

**ACTA DE INICIO**

**CONTRATO No.**

**FECHA DE CONTRATO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OBJETO DEL CONTRATO:**

**PLAZO DEL CONTRATO:**

**PARTES:**

**CONTRATANTE: UNIVERSIDAD DE LOS ANDES,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.** (especificar unidad)

**CONTRATISTA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (especificar nombre de la empresa)

El día (fecha firma de acta) se reúnen por una parte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (especificar nombre completo) en calidad de supervisor por parte de la **UNIVERSIDAD DE LOS ANDES,** y por otra parte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (especificar nombre completo) en calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (especificar si es representante legal o apoderado del contratista) de **EL CONTRATISTA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** con el fin de establecer la fecha de inicio de ejecución del contrato UA \_\_\_\_\_\_\_\_\_ a partir del día\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con fecha de terminación el día:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. .

Es obligación de **EL CONTRATISTA** notificar a la Aseguradora de la existencia del presente documento.

Para constancia se firma en Bogotá, a los (fecha de firma del acta) por los que en ella intervinieron:

Por **LA UNIVERSIDAD** Por **EL CONTRATISTA**

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

Supervisor del Contrato Representante legal o apoderado