# Modelo Acta de Ampliación

En el presente documento se encontrarán los aspectos generales para darle ampliación a los contratos o convenios celebrados por nuestra Universidad con una empresa o entidad externa.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TIPO DE CONTRATO O CONVENIO No.: | | | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS XXXXX | | | |
| CONTRATO O CONVENIO No.: | | | Número Externo e Interno del contrato o convenio y fecha de suscripción | | | |
| OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO: | | | Objeto del contrato o convenio | | | |
| CONTRATISTA: | | | Nombre del contratista, UNIVERSIDAD DE PAMPLONA, NIT | | | |
| CONTRATANTE: | | | Nombre del contratante, NIT o CC | | | |
| ACTA DE AMPLIACIÓN No. | | |  | | | |
| FECHA DEL ACTA | | |  | | | |
| CIUDAD | | |  | | | |
| VALOR INICIAL DEL CONVENIO / CONTRATO | | |  | | | |
| PLAZO INICIAL DEL CONVENIO / CONTRATO | | |  | | | |
| 1. **ANTECEDENTES DE CONTRATO / CONVENIO** | | | | | | |
| Prórrogas | | |  | | | |
| Adiciones | | |  | | | |
| Modificaciones | | |  | | | |
| Suspensiones o ampliaciones anteriores | | |  | | | |
| 1. **MOTIVO DE LA AMPLIACIÓN** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 1. **CONCEPTO DE LA INTERVENTORIA (SI APLICA)** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 1. **CONCEPTO DE SUPERVISIÓN** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 1. **PERIODO DE AMPLIACIÓN ACTUAL** | | | | | | |
| DESDE LA FECHA | | | | DD/MM/AAAA | | |
| HASTA LA FECHA | | | | DD/MM/AAAA | | |
| 1. **AMPLIACIÓN DE GARANTÍA** | | | | | | |
| Compañía Aseguradora | Amparos | Valor Asegurado | | | Desde | Hasta |
|  |  |  | | |  |  |
|  |  |  | | |  |  |

*\*Los datos a establecer en la tabla anterior, deben corresponder a los mismos términos establecidos en el contrato/convenio suscrito”*

Con la suscripción de la presente acta, las partes intervinientes asumen la responsabilidad que en materia legal se aplique.

De igual manera el contratista/convenido se obliga a extender la vigencia de los amparos, de conformidad con lo establecido en el presente documento.

Para constancia se firma en (Municipio), a los xxx (número en letras) (xx) del mes xxxxx del año.

**EL CONTRATANTE EL CONTRATISTA**

**Firma Firma**

Nombre: Nombre:

Cargo: Cargo:

Identificación: Identificación:

Proyectó: XXXXXX

Revisó: XXXXXX

Aprobó: XXXXXX

Original

Copias: XXX

CC: XXX