# Modelo Acta de Reinicio

En el presente documento se encontrarán los aspectos generales para darle reinicio a los contratos o convenios celebrados por nuestra Universidad con una empresa o entidad externa, en el cual se formaliza las nuevas fechas que se deben tendrán en cuenta para contar el lapso de tiempo restante del plazo.

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |
| VALOR INICIAL: | $00.000.00 |
| VALOR ADICIONAL: | $00.000.00 |
| ANTICIPO (XX%) | $ 00.000.00 |
| FECHA DE INICIACION: | Día, mes y año |
| FECHA DE TERMINACION: | Día, mes y año |
| PLAZO INICIAL: | Días, meses |
| PLAZO ADICIONAL: | Días, meses |
| SUPERVISORES: | Nombre del supervisor contratista, Acto AdministrativoNombre del supervisor contratante, Acto Administrativo |
| INTERVENTOR: | Nombre del interventor  |
| LUGAR DE EJECUCIÓN: |  |

| **NOVEDADES DEL PROYECTO** |
| --- |
| **SUSPENSIONES Y REINICIOS:** | Suspensión No. | ***Desde*** | ***Hasta*** |
| *Escriba la fecha de inicio de la suspensión (dd/mm/aa)**Si se presenta más de una suspensión, incluir el detalle de cada una.* | *Escriba la fecha de finalización de la suspensión (dd/mm/aa)**Si se presenta más de una suspensión, incluir el detalle de cada una.* |
| Reinicio No. | *Escriba la fecha de reinicio (dd/mm/aa)* |
| **TIEMPO TOTAL DE LA SUSPENSIÓN:** | *Escriba en días o en meses el tiempo total de suspensión (cuando aplique)* |
| **NUEVA FECHA DE FINALIZACIÓN** | *Escriba la nueva fecha de finalización del contrato o convenio (dd/mm/aa)* |

*\*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