| | | | |
|---|---|---|---|
| CONSORCIO Intersedes 4 | CONSORCIO CONSORCIO INTERSEDES 4 | Código: | CCI4-25 |
| | FORMATO ACTA COMITÉ DE OBRAS | Versión N°: | 01 |
| | | Vigencia: | 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Acta Consecutivo No.** | **008** | **Lugar y Fecha** | **03 de septiembre de 2025** |
| **Asunto** | **ACTA DE COMITÉ DE OBRA # 8 CONTRATO DE INTERVENTORIA No 038-00-FCACOM-3-GRUAL-2025** | | |
| **Oficina Productora** | **INTERVENTORIA CONSORCIO INTERSEDES 4** | | |
| **Hora Inicio** | 09:00 horas | **Hora Finalización** | 09:30 horas |
| **Ausentes** | N/A | | |

**Orden del día: Revisión Técnico y Documentación SST**

**Desarrollo:**

1. Revisión consolidada de las actividades ejecutadas durante el mes de agosto, conforme al informe mensual de interventoría.
2. Análisis del avance físico y financiero del proyecto frente a la programación contractual.
3. Evaluación del cumplimiento de los compromisos adquiridos en comités anteriores.
4. Revisión del estado general de SST y condiciones de trabajo en los frentes activos.
5. Definición de lineamientos y prioridades para la ejecución del mes de septiembre
6. El Supervisor de Interventoría recuerda y deja constancia del cumplimiento obligatorio de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, incluyendo el uso permanente de EPP, la realización de pausas activas y medidas de mitigación por altas temperaturas; exige el cumplimiento de la programación contractual y el seguimiento estricto a los rendimientos por frente de trabajo; solicita la formulación e implementación de estrategias correctivas para mejorar la productividad; verifica el adecuado manejo y destinación del anticipo, conforme a lo pactado contractualmente; reitera la obligación de presentar informes mensuales y semanales dentro de los plazos establecidos en SECOP II; y advierte que, de presentarse desviaciones o incumplimientos, se procederá a la formulación de los informes de presunto incumplimiento conforme al marco contractual y normativo vigente

**COMPROMISOS**

| Actividad | Responsables | Fecha Entrega |
|---|---|---|
| 1. Presentar programación ajustada septiembre | **CONTRATISTA** | 30/08/2025 |
| 2. Continuar seguimiento técnico, administrativo y SST | **INTERVENTORÍA** | Permanente |

**CONVOCATORIA PRÓXIMA REUNIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tema** | Seguimiento mensual septiembre | | |
| **Fecha - Hora** | Por definir | **Lugar** | Oficina de Supervisión |

| FIRMAS | |
|---|---|
|  |  |
| CONTRATISTA | INTERVENTOR |
| | |
| SUPERVISOR INTERVENTORIA | |