Medellín, 25 de Abril de 2022

Señores
Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA
Regional Antioquia
Medellín.

Asunto: MC-ANT-00270-2022

Respetados señores:

REFERENCIA: PROCESO Nro. MC-ANT-00270-2022

OBJETO: 5_618 Contratar el suministro de vacunas para servidores públicos de la Regional Antioquia del SENA

Los suscritos , **ALVARO ANDRES SANCHEZ QUIROZ** y **ROSARIO ANDREA VANEGAS PEREZ** debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de **SUPLIMED HOSPITALARIO SAS** y **LABORUM IPS SAS**, respectivamente, manifestamos por medio de este documento, que hemos convenido asociarnos en Unión Temporal, para participar en el Proceso de Selección Contractual de mínima cuantía **Nro. MC-ANT-00270-2022**y, por lo tanto, expresamos lo siguiente:

a. La duración de esta Unión Temporal será igual al término solicitado en los pliegos de la contratación, será a la fecha de liquidación y 5 años mas.
b. La Unión Temporal está integrado por:

- **<u>INTEGRANTES DE LA UNIÓN TEMPORAL</u>:**

1. Nombre (persona natural o jurídica integrante de la unión temporal): **SUPLIMED HOSPITALARIO SAS**

C.C. o NIT: 811.031.144-7

Nombre del representante legal que suscribe el documento: **ALVARO ANDRES SANCHEZ QUIROZ**

Número de identificación: **71.724.965**

2. Nombre (persona natural o jurídica integrante de la unión temporal): **LABORUM IPS**

C.C. o NIT: **900410026-5**

Nombre del representante legal que suscribe el documento: **ROSARIO ANDREA VANEGAS PEREZ**

Número de identificación: **1.037.573.740**

- **<u>PARTICIPACIÓN</u>: Porcentaje (%) con el que participa cada integrante y actividades que desarrollará**:

INTEGRANTE	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN	OBLIGACIONES Y RESPONSABILIDADES DE CADA UNO EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO
LABORUM IPS	10%	Titulación de Anticuerpos de Hepatitis B y Tuberculosis (Laboratorios)
SUPLIMED HOSPITALARIO SAS	90%	Vacunación

c. **<u>DURACIÓN</u>:** La duración de esta Unión Temporal será igual al término solicitado en los pliegos de la contratación, será a la fecha de liquidación y 5 años más.

-
- **<u>COMPROMISOS</u>:** Al conformar la unión temporal para participar en el presente proceso **Nro. MC-ANT-00270-2022** sus integrantes nos comprometemos a:
  1. Participar en la presentación conjunta de la propuesta, así como a suscribir el contrato.
  2. Responder en forma solidaria e ilimitada por el cumplimiento total de la propuesta y de las obligaciones que se originen del contrato suscrito con **EL SENA**

3. Responder ante las sanciones por incumplimiento de las obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato de acuerdo con la participación en la ejecución de cada uno de los miembros de la unión temporal.
4. No ceder su participación en la unión temporal a otro integrante de la misma.
5. No revocar la unión temporal durante el tiempo de duración del contrato, su liquidación (si a ello hubiere lugar) y un año más.

- **ORGANIZACIÓN INTERNA DE LA UNIÓN TEMPORAL**: Para la organización y representación de la Unión Temporal hemos designado como **Representante Legal principal** a **ALVARO ANDRES SANCHEZ QUIROZ**, identificado con 71.724.965
- quienes tendrán las siguientes facultades:

1. Se autoriza los pagos a la cuenta Bancaria -Bancolombia-Corriente-N 42072914392.

2. __N/A_____

3. ___N/A_____

- **CESIÓN:** Manifestamos que, en ningún caso, habrá cesión del contrato entre quienes integran la Unión Temporal.

- **FACTURACIÓN:**

En atención a lo dispuesto en el artículo 11 del Decreto 3050 de 1997, y para efectos de pago, con respecto a la facturación, manifestamos lo siguiente: (_X_) La facturación se va a efectuar en representación de la unión temporal por el integrante **SUPLIMED HOSPITALARIO SAS** identificado con **NIT _811.031.144-7**.

a. (_____) La facturación se va a presentar en forma separada por cada uno de los integrantes de la unión temporal, de acuerdo a su porcentaje de participación.
b. (_____) La facturación la va a realizar la unión temporal con su propio NIT.

En cualquiera de las anteriores alternativas, las facturas cumplirán los requisitos establecidos en las disposiciones legales.

Atentamente,



.

ALVARO ANDRES SANCHEZ QUIROZ
Representante Legal
CC 71.724.965
alvarosanchez@suplimed.com.co
Suplimed Hospitalario SAS
NiT:811.031.144-7
Calle 33 # 74 E 116 Laureles- Medellín
414 4930- 315 5080808



ROSARIO ANDREA VANEGAS PEREZ
Representante Legal
CC 1.037.573.740
Laborum IPS
NiT:900.410.026-5
Calle 32 E 63 a 64 Laureles- Medellín
414 4930- 315 5080808