FORMATO		
ACTA DE REUNION		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
	PLANEACIÓN ESTRATÉGICA	

FECHA	19/07/2023	**HORA INICIO**	10:00 pm	**DURACIÓN (HORAS)**		**ACTA No.**	40
ASUNTO	Atención observaciones Informe Mensual N°8.						
CONTRATO /PROYECTO	INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, AMBIENTAL, SOCIAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A LOS CONTRATOS DE OBRA PÚBLICA RESULTANTES DEL PROCESO DE LICITACIÓN PÚBLICA No. FDLK-LP-004-2022 CUYO OBJETO ES: INV – 014 CONTRATAR LAS OBRAS DE CONSTRUCCIÓN POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS A MONTO AGOTABLE DE LA MALLA VIAL LOCAL Y SU ESPACIO PÚBLICO ASOCIADO DE LA LOCALIDAD DE KENNEDY. GRUPO 1 Y 2						
ÁREA RESPONSABLE	Seguridad y Salud el Trabajo (SST)	**Clasificación de la información del documento (No marque opción para información pública)**		☐Uso Interno. ☐Clasificada. ☐Reservada.			

ASISTENTES

Nombre	Área / Entidad	Cargo/Tipo de vinculación	Firma
Carlos Eduardo Salazar Soler	Consorcio Vías Kennedy 22	Residente SST	
Sandra Patricia González Caucali	Consorcio SCLV	Residente SST	

TEMAS

1	Revisión observaciones anexos informe mensual SST No 8

DESARROLLO

Siendo las 10:00 pm se reúne la Residente SST del contratista del Consorcio Vías Kennedy e Interventoría de manera virtual el día 19 de julio de 2023 para iniciar la revisión de las observaciones del informe mensual SST No 8.

El contratista atiende las observaciones vía correo electrónico subsanando lo correspondiente al informe mensual SST N° 8 por lo que se solicita radicar el tomo de manera oficial.

CONCLUSIONES

1. Después de las mesas de trabajo de forma virtual y de atender las observaciones realizadas al Informe Mensual SST N° 8, se da aprobación del mismo por lo que se solicita al contratista radicar el informe mensual SST N° 8.

2. Se solicita al contratista tener en cuenta las observaciones realizadas para la elaboración al informe mensual SST #10.

COMPROMISOS PACTADOS

Descripción	Responsable	Fecha de Entrega
1. Entrega del Informe Mensual N°9	Consorcio Vías Kennedy 22	Inmediato

ANEXOS

No	Nombre del Anexo: (documento/CD/Listas de asistencia)	Folios
1		