

DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE PROPONENTE PLURAL

**CONSORCIO**

Señores  
EDUBAR S.A.

REFERENCIA: SA No. \_\_\_\_\_

Los suscritos, \_\_\_\_\_ (nombre del Representante Legal) y \_\_\_\_\_, debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de \_\_\_\_\_ (nombre o razón social del integrante) y \_\_\_\_\_ (nombre o razón social del integrante), respectivamente, manifestamos por éste documento, que hemos convenido asociarnos en Consorcio, para participar en el proceso de la referencia, presentar propuesta en los siguientes términos:

- a) Acreditar que la vigencia del Consorcio es igual o superior al plazo estimado del contrato, liquidación y dos (2) años más.

El consorcio está integrado por: (Si se opta por integrante líder señalar su porcentaje de participación)

<b>NOMBRE</b> <b>(%) (1)</b>	<b>PARTICIPACIÓN</b>
_____	_____
_____	_____
_____	_____

- (1) El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de participación de los integrantes, debe ser igual al 100%

El consorcio se denominará **CONSORCIO** \_\_\_\_\_  
La responsabilidad de los integrantes del Consorcio es solidaria.

El representante del Consorcio es \_\_\_\_\_ (indicar nombre), identificado con C.C No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.

La sede del consorcio es:

Nombre del interesado  
País sede de la persona o empresa interesada

DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE PROPONENTE PLURAL

Domicilio del interesado (Indicar la dirección que utilizará para efectos del proceso, en caso de ser convocado)

Representante autorizado, con indicación de su nombre, teléfono y correo electrónico.

Dirección de correo \_\_\_\_\_

Dirección electrónica \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

En constancia, se firma en \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Nombre y firma del Representante Legal de cada uno de los integrantes)

\_\_\_\_\_  
(Nombre y firma del Representante del Consorcio)

DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE PROPONENTE PLURAL

**UNIÓN TEMPORAL**

Señores  
EDUBAR S.A

REFERENCIA: SA No. \_\_\_\_\_

Los suscritos, \_\_\_\_\_ (nombre del Representante Legal) y \_\_\_\_\_, debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de \_\_\_\_\_ (nombre o razón social del integrante) y \_\_\_\_\_ (nombre o razón social del integrante), respectivamente, manifestamos por éste documentos, que hemos convenido asociarnos en Unión Temporal, participar en el proceso de la referencia, presentar propuesta en los siguientes términos:

1. Acreditar que la vigencia de la Unión Temporal es igual o superior al plazo estimado del contrato, liquidación y dos (2) años más.
2. La Unión Temporal está integrada por: (si se opta por integrante líder señalar su porcentaje de participación)

NOMBRE	TERMINOS Y EXTENSION DE PARTICIPAR EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	COMPROMISO (%) (2)
----- -----	----- -----	----- -----

- Discriminar en función de los ítems establecidos en el presupuesto oficial, para cada uno de los integrantes.
- El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de participación de los integrantes, debe ser igual al 100%
- La UT se denominará UNIÓN TEMPORAL \_\_\_\_\_
- La responsabilidad de los integrantes de la Unión Temporal es solidaria.
- El representante de la Unión Temporal es \_\_\_\_\_ (indicar nombre), identificado con C.C No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.
- La sede de la Unión Temporal es:

Nombre del interesado  
País sede de la persona o empresa interesada

DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE PROPONENTE PLURAL

Domicilio del interesado (Indicar la dirección que utilizará para efectos del proceso, en caso de ser convocado)

Representante autorizado, con indicación de su nombre, teléfono y correo electrónico.

Dirección de correo \_\_\_\_\_

Dirección electrónica \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

En constancia, se firma en \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Nombre y firma del Representante Legal de cada uno de los integrantes)

\_\_\_\_\_  
(Nombre y firma del Representante Legal de la Unión Temporal)