presentaron casos de enfermedad laboral calificada.

ABRIL: No se presentaron casos de enfermedad laboral calificada.

MAYO: No se presentaron casos de enfermedad laboral calificada.

JUNIO: No se presentaron casos de enfermedad laboral calificada.

JULIO: No se presentaron casos de enfermedad laboral calificada.

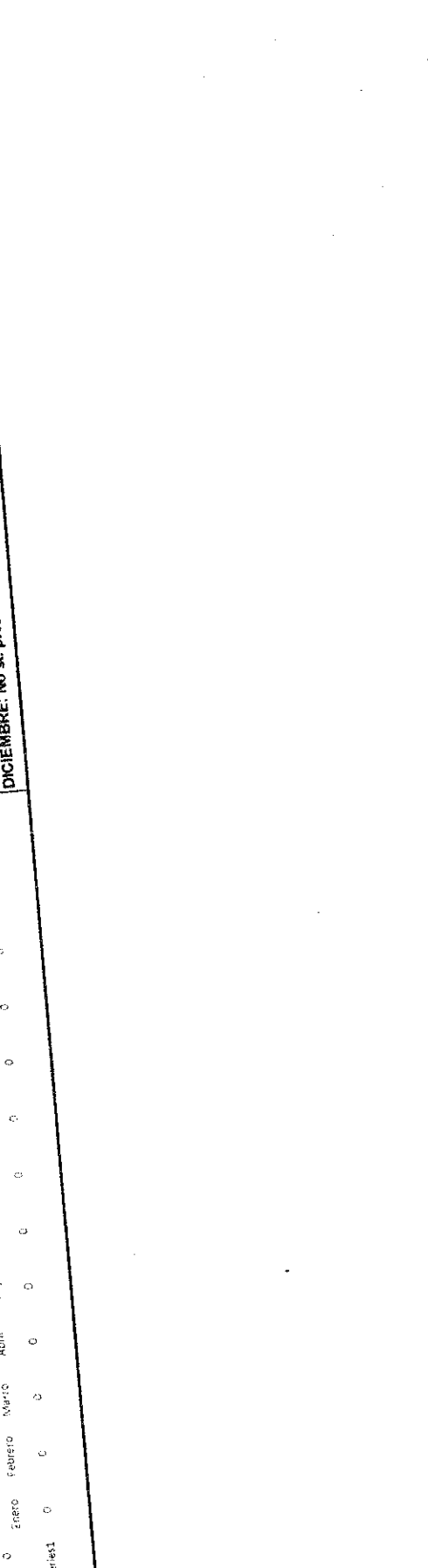
AGOSTO: No se presentaron casos de enfermedad laboral calificada.

SEPTIEMBRE: No se presentaron casos de enfermedad laboral calificada.

OCTUBRE: No se presentaron casos de enfermedad laboral calificada.

NOVIEMBRE: No se presentaron casos de enfermedad laboral calificada.

DICIEMBRE: No se presentaron casos de enfermedad laboral calificada.



■ Series1

LABORO PROF.S.O  
 REVISO REP. LEGAL  
 APROBO REP. LEGAL  
 FECHA 10/12/017  
 CODIGO SST-RG-008  
 VERSION 2

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO  
 REGISTRO  
 AUSENTISMO 2021

Incapacidades medicas por accidente laboral  
 Incapacidades medicas comun

Mensual

REPRESENTANTE LEGAL  
 COPASST  
 COMITÉ DE CONVIVENCIA  
 BRIGADA DE EMERGENCIA  
 COPASST

Proceso

52

Presente de la informacion para el calculo

Periodicidad

Personas que deben conocer el resultado

Clase del Indicador

Meta Anual

Ausentismo es la no asistencia al trabajo con incapacidad medica.

Disminuir el ausentismo por incapacidad medica laboral y comun

Disminuir el 10% ausentismo por incapacidad medica laboral y comun

En el mes se periodo X% de dias programadas de trabajo por incapacidad medica

NUMERADOR: (Número de dias de ausencia por incapacidad laboral o comun en el mes)

DENOMINADOR: (Número de dias de trabajo programadas en el mes) \*100

Regular \*53 Y \*4 60%

AUSENTISMO	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL
N° dias ausencia incapacidad laboral	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
N° dias ausencia incapacidad comun	0	0	2	0	0	1	4	1	0	0	0	0	8
N° Dias de trabajo programados en el mes	24	24	26	24	24	24	25	24	0	0	0	0	195
AUSENTISMO	0	25	8	0	0	4	16	4	# DIV/O	# DIV/O	# DIV/O	# DIV/O	

GRAFICO AUSENTISMO

ENERO: 0% DE INDICE DE AUSENTISMO DURANTE ESTE PERIDO

FEBRERO: 0,25 DE INDICE DE AUSENTISMO DURANTE ESTE PERIDO

MARZO: 0,8 % DE INDICE DE AUSENTISMO DURANTE ESTE PERIDO

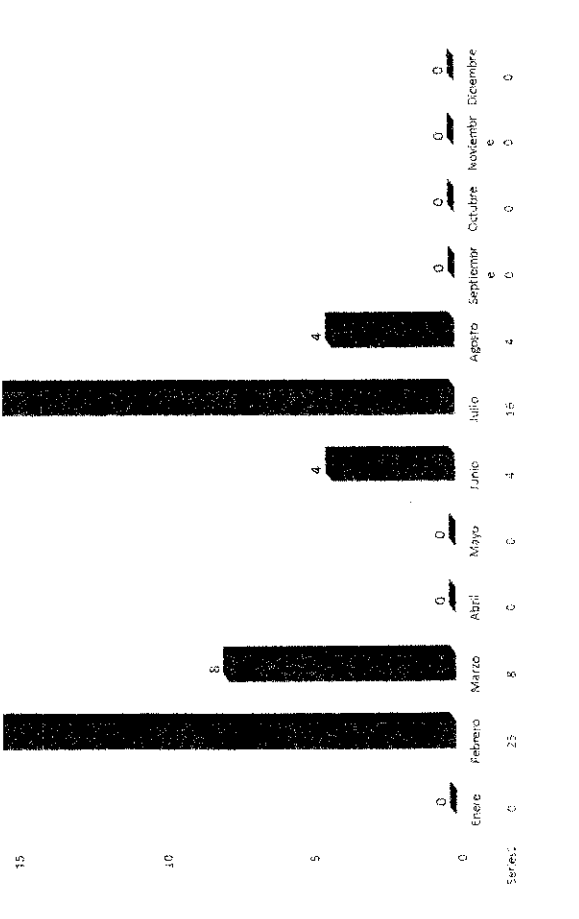
ABRIL: 0% DE INDICE DE AUSENTISMO DURANTE ESTE PERIDO

MAYO: 0% DE INDICE DE AUSENTISMO DURANTE ESTE PERIDO





JUNIO: 0.4% DE INDICE DE AUSENTISMO DURANTE ESTE PERIDO
JULIO: 0.16% DE INDICE DE AUSENTISMO DURANTE ESTE PERIDO
AGOSTO: 0.4% DE INDICE DE AUSENTISMO DURANTE ESTE PERIDO
SEPTIEMBRE: 0% DE INDICE DE AUSENTISMO DURANTE ESTE PERIDO
OCTUBRE: 0% DE INDICE DE AUSENTISMO DURANTE ESTE PERIDO
NOVIEMBRE: 0% DE INDICE DE AUSENTISMO DURANTE ESTE PERIDO
DICIEMBRE: 0% DE INDICE DE AUSENTISMO DURANTE ESTE PERIDO



	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL
Nº días ausencia incapacidad laboral	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
Nº días ausencia incapacidad comun	0	0	2	0	0	1	4	1	0	0	0	0	8
Nº Total de días ausencia	0	6	2	0	0	1	4	1	0	0	0	0	14
Nº Trabajadores mes	16	16	16	16	16	16	16	16	0	0	0	0	11
Nº Días trabajados mes	24	24	26	24	24	24	25	24	0	0	0	0	195
Nº Días de trabajo programados	24	24	26	24	24	24	25	24	0	0	0	0	200
<b>AUSENTISMO</b>	0%	25%	8%	0%	0%	4%	16%	4%	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	

	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL
Nº días ausencia incapacidad laboral	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
Nº días ausencia incapacidad comun	0	0	2	0	0	1	4	1	0	0	0	0	8
Nº Días de trabajo programados en el mes	24	24	26	24	24	24	25	24	0	0	0	0	195
<b>AUSENTISMO</b>	0	25	8	0	0	4	16	4	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	



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	10/1/2017
CODIGO	SST-RG-003
VERSION	2

Reporte de accidentes de trabajo	
Mensual	
REPRESENTANTE LEGAL COPASST COMITÉ DE CONVIVENCIA BRIGADA DE EMERGENCIA COPASST	
Resultado	
7.31	

Fuente de la Información para el cálculo

Perforicidad

Personas que deben conocer el resultado

Clase del Indicador

Meta Anual

Número de veces que ocurre un accidente de trabajo en el mes

Medir el comportamiento de accidentalidad laboral

Disminuir el 10% de la accidentalidad laboral en comparación al año anterior

Por cada (100) trabajadores que laboraron en el mes se presentaron x accidentes de trabajo

NUMERADOR: Número de accidente de trabajo que se presentaron en el mes.

DENOMINADOR: Número de trabajadores en el mes \*100

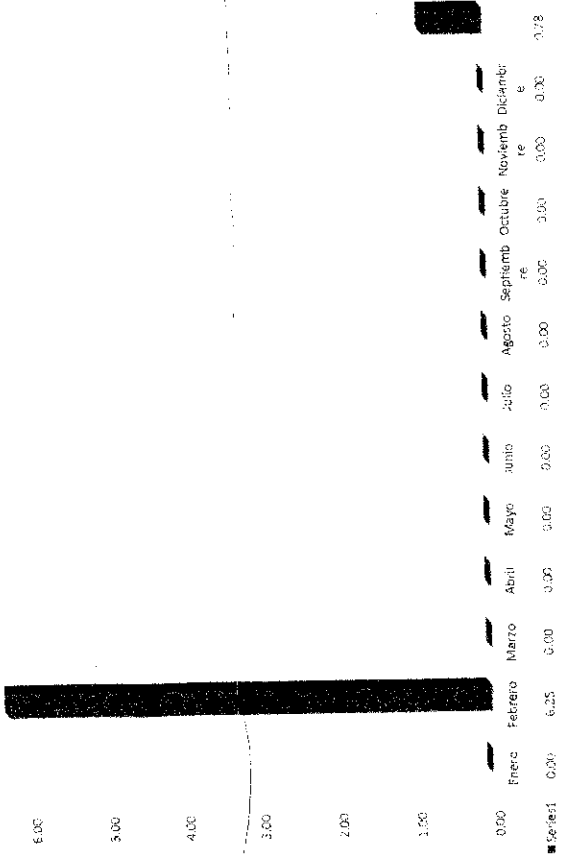
Regular  
>=7.32 y <9

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	0	0	0	0	128
INDICE DE FRECUENCIA	0.00	6.25	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	#,DIV/0!	#,DIV/0!	#,DIV/0!	#,DIV/0!	

GRAFICO

Enero:  
0% DEL INDICE DE FRECUENCIA DURANTE EL MES DE ENERO

FRECUENCIA ACCIDENTES DE TRABAJO



**FEBRERO:**  
0% DEL INDICE DE FRECUENCIA ES DE 6.25 %

**Marzo:**  
0% DEL INDICE DE FRECUENCIA DURANTE EL MES DE MARZO

**ABRIL:** 0% DEL INDICE DE FRECUENCIA DURANTE EL MES DE ABRIL

**MAYO:**  
0% DEL INDICE DE FRECUENCIA DURANTE EL MES DE MAYO

**JUNIO:**  
0% DEL INDICE DE FRECUENCIA DURANTE EL MES DE JUNIO

**JULIO:** 0% DEL INDICE DE FRECUENCIA DURANTE EL MES DE JULIO

AGOSTO:

0% DEL INDICE DE FRECUENCIA DURANTE EL MES DE AGOSTO

SEPTIEMBRE: 0% DEL INDICE DE FRECUENCIA DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE

OCTUBRE:

0% 0% DEL INDICE DE FRECUENCIA DURANTE EL MES DE OCTUBRE

NOVIEMBRE: 0% DEL INDICE DE FRECUENCIA DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE

DICIEMBRE: 0% DEL INDICE DE FRECUENCIA DURANTE EL MES DE DICIEMBRE



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 3-sep.-21 Reevaluación:  Fecha reevaluación: \_\_\_\_\_  
Acta Parcial N° 4 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 cumple 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

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-056

FECHA VIGENCIA:

2021/07/15

VERSIÓN: 01

Página 1 de 2

**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 término 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 reevaluación de este contrato, de acuerdo con la fecha de su suscripción.

SI

NO

ALVARO FRANCISCO USECHE PERDOMO

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)

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: 01/09/2021

Contrato :

Proveedor: [809002262] CLORQUIMICOS LTDA Nit: 809002262

Comprador: JOSE RODRIGO HERRERA  
93364194

Direccion: CR 6 29 - 27

Orden de Compra: 20210264

Telefono: 2647873

Ciudad: IBAGUE

REFERENCIA	DESCRIPCION	%IVA	LOCAL	U.M	CANTIDAD	VR.UNITARIO	IVA	VR.TOTAL
10325361	HIPOCLORITO DE SODIO KILO	0	B01	KILOGRAMO	1,500.00	1,800.00	0.00	2,700,000.00

OBSERVACION :

SUB- TOTAL  
2,700,000.00

VALOR IVA  
0.00

TOTAL  
2,700,000.00

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: 03/09/2021

Numero: 20210204

Proveedor: [809002262] CLORQUIMICOS LTDA Nit: 809002262

Comprador: JOSE RODRIGO HERRERA MEJIA

Direccion: CR 6 29 - 27

Orden de Compra: 20210264

Telefono: 2647873

Ciudad: IBAGUE

REFERENCIA	DESCRIPCION	LOCAL	U.M	CANTIDAD	VR.UNITARIO	VALOR TOTAL IV INCLUIDO
10325361	HIPOCLORITO DE SODIO KILO	B01	KILOGRAMO	1,500.00	1,800.00	2,700,000.00

**TOTAL**  
2,700,000.00

OBSERVACION :

FACT ELECTRONICA 05 13218 03-09-2021


JAIME EDUARDO ORTIZ NARANJO  
PROFESIONAL EN BIENES E

**Elaboro:**

**Reviso:**

**Aprobo:**



	<b>ENTREGA DE MATERIALES</b> <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	CODIGO : AF-R-203
		FECHA VIGENCIA : 2016-11-09
		VERSION : 05
		Página : 1 de 1

**SALIDA DE ALMACEN**

<b>CONCEPTO :</b>	<b>NUMERO :</b> 20216611
	<b>FECHA :</b> 03/09/2021

<b>NIT/ CC :</b> 14297818	<b>NOMBRE:</b> [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	REDES DE ACUEDUCTO	B01BODEG	KILOGRAMD	1,500	1,800.00	2,700,000.00
						<b>CANTIDAD :</b> 1,500	<b>TOTAL \$ :</b>	2,700,000.00

*Jaime E. Ortiz*

*[Handwritten Signature]*

*[Handwritten Signature]*

JAIME EDUARDO ORTIZ NARANJO  
 PROFESIONAL EN BIENES E INVENTARIOS

**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 IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL

**NIT** 800,089,809 - 6 /ld. Extranjero :

**Dirección** CR 3 1 04 BRR LA POLA

**Ciudad** IBAGUE - COLOMBIA

**Correo** sistemas@ibal.gov.co

**Order Reference Prefijo**

**Teléfono** 2756000

**Vendedor** CARVAJAL ANDREA

**Centro Costo** 1

**Numero**

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**

**05 13218**

**Fecha y Hora de Factura**

**Generación** 2021-09-03 08:20:49

**Expedición** 2021-09-03 08:21:21

**Vencimiento** 2021-10-03

Código	Descripción	Cant	Porcentajel	V. Unit	Valor Total
0010006000236	HIPOCLORIT DE SODIO KILO	1,500.00	0,00	1,800.00	2,700,000.00
<b>Total Bruto</b>					2,700,000.00
<b>Total a Pagar</b>					<b>\$ 2.700.000,00</b>

**CONDICION DE PAGO**

Credito Credito Efectivo 2.700.000,00 Cuota 1 Vence el 2021-10-03

**VALOR EN LETRAS**

Dos Millones Setecientos 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 No18764013158928 aprobado en 2021-05-10 vigente 12 Meses, prefijo 05 desde el número 10001 al 50000

CUFE :d23afb071560c40d1f2c9f872dc8229939830f44b5c416725f46a47417961b9ff2f304f5d0eaa87ec20dc55e88217f6d

ORIGINAL

Pagina : 1 de 1

Elaborado e Impreso por Sigo SAS Nit: 830.048.145 -8