|  |  |
| --- | --- |
| **ACTA No:** | <Escriba el número de Acta> |
| **FECHA:** | (AAAA/MM/DD) |
| **CONTRATO No:** | <Escriba el número de contrato> |
| **OBJETO:** | <Tal como aparece en el contrato> |

|  |
| --- |
| **SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES Y COMPROMISOS DEL PROYECTO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Acción de Proyecto No. \_\_\_\_** <No. De consecutivo único para todo proyecto, el cual se encuentra en el FMI054 Cuadro de control de trazabilidad de acciones de proyecto. Este aparte se repite tantas veces como Acciones del Proyecto o compromisos existan.> | | | |
| Responsable por Contratista |  | | |
| Responsable por Interventoría |  | | |
| Fecha programada cumplimiento |  | % de avance | Indicar el porcentaje de avance, en caso de atraso, indique el número de días |
| Indique el avance en ejecución de las acciones o compromisos previos. | | | |
|
|
| Si la acción o compromiso se encuentra incumplida, indique las causas y los recursos a asignar. | | | |
|
|

Se anexa y forma parte integral de esta acta el FMI054 Cuadro de control y trazabilidad de acciones de proyecto actualizado a la fecha.

|  |
| --- |
| **TEMAS PRESENTE ACTA** |

|  |
| --- |
| En este cuerpo del acta se deberán ***describir de forma clara y como puntos obligatorios*** los siguientes aspectos tratados en el comité, según aplique al contrato: |
| **Aspectos Técnicos** |
| Verificación aleatoria o selectiva de medición de cantidades por parte del supervisor del contrato[[1]](#footnote-1), verificación del avance de obra, identificación de actividades no previstas, ítems nuevos, calidad de los trabajos, verificación de ensayos realizados, Verificación de la disponibilidad de recursos físicos, de equipos y maquinaria, Otros. |
| <Insertar Aspectos Técnicos> |
| En el proyecto se encuentran laborando <No. De personas> profesionales, <No. De personas> personas de oficina y <No. De personas> trabajadores, operarios u obreros para un total de <No. total de personas> personas.  El Interventor y Contratista verificarán que para el 100% del personal reportado, se cumplen las normas laborales de seguridad y salud. Igualmente, que el 100% del personal recibió inducción, se está dictando capacitación y todo el personal cuenta con el equipo de protección personal necesario para el cual se ha verificado el cumplimiento de las normas técnicas. En caso de que lo anterior no se cumpla en un todo, así constará en la presente acta detallando cada una de las no conformidades. |
| **Programa de Proyecto** |
| <Relación de todas actividades que presentan atraso indicando los días de atraso y acción correctiva>  Se revisará el cumplimiento de la ruta crítica. En el informe semanal, se anexa archivo del programa de proyecto con porcentaje de avance en todas las actividades. |
| **Aspectos Administrativos** |
| <Verificación de pagos de salud, pensión y demás, manejo ambiental, seguridad industrial, programa de salud ocupacional, aspectos sociales, permisos y licencias, gestión de servicios públicos, Otros> |
| **Aspectos Presupuestales**: |
| <Disponibilidad y aplicación de recursos económicos al desarrollo del objeto contractual, verificación de balances de actividades ejecutadas ejecución financiera del contrato, Otros> |
| **Riesgos** |
| <Riesgos detectados y acciones implementadas para su eliminación, mitigación o transferencia.  Si se trata de un contrato de obra, relacione los profesionales expertos que asistieron al Comité indicando su especialidad y las recomendaciones dadas por cada uno de ellos.> |
| **Aspectos sociales y/o ambientales** |
| <Cuando proceda> |

|  |
| --- |
| **ACCIONES FORMULADAS EN BASE A LA PRESENTE ACTA** |

|  |  |
| --- | --- |
| Este aparte se repite tantas veces como nuevas Acciones del Proyecto o compromisos se identifiquen  **Acción de Proyecto No. \_\_\_\_** < No. De consecutivo único para todo proyecto, el cual se debe ser registrado en el FMI054 Cuadro de control y trazabilidad de acciones de proyecto> > | |
| Responsable por Contratista |  |
| Responsable por Interventoría |  |
| Fecha programada cumplimiento |  |
| Describa la No Conformidad o compromiso. | |
|
|
| Describa las acciones a implementar. | |
|
|

Se anexa y forma parte integral de esta acta el FMI054 Cuadro de control y trazabilidad de acciones de proyecto actualizado a la fecha.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARTICIPANTES** | | |
| NOMBRE |  | Firma |
| En Representación de |  |
| Correo electrónico |  |
| Teléfono |  |
| NOMBRE |  | Firma |
| En Representación de |  |
| Correo electrónico |  |
| Teléfono |  |
| NOMBRE |  | Firma |
| En Representación de |  |
| Correo electrónico |  |
| Teléfono |  |
| NOMBRE |  | Firma |
| En Representación de |  |
| Correo electrónico |  |
| Teléfono |  |

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella.

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: Nombre:

**CONTRATISTA[[2]](#footnote-2) DIRECTOR DE INTERVENTORÍA**

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre:

**SUPERVISOR ENTerritorio**

**Para uso exclusivo del supervisor de ENTerritorio:** utilice el siguiente espacio de observaciones en caso de no haber asistido a la reunión (aquí deberá expresar su opinión acerca de los temas tratados y sus recomendaciones al respecto):

|  | |
| --- | --- |
|  | |
|  | |
|  | **FIRMA SUPERVISOR ENTerritorio** |

|  |
| --- |
|  |
| Original: ENTerritorio |
| Copia: interventoría |
| Copia: contratista |

**AVISO DE PRIVACIDAD PARA RECOLECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

La Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial -ENTerritorio , con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., informa que es el Responsable del Tratamiento de los datos personales suministrados por Usted, los cuales serán incorporados a nuestras bases de datos y archivos automatizados y/o manuales, para ser tratados en cumplimiento de las finalidades debidamente consentidas por Usted y descritas en nuestra política de tratamiento de información personal, la cual podrá consultar en nuestra página web [www.fonade.gov.co](http://www.fonade.gov.co).

Le recordamos que Usted no se encuentra obligado a dar respuesta a las preguntas que se le formulen sobre datos personales de carácter sensible o a autorizar su tratamiento, de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.2.25.3.2 del Decreto 1074 de 2015. Por tal motivo, ENTerritorio sólo realizará el tratamiento de los datos personales que usted autorice.

 Usted podrá hacer uso de sus derechos de acceso, actualización, rectificación o supresión de sus datos personales, así como la revocatoria de su autorización, cuando sea procedente, a través de una comunicación escrita, acompañada de una copia de su documento de identificación mediante el formulario de radicación de Consultas, Peticiones y Reclamos (que encontrará en nuestra página web), el Centro de Servicio al Ciudadano de la Calle 26 No. 13 – 19 en Bogotá D.C., al correo electrónico [quejasyreclamos@fonade.gov.co](mailto:quejasyreclamos@fonade.gov.co); o de forma verbal, comunicándose a la línea Transparente: 57(1)01 8000 914 502, todo lo cual se efectúa en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y nuestra Política de Tratamiento de Información Personal.

1. En contratos de obra se debe realizar por parte del Supervisor una verificación aleatoria o selectiva de cantidades, particularmente en ítems cuya unidad de medida sea discreta, p.ej., número de puertas, puntos de salidas hidráulicas, sanitarias, eléctricas; no obstante se pueden verificar áreas y volúmenes de fácil medición. [↑](#footnote-ref-1)
2. En caso de obra: director de obra, en caso de consultoría: director de consultoría, en otros : representante legal o apoderado.

   Para el seguimiento de los contratos de interventoría, no aplica firma en este campo. [↑](#footnote-ref-2)