Alcaldía de Calarcá	ACTA Nº 6	CODIGO: FO-MIPG-02 VERSION:03 FECHA:30/07/2024

NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: INSPECCIÓN VISUAL MURO EN GAVIONES TRANSVERSAL AGUAS LLUVIAS CORREDOR VIAL 57 KAMPALA-LA SONADORA- LA VIRGINIA-

CIUDAD Y FECHA:	HORA INICIO:	HORA FIN:
Calarcá 20 de noviembre de 2024		

LUGAR:
CORREGIMIENTO DE LA VIRGINIA

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:
1.Realizar inspección visual al punto crítico obra transversal soportada con muro en gaviones que presenta fallas

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:
Realizar inspección visual al punto crítico obra transversal soportada con muro en gaviones que presenta fallas y evaluar los costos de recuperación del mismo

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se realiza la visita técnica al punto crítico obra transversal soportada con muro en gaviones que presenta fallas, con fin de evaluar el estado de la estructura, se realiza una inspección visual encontrando las siguientes situaciones:

El corredor vial 57 Kampala- La Sonadora-La Virginia









El punto crítico se encuentra en el tramo entre el paso de la Quebrada La Sonadora y el corregimiento de la Virginia, en las coordenadas 4.485110328532755N, 75.64764398150146 W.

El muro en gaviones que sirve de soporte para la obra transversal aguas lluvias presenta perdida de confinamiento de las piedras del gavión, mallas rotas.
6 m de largo, 4 m de alto y un ancho de 2 m.

Para la reconstrucción del muro se deben replantear la totalidad de los gaviones y evaluar la causa de la falla
Se toman medidas y se anexa el presupuesto de la reconstrucción del muro en gaviones

Conclusiones

se debe reconstruir el muro en su totalidad y evaluar la causa de la falla.			
COMPROMISOS			
ACTIVIDAD		RESPONSABLE	FECHA
Pasar informe y presupuesto a la Secretaria de infraestructura		Ing César Alberto Martínez R	29-nov -2024
ASISTENTES:			
César A Martínez R	Secretaria de Infraestructura Calarcá		

Alcaldía de Calarcá	REGISTRO DE ASISTENCIA Y PROBACIÓN DEL ACTA No_____ DEL DÍA_____ DEL MES DE_____ DEL AÑO 20___	c CODIGO: FO-MIPG-02 VERSION:03 FECHA:30/07/2024

OBJETIVO (S)	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA Y/OEMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA