sgeneral sgeneral <sgeneral@ibal.gov.co>

DOCUMENTOS ACTA 05 CONT 083-25 CLORQUÍMICOS LTDA

1 mensaje

dolly camacho <dolly.camacho@ibal.gov.co> 9 de diciembre de 2025 a las 5:54 p.m.
Para: "sgeneral@ibal.gov.co" <SGENERAL@ibal.gov.co>

ADJUNTO PARA TRÁMITE PERTINENTE

DOCUMENTOS ACTA 05 CONT 083-25 CLORQUÍMICOS LTDA.PDF
3770K

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

Ibagué, 05 de diciembre de 2025

Doctor
GERMAN DARIO FONSECA SALCEDO
Secretario General
IBAL S.A. ESP OFICIAL
Ibagué

REF: ENVIO SOPORTES PARA TRAMITE DE CUENTA DEL CONTRATO N° 083 DEL 01 DE JULIO DE 2025 – 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 PARCIAL 05:

- ✓ Acta Parcial 05
- ✓ Ficha técnica de evaluación de proveedores
- ✓ Factura de venta
- ✓ Orden de compra
- ✓ Entrada por compras
- ✓ Entrega de materiales
- ✓ Planilla pago seguridad social y aportes parafiscales
- ✓ Certificación pago seguridad social y aportes parafiscales
- ✓ Documentos del Contador
- ✓ Certificación SST

Atentamente,

JORGE FERNANDO DUQUE CUARTAS
Almacenista General

Secretaria de Gobierno

IBAL SIG	ACTA PARCIAL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	CÓDIGO: GJ-R-033 FECHA VIG: 2022-11-28 VERSIÓN: 08 Pagina 1 de 3

Contrato N°.:	083 DEL 01 DE JULIO DE 2025
Objeto:	**SUMINISTRO DE HIPOCLORITO DE SODIO COMO QUIMICO DESINFECTANTE PARA LA POTABILIZACION DE AGUA CRUDA Y MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA EN LAS PTAP Y DEMAS ACTIVIDADES QUE POR DEMANDA SEAN REQUERIDAS DENTRO DEL IBAL SA ESP OFICIAL**
V/r Total:	262.395.000,00 IVA INCLUIDO DEL 19%
Contratista: **NIT:** **Representante Legal:** **C.C.**	**CLORQUIMICOS LTDA** 809.002.262-7 **MARIA NELSY FRANCO** 38.247.423
Supervisores:	**JORGE FERNANDO DUQUE CUARTAS** Almacenista General **ANDRES ORLANDO WALTERO ANGARITA** Profesional Especializado II Potabilizacion de agua
Fecha de Inicio: **Fecha de terminación**	29 DE JULIO DE 2025 28 DE JULIO DE 2026
Plazo de Ejecución:	DOCE (12) MESES

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA PARCIAL	AÑO	MES	DIA
	2025	12	5

En la ciudad de Ibagué, en la fecha antes indicada, contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial No.**05** del contrato antes identificado. Para completar y soportar los trámites necesarios para su correspondiente pago.

Periodo Informado	Del 7 al 28 de noviembre de 2025
Informe de las actividades desarrolladas y avaladas por el supervisor	Por tratarse de un contrato de suministro las actividades o informes de supervision corresponden a los elementos adquiridos, donde se discrimina el nombre del elemento, la cantidad y el valor relacionados en el Balance del suministro y entradas por compra
Evidencias de la ejecución del contrato	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 caracteristicas tecnicas contractuales y se reciben a satisfaccion (Producto hipoclorito de sodio, descargados la planta del IBAL y planta Arboleda)

EVIDENCIAS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO

ITEM	DETALLE DEL BIEN	CPC		CANT	VR UNIT	VALOR SOLICITADO PPTALMENTE	VALOR ACTA	SALDO PRESUPUESTAL
		CODIGO	DESCRIPCION					
1	HIPOCLORITO DE SODIO AL 15%	3224014	Hipoclorito de sodio	5.000	2.499,00	204.918.000	12.495.000,00	192.423.000,00
						VALOR PRESENTE ACTA	12.495.000,00	

BALANCE DEL SUMINISTRO

DESCRIPCION	ACTA	KGS	V/R ANTES DE IVA	SUBTOTAL	IVA 19%	TOTAL
Hipoclorito de sodio	01	6.000	2.100	12.600.000,00	2.394.000,00	14.994.000,00
Hipoclorito de sodio	02	11.000	2.100	23.100.000,00	4.389.000,00	27.489.000,00
Hipoclorito de sodio	03	6.000	2.100	12.600.000,00	2.394.000,00	14.994.000,00
Hipoclorito de sodio	04	6.000	2.100	12.600.000,00	2.394.000,00	14.994.000,00
Hipoclorito de sodio	05	5.000	2.100	10.500.000,00	1.995.000,00	12.495.000,00
CONSUMIDO		**34.000**		**71.400.000,00**	**13.566.000,00**	**84.966.000,00**
CONTRATADO		105.000				262.395.000,00
NO EJECUTADO		71.000				177.429.000,00

ESTADO DE CUENTA

Valor del Contrato:	262.395.000,00
Valor Acta 01 del 21/08/2025	14.994.000,00
Valor Acta 02 del 22/09/2025	27.489.000,00
Valor Acta 03 del 22/10/2025	14.994.000,00
Valor Acta 04 del 22/11/2025	14.994.000,00
Valor Acta 05 del 05/12/2025	12.495.000,00
Saldo (V/r pte para pago):	177.429.000,00

PORCENTAJE DE EJECUCION DEL CONTRATO

V/R EJECUTADO A LA FECHA	84.966.000,00
% DE EJECUCION DEL CONTRATO	**32,38**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

PERSONA JURIDICA

El contratista presentó certificación suscrita por el revisor fiscal 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	**SI**	**X**	**NO**	

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

FIRMA		
NOMBRE	**MARIA NELSY FRANCO**	**JORGE FERNANDO DUQUE CUARTAS**
	Contratista	Supervisor
FIRMA		
NOMBRE	**ANDRES ORLANDO WALTERO ANGARITA**	**CLAUDIA COMBITA ZAMBRANO**
	Supervisor	VoBo. Salud Ocupacional IBAL

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 cinco (05) días del mes de Diciembre de dos mil veinticinco (2025) con destino a la empresa EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A. E.S.P. OFICIAL

WALTER BELTRAN TORRES
Revisor Fiscal
TP 28367-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7590DE9CD2B40C00

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 20 días del mes de Noviembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

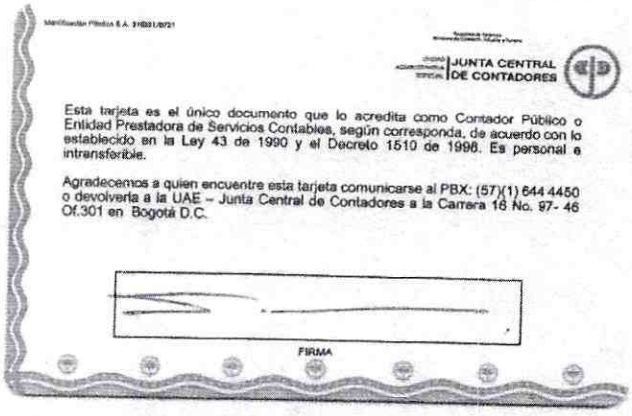
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

28367-T

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

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

319586 35893



Identificación Plástica S.A. 319331/0721

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

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 **0020**554213A 1 6380557034

SOI

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 productos
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SUCURSAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7995108261**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1924048151

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	$ 635.500
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 697.000
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	2	$ 457.600
8002248088	230301	230301-PORVENIR	10	$ 2.452.100
		SUBTOTAL:	17	**$ 4.242.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 57.200
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4	$ 247.300
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	13	$ 934.200
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 325.900
		SUBTOTAL:	19	**$ 1.564.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002110251	CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	18	$ 1.386.600
		SUBTOTAL:	18	**$ 1.386.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	19	$ 1.367.000
		SUBTOTAL:	19	**$ 1.367.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 8.560.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 8.560.400**

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
	SEVERIDAD 2025	CODIGO	SST-RG-004
		VERSION	2

Definicion del Indicador	Número de dias 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 calculo	**NUMERADOR:** Número de dias de incapacidad por accidente de trabajo en el mes + número de dias 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 dias de incapacidad por accidente de trabajo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Número de dias cargados en el mes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Número de trabajadores en el mes	16	21	18	19	19	19	19	19	17	19	21	0	207
INDICE DE SEVERIDAD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!	0

GRAFICO



ANALISIS

ENERO: INDICE DE SEVERIDAD 0%

FEBRERO: INDICE DE SEVERIDAD 0%

MARZO: INDICE 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%

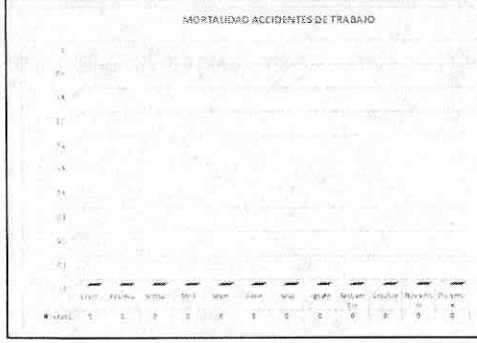
NPVOEMBRE: INDICE DE SEVERIDAD 0%

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-005
	MORTALIDAD 2025	VERSION	2

Definicion del Indicador	Numero de accidentes de trabajo mortales en el año	Fuente de la Informacion 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
Interpretacion 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	0,00

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

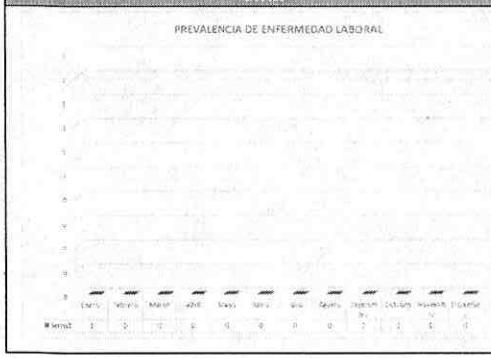
CLORQUIMICOS LTDA	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ELABORO	PROF.S.O
		REVISO	REP. LEGAL
		APROBO	REP. LEGAL
	REGISTRO	FECHA	10/01/2017
		CODIGO	SST-RG-006
	PREVALENCIA 2025	VERSION	2

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	Periocidad	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	>=9 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	20	21	18	18	19	19	19	19	17	19	21	0	18
PREVALENCIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!	0

GRAFICO



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.

JUNIO : No se presentaron casos de enfermedad laboral calificada.

JULIO : No se presentaron casos de enfermedad laboral calificada.

MAYO : 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.

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-007
	INCIDENCIA 2025	VERSION	2

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
Interpretacion 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	<15	>=8 Y

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	20	21	18	18	18	19	19	19	17	21	0	0	16
INCIDENCIA	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0,0

GRAFICO



ANALISIS

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.

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
	FRECUENCIA 2025	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 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
Método 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

Límites del indicador	Aceptable	Regular	Deficiente
	>=7,31	>=7,32 y <9	>=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	21	18	18	19	19	19	19	17	19	21	0	206
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	#¡DIV/0!	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 DE ABRIL

Mayo 0%c DEL INDICE DE FRECUENCIA DURANTE EL MES DE MAYO

Junio 0%c DEL INDICE DE FRECUENCIA DURANTE EL MES DE MAYO

Julio 0%c DEL INDICE DE FRECUENCIA DURANTE EL MES DE MAYO

Agosto 0%c DEL INDICE DE FRECUENCIA DURANTE EL MES DE MAYO

Septiembre 0%c DEL INDICE DE FRECUENCIA DURANTE EL MES DE MAYO

Octubre 0%c DEL INDICE DE FRECUENCIA DURANTE EL MES DE MAYO

Noviembre: 0%c DEL INDICE DE FRECUENCIA DURANTE EL MES DE MAYO

SISCONMP - Sistema de Información de Conductores que Transportan Mercancías Peligrosas

Ingrese el Documento de Identificación del ciudadano:

Tipo: CC

Número: # 1110490185

Consultar

Consulta de instituciones educativas aprobadas (/SISCONMP2/InstitucionesEducativas/ConsultarAprobadas)

Requisito exigido por la resolución 1223 de 2014. (https://www.mintransporte.gov.co/descargar.php?id=4742)
Resolución 2328 de 2016. (https://www.mintransporte.gov.co/descargar.php?id=5132)
Resolución 5747 de 2016. (https://www.mintransporte.gov.co/descargar.php?idFile=14947)

Portal de Mercancías Peligrosas. (https://www.mintransporte.gov.co/publicaciones.php?id=2518)
Registrar información de conductores capacitados. (/sisconmp/acceso.aspx)

Información del Ciudadano

Apellidos: TORRES AGUIAR
Nombres: JHONNY FERNEY

[MEN] - Curso Básico para el Transporte de Mercancías Peligrosas:

Razón Social Institución Educativa:	CENTRO DE ENSEÑANZA AUTOMOVILÍSTICA CONTINENTAL S.A.S
Fecha de Expedición:	19/07/2025
Fecha de Vencimiento:	19/07/2027
Curso Básico:	CURSO BASICO

© 2025 - Ministerio de Transporte

Ibagué – Tolima, 05 de diciembre de 2025

CERTIFICACIÓN

Señores:

EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. OFICIAL
800,089,809 – 6
CR 3 1 04 BRR LA POLA
CIUDAD

Yo, **María Nelsy Franco**, identificada con cédula de ciudadanía No. **38.247.423**, en mi calidad de **Representante Legal de CLORQUÍMICOS LTDA**, certifico que:

1. El transporte de sustancias químicas realizado por la empresa se efectúa en vehículos debidamente identificados, los cuales portan de manera visible:
- Los logos corporativos de CLORQUÍMICOS LTDA.
- La señalización y los pictogramas del Sistema Globalmente Armonizado (SGA) y los símbolos reglamentarios adoptados por las Naciones Unidas para el transporte de mercancías peligrosas.

2. El conductor **Jhonny Ferney Torres Aguiar**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.110.490.185**, es el responsable de la operación de transporte en el vehículo de placas **WNQ 305**, utilizado para el traslado de sustancias químicas pertenecientes a la empresa.

3. Las sustancias químicas transportadas cumplen estrictamente con la normatividad vigente, incluyendo:
- Envasado en garrafas plásticas de 25 kilos debidamente selladas y en óptimas condiciones.
- Embalaje, rotulado, identificación y estibado conforme a la NTC 4702, el Decreto 1609 de 2002, la Resolución 1223 de 2014, la Resolución 2328 de 2016, la Resolución 5747 de 2016, y demás disposiciones asociadas al transporte de mercancías peligrosas en Colombia.
- Aseguramiento adecuado para evitar fugas, derrames, volcamiento o deterioro del producto durante la operación de transporte.

4. El conductor Jhonny Ferney Torres Aguiar cuenta con la certificación vigente del Curso Básico para el Transporte de Mercancías Peligrosas, registrada en el SISCONMP – Sistema de Información de Conductores que Transportan Mercancías Peligrosas, con:

Institución: Centro de Enseñanza Automovilística Continental S.A.S

IBAL SIG	**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: 2/12/2025 **Contrato :** C250008

Proveedor: [809002262] CLORQUIMICOS LTDA **Nit:** 809002262

Direccion: CR 6 29 - 27

Telefono: 2647873 **Ciudad:** IBAGUE

Comprador: ERIKA MELLISA PALMA HUERTAS 52905413

Orden de Compra: 20250423

REFERENCIA	DESCRIPCION	%IVA	LOCAL	U.M	CANTIDAD	VR.UNITARIO	IVA	VR.TOTAL
103-3001	HIPOCLORITO DE SODIO	19	B01	KILOGRAMO	5,000.00	2,100.00	1,995,000.00	12,495,000.00

OBSERVACION :

SUB- TOTAL	VALOR IVA	TOTAL
10,500,000.00	1,995,000.00	12,495,000.00

ELABORADO POR

APROBADO POR

RECIBIDO POR

IBAL SIG	**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: 5/12/2025 **Numero:** 20250314

Proveedor: [809002262] CLORQUIMICOS LTDA **Nit:** 809002262 **Direccion:** CR 6 29 - 27 **Telefono:** 2647873 **Ciudad:** IBAGUE	**Comprador:** **Orden de Compra:** 20250423

REFERENCIA	DESCRIPCION	LOCAL	U.M	CANTIDAD	VR.UNITARIO	VALOR TOTAL IV INCLUIDO
103-3001	HIPOCLORITO DE SODIO	B01	KILOGRAMO	5,000.00	2,499.00	12,495,000.00

TOTAL
12,495,000.00

OBSERVACION :
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No 0539621

Elaboro: **Revisó:** **Aprobó:**

IBAL SIG	**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 : 20255955

FECHA : 9/12/2025

NIT/ CC : 14297818

NOMBRE : [14297818] ANDRES ORLANDO WALTERO ANGARITA

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CENTRO DE COSTO	BODEGA	U. MEDIDA	CANT	VR.UNI	VR. TOTAL
1	103-3001	HIPOCLORITO DE SODIO	REDES DE ACUEDUCTO	B01BODEG	KILOGRAMO	5,000	2,499.00	12,495,000.00

CANTIDAD : 5,000 **TOTAL $:** 12,495,000.00

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

Evaluación: X Fecha evaluación 5-dic.-25 Reevaluación: Fecha reevaluación:

Acta Parcial N° 5 Acta Final

INFORMACION DEL CONTRATO

NUMERO Y FECHA: 083 DEL 01 DE JULIO DE 2025		
NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA:	NIT:	809.002.262-7
CLORQUIMICOS LTDA	C.C.:	38.247.423
FECHA DE INICIO: 29 DE JULIO DE 2025	FECHA DE TERMINACION: 28 DE JULIO DE 2026	
OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE HIPOCLORITO DE SODIO COMO QUIMICO DESINFECTANTE PARA LA POTABILIZACION DE AGUA CRUDA Y MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA EN LAS PTAP Y DEMAS ACTIVIDADES QUE POR DEMANDA SEAN REQUERIDAS DENTRO DEL IBAL SA ESP OFICIAL		

CLASE DE CONTRATO	1. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION	
	2. SUMINISTRO Y ADQUISICION	X
	3. ARRENDAMIENTO	
	4. CONSULTORIA E INTERVENTORIA	
	5. SERVICIO	
	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 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):

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

OBSERVACIONES AL RESULTADO DE LA EVALUACION X **REEVALUACION** **POR PARTE DEL 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 2**

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

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	X

JORGE FERNANDO DUQUE CUARTAS — **ANDRES ORLANDO WALTERO ANGARITA**

NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL SUPERVISOR

MARIA NELSY FRANCO

NOMBRES APELLIDOS Y FIRMA DEL CONTRATISTA

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**	LEIDY DIANA VEGA VARON
Ciudad	IBAGUE - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	sistemas@ibal.gov.co		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
05 39621
Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-12-05	10:44:27
Expedición	2025-12-05	10:44:44
Vencimiento	2026-01-05	

Item	Código	Descripción	Unic	Cant	IVA %	V. Unit	Valor Total
1	0010001000013	HIPOCLORITO DE SODIO 15% KILO	KG	5,000.00	19,00	2,100.00	10,500,000.00

Total Items 1

Total Bruto	10,500,000.00
IVA	1,995,000.00
Total a Pagar	**$ 12.495.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito	Efectivo	Cuota 1 F - 005- 39621 Vence el 2026-01-05	12.495.000,00

VALOR EN LETRAS

Doce Millones Cuatrocientos Noventa Y Cinco Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Firma Elaborado por : LEIDY VEGA

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.** 18764092395712 **aprobado en** 2025-04-26 **hasta el** 2026-04-26, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** 05 **desde el número** 38884 **al** 50000

CUFE :5386074bcc46b7a66273a713b977220cdcc24cda7e9dfe7232ed1522298a5563dadbf1bf3fd289c725c79d917d70472d

ORIGINAL

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