

LOGO DE LA EMPRESA O EL CONSORCIO	FORMATO DE ITEMS NO PREVISTOS	CONTRATO	XXXXXX
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	DE

FECHA _____
(Día / Mes / Año)

ACTA No: _____

CONTRATO No. _____

OBJETO DEL CONTRATO:

DEPARTAMENTO _____ CIUDAD/MUNICIPIO _____

CONTRATISTA: _____

INTERVENTOR: _____ CTO No. _____ DE _____

FECHA CIERRE PROCESO DE SELECCIÓN CONTRATO DE OBRA: _____
(Día) (Mes) (Año)

FECHA DE INICIO: _____ VALOR INICIAL: \$ _____ -
(Día) (Mes) (Año)

FECHA DE SUSPENSIÓN: _____ FECHA DE REANUDACIÓN: _____
(Día) (Mes) (Año) (Día) (Mes) (Año)

FECHA DE VENCIMIENTO: _____ VALOR ACUMULADO: \$ _____ -
(Día) (Mes) (Año)

A.I.U : _____ % A _____ % I _____ % U _____ %

Se establecen los precios que se resumen a continuación:

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	JUSTIFICACION

- NOTAS :**
- Para los contratos pactados con ajustes, los precios unitarios correspondientes a los ítems no previstos están referidos al origen del contrato (I_o) y se han fijado tomando como base los costos vigentes en el mercado.
 - Para los contratos pactados sin ajustes, se tomarán los costos vigentes en el mercado al momento del estudio de la solicitud.
 - Hacen parte de la presente Acta de Fijación de precios no previstos las cotizaciones (mínimo 3) hechas por parte del Contratista.
 - Es responsabilidad del Contratista la presentación de los ítems no previstos, con los documentos anexos que permitan verificar su utilización y justificación, manteniendo los precios aprobados en desarrollo del contrato.
 - Es responsabilidad de la Interventoría el análisis del precio unitario, la cantidad y la justificación técnica, económica y jurídica presentada al Instituto, recomendando su aprobación por parte de la Entidad.
 - La presente Acta se suscribe por el Supervisor del contrato de interventoría y Entidad Contratante con base en el concepto de aprobación emitido por la Interventoría.

OBSERVACIONES:

Firma _____
Nombre
Representante Legal o su Apoderado
Contratista
Matrícula No.:

Firma _____
Nombre:
Representante Legal o su Apoderado
Interventoría
Matrícula No.:

Firma _____
Nombre
Supervisor del Contrato de Interventoría
Matrícula No. :
(Suscribe según su competencia)

Firma _____
Nombre
Entidad Contratante
Matrícula No. :
(Suscribe según su competencia funcional)