**ACTA DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO No:**

OBJETO:

CONTRATANTE: UNIVERSIDAD DEL CAUCA

CONTRATISTA:

FECHA DEL CONTRATO: Haga clic aquí para escribir una fecha.

VALOR: $      M/CTE, incluido de IVA.

PLAZO:       tiempo contado a partir de la aprobación de la garantía.

FECHA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA: Haga clic aquí para escribir una fecha.

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Haga clic aquí para escribir una fecha.

OTROSI N° 01 Suscrito el Haga clic aquí para escribir una fecha.

PRORROGA:       calendario, contados a partir del Haga clic aquí para escribir una fecha. y hasta el Haga clic aquí para escribir una fecha.

VALOR ADICIONAL: $      M/CTE, incluido de IVA.

OTROSI N° 02 Suscrito el Haga clic aquí para escribir una fecha.

PRORROGA:       calendario, contados a partir del Haga clic aquí para escribir una fecha. y hasta el Haga clic aquí para escribir una fecha.

VALOR ADICIONAL: $      M/CTE, incluido de IVA.

FECHA DE SUSPENSIÓN: Haga clic aquí para escribir una fecha.

A los       días del mes de       de      , los suscritos      , en calidad de Contratista      , en calidad de Supervisor,       como jefe de dependencia y       como ordenador del gasto, acordaron suspender a partir de Haga clic aquí para escribir una fecha. , el contrato No.       de      , con fundamento en las siguientes razones:

1.
2.

**Firma**

**CONTRATISTA**

**Nombre:**

**Firma**

**SUPERVISOR**

**Nombre:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma**

**Interventor externo de la obra** (cuando aplique)

**Nombre:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma**

**Jefe de dependencia**

**Nombre:**

**Firma Ordenador del Gasto**