ACTA No _____ **FECHA:** 12 de septiembre de 2025

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE OBRAS PÚBLICAS

Ejecución bajo Contrato: Si X No ___ Contrato No. 520 de 2024 Supervisor: SOP

Nombre del Proyecto o contrato que tiene por objeto:

CONTRATAR LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLACA HUELLA EN LA VÍA QUE CONDUCE DE LA VEREDA EL SALITRE AL COLEGIO HACIENDA LOS ALCAPARROS DEL MUNICIPIO DE LA CALERA PLAN DE ACCIÓN 2024.

1. OBJETIVO

SEGUIMIENTO AL CONTRATO DE OBRA 520 DE 2024

2. LECTURA DEL ACTA ANTERIOR Y POSIBLES OBSERVACIONES A LA MISMA

3. VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTOS DE COMPROMISOS PACTADOS SEGÚN ACTA ANTERIOR

DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	FECHA (cumplimiento)

4. TEMAS TRATADOS Y DECISIONES TOMADAS

El Sr Rubiros nos indica que desea que se le dejen las cosas como estaban anteriormente, es decir, dejar el cuarto rejilla que se había retirado otra vez instalada.

la profundidad de la rejilla varia en tanto que el nivel de la estructura de placa huella sobre el nivel de rasante., quedara mas arriba. (aprox. 20 cm.)

Desde la secretaria de obras se solicita hacer la programación de la intervención para el cumplimiento de todos

El "bordillo" existente se plantea de lado y lado de la cuneta.

La secretaria de obras se compromete con el apoyo de la cuadrilla para adelantar las actividades y el contratista se encargara de la ejecución

Se enviara la programación a los intervinientes. por medio de whatsapp

→ la rejilla quedara ligeramente inclinada.

5. COMPROMISOS PACTADOS.

DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	FECHA (PROPUESTA COMPROMISO)
Programación de la obra.	SOP.	
Ejecución actividades.	Contratista	

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, a los NUEVE días del mes de SEPTIEMBRE del año 2025.

Programación próxima reunión: martes, 16 de septiembre de 2025.

6. PARTICIPANTES

Firma: _____
Nombre: [illegible]
Cargo: Propietario

Firma: _____
Nombre: [illegible]
Cargo: SOP La Calera.

Firma: Andrea Solano
Nombre: Erika Andrea Solano
Cargo: Ingeniera Residente.

Firma: _____
Nombre: José M. Pinzón
Cargo: Asesor S.O.P

Firma: Paula g.
Nombre: Maria Gonzalez
Cargo: Apoyo SOP.

Firma: _____
Nombre:
Cargo: