|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ACTA DE AMPLIACIÓN VIGENCIA No. | XXXXXXX | |
| FECHA DEL ACTA | DD/MM/AAAA | |
| CIUDAD | VILLAVICENCIO | |
| CONTRATO No. | DD/MM/AAAA | |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | $XXXXXXXXXX | |
| PLAZO INICIAL CONTRATO | Fecha de inicio | DD/MM/AAAA |
| Fecha final | DD/MM/AAAA |
| ANTECEDENTES DE CONTRATO | Fecha de Ampliación de ejecución del contrato | DD/MM/AAAA |

**MOTIVO DE LA AMPLIACIÓN**

|  |
| --- |
|  |

**PERIODO DE AMPLIACION ACTUAL**

|  |  |
| --- | --- |
| DESDE LA FECHA | DD/MM/AAAA |
| HASTA LA FECHA | DD/MM/AAAA |

**AMPLIACIÓN DE CONTRATO:** *escribir la observación que crea pertinente.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Números de pagos | Curso | Horas | Total horas | valor |
| XXX | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | XXXX | XXXX | XXXXX |

La ampliación de la presente acta, las partes que intervinientes asumen la responsabilidad que en materia legal se aplique.

En constancia de lo anterior, firman el presente documento, en Villavicencio el DD/MM/AAAA

Supervisor Contratista

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **XXXXXXXXXX**  Cargo  Supervisor xxxxxxxxx |  | **NOMBRE PROFESOR**  C.C.  Profesor Catedrático |
|  |  |  |
| **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**  Vicerrector de Recursos Universidad de los Llanos |  |  |