ANEXO No.14 A
CARTA DE COMPROMISO DIRECTOR DE OBRA

Ciudad y fecha:
Señores:
INSTITUTO DE CASA FISCALES DEL EJÉRCITO
ASUNTO: PROPUESTA LP No _____ICFE-2022 CUYO OBJETO ES "MANTENIMIENTO A TODO COSTO DE LAS VIVIENDAS FISCALES Y ÁREAS COMUNES PARA EL PERSONAL DE SUBOFICIALES EN EL CONJUNTO LOS LIBERTADORES EN LA CIUDAD DE BOGOTA".

Respetados señores:

Por medio de la presente, ratifico mi aceptación para ocupar el cargo de DIRECTOR DE OBRA, como personal básico del contratista _____ con una dedicación del 100% en el lugar de la obra y asumiendo las siguientes obligaciones según lo exigido por la entidad contratante:

1. Conocer plenamente todas las cláusulas del contrato.
2. Conocer e implementar los formatos y guías del Sistema de Gestión de Calidad del ICFE.
3. Realizar la planeación, organización, coordinación y control de la obra para que ésta sea ejecutada de acuerdo a los diseños, especificaciones técnicas, presupuesto, plazo, marco legal correspondiente y las directrices trazadas por el ICFE y la Interventoría.
4. Dirigir y coordinar los procesos administrativos de la obra
5. Conocer y realizar seguimiento y control permanente a la programación de obra.
6. Liderar la actividad de pedido, compra, almacenamiento y destinación de todos y cada uno de los materiales dentro de la obra.
7. Dirigir las funciones del residente de obra, inspector HSE y demás personas a su cargo.
8. Realizar anotaciones a bitácora de obra y firmar certificando conocimiento de las anotaciones realizadas por la interventoría.
9. Conocer, aplicar, cumplir y hacer cumplir el Plan de Manejo de obra y todos sus componentes.
10. Suscribir comités realizados en el lugar de la obra, actas de corte de obra, actas de vecindad, actas de mayores y menores cantidades, liquidación, listado de personal, programación y reprogramaciones.
11. Controlar y vigilar el cumplimiento de los pagos de seguridad social e industrial de todos los trabajadores de la obra.
12. Elaborar informes, conceptos y demás documentos técnicos solicitados por la interventoría.
13. Cumplir con el plan aplicación protocolo PAPSO.

Atentamente,

Nombre _____
C.C. No. _____ de _____
Tarjeta Profesional No. _____ de _____
Teléfono _____
(Firma del profesional en original)