| FORMATO | | |
|---|---|---|
| CUADRO DE REVERSIÓN DE PRECIOS NO PREVISTOS | | |
| **CÓDIGO** | **PROCESO** | **VERSIÓN** |
| FO-GI-12 | Gestión Integral de Proyectos | 2 |

| | |
|---|---|
| SUBDIRECCIÓN GENERAL | DE INFRAESTRUCTURA |
| DIRECCIÓN TÉCNICA | DE PROYECTOS |
| OFICINA | DE EJECUCIÓN SUBSISTEMA VIAL |
| SUBDIRECCIÓN TÉCNICA | DE EJECUCIÓN DEL SUBSISTEMA VIAL |

**CONTRATO** 1528 **DE** 2025

(Seleccione contrato o convenio) (Número de Contrato o Convenio) Año( de suscripción)

**CUADRO DE REVERSIÓN DE PRECIOS NO PREVISTOS No.** **1**

**OBJETO**

CONSTRUCCIÓN DEL PUENTE DE LOS ANDES Y DEMAS OBRAS COMPLEMENTARIAS EN BOGOTÁ, D.C

**CONTRATISTA** T CONSTRUYE INGENIERÍA SAS

(Escriba el nombre o razón social del contratista)

**CONTRATO DE INTERVENTORÍA ASOCIADO No** **1572** **DE** **2025**

(Número de Contrato) (Año de suscripción)

**INTERVENTOR** CONSORCIO ESTRUCTURAL GP

(Escriba el nombre o razón social del Interventor)

**SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA** WILLIAM ORLANDO LUZARDO TRIANA - DTP
JAIRO LEONARDO JIMENEZ FERREIRA - STESV

(Escriba el nombre del Supervisor del contrato de interventoría)

**DATOS ESPECÍFICOS**

| Ítem | Descripción | Io | I | | | Io/I | Precio Unitario Pactado | Precio Unitario Revertido al Mes Base según Contrato |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Mes Noviembre de 2025 según se defina contractualmente | Valor | Mes de estudio del item | | Factor de Reversión | | |
| | | | | Mes | Año | | | |
| NP-001 | "TRATAMIENTO, TRANSPORTE COMPLEMENTARIO, INCINERACIÓN TÉRMICA Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS VEGETALES DE RETAMO ESPINOSO (ULEX EUROPAEUS) MEDIANTE GESTOR AUTORIZADO, INCLUYE CERTIFICACIÓN DE TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL." | 138,55 | 145,46 | Mayo | 2026 | 0,952495531 | $ 358.966,00 | $ 341.914,00 |

**Se anexa y hace parte del presente formato el cuadro de indicadores del DANE (ICOCIV - Anexo 16)**

**1** **folio.**

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, de conformidad con las obligaciones desempeñadas por cada uno de los mismos, de acuerdo con el manual de interventoría, en Bogotá, D.C., a los

DOS ( 2 ) días del mes de JULIO de 2026

(Día en letras) (Día en números) (Mes en que se firma el formato) (Año de firma del formato)

Firmado digitalmente por HUGO ALFREDO POSSO MONCADA

Persona con Discapacidad -PcD- Certificado por el Ministerio de Salud y Protección Social SISPRO No. Identificador 265247

(Firma)

(Nombre) HUGO ALFREDO POSSO MONCADA
REPRESENTANTE LEGAL
Interventor

(Firma)

(Nombre) NELSON RAFAEL PABA SOLANO
REPRESENTANTE LEGAL
Contratista de obra

Original: Expediente ORFEO No. _____

1era copia: interventor

2da copia: contratista de obra