|  |  |
| --- | --- |
| ACTA APROBACION DE ITEM NO PREVISTOS No. |  |
| CONTRATO No. y FECHA: |  |
| No. PROCESO EN SECOP II |  |
| CONTRATISTA: |  |
| SECRETARIA EJECUTORA: |  |
| OBJETO DEL CONTRATO: |  |
| VALOR INCIAL DEL CONTRATO:  (INDICAR SI HA SIDO ADICIONADO) |  |
| PLAZO: |  |
| FECHA DE ACTA DE INICIO: |  |

En Ibagué, a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_ en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, se reunieron \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Contratista y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Supervisor de \_\_\_\_\_\_\_\_,con el fin de suscribir la presente Acta de Aprobación de Precios No Previstos dentro del contrato original así:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD** | **CANTIDAD** | **V/R UNITARIO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

No siendo más en objeto de la presenta Acta, se firma por los que en ella intervinieron:

EL CONTRATISTA EL SUPERVISOR

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre y Apellidos) (Nombre y Apellidos, dependencia y cargo)

C.C C.C

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vo.Bo. Ordenador del gasto