Entre los suscritos, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en representación de *(Escribir el nombre de la Unidad ejecutora)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con la C.C. No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en su calidad de representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

1. Que el contrato *(escribir el tipo de contrato)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fue suspendido desde el día \_\_\_\_ del mes\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_ como consta en el Acta de Suspensión Temporal No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Que las causas que dieron lugar a la suspensión temporal del contrato fueron *(Escriba aquí las causas de la suspensión temporal)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, las cuales ya han sido superadas.

3. Que el contratista se compromete a ampliar las garantías en cuanto a su vigencia y suficiencia, de acuerdo a lo establecido en el contrato *(este numeral solo se dejara en el acta cuando se hayan exigido garantías en el contrato, salvo que el término de la vigencia inicial de la garantía ampare los plazos mínimos de cobertura previstos en el contrato)*

Por lo anterior, se ha convenido entre las partes reanudar el contrato No. \_\_\_\_\_\_\_\_, a partir del día \_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_, cuyo objeto es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En constancia se firma la presente acta en la ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) días del mes de\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Ordenador del Gasto Firma Contratista

*Nombre Nombre*

*Cargo*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Interventor o Supervisor

*Nombre*