	Ministerio de Transporte	page 1 of 1	
	INSTITUTO NACIONAL DE VÌAS		
	SECRETARÍA GENERAL TÉCNICA		
	TERRITORIAL NORTE DE SANTANDER	Informe No:	
	INFORME DE AMV G4	Contrato No:	
EJECUTAR ES NUESTRA RUTA			

**GENERALIDADES** 

NOMBRE DEL INGENIERO RESIDENTE:					
NOMBRE DEL INGENIERO AUXILIAR:					
SECTOR ADMINISTRADO:					
DIRECCION OFICINA:					
TELEFONOS:					
OFICINA:					
CELULARES:					
FAX:					
CORREO ELECTRONICO:					
ADMINISTRADOR DE MANTENIMIENTO VIAL:					
LONGITUD ASIGNADA:					
PR INICIAL:	+				
PR FINAL:	+				
SECTOR:					
TIPO TERRENO:					
CANTIDAD DE ASOCIADOS:					

## **INFORME DE LAS ACTIVIDADES**

Tipo Actividad:	Parcheo	Tipo Informe:	Tipo de Informe		
Cantidad de obra ejecutada:		Rendimiento esperado	Tipo de Informe/hH		
Observaciones:					
Tipo Actividad:	Parcheo	Tipo Informe:	Tipo de Informe		
Cantidad de obra ejecutada:		Rendimiento esperado	Tipo de Informe/hH		
Observaciones:					

correo electónico:	número de contacto:	Ingeniero Residente