COMUNICACIÓN INTERNA

PARA: **CARLOS FEDERICO SALCEDO DE LA VEGA**
SUBGERENTE JURÍDICO

DE: **DIRECCIÓN DE SERVICIO AL TRANSPORTADOR**

ASUNTO: INFORME DE SUPERVISIÓN Y ANEXOS CONTRATO TT-25/2019

De manera atenta le acompaño informe de supervisión del periodo comprendido entre el 16 de abril y hasta el 31 de mayo de 2019 y sus anexos correspondientes a la ejecución del contrato TT-25/2019 suscrito con Dispensadores Colombia de Chile S.A.S., en calidad de supervisor del contrato.

Cordialmente,

MANUEL SALGADO RUIZ
Director de Servicio al Transportador

Anexo: Informe de supervisión GJC-FT-35 (2 folios)
Acta de reunión (1 Folio)
Lista de asistencia (1 folio)
Entrada almacén No. EA-20190076,20190078 y 20190077 (3 folios)
Remisiones No 441, 443 y 442 (3 folios)

Total, folios 10.

VIGILADO SUPERTRANSPORTE



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. MOVILIDAD	INFORME DE SUPERVISIÓN		CÓDIGO: GJC-FT35	LA TERMINAL.
			VERSIÓN N° 9	
	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	FORMATO	FECHA: ABRIL DE 2018	

I. DATOS GENERALES

Fecha Informe	07/05/2019	**Número del Contrato y año**	TT/25-2019
Porcentaje de ejecución	**FÍSICA** 15%	**PRESUPUESTAL** 12%	
Tipo de Contrato		**Plazo del contrato**	10 meses
Valor Inicial del Contrato	$ 250,000,000	**Fecha de Inicio**	16/04/2019
Valor actual del contrato con adicio		**Fecha de Finalización**	15/02/2020

Objeto:

Suministro por monto agotable, en las cantidades que requiera la Terminal, de Papel Higiénico y Tohallas Higiénicas para ser comercializados en las baterías de baño en las Terminales Salitre y Satélite del Norte y del Sur.

II. DATOS DEL SUPERVISOR

Cargo del Supervisor (Según cláusula del contrato)	Director Servicio al Transportador	**Nombre(s) supervisor(es) que conoció la ejecución del contrato**	Manuel Salgado Ruiz
Fecha Correo Electrónico (Informando la designación como supervisor)	09 abril de 2019	**Nombre del supervisor designado mediante correo electrónico**	Manuel Salgado Ruiz
Nombre de Supervisor (para efectos de liquidación)			

III. DATOS DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista	DISPENSADORES COLOMBIA DE CHILE S.A.S.	**Cédula o NIT**	900436350-1
Dirección		**Correo**	dispensadorescolombiadechile@hotmail.com
Representante Legal que suscribió el contrato	Calle 42 N° 47-29 Itagüí	**Representante Legal que suscribirá el acta de liquidación**	José Luis Pinto Rozas

IV. PLAZO Y DURACIÓN DEL CONTRATO

Plazo contractual	10 meses		
Desde cuándo?	16/04/2019	**Hasta cuando?**	15/02/2019
Fecha de expedición del CRP	14/02/2019	**Fecha de aprobación de pólizas**	16/04/2019
Fecha del acta de inicio	16/04/2019		dd/mm/aa
El contrato tiene prorrogas	SI	NO: X	
Fecha documento de prorroga (n)	dd/mm/aa	**Prorrogado hasta cuándo?**	dd/mm/aa

V. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

Valor inicial del contrato	250.000.000				
Número del CDP	20190035	**Fecha del CDP**	14/02/2019	**Valor del CDP**	$ 250,000,000
Número del CRP	20190225	**Fecha del CRP**	08/04/2019	**Valor del CRP**	$ 250,000,000
Adición (n)					
Número del CDP		**Fecha del CDP**		**Valor del CDP**	
Número del CRP		**Fecha del CRP**		**Valor del CRP**	

Forma de Pago: La terminal de Transporte S.A., cancelará el valor del contrato en pagos mensuales, de acuerdo con las cantidades de insumos que haya sido efectivamente entregados, soportados con remisión o documento de entrega valorizada y recibo a satisfacción por parte del supervisor designado por la Terminal de Transporte S.A., dentro de los treinta (30) días siguientes a la fecha de radicación del documento de cobro y previa presentación de: 1. Factura con el orden cronológico de entrega de las unidades solicitadas por el supervisor, relacionando el nombre del insumo, la unidad de medida, la cantidad requerida y el precio de cada elemento. 2. Certificado de cumplimiento de la entrega de los insumos a satisfacción, suscrito por el supervisor. 3. Acreditación de la entrega de los insumos al almacén de la Terminal de Transporte S.A. 4. Acreditación del pago de aportes de seguridad social integral y parafiscales, de acuerdo con lo señalado en la normatividad vigente. Lo anterior sin perjuicio de otros documentos que se le soliciten al contratista para adelantar el respectivo tramite de pago, y de lo cual se le informará oportunamente.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. MOVILIDAD	INFORME DE SUPERVISIÓN		CÓDIGO: GJC-FT35	LA TERMINAL.
			VERSIÓN N° 9	
	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	FORMATO	FECHA: ABRIL DE 2018	

VI. INFORMACIÓN DE GARANTIAS - POLIZAS

Tipo de póliza	Fecha de inicio	Fecha de vencimiento	Valor amparado	Observaciones
Manejo del anticipo	-	-	-	-
Cumplimiento	12/04/2019	12/08/2020	$ 50,000,000	Liberty Seguros S.A.
Calidad del bien	12/04/2019	12/08/2020	$ 50,000,000	Liberty Seguros S.A.
Calidad del servicio	12/04/2019	12/08/2020	$ 50,000,000	Liberty Seguros S.A.
Estabilidad de la obra	-	-	-	-
Salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	12/04/2019	12/02/2023	$ 25,000,000	Liberty Seguros S.A.
Responsabilidad civil extracontractual	-	-	-	-

VII. CERTIFICICACIONES PARA PAGOS SUSCRITAS POR EL SUPERVISOR

Período Certificado	Fecha de Certificación	Valor Pagado	Observaciones
may-19	07/05/2019	$ 28,875,000	

VIII. PAGOS EFECTUADOS SEGÚN ESTADO DE CUENTA O INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR LA DIRECCIÓN FINANCIERA

Número de pago/desembolso, según	Valor pagado o desembolsado	Fecha en que se hace	Observaciones

IX. RESUMEN EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Concepto	Valor	Observaciones
Valor inicial del contrato	$ 250,000,000	
Valor adición (n)	$ -	
Valor de pagos del periodo	$ -	
Valor del total ejecutado	$ -	
Saldo pendiente por liberar	$ 250,000,000	
Saldo liberado		
Saldo pendiente por reintegrar (recursos no ejecutados)		

Fecha de estado de cuenta 31/05/2019

X. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

El supervisor deberá relacionar las obligaciones objeto de certificación de cumplimiento

Obligación según la cláusula del contrato	Cumplimiento (S/N/NA)	Documento, soporte, producto o gestión que evidencia el cumplimiento de la obligación	Observaciones
Suministrar los insumos y dispensadores de acuerdo con las ordenes del pedido realizadas por el supervisor del contrato, en un periodo no superior a cuarenta y ocho (48) horas.		Pedido entregado en los términos exigidos	
Prestar el servicio de atención de llamadas y atender las situaciones que requieran atención inmediata con el fin de garantizar el suministro de insumos.		N/A	
Los insumos y materiales deben ser entregados en las sedes de la Terminal de Transporte S.A., tales como la Terminal Salitre, Terminal Satélite del Sur y la Terminal del Norte. Lo anterior de acuerdo a las instrucciones proferidas por el supervisor del contrato al momento de ordenar el pedido.		Remisiones No. 443, 441 y 442 conforma al radicado No. 20190310055962	

La facturación debe expedirse y radicarse con el supervisor del contrato hasta el día veinticinco (25) de cada mes, de lo contrario deberá expedirse en el mes siguiente.		Fecha de radicación 02/05/2019 con el radicado No. 20190310055962	
Garantizar que los elementos e insumos a suministrar sean de primera calidad.		Certificado de calidad según radicado No. 20190310055962	
Garantizar que los insumos enviados a la Terminal, cumplan con las normas ambientales y sanitarias vigentes y cuenten con las aprobaciones de los entes competentes.		Certificado de de inclusión aditivo biodegradable según radicado No. 20190310055962	
Todas las demas obligaciones que sean necesarios para el efectivo cumplimiento del contrato.		N/A	

El supervisor deberá señalar en "Observaciones" cualquier información que considere relevante relacionada con el cumplimiento de la obligación. El diligenciamiento de esta columna no es obligatorio.

XI. CERTIFICACIÓN

El supervisor, con la suscripción del presente informe, certifica que el contratista cumplió con sus obligaciones contractuales, en particular, acreditó los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente.

Fecha del Informe 06/05/2019

Proyecto Manuel Salgado Ruiz

Revisó Manuel Salgado Ruiz

Supervisor

Nombre Manuel Salgado Ruiz

Cargo Director Servicio al Transportador

Firma



TERMINAL SALITRE

LUGAR DE ORIGEN Itagúi

ALMACEN

REMISION No. 443

CLIENTE **TERMINAL SALITRE**
IDENTIFICACION 860052155-6
TELEFONO 4236330 FECHA **02/05/2019**
DIRECCION DIAGONAL 23 N° 69 60 OFICINA 502

CANTIDAD	DESCRIPCION	COSTO	CANT.	P.VENTA	TOTAL
37 CAJAS POR 1600	PAPEL HIGIENICO		59.200	$ 0	$ 0
1 CAJA POR 800	PAPEL HIGIENICO		800	$ 0	$ 0
				$ 0	$ 0
				$ 0	$ 0
				$ 0	$ 0
				$ 0	$ 0
NOTA: SE ENVIAN 40 CAJAS DE PH				$ 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
				$ 0	$ 0

ENTREGA RECIBE

TOTAL 60.000 $0

DISPENSADORES Colombia de Chile S.A.S NIT. 900.436.350-1

TERMINAL DEL NORTE

LUGAR DE ORIGEN Itagúi

ALMACEN

REMISION No. 442

CLIENTE **TERMINAL DEL NORTE**
IDENTIFICACION 860052155-6
TELEFONO 4236330 FECHA **02/05/2019**
DIRECCION CLL 192 N° 19 43

CANTIDAD	DESCRIPCION	COSTO	CANT.	P.VENTA	TOTAL
43 CAJAS POR 1600	PAPEL HIGIENICO		68.800	$ 0	$ 0
1 CAJA POR 1200	PAPEL HIGIENICO		1.200	$ 0	$ 0
			0	$ 0	$ 0
			0	$ 0	$ 0
CAJA POR	TOALLAS HIGIENICAS		1.000	$ 0	$ 0
			0	$ 0	$ 0
NOTA: SE ENVIAN 44 CAJAS DE PAPEL HIGIENICO Y CAJAS DE TOALLAS HIGIENICAS			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	$ 0
			0	$ 0	$ 0
			0	$ 0	$ 0
			0	$ 0	$ 0
			0	$ 0	$ 0

ENTREGA RECIBE

TOTAL 71.000 $0

TERMINAL DEL SUR

LUGAR DE ORIGEN Itagúi

ALMACEN

REMISION No. 441

CLIENTE **TERMINAL DEL SUR**

IDENTIFICACION 860052155-6

TELEFONO 4236330 FECHA **02/05/2019**

DIRECCION CALLE 57 Q Nº 75 F -82

CANTIDAD	DESCRIPCION	COSTO	CANT.	P.VENTA	TOTAL
43 CAJAS POR 1600	PAPEL HIGIENICO		68.800	$ 0	$ 0
1 CAJA POR 1200	PAPEL HIGIENICO		1.200	$ 0	$ 0
			0	$ 0	$ 0
CAJAS POR	TOALLAS HIGIENICAS		1.000	$ 0	$ 0
			0	$ 0	$ 0
			0	$ 0	$ 0
			0	$ 0	$ 0
			0	$ 0	$ 0
NOTA: SE ENVIAN 44 CAJAS DE PAPEL HIGIENICO Y CAJAS DE TOALLAS HIGIEN			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	$ 0
			0	$ 0	$ 0
			0	$ 0	$ 0
			0	$ 0	$ 0

ENTREGA RECIBE

TOTAL 71.000 $0

Terminal de Transporte S.A.
NIT. 860.052.155-6
ENTRADA DE ALMACEN No. EA - 20190077

ORDENDE COMPRA. No	OC 20190087	FECHA	29/04/2019
PROVEEDOR	DISPENSADORES COLOMBIA DE CHIL	NIT	900436350
CENTRO DE COSTO	DIRECCION DE RECURSOS FISICOS		
ALMACEN	3 - ALMACEN TERMINAL SATELITE DEL		
OBSERVACIÓN	PEDIDO DE ACUERDO A NECESIDAD CONTRATO TT 25-2019		

CODIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO U.	VALOR TOTAL
C631	PAPEL HIGIENICO POR SOBRES	SO	70,000.00	142.80	
C853	TOALLA HIGIENICA POR SOBRES	UND	1,000.00	157.50	
				TOTAL	10,153,500.00

Terminal de Transporte S.A.
NIT. 860.052.155-6
ENTRADA DE ALMACEN No. EA - 20190076

ORDENDE COMPRA. No	OC 20190087	FECHA	29/04/2019
PROVEEDOR	DISPENSADORES COLOMBIA DE CHIL	NIT	900436350
CENTRO DE COSTO	DIRECCION DE RECURSOS FISICOS		
ALMACEN	1 - ALMACEN TERMINAL SALITRE		
OBSERVACIÓN	PEDIDO DE ACUERDO A NECESIDAD CONTRATO TT 25-2019		

CODIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO U.	VALOR TOTAL
C631	PAPEL HIGIENICO POR SOBRES	SO	60,000.00	142.80	
				TOTAL	8,568,000.00

Terminal de Transporte S.A.
NIT. 860.052.155-6
ENTRADA DE ALMACEN No. EA - 20190078

ORDENDE COMPRA. No	OC 20190087	FECHA	29/04/2019
PROVEEDOR	DISPENSADORES COLOMBIA DE CHIL	NIT	900436350
CENTRO DE COSTO	DIRECCION DE RECURSOS FISICOS		
ALMACEN	2 - ALMACEN TERMINAL SATELITE DEL		
OBSERVACIÓN	PEDIDO DE ACUERDO A NECESIDAD CONTRATO TT 25-2019		

CODIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO U.	VALOR TOTAL
C631	PAPEL HIGIENICO POR SOBRES	SO	70,000.00	142.80	
C853	TOALLA HIGIENICA POR SOBRES	UND	1,000.00	157.50	
				TOTAL	10,153,500.00

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. MOVILIDAD	ACTA DE REUNIÓN		CÓDIGO: GDA-FT17	LA TERMINAL.
			VERSIÓN N° 3	
	GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVO	FORMATO	FECHA: Junio de 2016	

A) INFORMACIÓN DE LA REUNIÓN

No. 1 **Fecha:** 6/mayo/2019 **Hora Inicio:** 9:00 a.m. **Hora de Finalización:** 9:20 a.m.

Lugar: Dirección de Servicio al Transportador **Tema Principal:** Seguimiento ejecución contrato TT-25/2019

B) ASISTENTES

NOMBRE	CARGO
José Luis Pinto Rozas	Representante Legal Dispensadores Colombia de Chile S.A.S
Manuel Salgado Ruiz	Director de Servicio al Transportador

C) TEMAS TRATADOS

1. Verificación de asistencia
2. Presentación de la facturación y soportes de los insumos entregados a finales del mes de agosto.
3. Revisión de las obligaciones y cumplimiento contractual.

D) DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Verificación de asistencia

   Se inicia la reunión informando que la citación se realizó oportunamente vía correo celular al Representante Legal de la empresa Dispensadores Colombia de Chile S.A.S., el Gerente de la firma, por la Terminal de Transporte S.A.: el Supervisor del contrato del contrato TT-25/2019.

   Se adjunta a la presente acta, registro de asistencia.

2. Presentación de la facturación y soportes de los insumos entregas en el mes de mayo, así:

   1. Factura No. 511 (numeral 1 cláusula 6 del contrato).
   2. Certificación de cumplimiento de buenas prácticas ambientales y de la normatividad vigente en cuanto a seguridad y salud en el trabajo
   4. El contratista deberá acreditar el pago de los aportes establecidos en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y articulo 23 de la ley 1150 de 2007, lo cual hará mediante certificación expedida por el revisor fiscal o representante legal, según corresponda, y demás normas que lo modifiquen, reglamenten y complementen. El contratista deberá anexar con la factura, el certificado de pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales, de lo contrario no se tramitará la respectiva factura.

   Se le solicita al contratista adelantar una revisión (técnica) a los dispensadores, adelantando mantenimiento preventivo y así evitar falla en los mismos.

E) COMPROMISOS

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA
Tramitar el respectivo certificado de cumplimiento para el pago de la factura No. 511.	Supervisor	Mes de mayo 2019
Se continúa con el compromiso por parte del CONTRATISTA enviar el servicio de técnico para garantizar el correcto funcionamiento de los dispensadores y dejar soporte del respectivo mantenimiento mientras se agota el producto del presente contrato.	Dispensadores Colombia de Chile S.A.S	Martes para el Salitre y miércoles de cada semana para los Satélites.

F) ANEXOS

Formato GAF-FT18, Registro de asistencia.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. MOVILIDAD	REGISTRO DE ASISTENCIA		CÓDIGO: GAF-FT18	LA TERMINAL.
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	FORMATO	VERSIÓN N° 8	
			FECHA: SEPTIEMBRE DE 2017	

Reunión: Contrato TT-25/2019 **Día y Hora:** **N° Pág.** _____

Tema: Seguimiento **Lugar:** Oficina de Servicio al Trtansportador

NOMBRE	EMPRESA Y/O ENTIDAD	CARGO	TELEFONO	E-MAIL	FIRMA AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS
Manifiesto que la información personal entregada es verídica y autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la TERMINAL DE TRANSPORTE S.A., para que trate mis datos personales en los términos del consentimiento descrito en el pie de esta página.					
Javier Yun Pinto	Dispensadores	Gerente	—	—	
Manuel Salgado P.	TT SA	Director	147	manuel.o.s.viz@gmail	

La Terminal de Transporte S.A. identificada con NIT 860052155-6, ubicada en la dirección Diagonal 23 # 69 -60 oficina 502 en la ciudad de Bogotá, Colombia, dando cumplimiento a la Ley Estatutaria 1581 de 2012, por la cual se dictan disposiciones generales para l protección de datos personales y el marco legal en protección de datos personales existente en Colombia, solicita a su VISITANTE, su autorización para tratar sus datos personales referentes a identificación, ubicación, contenido socio económico y sensibl teniendo como finalidad propósitos de seguridad y control de visitantes en las instalaciones de las oficinas y cumplimiento del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo, entre otros que se puedan presentar en relación a la seguridad física del edificio la operación del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo. Asume el rol de responsable del tratamiento, acatando el cumplimiento del marco legal y su política para protección de datos personales, que podrá consultar e www.terminaldetransporte.gov.co De igual forma notificamos a nuestro VISITANTE que en su calidad de titular de los datos le asisten los derechos de conocer, rectificar, solicitar prueba de la autorización, ser informado del uso dado a sus datos, presenta consultas o quejas y revocar la autorización. Para cualquier consulta o queja relacionada con el tratamiento de datos personales, como se expresa en su política, dispone como canal de comunicación el correo electrónic tratamientodedatos@terminaldetransporte.gov.co

الموضوع: الحلول المقترحة

السيد: 27 سم

العنوان: 1.5 سم من الحافة اليمنى