FORMATO		
ACTA DE FIJACION DE PRECIOS NO PREVISTOS		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-GI-11	Gestión Integral de Proyectos	2

SUBDIRECCIÓN GENERAL	**DE INFRAESTRUCTURA**
DIRECCIÓN TÉCNICA	**DE PROYECTOS**
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA	**DE EJECUCIÓN SUBSISTEMA VIAL**

ACTA No 3 (indicar consecutivo) **DE FIJACIÓN DE PRECIOS NO PREVISTOS**

CONTRATO No. 1528 (número del contrato) **DE** 2025 (año de suscripción)
(Lista desplegable)

OBJETO

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

CONTRATISTA / CONSULTOR TCONSTRUYE INGENIERÍA SAS
(Lista desplegable)
(Escriba el nombre o razón social del contratista)

CONTRATO DE INTERVENTORÍA ASOCIADO No **1572** (Número de Contrato) **DE** **2025** (Año de suscripción)

INTERVENTOR CONSORCIO ESTRUCTURAL GP
(Escriba el nombre o razón social del Interventor)

SUPERVISOR IDU WILLIAM ORLANDO LUZARDO TRIANA - DTP
JAIRO LEONARDO JIMENEZ FERREIRA - STESV
(Escriba el nombre del Supervisor del contrato de interventoría)

DESCRIPCIÓN DE LOS ITEM'S

Ítem	Descripción	Unidad	Precio Unitario Reversado al Mes Base (Noviembre de 2025)	No. y fecha del oficio IDU de no objeción
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."	M2	$ 341.914,00	DTP 202622500874181 del 23/06/2026

Se anexa y hace parte de la presente acta, el original del cuadro de reversión de precios No. 1 de acuerdo con lo establecido en los documentos contractuales.

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 (Día en letras) 2 (Día en números) días del mes de JULIO (Mes en que se firma el acta) de 2026 (Año de firma del acta)

(Firma)
(Nombre) NELSON RAFAEL PABA SOLANO
REPRESENTANTE LEGAL
Contratista

(Firma) Firmado digitalmente por HUGO ALFREDO POSSO MONCADA
Persona con Discapacidad -PcD- Certificado por el Ministerio de Salud y Protección Social SISPRO No. Identificador 265247
(Nombre) HUGO ALFREDO POSSO MONCADA
REPRESENTANTE LEGAL
Interventor

Nota: Esta sección será usada para el caso que la Supervisión de Obra o Consultoría sea ejercida directamente por el IDU

(Firma)
(Nombre)
SUPERVISOR IDU

(Firma)
(Nombre)
APOYO A LA SUPERVISIÓN

Original: Expediente ORFEO No. ____
1ra copia : Interventor.
2da copia: Contratista.