ACTA DE SUSPENSIÓN DE CONTRATO / PRÓRROGA

SUSPENSIÓN DE CONTRATO		PRORROGA A LA SUSPENSIÓN DE CONTRATO	

CONTRATOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO		**CONTRATO**	CONSULTORÍA	
	OBRAS			COMPRAVENTA	
	COMISION DE ESTUDIOS			ARRENDAMIENTO	
	SUMINISTROS			COMODATO	
				OTRO ¿Cuál?	

N° DE CONTRATO | | FECHA | DD | | MM | | AA | |

OBJETO :
CONTRATANTE : UNIVERSIDAD DE LA GUAJIRA
CONTRATISTA :
SUPERVISOR :
VALOR :
PLAZO :
FECHA DE INICIO :

En Riohacha, a los XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX se reunieron las siguientes personas: el XXXXXXXXXXXXXXXXXX, en su calidad de Contratista, y XXXXXXXXXXXXXXXXXX, en su calidad de Supervisor, con el fin de suscribir la presente suspensión de contrato / prórroga del Contrato citado en la referencia, para lo cual se deja constancia de los siguientes aspectos:

Primero. Que mediante comunicación de fecha XXXXXXX, el (la) señor (a) XXXXXXXXXXX, C.C. XXXXXXX, en su calidad de representante legal de XXXXXXX, solicita la suspensión de contrato / prórroga del presente contrato, teniendo en cuenta que:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

Segundo. Que el suscrito supervisor/interventor de la presente contrato emite concepto favorable atendiendo las siguientes razones: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.la suspensión de contrato / prórroga se estima en el término de: XXX mes(es)/ días.

Tercero: Le corresponde al contratista notificar a la aseguradora de la presente suspensión de contrato / prórroga, remitiendo copia de la presente acta para su actualización (en el caso que aplique).

FECHA DE INICIO DE LA SUSPENSIÓN	:	DD		MM		AA	
FECHA DE TERMINACIÓN DE LA SUSPENSIÓN	:	DD		MM		AA	

FECHA DE INICIO DE LA PRÓRROGA	:	DD		MM		AA	
FECHA DE TERMINACIÓN DE LA PRÓRROGA DE SUSPENSIÓN	:	DD		MM		AA	

Para constancia de lo anterior, se firma por los que en ella intervinieron.

DOCUMENTO CONTROLADO

XXXXXXXXXXXXXXX SUPERVISOR	XXXXXXXXXXXXX CONTRATISTA

DOCUMENTO CONTROLADO