



# FORMATO DE APROBACIÓN DOCUMENTAL

CÓDIGO: DESI-FM-008

VERSIÓN: 11

FECHA DE APLICACIÓN: MAYO 2019

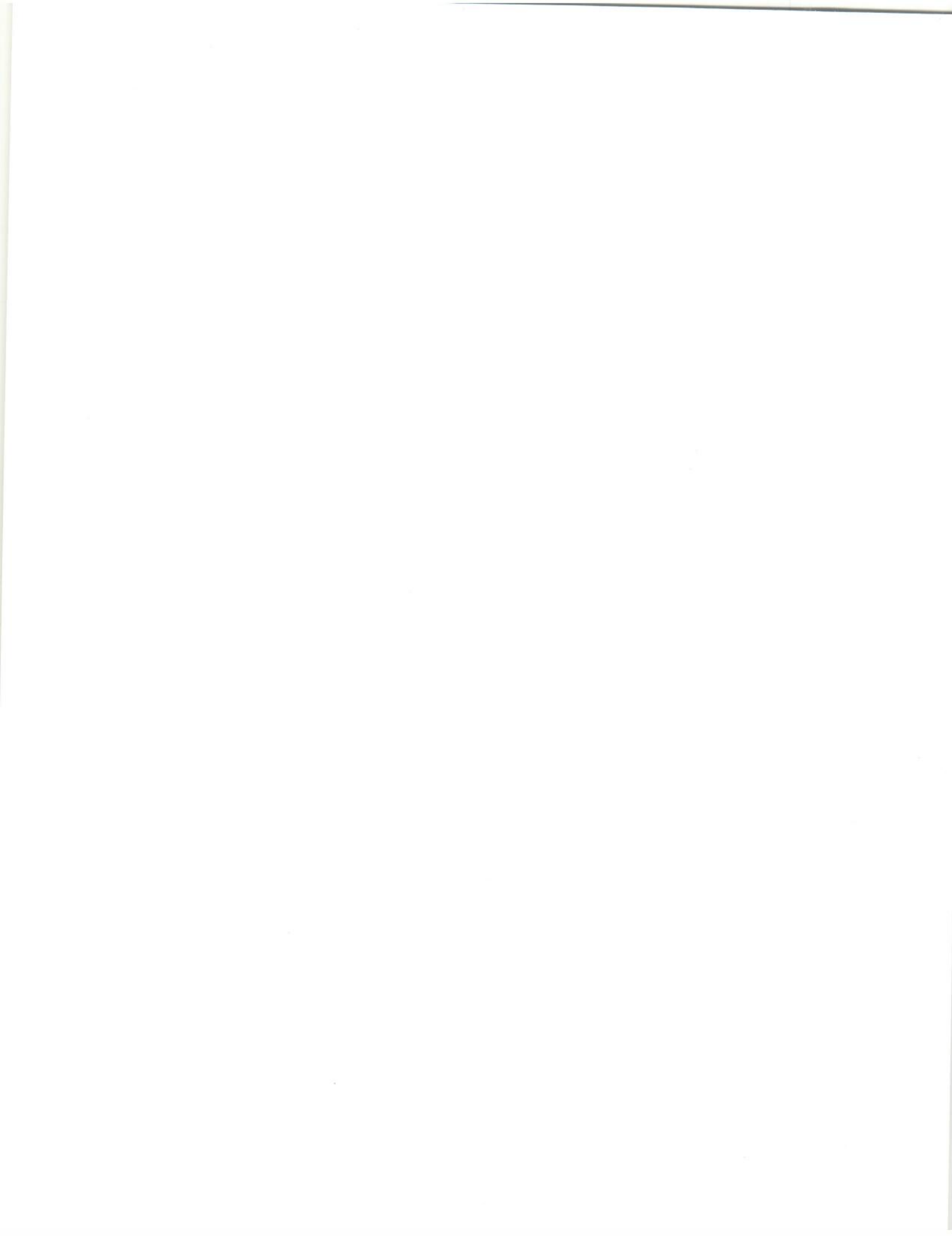
INFORMACIÓN DOCUMENTADA:		CÓDIGO:		VERSIÓN:		JUSTIFICACIÓN:		
		ANTERIOR	VIGENTE	ANTERIOR	VIGENTE	ELABORA	ACTUALIZA	ANULA
TIPO	NOMBRE							
Formato	Formato Acta de Visita de Obra	IMVI-FM-010	IMVI-FM-010	3	4		X	

### DESCRIPCIÓN DE LA JUSTIFICACIÓN:

La Gerencia de Intervención realiza la actualización al formato IMVI-FM-010-V4 Acta de Visita de Obra, donde se incluye el CIV y un espacio para el esquema en la hoja 1.

AVALA: LÍDER DE PROCESO <i>(Puede ser el Líder Estratégico o Líder Operativo dependiendo del proceso)</i>	ELABORA/ACTUALIZA/ANULA: <i>(Colaborador del proceso en compañía del enlace)</i>	ACOMPANIAMIENTO: ASESOR OAP <i>(Colaborador de la Oficina Asesora de Planeación a cargo de procesos)</i>
(Firma)	(Firma)	(Firma)
Nombre: Álvaro Villate Supelano	Nombre: Lizeth Zorany Pardo Torres	Nombre: María Natalia Norato
Cargo: Gerente de Intervención	Cargo: Contratista Gerencia de Intervención	Cargo: Contratista Oficina de Planeación

TRÁMITE DE APROBACIÓN DOCUMENTAL (DILIGENCIADO POR LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN)	¿ES APROBADO?	FECHA DE APROBACIÓN:	RESPONSABLE DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD
	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	25-07-2019	
	OBSERVACIONES:		
			(Firma)
			(Nombre)
			REPRESENTANTE DE LA ALTA DIRECCIÓN





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE  
REHABILITACIÓN Y MANTENIMIENTO VIAL

## FORMATO DE ACTA DE VISITA DE OBRA

CÓDIGO: IMVI-FM-010

VERSIÓN: 4

FECHA DE APLICACIÓN: JULIO 2019

TIPO DE VISITA:		ACTA N°:	
FECHA:		HORA:	
DIRECCIÓN DEL FRENTE DE OBRA:		CIV:	

### PARTICIPANTES EN LA VISITA DE OBRA:

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	FIRMA

### ESQUEMA

--

### RESUMEN DE LOS ASUNTOS TRATADOS




ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
MOVILIDAD  
Unidad de Mantenimiento Vial

## FORMATO DE ACTA DE VISITA DE OBRA

CÓDIGO: IMV-FM-010

VERSIÓN: 3

FECHA DE APLICACIÓN: ABRIL 2019


COMPROMISOS ADQUIRIDOS:	RESPONSABLE:	FECHA:

FIRMAS DE ACEPTACIÓN:	
NOMBRE:	CARGO:

**ELABORÓ:**    *Nombre:*  
                  *Cargo:*

**REVISÓ:**    *Nombre:*  
                  *Cargo:*