	ACTA DE REUNIÓN	Código: A4_FO_01
		Versión: 1
		Vigente desde: 19/12/2023

No Acta:	Dependencia: RNN NUKAK	Fecha (dd/mm/aaaa): 11/05/2026

EQUIPO DE TRABAJO:

Luz Adriana León – Operario PVC
Federico Beltrán – Operario calificado

OBJETIVO DE LA REUNIÓN:

Verificar el estado, disponibilidad y correcto funcionamiento del equipo de medición Trimble existente en la sede, con el fin de garantizar su adecuado uso en las actividades técnicas y operativas requeridas.

TEMAS A TRATAR:

1. Ubicación del punto de referencia de la Red Geodésica Nacional.
2. Toma y verificación de puntos con el equipo de medición.
3. Validación del funcionamiento del equipo.

RESUMEN TEMAS TRATADOS:

No. Tema	Resumen
1.	Se realizó la verificación del equipo de medición Trimble disponible en la sede, actividad desarrollada con el apoyo del compañero Federico Beltrán. Previamente, la profesional Mishelle Castañeda compartió información y orientaciones técnicas relacionadas con el procedimiento a seguir, permitiendo aclarar aspectos necesarios para la correcta ejecución de la actividad. Durante la jornada se efectuó la ubicación del punto de referencia perteneciente a la Red Geodésica Nacional, el cual se encuentra localizado cerca de un tanque elevado y en las proximidades de la pista. Una vez identificado el punto de control, se procedió a instalar y configurar el equipo para realizar las respectivas mediciones y verificaciones requeridas. Posteriormente, se llevó a cabo la toma de puntos y la comprobación de los datos obtenidos por el equipo Trimble, con el propósito de validar su funcionamiento y precisión. Las actividades desarrolladas permitieron verificar el adecuado desempeño del equipo y obtener información útil para garantizar la confiabilidad de futuras mediciones realizadas en campo. La jornada se desarrolló de manera satisfactoria, siguiendo las indicaciones técnicas previamente compartidas y cumpliendo con el objetivo de verificar el estado operativo del equipo de medición disponible en la sede.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN ESTA REUNIÓN

Actividad	Responsable de la ejecución Dependencia y/o nombre completo	Fecha de Ejecución dd/mm/aaaa
1.		

Actividad	Responsable de la ejecución Dependencia y/o nombre completo	Fecha de Ejecución dd/mm/aaaa
2.		

SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE COMPROMISOS ANTERIORES

Actividad	Responsable de la ejecución	Fecha de Ejecución del compromiso	Estado (Finalizado, en ejecución, sin iniciar)
1.			
2.			

ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA

NOMBRE Y APELLIDO	**ÁREA –DEPENDENCIA-ENTIDAD**	**FIRMA (Informar en caso de ser virtual)**

DOCUMENTOS ANEXOS AL ACTA

Extensión del documento: Registro fotográfico de la actividad



