|  |
| --- |
| **Espacio sombreado para uso exclusivo del DAC** |
| **CONTRATO NO.** |  |
| **FECHA DE ACTA DE INICIO:** |  |  Fecha de terminación según Acta:  |  |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** |  |
| **DEPENDENCIA RESPONSABLE:** |  |
| **CLASE DE CONTRATO:** | Contrato de Prestación de servicios profesionales | ( ) | Contrato de Obra | ( ) |  |
| Contrato de Prestación de servicios de apoyo a la gestión | ( ) | Contrato de suministro | ( ) |
| Contrato interadministrativo | ( ) | Contrato de consultoría | ( ) |
| Convenio Interadministrativo | ( ) | Contrato de interventoría  | ( ) |
| Convenio de asociación | ( ) | Otro (Cual): | ( ) |
| Convenio de Cooperación | ( ) |  |  |
| **Ampliación Garantía única de cumplimiento** | **No.** | **Clase de garantía.** | **%** | **tiempo** | **Verificación DAC** |
| **VALOR** | **VIGENCIA** |
| 1 |  |  | % |  | Meses (M)/ Años (A) |  |  |
| 2 |  |  | % |  | Meses (M)/ Años (A) |  |  |
| 3 |  |  | % |  | Meses (M)/Años (A) |  |  |
| 4 |  |  | % |  | Meses (M)/ Años (A) |  |  |
| **Aplica** | ( \_\_ ) | **No Aplica** | ( \_\_ ) | 5 |  |  | % |  | Meses (M)/ Años (A) |  |  |
|  |
| **APROBACIÓN DE GARANTÍAS SEGÚN ACTA DE INICIO.** |
| **DOCUMENTOS** | Supervisor | DAC | Observaciones |
| **1** | Acta de iniciación. |  |  |  |
| **2** | Ampliación de la Garantía Única de Cumplimiento (si aplica) |  |  |  |
| **NOMBRE DEL ABOGADO RESPONSABLE POR PARTE DE LA DEPENDENCIA** |  |
|  |
| Fecha de recepción en el DAC |  | Nombre quien recibe DAC |  |
| Fecha devolución a dependencia segunda (2°) revisión. |  | Nombre quien recibe Dependencia |  |
| Fecha retorno al DAC |  |
|  |
| Aprobación de garantía |  |
|  |
| **OBSERVACIONES:** |
|  |
|  |