# [Fecha]

Señores

# EMPRESA DE ASEO DE BUCARAMANGA S.A. ESP.

Parque Intercambiador Vial Av. Quebradaseca con carrera 15 Módulo Comercial 1

Barrio Granada Bucaramanga.

**REFERENCIA:** Proceso No.

Objeto:

Los suscritos, (*nombre del Representante Legal*) y (*nombre del Representante Legal*), 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 este documento, que hemos convenido asociarnos en Consorcio *(Unión Temporal)* para participar en el proceso de la referencia, cuyo objeto es , y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración del *(la)* Consorcio *(Unión Temporal)* será igual al término de ejecución y liquidación del contrato y un año más.
2. El *(La)* Consorcio *(Unión Temporal)* está integrado por:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **TÉRMINOS Y EXTENSIÓN DE PARTICIPACIÓN EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO** | **COMPROMISO (%)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

(1) En caso de presentación como Unión Temporal se debe discriminar en función de los ítems establecidos en el presupuesto oficial, para cada uno de los integrantes.

(2) El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de compromiso de los integrantes debe ser igual al 100 %.

1. El *(La)* Consorcio *(Unión Temporal)* se denomina CONSORCIO *(UNIÓN TEMPOTAL)*
2. La responsabilidad de los integrantes del *(la)* Consorcio *(Unión Temporal)* es solidaria.
3. El representante del (*la*) Consorcio (*Unión Temporal*) es (*indicar el nombre*), identificado con la cédula de ciudadanía No. expedida en , quien está expresamente facultado para firmar y 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.

1. La sede del *(la)* Consorcio *(Unión Temporal)* es:

Dirección de correo: Teléfono: Telefax:

Correo electrónico Ciudad:

En constancia, se firma en , a los días del mes de de 2020 .

FIRMA: NOMBRE:

C.C. No.: Representante Legal de

# Nombre Integrante 1

NIT No.:

Dirección:

Tel: y fax:

C.C. No.: Firma Representante Legal Integrante 1

# Nombre Integrante 2

NIT No.:

Dirección:

Tel: y fax:

C.C. No.: Firma Representante Legal Integrante 2