**INDIQUE EL DOCUMENTO QUE REQUIERE ACLARAR CONFORME A LA SIGUIENTE RELACIÓN:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DOCUMENTO AL CUAL SE REQUIERE UNA ACLARACIÓN** | **QUIENES FIRMAN** |
| A | ACTA DE INICIO | Contratista y supervisor o interventor |
| B | INFORME DEL SUPERVISOR | Supervisor o interventor |
| C | INFORME DE ACTIVIDADES (CONTRATISTA) | Contratista |
| D | ACTA DE RECIBO PARCIAL | Contratista y supervisor o interventor |
| E | ACTA DE RECIBO FINAL | Contratista y supervisor o interventor |
| F | ACTA DE SUSPENSIÓN | Supervisor o interventor-Contratista |
| G | ACTA DE REINICIO | Supervisor o interventor-Contratista |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CONTRATO / CONVENIO N° |  | FECHA: |  |
| TIPO DE CONTRATO O CONVENIO: | Obra-Interventoría-Suministro-Otro (Especificar) |
| ENTIDAD CONTRATANTE: | UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS | NIT | 892.000.757-3 |
| CONTRATISTA: | Nombre del Contratista |
| Nit o C.C. No. | Número de identificación tributaria o Cédula |
| OBJETO: | Objeto del contrato o convenio |
| VALOR INICIAL: | $00.000.00 |
| VALOR ADICIÓN: | $00.000.00 |
| PLAZO INICIAL: | Días, meses |
| PLAZO PRÓRROGA: | Días, meses |
| SUPERVISOR O INTERVENTOR  | Nombre del supervisor o interventor  |
| C.C. o NIT: | Número de identificación tributaria o Cédula supervisor o interventor |
| FECHA DE INICIO: | DD-MM-AA |
| ACTA DE SUSPENSIÓN: | Nº | Nº | Nº | ddmmaaaa | ddmmaaaa | ddmmaaaa |
| ACTA DE REINCIO: | Nº | Nº | Nº | ddmmaaaa | ddmmaaaa | ddmmaaaa |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | DD-MM-AA |

En Villavicencio, a los días (XX) días del mes de XXXXXX de XXXX, se reunieron, Nombre del supervisor y/o interventor según corresponda, quien comparece en calidad de supervisor o interventor y contratista respectivamente, con el fin de elaborar la presente acta aclaratoria del documento nombre del acta y/o informe a aclarar del contrato o convenio N° número de contrato o convenio.

**CONSIDERANDO**

Nota: Especifique con numeral los puntos a aclarar

1. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
2. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**ACUERDAN**

1. Aclarar el documento XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
2. El cual quedará XXXXXXX

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, el día XXXXXXX del mes XXXXX del año XXXXXX

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO****(Supervisor o interventor)**La Unillanos |  | **NOMBRE COMPLETO**IDENTIFICACIÓNEl Contratista |

*Proyectó: XXXXX*