Formato
STI CONTROL DE INSPECCIÓN Y ENSAYOS
F-80-P V:3

PERÍODO COMPRENDIDO ENTRE EL :	1/08/2023	**Y EL**	31/08/2023
CONTRATISTA:	CONSORCIO ANDINO	**CONTRATO DE OBRA No.**	CO1.PCCNTR.2013105 DE 2020
INTERVENTOR:	ARQ CONSULTORIA S.A.S	**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.**	CO1.PCCNTR.2065493 DE 2020
OBJETO:	INCLUSION DE LA ACTIVIDAD DE SUPERVISION TÉCNICA INDEPENDIENTE AL CONTRATO DE INTERVENTORIA No. CO.1 PCCNTR. 2065493 de 2020. ADICION CLAUSULA TERCERA- OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA SUPERVISION TECNICA INDEPENDIENTE.		

Fecha	Material	N° de muestra	Cantidad para prueba	Nombre Prueba / Ensayo	Localización	Laboratorio	Norma / Especificación	Ensayo realizado por	Resultados				Análisis de Resultados	
													Cumple	Observaciones / Decisiones tomadas cuando no cumple norma o especificación
								C/I*	7 DIAS	14 DIAS	28 DIAS	56 DIAS	S/N	
5/04/2023	concreto 4000 psi	163	8	Resistencia a la compresion a probeta de hormigon	TAPA TANQUE RESERVA EJE (12-14)(G-H)	Inpasuel	NSR 10-NTC 550 (ASTM C31)	C	60,80%	84,50%	106,70%	No aplica	S	Se verificará la resistencia establecida según diseño estructural a edades de 14 y 28 días, respectivamente.
21/04/2023	concreto 4000 psi	164	8	Resistencia a la compresion a probeta de hormigon	TAPA TANQUE RESERVA EJE (12-14)(G-H)	Inpasuel	NSR 10-NTC 550 (ASTM C31)	C	71,50%	85,00%		No aplica	S	Se verificará la resistencia establecida según diseño estructural a edades de 14 y 28 días, respectivamente.
22/07/2023	concreto 4000 psi	165	8	Resistencia a la compresion a probeta de hormigon	PLACA ESCXALERA	Inpasuel	NSR 10-NTC 550 (ASTM C31)	C	65,50%			No aplica	S	Se verificará la resistencia establecida según diseño estructural a edades de 14 y 28 días, respectivamente.

* Contratista / Interventor

ANALISIS DE LOS RESULTADOS POR LA SUPERVISIÓN TÉCNICA:

Nota:
1. Anexar aprobación del laboratorio por parte de la interventoría, certificados de calibración de los equipos utilizados en los ensayos y copia de los resultados de ensayos de laboratorio.
2. Este formato debe ser diligenciado por la supervisión técnica debe incluir sus análisis en la casilla correspondiente.

Firma:
Nombre:
RESIDENTE DE OBRA

Firma:
Nombre: Paola Andrea Salamanca Fuquen
RESIDENTE/INSPECTOR DE SUPERVISIÓN TÉCNICA

Firma:
Nombre Ing. Julieta Tomás Amaya
SUPERVISOR TECNICO

Powered by CamScanner