sgeneral sgeneral <sgeneral@ibal.gov.co>

DOCUMENTOS A CTA FINAL CONT 0115-24 CLORQUIMIOS LTDA

1 mensaje

dolly camacho <dolly.camacho@ibal.gov.co> 7 de febrero de 2025, 12:07 p.m.
Para: SGENERAL@ibal.gov.co

ADJUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE

DOCUMENTOS A CTA FINAL CONT 0115-24 CLORQUIMIOS LTDA.PDF
6978K

IBAL SIG	**SOPORTES DOCUMENTALES PARA TRAMITE DE CUENTA** **SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**	**CÓDIGO:** GJ-R-050 **FECHA VIGENCIA:** 2016-10-12 **VERSIÓN: 02** **Página 1 de 1**

Ibagué, 06 de febrero 2025

21Doc14C
06-02-2025
3:45 pm
2co. 2025-0036

Doctor
FELIPE LA ROTA GARCÍA
Secretario General
IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL
Ibagué

REF: ENVIO SOPORTES PARA TRAMITE DE CUENTA DEL CONTRATO N° 115 DEL 06 DE NOVIEMBRE DEL 2024

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 FINAL:

- ACTA FINAL (GJ-R-033)
- FICHA TECNICA DE EVALUACION DE PROVEEDORES (GJ-R-056)
- FACTURA
- OFICIO DE ENTREGA INSUMOS QUIMICOS
- DOCUMENTACION SG-SST
- CERTIFICACION BANCARIA
- PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL
- DOCUMENTOS DEL CONTADOR

Atentamente,

ANDRES ORLANDO WALTERO ANGARITA
Profesional Especializado Grado II – Subgrupo Potabilización
Supervisor

IBAL SIG	ACTA FINAL DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GJ-R-055 FECHA VIGENCIA: 2022-11-28 VERSIÓN: 08 Página 1 de 3

Contrato No.	115 de 06 Noviembre de 2024
Objeto	SUMINISTRO DE HIPOCLORITO DE SODIO, COMO MEDIO DE DESINFECCIÓN EN LAS PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE DE LOS ACUEDUCTOS COMUNITARIOS DE LOS BARRIOS EL TRIUNFO Y COLINAS DEL SUR 1 Y 2 CON CARGO AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 1798 DEL 27 DE MAYO DE 2024
Valor total	$14.000.112,00
Contratista	CLORQUIMICOS LTDA NIT: 809.002.262-7 R.L. MARIA NELSY FRANCO CC: 38.247.423 Ibagué
Supervisor	Profesional Especializado Grado 02 - SubGrupo Potabilización de Agua
Fecha de Inicio	28 de noviembre de 2024
Fecha de terminación	27 de diciembre de 2024
Plazo de Ejecución	UN (1) MES

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA FINAL	Año	Mes	Día
	2025	02	05

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	DEL 28/11/2024 AL 27/12/2024
Informe de las actividades desarrolladas y avaladas por el supervisor	Por tratarse de un contrato de suministro de actividades, las actividades o informes de supervisión corresponden a los elementos adquiridos, donde se discrimina el nombre del elemento, cantidad y el valor relacionado en el balance del suministro
Evidencias de la ejecución del contrato	Se verifica y se recibe físicamente las sustancias químicas relacionada en el cuadro de Balance de Suministro, la cual esta descrita en el contrato, y cumple con los criterios y características técnicas contractuales y se reciben a satisfacción (Producto HIPOCLORITO DE SODIO) **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: **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. **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:

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.

ITEM	DETALLE DEL BIEN	CPC		CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR SOLICITADO PRESUPUESTALMENTE	VALOR ACTA	SALDO PRESUPUESTAL
		CODIGO	DESCRIPCION					
1	HIPOCLORITO DE SODIO AL 15%	3424014	HIPOCLORITO DE SODIO	1	$2.000	$14.000.112,00	$14.000.112,00	$0
						VALOR PRESENE ACTA	$14.000.112,00	

ESTADO DE CUENTA

Valor Contrato	$14.000.112,00
Valor Acta Final	$14.000.112,00
Valor Sin Ejecutar a Reintegrar	$0

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)	SI	X	NO	

PERSONA NATURAL

Entidad en donde se realiza el pago.			**Valor total del aporte**	**$ 0**
Planilla No.			**Salud**	$ 0
Periodo cotizado	**De:**		**Pensión**	$ 0
	Hasta:		**ARL**	$ 0
Entidad en donde se realiza el pago.	(Incluir estas filas adicionales siempre y cuando aplique al contrato, de lo contrario eliminar filas)		**Valor total del aporte**	**$ 0**

Planilla No.			**Salud**	$ 0
Periodo cotizado	**De:**		**Pensión**	$ 0
	Hasta:		**ARL**	$ 0

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

El Supervisor **ANDRES ORLANDO WALTERO ANGARITA Profesional Especializado Grado 02 - SubGrupo Potabilización de Agua** certifica que el Contratista **CLORQUIMICOS LTDA NIT: 809.002.262-7**, cumplió a entera satisfacción del IBAL SA ESP OFICIAL con el objeto contratado, las obligaciones pactadas y con las demás condiciones del Contrato de Suministro No. 115 del 2024 y que a la fecha de suscripción del presente documento no se presentan quejas o reclamaciones por parte de terceros, trabajadores y/o proveedores que hubieran tenido relación contractual con el contratista.

Así mismo con la firma de la presente acta el IBAL y el CONTRATISTA, manifiestan que una vez cancelada la misma se declaran a paz y salvo por todo concepto, certificando que no queda pendiente ninguna actividad contractual, ni pagos pendientes al contratista, por lo tanto y de conformidad con el parágrafo del artículo 10 del Acuerdo 001 de 2022, no procede la liquidación del contrato y se procede al archivo de esta acta en el expediente contractual.

ANEXOS:	**Marque con x**
Certificado pago de Seguridad Social y aportes Parafiscales	X
Documentos Revisor Fiscal	X
Documentos SST	X
Copia Planillas de Aporte	X

Firma		
Nombre	R.L. MARIA NELSY FRANCO	ANDRES ORLANDO WALTERO ANGARITA
	Contratista	**Supervisor**
V° B° Profesional Salud Ocupacional IBAL	CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO	

CLORQUIMICOS LTDA

NIT: 809.002.262-7
¡QUE BUENA QUIMICA!

Ibagué, Diciembre 26 de 2024

Señores
IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL S.A. E.S.P
Ciudad

ASUNTO : ENTREGA HIPOCLORITO DE SODIO

Por medio de la presente hacemos entrega de 5.882 (Cincomil ochocientos ochenta y dos) kilos de Hipoclorito de Sodio al 15% que se encontraban pendientes según contrato **No. 115** de Noviembre 28 de 2024

Cordialmente,

MARIA NELSY FRANCO
Representante Legal

CRA 6 No. 29-27 Ibagué – Tol Teléfonos 2658020 Cel. 3187440116
www.clorquimicos.com Email: clorquimicos@yahoo.es
Afiliados a FENALCO Y CAMARA DE COMERCIO

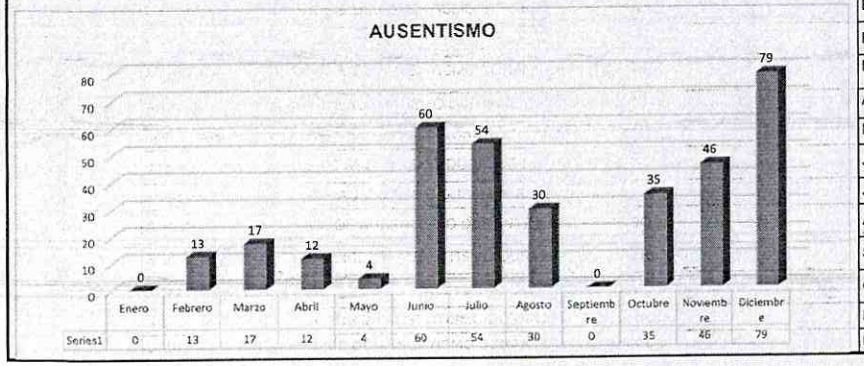
CLORQUIMICOS LTDA	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ELABORO	PROF.S.O
		REVISO	REP. LEGAL
	REGISTRO	APROBO	REP. LEGAL
		FECHA	10/01/2017
	AUSENTISMO 2024	CODIGO	SST-RG-008
		VERSION	2

Definicion del Indicador	Ausentismo es la no asistencia al trabajo con incapacidad médica.	**Fuente de la información para el calculo**	Incapacidades medicas por accidente laboral Incapacidades medicas común
Objetivo del Indicador	Disminuir el ausentismo por incapacidad medica laboral y comun	**Periodicidad**	Mensual
Objetivos del SGSST	Disminuir el 10% ausentismo por incapacidad medica laboral y comun	**Personas que deben conocer el resultado**	REPRESENTANTE LEGAL COPASST COMITÉ DE CONVIVENCIA BRIGADA DE EMERGENCIA COPASST
Interpretación del Indicador	En el mes se periodo X% de días programadas de trabajo por incapacidad medica	**Clase del Indicador**	Proceso
Metodo del cálculo	**NUMERADOR:** (Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes) **DENOMINADOR:** (Número de días de trabajo programadas en el mes) *100	**Meta Anual**	52

Limites del Indicador	Aceptable 52	Regular =>53 Y =< 60%	Deficiente =>61%

AUSENTISMO	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL
N° días ausencia incapacidad laboral	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N° días ausencia incapacidad comun	0	3	4	3	1	15	14	8	0	8	11	19	86
N° Dias de trabajo programados en el mes	25	24	23	26	25	25	26	27	25	23	24	24	297
AUSENTISMO	0	13	17	12	4	60	54	30	0	35	46	79	29

GRAFICO



ANALISIS

ENERO: 0 % DE INDICE DE AUSENTISMO DURANTE ESTE PERIDO

FEBRERO: 13 % DE INDICE DE AUSENTISMO DURANTE ESTE PERIODO

MARZO: 17% DE INDICE DE AUSENTISMO DURANTE ESTE PERIODO

ABRIL: 12% DE INDICE DE AUSENTISMO DURANTE ESTE PERIODO

MAYO: 4% DE INDICE DE AUSENTISMO DURANTE ESTE PERIODO

JUNIO: 60% DE INDICE DE AUSENTISMO DURANTE ESTE PERIODO

JULIO: 54% DE INDICE DE AUSENTISMO DURANTE ESTE PERIODO

AGOSTO: 30% DE INDICE DE AUSENTISMO DURANTE ESTE PERIODO

SEPTIEMBRE: 0 % DE INDICE DE AUSENTISMO DURANTE ESTE PERIODO

OCTUBRE: 35% DE INDICE DE AUSENTISMO DURANTE ESTE PERIODO

NOVIEMBRE: 46% DE INDICE DE AUSENTISMO DURANTE ESTE PERIODO

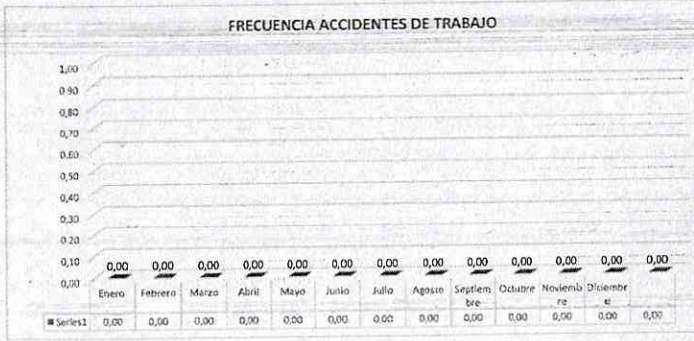
DICIEMBRE: **79% DE INDICE DE AUSENTISMO DURANTE ESTE PERIODO**

CLORQUIMICOS UDI	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ELABORO	PROF.S.O
		REVISO	REP. LEGAL
	REGISTRO	APROBO	REP. LEGAL
		FECHA	10/01/2017
		CODIGO	SST-RG-003
	FRECUENCIA 2024	VERSION	2

Definicion del Indicador	Número de veces que ocurre un accidente de trabajo en el mes	**Fuente de la información para el calculo**	Reporte de accidentes de trabajo
Objetivo del Indicador	Medir el comportamiento de accidentalidad laboral	**Periodicidad**	Mensual
Objetivos del SGSST	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
Metodo del cálculo	**NUMERADOR:** Numero de accidente de trabajo que se presentaron en el mes **DENOMINADOR:** Número de trabajadores en el mes *100	**Meta Anual**	7,31
Limites del Indicador	**Aceptable** >=7,31	**Regular** >=7,32 y <9	**Deficiente** >=10

FRECUENCIA ACCIDENTES	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL AÑO
No de accidentes de trabajo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
No de trabajadores en el mes	16	16	16	16	16	19	19	17	17	17	17	19	205
INDICE DE FRECUENCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

GRAFICO



ANALISIS

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

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

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

ABRIL: 0% DEL INDICE DE FRECUENCIA DURANTE EL MES

MAYO: 0% DEL INDICE DE FRECUENCIA DURANTE EL MES

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

JULIO: 0% DEL INDICE DE FRECUENCIA DURANTE EL MES

AGOSTO: 0% DEL INDICE DE FRECUENCIA DURANTE EL MES

SEPTIEMBRE: 0% DEL INDICE DE FRECUENCIA DURANTE EL MES

OCTUBRE: 0% DEL INDICE DE FRECUENCIA DURANTE EL MES

NOVIEMBRE: 0% DEL INDICE DE FRECUENCIA DURANTE EL MES

DICIEMBRE: 0% DEL INDICE DE FRECUENCIA DURANTE EL MES

CLORQUIMICOS LTDA	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ELABORO	PROF.S.O
		REVISO	REP. LEGAL
	REGISTRO	APROBO	REP. LEGAL
		FECHA	10/01/2017
		CODIGO	SST-RG-007
		VERSION	2

INCIDENCIA 2024

Definicion del Indicador	Número de casos nuevos de enfermedad laboral en una población determinada en un periodo de tiempo.	**Fuente de la Información para el calculo**	Incapacidades por accidente de trabajo
Objetivo del Indicador	Prevenir enfermedades laborales calificadas	**Periodicidad**	Anual
Objetivos del SGSST	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
Metodo del cálculo	**NUMERADOR:** (Número de casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo Z) **DENOMINADOR:** Promedio de trabajadores en el periodo Z)*100000	**Meta Anual**	0,00

Limites del Indicador	Aceptable	Regular	Deficiente
	0	>=1 y <8	>=9 Y <15

INCIDENCIA EL	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	19	19	17	17	17	17	19	0
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	#¡DIV/0!

GRAFICO



ANALISIS

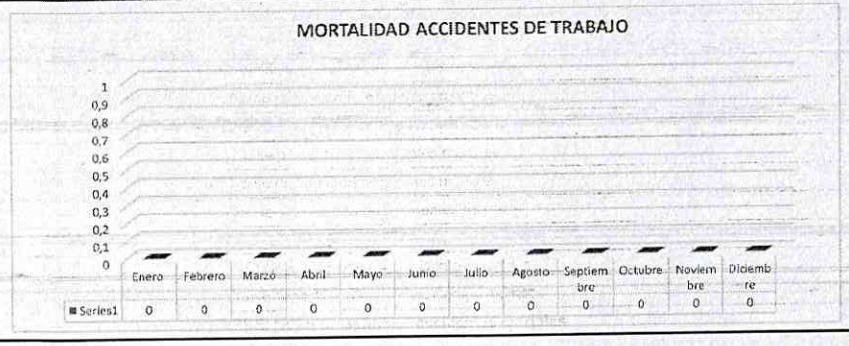
ENERO: No se presentaron casos nuevos de enfermedad laboral calificada.
FEBRERO: No se presentaron casos nuevos de enfermedad laboral califcada.
MARZO: No se presentaron casos nuevos de enfermedad laboral califcada.
ABRIL: No se presentaron casos nuevos de enfermedad laboral califcada.
MAYO: No se presentaron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

CLORQUIMICOS LTDA	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ELABORO	PROF.S.O
		REVISO	REP. LEGAL
	REGISTRO	APROBO	REP. LEGAL
		FECHA	10/01/2017
		CODIGO	SST-RG-005
	MORTALIDAD 2024	VERSION	2

Definicion del Indicador	Número de accidentes de trabajo mortales en el año	**Fuente de la Información para el calculo**	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
Metodo del cálculo	**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	**Meta Anual**	0,90
Limites del Indicador	Aceptable 0 Accidenetes Mortales	Regular 1 Accidente Mortal	Deficiente 2 Accidentes Mortales

MORTALIDAD ACCIDENTES	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MORTALIDAD	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**

CLORQUIMICOS LTDA	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ELABORO	PROF.S.O
		REVISO	REP. LEGAL
		APROBO	REP. LEGAL
	REGISTRO	FECHA	10/01/2017
		CODIGO	SST-RG-004
	SEVERIDAD 2024	VERSION	2

Definicion del Indicador	Número de días perdidos por accidente de trabajo en el mes	**Fuente de la Información para el calculo**	Incapacidades por accidente de trabajo, Número de trabajadores vinculados
Objetivo del Indicador	Medir los dias perdidos por accidente laboral	**Periodicidad**	Mensual
Objetivos del SGSST	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 cien (100) trabajadores que laboraron en el mes se perdieron X días por accidente laboral	**Clase del Indicador**	Resultado
Metodo del cálculo	**NUMERADOR:** Número de días de incapacidad por accidente de trabajo en el mes + número de días cargados en el mes **DENOMINADOR:** Número de trabajadores en el mes *100	**Meta Anual**	208

Limites del Indicador	Aceptable	Regular	Deficiente
	<=208	>=209 y <=214	>=215

SEVERIDAD ACCIDENTES	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL
Número de días de incapacidad por accidente de trabajo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
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	19	19	17	17	17	17	19	205
INDICE DE SEVERIDAD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

GRAFICO



ANALISIS

ENERO: INDICE DE SEVERIDAD 0%

FEBRERO: INDICECE DE SEVERIDAD 0 %

MARZO: INDICECE DE SEVERIDAD 0%

ABRIL: INDICE DE SEVERIDAD 0%

MAYO: INDICE DE SEVERIDAD 0%

JUNIO: INDICE DE SEVERIDAD 0%

JULIO: INDICE DE SEVERIDAD 0%

AGOSTO: INDICE DE SEVERIDAD 0%

SEPTIEMBRE: INDICE DE SEVERIDAD 0%

OCTUBRE: INDICE DE SEVERIDAD 0%

NOVIEMBRE: **INDICE DE SEVERIDAD 0%**

DICIEMBRE:

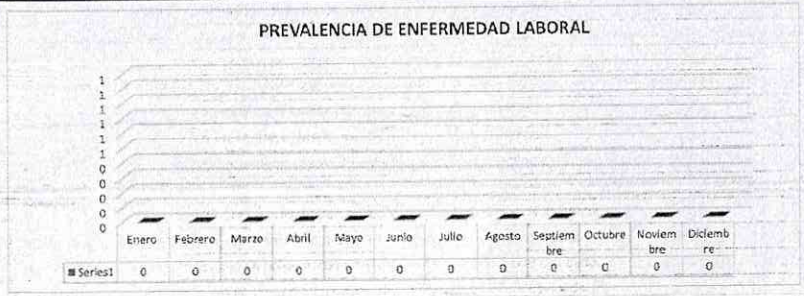
CLORQUIMICOS LTDA	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ELABORO	PROF.S.O
		REVISO	REP. LEGAL
	REGISTRO	APROBO	REP. LEGAL
		FECHA	10/01/2017
		CODIGO	SST-RG-006
	PREVALENCIA 2024	VERSION	2

Definicion del Indicador	Numero de caso de enfermedad laboral presentes en una población en un periodo de tiempo	**Fuente de la Información para el calculo**	Incapacidades por accidente de trabajo
Objetivo del Indicador	Prevenir enfermedades laborales calificadas	**Perioricidad**	Anual
Objetivos del SGSST	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 de enfermedad laboral en el periodo Z	**Clase del Indicador**	Resultado
Metodo del cálculo	**NUMERADOR:** Número de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo Z **DENOMINADOR:** Promedio de trabajadores en el periodo Z)* 100.000	**Meta Anual**	0,00

Limites del Indicador	Aceptable	Regular	Deficiente
	0	>=1 y <8	>=8 Y <15

PREVALENCIA EL	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
N° casos antiguos EL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Promedio total trabajadores	16	16	16	16	16	19	19	17	17	17	17	19	0
PREVALENCIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#DIV/0!

GRAFICO



ANALISIS

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

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 veintiseis (26) días del mes de Diciembre de dos mil cuatro (2024) con destino a la EMPRESA IBAGUREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. ES.P. OFICIAL.

WALTER BELTRAN TORRES
Revisor Fiscal
TP 28367-T

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

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:	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:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - PLANILLA EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7952541336**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1112895352

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.086.400
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 465.600
800227940	231001	231001-COLFONDOS	3	$ 686.400
800224808	230301	230301-PORVENIR	9	$ 2.101.200
		SUBTOTAL:	18	**$ 4.339.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 497.100
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 57.200
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 57.200
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	9	$ 636.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 320.000
		SUBTOTAL:	20	**$ 1.567.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800211025	CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	19	$ 1.444.100
		SUBTOTAL:	19	**$ 1.444.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	19	$ 1.507.900
		SUBTOTAL:	19	**$ 1.507.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 8.859.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 8.859.100**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **93.359.304**

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2900100-00212268-M-0093359304-20100202 0020554213A 1 6380557034

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

28367-T



WALTER
BELTRAN TORRES
C.C. 93359304
RES. INSCRIPCION 2327 **DEL 11/10/1990**
UNIVERSIDAD DE IBAGUE

319586 **JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA** 35893
DIRECTOR GENERAL

Verificación Física E.A. 319586/35893

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7578Z8BC4C7650CB

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 * * *

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 4

Evaluación: [X] Fecha evaluación 5/01/2025 Reevaluación: [ ] Fecha reevaluación: _____

Acta Parcial Acta Final _X_

INFORMACION DEL CONTRATO

NUMERO Y FECHA: **115 DEL 06 DE NOVIEMBRE DE 2024**

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: **CLORQUIMICOS LTDA R.L. MARIA NELSY FRANCO** NIT: **809.002.262-7** C.C. 38.247.423

FECHA DE INICIO: **28-11-2024** FECHA DE TERMINACION: **27-12-2024**

OBJETO DEL CONTRATO: **SUMINISTRO DE HIPOCLORITO DE SODIO, COMO MEDIO DE DESINFECCIÓN EN LAS PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE DE LOS ACUEDUCTOS COMUNITARIOS DE LOS BARRIOS EL TRIUNFO Y COLINAS DEL SUR 1 Y 2 CON CARGO AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 1798 DEL 27 DE MAYO DE 2024**

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	
	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	4,5	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	4,0	SERVICIO POSTVENTA	4,5
TOTAL PROMEDIO	**4,6**	ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA	4,5
		CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	5,0
CRITERIOS DE CALIDAD	**PUNTAJE**	**TOTAL PROMEDIO**	**4,83**
CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	5,0	**EVALUACION TOTAL**	**4,82**
DEVOLUCIONES, CAMBIOS DE MERCANCIA Y GARANTIAS	5,0		
FUNCIONAMIENTO	5,0		
TOTAL PROMEDIO	**5,0**		

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 4

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 insumos quimicos el dia 26 de Diciembre del 2024 en las Instalaciones de IBAL

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 Consórcios 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

R.L. MARIA NELSY FRANCO
CONTRATISTA

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 4

Evaluación: [ ] Fecha evaluación _____ Reevaluación: [X] Fecha reevaluación: **5/01/2025**

Acta Parcial **Acta Final _X_**

INFORMACION DEL CONTRATO

NUMERO Y FECHA: **115 DEL 06 DE NOVIEMBRE DE 2024**		
NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: **CLORQUIMICOS LTDA** **R.L. MARIA NELSY FRANCO**	NIT: **809.002.262-7**	C.C. 38.247.423
FECHA DE INICIO: **28-11-2024**	FECHA DE TERMINACION: **27-12-2024**	

OBJETO DEL CONTRATO: **SUMINISTRO DE HIPOCLORITO DE SODIO, COMO MEDIO DE DESINFECCIÓN EN LAS PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE DE LOS ACUEDUCTOS COMUNITARIOS DE LOS BARRIOS EL TRIUNFO Y COLINAS DEL SUR 1 Y 2 CON CARGO AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 1798 DEL 27 DE MAYO DE 2024**

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	
	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	4,5	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	4,0	SERVICIO POSTVENTA	4,5
TOTAL PROMEDIO	**4,6**	ENTREGA OPORTUNA DE FACTURA	4,5
		CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	5,0
CRITERIOS DE CALIDAD	**PUNTAJE**	**TOTAL PROMEDIO**	**4,83**
CALIDAD Y/O CONFORMIDAD EN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	5,0	**EVALUACION TOTAL**	**4,82**
DEVOLUCIONES, CAMBIOS DE MERCANCIA Y GARANTIAS	5,0		
FUNCIONAMIENTO	5,0		
TOTAL PROMEDIO	**5,0**		

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 4

ANALISIS DEL RESULTADO DE LA EVALUACION ____ REEVALUACION __X___ 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 insumos quimicos el dia 26 de Diciembre del 2024 en las Instalaciones de IBAL

OBSERVACIONES AL RESULTADO DE LA EVALUACION ____ REEVALUACION __X___ 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

R.L. MARIA NELSY FRANCO
CONTRATISTA

Certificado
Bancario

Lunes, 29 de mayo de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CLORQUIMICOS LTDA identificado(a) con NIT 809002262, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	43517508284	2004/04/27	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

CLORQUIMICOS LTDA.

NIT : 809,002,262 - 7
CR 6 29 27
IBAGUE - COLOMBIA
2658020 3187440116
facturacion@clorquimicos.com
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	**Teléfono**	2756000
Dirección	CR 3 1 04 BRR LA POLA	**Vendedor**	CARVAJAL DIANA [illegible]
Ciudad	I2AGUE - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	sistemas@ibal.gov.co		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
05 38568

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-02-05	10:12:27
Expedición	2025-02-05	10:14:23
Vencimiento	2025-03-05	

Item	Código	Descripción	Unic	Cant	IVA %	V. Unit	Valor Total
1	0010001000013	HIPOCLORITO DE SODIO 15% KILO	KG	5,882.40	19,00	2,000.00	11,764,800.00

Total Items 1

Total Bruto	11,764,800.00
IVA	2,235,312.00
Total a Pagar	**$ 14.000.112,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito	Efectivo	Cuota 1 F - 005- 38568 Vence el 2025-03-05	14.000.112,00

VALOR EN LETRAS

Catorce Millones Ciento Doce Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

CONTRATO N°115

Firma Elaborado por : VENTAS

Firma Recibido

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**18764070174151 **aprobado en** 2024-05-04 **hasta el** 2025-04-29, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** 05 **desde el número** 37020 **al** 50000

CUFE:da25b99ca928578b21bc00903097cbd8efce4ac0611833bdec27fa819a95c9ddbfea23c223bf0cd4cb793039bdcb4d7a

ORIGINAL

Elaborado por Software Siigo Pyme y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

IBAL SIC	CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: GR-R-109 FECHA VIGENCIA:2022-01-18 VERSION:04 Página: 1 de 1

ORD 20240699

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL No. 20240699

EXPEDICION 3 -Enero -2025

CONCEPTO:
SUMINISTRO DE HIPOCLORITO DE SODIO COMO MEDIO DE DESINFECCIÓN EN LAS PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA PORTABLE DE LOS ACUEDUCTOS COMUNITARIOS DE LOS BARRIOS EL TRIUNFO COLINAS DEL SUR 1 Y COLINAS DEL SUR 2 CON CARGO AL CONVENIO 1798 DE 2024

EL JEFE DEL GRUPO FINANCIERO
HACE CONSTAR:

Que revisado el libro de presupuesto de gastos de la entidad, existe disponibilidad a favor de 809002262 CLORQUIMICOS LTDA en los rubros segun valor estimado asi:

CODIGO	DESCRIPCION	CPC	RECURSO	PTO	VALOR
2320101001030802015	CONVENIO 1798 DE 2024 ACUEDUCTOS TRIUNFO COLINAS DEL SUR 1 Y 2	3424014	CO	CUENTAS POR	14,000,112.00
TOTAL DOCUMENTO					14,000,112.00

Elaboro:

ANDREA ORTIZ AMOS
Profesional Especializado Grado 03
Aprobo:

IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL
GRUPO FINANCIERO
CUENTA POR PAGAR 2024

IBAL SIC	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:GF-R-108 FECHA VIGENCIA2022-01-18 VERSION:04 Página : 1 de 1

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 20240699

EXPEDICION	3 – Enero – 2025

CONCEPTO:

SUMINISTRO DE HIPOCLORITO DE SODIO COMO MEDIO DE DESINFECCIÓN EN LAS PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUA PORTABLE DE LOS ACUEDUCTOS COMUNITARIOS DE LOS BARRIOS EL TRIUNFO COLINAS DEL SUR 1 Y COLINAS DEL SUR 2 CON CARGO AL CONVENIO 1798 DE 2024

EL JEFE DEL GRUPO FINANCIERO
HACE CONSTAR:

Que revisado el libro de presupuesto de gastos de la entidad, existe disponibilidad en los rubros segun valor estimado asi:

CODIGO	DESCRIPCION	CPC	RECURSOPTO	VALOR
2320101001030802015	CONVENIO 1798 DE 2024 ACUEDUCTOS TRIUNFO COLINAS DEL SUR 1 Y 2	3424014	CO CUENTAS POR	14,000,112.00
TOTAL DOCUMENTO				14,000,112.00

Elaboro:

ANGELA ORTIZ ARCOS
Profesional Especializado Grado 03 (E)
Aprobo:

IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL
GRUPO FINANCIERO
CUENTA POR PAGAR 2024