FORMATO No 17
CONFORMACIÓN CONSORCIO

Entre los suscritos a saber:_____, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía N°_____, expedida en_____, quien obra en nombre y representación legal de (escribir el nombre completo incluyendo el tipo de sociedad y en su defecto indicar que se trata de una persona natural.), legalmente constituida, con domicilio principal en _____, con NIT N°_____, y debidamente facultado por la junta de socios, y_____mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía N°_____, expedida en_____ quien obra en nombre y representación legal de (escribir el nombre completo incluyendo el tipo de sociedad y en su defecto indicar que se trata de una persona natural.), legalmente constituida, con domicilio principal en_____, con NIT N°_____, debidamente facultado por los estatutos sociales,_____, mediante el presente documento manifestamos la integración de un Consorcio cuya conformación y reglamentación se regirá por las siguientes cláusulas:

PRIMERA. – OBJETO: El objeto del presente documento es la integración de un Consorcio entre

_____ y_____, con el propósito de complementar las capacidades técnicas, operativas, administrativas y financieras de las partes que constituyen el presente Consorcio, para participar en el proceso de selección para la contratación de Programa Generaciones Sacúdete, dado que somo oferentes habilitados en el **Banco Nacional de Oferentes del Programa Generaciones Sacúdete (IP-002-2020)**, cuyo objeto es: *"Acompañar a adolescentes y jóvenes en la formulación de proyectos de vida sostenibles, a través de procesos de formación para el fortalecimiento de habilidades y el ejercicio de la ciudadanía"*; así mismo para la eventual adjudicación, celebración y ejecución del contrato.

Nuestra responsabilidad es solidaria, mancomunada e ilimitada en todas y cada una de las obligaciones derivadas de la manifestación de interés y el contrato. En consecuencia, las actuaciones hechos y omisiones que se presenten en desarrollo de la manifestación de interés y del contrato, afectarán a todos los miembros que lo conforman.

(Se deberá consignar el número y fecha de acta de Junta de Socios o Asamblea de Accionistas, de las personas jurídicas integrantes, en la que conste la facultad expresa de conformar el presente Consorcio, teniendo en cuenta la cuantía indeterminada de los eventuales contratos que podrá celebrar la figura asociativa).

SEGUNDA. – DENOMINACIÓN: El presente consorcio se denomina _____ _____.

TERCERA. – **DOMICILIO**: El domicilio del consorcio es la (dirección, teléfono y/o fax) de la ciudad de _____.

CUARTA. – REPRESENTANTE DEL CONSORCIO: Se designó como representante del presente Consorcio al(a) señor(a)_____, identificado con cédula de ciudadanía N°_____, expedida en__, cargo este que se entiende aceptado con la firma del presente documento y quien está autorizado para contratar, comprometer,

PÚBLICA

negociar y representar al consorcio. Igualmente se nombra como suplente del representante del consorcio al señor _____. Identificado con cédula de ciudadanía N°_____.

QUINTA. – DURACIÓN: La duración del Consorcio, no es inferior a tres (3) años contados a partir de la fecha límite para la presentación de documentos y manifestaciones de interés.

SEXTA. – CONDICIONES Y EXTENSIÓN DE LA PARTICIPACIÓN DE ACUERDO CON LA LEY: La participación de cada una de las partes que conforman el cien por ciento (100%), del consorcio no podrá ser modificada sin el consentimiento previo de la Entidad.

Integrantes	%	Labor a desarrollar en la manifestación de interés (administrativos, jurídicos, técnicos y económicos)

SÉPTIMA. – CLÁUSULAS OPCIONALES: El documento podrá contener las demás cláusulas opcionales: que los asociados consideren pertinentes, siempre y cuando no contravengan lo dispuesto en la Ley 80/93 o incluyan limitaciones o exclusiones de los consorciados frente a la entidad. (Aspectos financieros, Arbitramento, Reglas básicas que regulan la relaciones entre los integrantes del consorcio, entre otras).

En constancia de lo anterior, se firma por quienes intervinieron en el presente documento a los_____días del mes de_____del año_____.

Acepto:
C.C:
Representante Legal de:
O persona natural del
Consorcio: NIT:
Dirección:
Tel: y/o fax:
Acepto:
C.C:
Representante Legal de:
O persona natural del
consorcio: NIT:
Dirección:
Tel:: y/o fax:

NOTA 1: Señor Interesado Recuerde que el presente Anexo solo deberá diligenciarse y presentarse en el caso en el que su manifestación de interés sea en calidad de CONSORCIO. En tal sentido en el caso de no aplicar NO DEBERÁ ANEXARSE NI DILIGENCIARSE.

PÚBLICA