	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-14-FR-2
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	

FECHA: 29.01.2024 (Día / Mes / Año)

(Este formato aplica para reuniones distintas a las de Comité de Obra)

ACTA DE REUNIÓN No. 01
(La numeración será consecutiva)

UNIDAD EJECUTORA:

DIRECCIÓN TERRITORIAL: Granada. Buenavista

CONTRATO DE OBRA No. _____
(Indicar número de contrato y año)

CONTRATISTA: Junta de acción comunal vereda Buenavista

OBJETO DEL CONTRATO DE OBRA:

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. _____
(Indicar número de contrato y año)

INTERVENTOR: interproyectos

OBJETIVOS DE LA REUNIÓN

Socialización del proyecto de mejoramiento vial.

TEMAS A DESARROLLAR EN LA PRESENTE REUNIÓN

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se inició la reunión con la comunidad, para socializar el proposito y el alcance del proyecto.

En esta socializacion se establecieron compromisos y se trataron temas claves para aclarar las dudas de la comunidad, con respecto al proyecto. Dentro de estas las mencionaré a continuación y se dejará un brere resumen.

→ Importante, tener el personal afiliado para el comienzo del proyecto.

→ Se definen cargos, con las hojas de vida que presentó la comunidad a la interventoria eligiendo a los más idoneos para los cargos de: Contador, maestro de obra y de ingeniero residente.

→ Se deja en claro que todos los pagos deben realizarse de manera electronica.

Powered by CamScanner

→ Se conforma un comité comunitario participativo, Con un respectivo representante.
→ La comunidad debe aportar un valor de $1.000.000 en herramienta menor, el cual debe estar inventariado y soportado en cotizaciones de cada elemento.
→ En claro dejar que el personal contratado debe contar con todos los elementos de Seguridad
→ Se le hace saber a la comunidad que el presidente de la JAC no tiene un beneficio monetario del proyecto
→ Cotizar materiales para así encontrar el mejor proveedor
→ Crear un correo electronico Comunitario para tener un canal directo interventoria-Comunidad, donde se expresen reclamaciones, quejas, dudas, sugerencias y Peticiones.
→ Comisión topografica para trazado de puntos en el terreno del proyecto

Powered by CamScanner

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-14-FR-2
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	

FECHA _____
(Día / Mes / Año)

COMPROMISOS PACTADOS	FECHA DE CUMPLIMIENTO (Día /Mes / Año)	RESPONSABLES
Crear Contacto (correo)		Junta de accion Comunal
Conformar Comité participativo		Junta de accion Comunal
Cotización de materiales		Junta de accion Comunal

FECHA PRÓXIMA REUNIÓN _____
(Día / Mes / Año)

NOTAS:

LA PRESENTE ACTA DE REUNIÓN ES LEÍDA EN SU INTEGRIDAD ANTES DE LA SUSCRIPCIÓN POR LOS PARTICIPANTES:

NOMBRE DEL PARTICIPANTE	CARGO	EMPRESA / ENTIDAD	FIRMA

Powered by CamScanner

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS	Código	
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión	1
		Página	1 de 1

Dependencia que organiza el evento o reunión: Junta de acción Comunal

Nombre del evento: Socialización proyecto mejoramiento vial Vereda Buenavista

Ciudad/ Municipio: Granada

Fecha: 29 / 01 / 2024

Lugar: Vda. Buenavista.

No.	Nombre(s) y Apellido(s)	Tipo de documento			No. Documento	Edad	Sexo			Discapacidad		Tipo de discapacidad	Etnia						Correo electrónico	Celular	Nombre de la Organización o Junta	Nit	Firma
		CC	CE	P			F	M	O	SI	NO		I	N	R	G	P	NA					
	Abel Antonio Gonzalez	X			70828565	50		X			X									3104199226			Abel Antonio G
	Luis Emilio Vergara				7685532																		
	Alirio salazar C				70828749																		Alirio salazar C
	Edwin López S.				1.041.202.914			X												3107415173	Sta Amanda		Edwin López S.
	Alejandro Gallego H	X			1036398482			X											aleyh250@hotmail.com	3113155197			
	Julián López				1007291420															3176829324			Julián López

En cumplimiento de la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, le informamos que usted puede conocer la Política de Tratamiento de Datos Personales del Instituto Nacional de Vías, a través del siguiente linkhttps://www.invias.gov.co/index.php/normativa/politicas-y-lineamientos/politicas-y-lineamientos/14593-politica-para-el-tratamiento-de-datos-personales-2022

Discapacidad: Marque con una X Si tiene o NO alguna discapacidad. En caso que marque SI, mencione el tipo de discapacidad con la letra que lo describe.	
V	* Visual -Persona ciega
A	* Auditiva
I/C	* Intelectual/Cognitiva
F	* Física
S/C	* Sordo ceguera
M	* Múltiple, tiene más de un tipo de discapacidad
PS	* Psicosocial

Etnia		
I	Indígena	CC
N	Negro	CE
R	Raizal	P
P	Palenquero	
G	Gitano/Rom	
N/A	No aplica	

Powered by CamScanner

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS REGISTRO DE ASISTENCIA	Código	
		Versión	1
		Página	1 de 1

Dependencia que organiza el evento o reunión : _____ **Ciudad/ Municipio:** _____ **Fecha:** _____

Nombre del evento: _____ **Lugar:** _____

No.	Nombre(s) y Apellido(s)	Tipo de documento			No. Documento	Edad	Sexo			Discapacidad		Tipo de discapacidad	Etnia						Correo electrónico	Celular	Nombre de la Organización o Junta	Nit	Firma
		CC	CE	P			F	M	O	SI	NO		I	N	R	G	P	NA					
	Daniela Naranjo P	X			1003359901	23	X				X		X						daninapg24@gmail.com	3215048415			
	Andrea Morillo R	X			1001912345	23	X				X							X	andreamorillo@gm	3015348562			
	GERMAN FELIPE	X			1.116.775.398	36		X			X								FELIPEESTAVEDA@	3192067828			

En cumplimiento de la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, le informamos que usted puede conocer la Política de Tratamiento de Datos Personales del Instituto Nacional de Vías, a través del siguiente linkhttps://www.invias.gov.co/index.php/normativa/politicas-y-lineamientos/politicas-y-lineamientos/14593-politica-para-el-tratamiento-de-datos-personales-2022

Discapacidad: *Marque con una X* ***SI*** *tiene o* ***NO*** *alguna discapacidad. En caso que marque SI, mencione el tipo de discapacidad con la letra que la describe.*	
V	* Visual -Persona ciega
A	* Auditiva
I/C	* Intelectual/Cognitiva
F	* Física
S/C	* Sordo ceguera
M	* Múltiple, tiene más de un tipo de discapacidad
PS	* Psicosocial

Etnia	
I	Indígena
N	Negro
R	Raizal
P	Palenquero
G	Gitano/Rom
N/A	No aplica

CC
CE
P

Powered by CamScanner