FORMATO		
LISTA DE CHEQUEO NO OBJECIÓN APU NO PREVISTOS EN CONTRATO DE OBRA		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-GI-08	**GESTIÓN INTEGRAL DE PROYECTOS**	**3**

En cumplimiento de lo establecido en la Ley 1474 de 2011, la Ley 1882 de 2018 y el Manual de Interventoría y Supervisión del IDU en lo referido a la aprobación de ítems no previstos, a continuación, se relacionan los documentos entregados por la interventoría como soporte y evidencia a la validación de los precios de los ítems no previstos (NP´s) requeridos para la ejecución del contrato. Lo anterior, de acuerdo a comunicación con radicado IDU N° 202652600662862, respecto del Contrato de Obra N° 1839 de 2021 en lo referido a los puntos detallados a continuación:

1. Información General del Contrato

Nombre contratista de obra	N° de contrato	Fecha de terminación del contrato
INDUGRAVAS INGENIEROS CONSTRUCTORES SAS	1839-2021	18 de septiembre de 2026
Nombre contratista interventor de obra	**N° de contrato**	**Fecha de terminación del contrato**
CONSORCIO ECOSANTAFE 060	1838-2021	18 de septiembre de 2026
Versión del Manual de Gestión Interventoría y/o supervisión de contratos	Manual Interventoría y-o Supervisión Contratos V 9	

REVISÓ	NOMBRE COMPLETO	FECHA REVISIÓN
Supervisor IDU	Isis Paola Diaz Muñiz	25/05/2026
Profesional Apoyo Técnico a la Supervisión	Nicolas Del Castillo Albarracín Condía	25/05/2026
Profesional Revisión NP´S	Diego Ramon Naar Amaris	25/05/2026

2. Requisitos de No Objeción

Los siguientes requisitos, son de obligatorio cumplimiento previo inicio de la revisión y análisis de precio no previsto:

CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS			
VALIDADOS POR EL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISION	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES / ACLARACIONES**
El(los) ítem(s) no previsto(s) comprende(n): trabajos de campo, análisis de laboratorio, actividades de obra y conservación que no fueron contempladas inicialmente, y su ejecución es necesaria para garantizar el cumplimiento del objeto contractual.	X		En la carpeta de anexos se encuentra la respectiva justificación
La(s) actividad(es) no prevista(s) cuenta(n) con respaldo en diseños aprobados y/o normas aplicables.	X		En la carpeta de anexos, se encuentra el formato FO-G-I19 “análisis de precios unitarios”, aunado con el archivo “justificación precios no previstos V-1
Se adjuntó el balance financiero del contrato aprobado por la interventoría, el cual incluye el(los) precio(s) no previsto(s) objeto de trámite, con la línea base establecida para el presupuesto.	X		En la carpeta de anexos se encuentra el balance financiero del contrato aprobado por la interventoría
El(los) ítem(s) no previsto(s) coincide(n) y/o tiene(n) equivalencia técnica con alguno de los ítems contractuales.		X	Los ítems no previstos no tienen equivalencia
El(los) APU cuenta(n) con justificación técnica de la necesidad del(los) precio(s) no previsto(s), sustentada por parte de la interventoría y revisada por el supervisor y sus respectivos profesionales y/o apoyos a la supervisión.	X		En el formato FO-G-I19 “análisis de precios unitarios” se encuentran la justificación técnica para cada NP, firmada por interventoría.
El(los) APU no ha(n) sido aprobado(s) con anterioridad.		X	No se encuentran aprobados con anterioridad, debido a que no se

			contemplan en el presupuesto oficial del contrato de obra
Relación de precios No Previstos que pasan a revisión de precios:			NP-121, NP138, NP-143, NP 144, NP-145, NP-148, NP-151 y NP-154

VALIDADOS POR EL PROFESIONAL REVISIÓN NP´S	SI	NO	OBSERVACIONES / ACLARACIONES
El(los) ítem(s) no previsto(s) corresponde(n) a una actividad de obra como tal y en ningún caso es un insumo individual del grupo de las herramientas, equipos, materiales o mano de obra	**X**		
La descripción del(los) ítem(s) no previsto(s) indica claramente el alcance técnico de forma tal que con ella se evidencie la necesidad de los equipos, insumos y mano de obra descritos en el(los) APU.	X		
El(los) ítem no previsto(s) contiene la especificación general, particular o norma técnica que lo(s) regula. (cuando aplique)	X		
Formato establecido por el IDU, debidamente firmado por el contratista de obra y el interventor/supervisor.	X		
Soportes de los precios de mercado con un mínimo 3 cotizaciones vigentes a la fecha de su presentación, de empresas especializadas en la producción o comercialización del insumo específico, comparables entre sí, es decir, insumos con la misma descripción y/o alcance.			N/A
Certificación por parte de la Interventoría de las cotizaciones presentadas, verificadas con los proveedores que cotizaron, incluyendo su propio estudio de mercado.			N/A
La Interventoría certificó la condición de único proveedor (en los casos que aplique) y anexa el respectivo soporte.			N/A
Relación de precios No Previstos que pasan para No Objeción:			NP138, NP-143, NP 144, NP-145, NP-148, NP-151 y NP-154

De los **8** no previstos recibidos por el apoyo técnico a la supervisión para la validación por parte del equipo de profesionales en precios, **7** tienen concepto de no objeción, cumpliendo con los requerimientos de la Entidad y del Manual de Interventoría y/o Supervisión de Contratos, así:

ITEM NO PREVISTO	CÓDIGO IDU	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO (costo directo)
NP-138	**3800**	NIVELACIÓN Y COMPACTACIÓN DE SUBRASANTE	**UN**	**$1.785**
NP-143	**3413**	ADAPTADOR TERMINAL CAMPANA PVC D=3" (SUMINISTRO E INSTALACIÓN).	**M2**	**$12.757**
NP-144	**3414**	ADAPTADOR TERMINAL CAMPANA PVC D=4" (SUMINISTRO E INSTALACIÓN).	**UN**	**$21.920**
NP-145	**8081**	ADAPTADOR TERMINAL CAMPANA PVC D=6" (SUMINISTRO E INSTALACIÓN).	**UN**	**$32.592**
NP-148	**4239**	CORTE Y AMPLIACIÓN DE JUNTA EN PAVIMENTO DE CONCRETO HIDRÁULICO.	**ML**	**$7.728**

NP-151	**6554**	SEÑALIZACIÓN PREVENTIVA PARA REDES DE SERVICIOS PÚBLICOS CON CINTA DE 500 MT X 4" PELIGRO CALIBRE 3.5 (INCLUYE SUMINISTRO Y COLOCACIÓN).	**ML**	**$ 512**
NP-154	**3735**	TUBERÍA PF D=1/2" PARA ACOMETIDA DOMICILIARIA (SUMINISTRO E INSTALACIÓN).	**ML**	**$ 2.637**

Para constancia de lo anterior, se firma la presente lista de chequeo bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella y en cumplimiento de las funciones u obligaciones a cargo de los mismos, de conformidad con el Manual de Interventoría y/o Supervisión de la entidad.

Dado en Bogotá D.C., a los Veinticinco (25) días del mes de mayo de 2026
(Días en letras) (Días en números (Mes en que se firma) (Año en que se firma)

Supervisor IDU:

Firma: _____
Nombre: Isis Paola Diaz Muñiz

Subdirector (a) Técnico (a):

Firma: _____
Nombre: Jairo Leonardo Jiménez Ferreira
CETG

Apoyo a la supervisión:

Firma: _____
Nombre: Nicolas Del Castillos Albarracín Condía

Profesional revisión NP's

Firma: Diego Ramon Naar Amaris
Nombre: Diego Ramon Naar Amaris

INSTRUCTIVO

En cumplimiento de lo establecido en la Ley 1474 de 2011, la Ley 1882 de 2018 y el Manual de Interventoría y Supervisión del IDU en lo referido a la aprobación de ítems no previstos, a continuación, se hace una descripción de las consideraciones y causales que dieron origen a la solicitud, así como el soporte documental de la evaluación realizada por la interventoría y la validación correspondiente de la supervisión. Lo anterior, de acuerdo a comunicación con radicado IDU N° **escriba número de radicado IDU de entrada**, respecto del Contrato Obra N° **escriba número del contrato** de **escriba el año de suscripción del contrato** en lo referido a los puntos detallados a continuación:

1. Información General del Contrato

Nombre contratista de obra	N° de contrato	Fecha de terminación del contrato
Escribir el nombre, razón social o unión temporal	**Escribir el número del contrato de obra**	**Escribir fecha de la terminación del contrato**
Nombre contratista interventor de obra	**N° de contrato** **Escribir el número del contrato interventoría**	**Fecha de terminación del contrato**
Escribir el nombre, razón social o unión temporal	**Escribir el número del contrato de interventoría**	**Escribir fecha de la terminación del contrato revisión**
Versión del manual de gestión Interventoría y/o supervisión de contratos	**Escribir el número de la versión del Manual de Gestión Interventoría y/o Supervisión de Contratos**	

REVISÓ	NOMBRE COMPLETO	FECHA REVISIÓN
Supervisor IDU	**Escribir el nombre del supervisor IDU**	**Escribir fecha de la revisión**
Profesional Apoyo Técnico a la supervisión	**Escribir el nombre del apoyo técnico a la supervisión**	**Escribir fecha de la revisión**
Profesional revisión NP´S	**Escribir el nombre del profesional que realiza la revisión**	**Escribir fecha de la revisión**

2. Requisitos de No objeción

Los siguientes requisitos, son de obligatorio cumplimiento previo inicio de la revisión y análisis de precio no previsto:

CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS

VALIDADOS POR EL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES / ACLARACIONES
	Marque X en caso de Si	Marque X en caso de No	Para cualquier caso por favor mencionar la observación y/o aclaración que considere relevante.
El(los) ítem(s) no previsto(s) comprende(n): trabajos de campo, análisis de laboratorio, actividades de obra y conservación que no fueron contempladas inicialmente, y su ejecución es necesaria para garantizar el cumplimiento del objeto contractual.			
La(s) actividad(es) no prevista(s) cuenta(n) con respaldo en diseños aprobados y/o normas aplicables.			
Se adjuntó el balance financiero del contrato aprobado por la interventoría, el cual incluye el(los) precio(s) no previsto(s) objeto de trámite, con la línea base establecida para el presupuesto.			
El(los) ítem(s) no previsto(s) coincide(n) y/o tiene(n) equivalencia técnica con alguno de los ítems contractuales.			
El(los) APU cuenta(n) con justificación técnica de la necesidad del(los) precio(s) no previsto(s), sustentada por parte de la interventoría y revisada por el supervisor y sus respectivos profesionales y/o apoyos a la supervisión.			
El(los) APU no ha(n) sido aprobado(s) con anterioridad.			
Relación de precios No Previstos que pasan a revisión de precios:	Por favor registre los códigos de identificación de los NP que pasan a revisión del profesional de precios No Previstos		

VALIDADOS POR EL PROFESIONAL REVISIÓN NP´S	SI	NO	OBSERVACIONES / ACLARACIONES
	Marque X en caso de Si	Marque X en caso de No	Para cualquier caso por favor mencionar la observación y/o aclaración que considere relevante.
El(los) ítem(s) no previsto(s) corresponde(n) a una actividad de obra como tal y en ningún caso es un insumo individual del grupo de las herramientas, equipos, materiales o mano de obra			
La descripción del(los) ítem(s) no previsto(s) indica claramente el alcance técnico de forma tal que con ella se evidencie la necesidad de los equipos, insumos y mano de obra descritos en el(los) APU.			
El(los) ítem no previsto(s) contiene la especificación general, particular o norma técnica que lo(s) regula. (cuando aplique)			
Formato establecido por el IDU, debidamente firmado por el contratista de obra y el interventor/supervisor.			
Soportes de los precios de mercado con un mínimo 3 cotizaciones vigentes a la fecha de su presentación, de empresas especializadas en la producción o comercialización del insumo específico, comparables entre sí, es decir, insumos con la misma descripción y/o alcance.			
Certificación por parte de la Interventoría de las cotizaciones presentadas, verificadas con los proveedores que cotizaron, incluyendo su propio estudio de mercado.			
La Interventoría certificó la condición de único proveedor (en los casos que aplique) y anexa el respectivo soporte.			

Relación de precios No Previstos que pasan para No Objeción:	Por favor registre los códigos de identificación de los NP que pasan para oficio de No Objeción:

De los **Escribir cantidad en números** no previstos recibidos por el apoyo técnico a la supervisión para la validación por parte del equipo de profesionales en precios, **Escribir cantidad en números** tienen concepto de no objeción, cumpliendo con los requerimientos de la Entidad y del Manual de Interventoría, así:

ITEM NO PREVISTO	CÓDIGO IDU	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO (costo directo)

Para constancia de lo anterior, se firma la presente lista de chequeo bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella y en cumplimiento de las funciones u obligaciones a cargo de los mismos, de conformidad con el Manual de Interventoría y/o Supervisión de la entidad.

Indique en este espacio el día en que se firma la presente lista, en letras — Indique en este espacio el día en que se firma la presente lista, en números — Indique en este espacio el mes en que se firma la presente lista — Indique en este espacio el año en que se firma la presenta lista

Dado en Bogotá D.C., a los _____ (____) días del mes de _____ de _____
(Días en letras) (Días en números) (Mes en que se firma) (Año en que se firma)

Supervisor IDU:

Firma: **Firma y nombre del Supervisor IDU**
Nombre:

Subdirector (a) Técnico (a):

Firma: **Firma y nombre del Subdirector Técnico**
Nombre:

Apoyo Técnico a la supervisión:

Firma: **Firma y nombre del Apoyo Técnico a la Supervisión**
Nombre:

Profesional revisión NP's

Firma: **Firma y Nombre del Profesional Revisión NP's**
Nombre:

FORMATO

LISTA DE CHEQUEO NO OBJECIÓN APU NO PREVISTOS EN CONTRATO DE OBRA

Control de Versiones

Versión	Fecha	Descripción Modificación	Folios
3	**2024-09-19**	**Se ajusta el nombre del formato a "LISTA DE CHEQUEO NO OBJECION APU NO PREVISTOS EN CONTRATO DE OBRA", se ajusta contenido del numeral 1 Información General del Contrato, se ajusta contenido del numeral 2 Requisitos de No Objeción incluyendo cuadro de item no previsto y se incorpora firma del Subdirector (a) Técnico (a).**	8
2	2022-04-06	Los requisitos a verificar en la lista de chequeo se abrieron en dos grupos: el primero queda para que validen los apoyos a la supervisión y el segundo le corresponderá a los profesionales de precios. Se ajustó la redacción con base en lo establecido en el actual manual de Interventoría vigente.	8
1.0	26-marzo-2018	Versión inicial del documento	2

El documento original ha sido aprobado mediante el SID (Sistema Información Documentada del IDU). La autenticidad puede ser verificada a través del código

Participaron en la elaboración[1]	**Alexandra Leguizamon Bello, STESV / Diana Patricia Lopez Estupinan, STESV / Diego Ramon Naar Amaris, STCSV / Helman Yonhatan Palma Salguero, SGI / Jeimy Paola Mancipe Castaneda, STESV / Jhon Jairo Crispin Nieto, STEST / Johanna Maria Santacruz Pena, SGI / Jorge Alberto Pinedo Campo, STESV / Luz Adriana Serna Montoya, STEST / Yovanny Velandia Castellanos, STEST /**
Validado por	**Liliana Pulido Villamil, OAP Validado el 2024-09-10**
Revisado por	**Luis Fernando Quesada Saltarin, DTC Revisado el 2024-09-10 Monica Eloisa Rueda Pena, DTCI Revisado el 2024-09-10**
Aprobado por	**Nelson Mauricio Reina Manosalva, SGI Aprobado el 2024-09-19**

[1]El alcance de participación en la elaboración de este documento corresponde a las funciones del área que representan