

**ACTA DE SUSPENSION**

**CONTRATO No.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

**OBJETO DEL CONTRATO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**PLAZO DEL CONTRATO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**FECHA DE INICIO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**PERIODO DE SUSPENSIÓN:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**PARTES:**

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

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

El 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 suspensión temporal la ejecución del contrato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por un periodo de \_\_\_\_\_\_\_\_días calendario, (establecer plazo de suspensión) contados a partir del día \_\_\_\_\_\_\_\_\_ y hasta el día \_\_\_\_\_\_\_\_\_, previa suscripción del acta de reinicio. SI SE DESCONOCE LA FECHA DE REANUDACIÓN DE ACTIVIDADES LA REDACCIÓN SERÍA LA SIGUIENTE: No obstante, se acuerda que el contrato se reanudará una vez se (EN ESTE ESPACIO SE INDICARÍA EL SUCESO, EVENTO O CONDICIÓN BAJO LA CUAL SE REANUDARÍAN ACTIVIDADES).

La necesidad de suspender el presente contrato se debe a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar el motivo de la suspensión)

Es obligación de **EL CONTRATISTA** notificar a la Aseguradora de la existencia del presente documento y una vez terminado el periodo de suspensión del contrato deberá suscribir la correspondiente Acta de reinicio y modificar la vigencia de los amparos que amparan el contrato de conformidad con lo establecido en el contrato.

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