



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
DE PLANEACIÓN



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: **202041320500017841**

Fecha: **2020-03-18**

TRD: **4132.050.13.1.971.001784**

Rad. Padre: **202041320500017841**

ALEXANDRA SOFIA CAÑAS
Gerente
CAMACOL Valle
Calle 26N # 6AN-26
La ciudad

Asunto: Revisión MANUAL DE CRITERIOS DE DISEÑO GEOMETRICO VIAL

Cordial saludo:

La Subdirección de Planificación del Territorio, de Planeación Municipal, ha terminado de revisar y ajustar el MANUAL DE CRITERIOS DE DISEÑO GEOMETRICO VIAL, cuyo objeto es proporcionar un documento que se configure como guía a los consultores para la planificación y ejecución de proyectos de infraestructura vial para la ciudad, con la aspiración a que sea adoptado por Decreto Municipal.

Con ese propósito, considero necesario su valioso aporte en la revisión y comentarios del producto final, el cual se anexa en un CD, junto con sus componentes.

Agradeciendo su respuesta,
Atentamente,

JEAN PAUL ARCHER BERNAL
Subdirector
Subdirección de Planificación del Territorio

Proyectó y elaboró: Ing. Ariel Cuevas López
Revisó: Ing. Fernando Rafael Martínez Arámbula

En atención del desarrollo de nuestros Sistemas de Gestión y Control Integrados le solicito comedidamente diligenciar la encuesta de satisfacción de usuario accediendo al siguiente enlace:

http://www.cali.gov.co/aplicaciones/encuestas_ciudadano/view_encuesta_satisfaccion.php

ACUSE DE RECIBO	
Firma:	_____
Nombre legible:	_____
C.C:	_____
Fecha:	_____
Hora:	_____

