



INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS  
 PROCESO GESTIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL  
 MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA  
 SEGUIMIENTO AL PLAN DE CALIDAD CONTRATO DE INTERVENTORÍA

CÓDIGO	MINFRA-MN-IN-15-FR-18		
VERSIÓN	1		
PÁGINA		DE	

FECHA 

(Día)	(Mes)	(Año)

UNIDAD EJECUTORA: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN TERRITORIAL: \_\_\_\_\_

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. \_\_\_\_\_  
(Indicar número y año)

OBJETO DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA: \_\_\_\_\_

INTERVENTOR: \_\_\_\_\_

FECHA DE INICIO: \_\_\_\_\_ (Indicar día, mes y año)      PLAZO INICIAL: \_\_\_\_\_      FECHA DE VENCIMIENTO: \_\_\_\_\_ (Incluye prórrogas y suspensiones)

CONTRATO DE OBRA No: \_\_\_\_\_  
(Indicar número y año)

CONTRATISTA: \_\_\_\_\_

**1. PLAN DE CALIDAD**

PRESENTADO: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_      APROBADO: SI \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_      VERSIÓN No. \_\_\_\_\_      FECHA DE VERSIÓN: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**2. AUDITORIAS DE CALIDAD**

PROGRAMA AUDITORIA PRESENTADO: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_      No. DE AUDITORÍAS PROGRAMADAS: \_\_\_\_\_      FECHA ÚLTIMA AUDITORÍA: \_\_\_\_\_  
 PRESENTO INFORME DE AUDITORÍA: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_      No. DE AUDITORÍAS REALIZADAS: \_\_\_\_\_      FECHA PRÓXIMA AUDITORÍA: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**3. PLAN DE INSPECCIÓN, MEDICIÓN Y ENSAYO (PIMyE)**

PRESENTADO: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_      APROBADO: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_      FECHA DE APROBACIÓN: \_\_\_\_\_

No. TOTAL DE ENSAYOS PROGRAMADOS EN EL MES: \_\_\_\_\_      No. TOTAL DE ENSAYOSEJECUTADOS EN EL MES: \_\_\_\_\_

CUMPLIDO EL PLAN DE PIMyE EN EL MES: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

El plan de Inspección, medición y ensayo de la Interventoría corresponde al control de calidad efectuado de manera independiente al PIMyE desarrollado como autocontrol de calidad por parte del Contratista de Obra. La cantidad de ensayos que se deben realizar en el mes se define con base en el PIMyE aplicado por el Contratista de obra durante el mes.

**4. REPORTES DE NO CONFORMIDADES**

No. de No Conformidades reportadas en el mes: \_\_\_\_\_      No. de No Conformidades pendientes de cierre en el mes: \_\_\_\_\_

No. acumulado de No Conformidades identificadas para el contrato: \_\_\_\_\_      No. acumulado de No Conformidades cerradas para el contrato: \_\_\_\_\_

No. acumulado de No Conformidades pendientes de cierre para el contrato: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**5. QUEJAS Y RECLAMOS**

No. De quejas y reclamos recibidas en el mes: \_\_\_\_\_      No. De quejas y reclamos atendidas en el mes: \_\_\_\_\_

No. De quejas y reclamos en el mes pendientes de atención: \_\_\_\_\_      No. Acumulado de De quejas y reclamos recibidas por el contrato: \_\_\_\_\_

No. Acumulado De quejas y reclamos pendientes de atención por el contrato: \_\_\_\_\_      No. Acumulado de De quejas y reclamos atendidas en el contrato: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Las quejas y reclamos tienen como origen fundamental a los usuarios del proyecto y a la comunidad de la zona.



INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS  
 PROCESO GESTIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL  
 MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA  
 SEGUIMIENTO AL PLAN DE CALIDAD CONTRATO DE INTERVENTORÍA

CÓDIGO	MINFRA-MN-IN-15-FR-18		
VERSIÓN	1		
PÁGINA		DE	

FECHA \_\_\_\_\_  
 (Día) (Mes) (Año)

**6. ÍNDICES DE GESTIÓN IG** (Para cada objetivo de calidad del Plan de Calidad se debe establecer al menos un índice de gestión que permita evaluar su estado de cumplimiento)

Título indicador de Gestión:	Valor del IG mes	Comentarios sobre Indicador de gestión (Aclarar fórmula y consideraciones en la definición del IG)
IG1: Índice de gestión 1 =		
IG2: Índice de gestión 2 =		
IG3: Índice de gestión 3 =		
IG4: Índice de gestión 4 =		
IG5: Índice de gestión 5 =		
IGn: Índice de gestión n =		

Para cada indicador de gestión se debe definir un título representativo del mismo.

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**7. CALIBRACIÓN DE EQUIPOS, INSPECCIÓN, MEDICIÓN Y ENSAYO** (Se debe relacionar todo el equipo que requiera de calibración).

No.	Tipo de Equipo	Marca	Serie	Fecha de Calibración	No. y Fecha Certificado de Calibración	Fecha de Vencimiento Calibración	Comentarios

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**NOTAS:**

1. Siempre que alguna de las respuestas de este formato sea "NO", el Interventor debe indicar en el espacio de observaciones las acciones tomadas para dar cumplimiento a la obligación.

\_\_\_\_\_  
 Firma  
 Nombre:  
 Director de la Interventoría  
 Matricula No.:

\_\_\_\_\_  
 Firma  
 Nombre:  
 Especialista en Calidad de la Interventoría  
 Matricula No.:

\_\_\_\_\_  
 Firma  
 Nombre:  
 Supervisor del Contrato de Interventoría  
 Matricula No.: