|  |  |
| --- | --- |
| CONTRATO |  |
| No. CONTRATO |  |
| CONTRATANTE |  |
| CONTRATISTA |  |
| OBJETO |  |
| VALOR |  |
| PLAZO |  |
| FECHA DE INICIO |  |
| FECHA DE SUSPENSIÓN |  |
| FECHA DE REINICIO |  |

Entre los suscritos, a saber identificado con cédula de

Ciudadanía \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en su calidad de interventor y/o supervisor y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_identificado con cédula de ciudadanía \_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en su calidad de contratista, se ha determinado REINICIAR el Contrato de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_No.\_\_\_\_\_\_, suspendido durante el periodo comprendido entre el día\_\_\_\_\_\_\_y el día\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Para constancia, firman las partes a los días del mes de del año

***Firma:***

***Nombre:***

**Interventor y/o Supervisor**

***Firma:***

***Nombre:***

**Contratista**

Elaboró: Aprobó:

 Jefe Oficina Asesora Jurídica o Jefe Sección Compras

Nota: este Formato debe ser firmado por la Sección de Compras para las contrataciones de órdenes de Compra/Servicio, cuyo monto sea inferior o igual a los 200 SMLMV y cuyo contrato primigenio sea elaborado por esta Sección.