



CARTA DE INFORMACIÓN DE CONSORCIO (o UNIÓN TEMPORAL)

[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 %.

3. El (*La*) Consorcio (*Unión Temporal*) se denomina CONSORCIO (*UNIÓN TEMPORAL*) _____
4. La responsabilidad de los integrantes del (*la*) Consorcio (*Unión Temporal*) es solidaria.
5. 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



**ADQUISICIÓN DE VEHÍCULOS RECOLECTORES
DE RESIDUOS SÓLIDOS, TIPO COMPACTADOR**

**IP-001-EMAB-2018
FORMATO No. 3**

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.

6. 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 201__.

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
