FORMATO Nº 2
DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DEL CONSORCIO

Ciudad y fecha:

Señores:
Alcaldía Municipal de Galapa - Atlántico
Ciudad

Referencia: Proceso Competitivo Nº PC-013-2022
Objeto: "AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA LA ENSEÑANZA, FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, GESTIÓN DE PROYECTOS Y EMPRENDIMIENTO E INNOVACIÓN Y LIDERAZGO DIRIGIDO A JÓVENES Y ADULTOS CONSIDERADOS SOCIALMENTE VULNERABLES DEL MUNICIPIO DE GALAPA"

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, para participar en el proceso de la referencia cuyo objeto es la "Aunar esfuerzos administrativos, técnicos y financieros para la enseñanza, formación y capacitación en seguridad y salud en el trabajo, gestión de proyectos y emprendimiento e innovación y liderazgo dirigido a jóvenes y adultos considerados socialmente vulnerables del municipio de Galapa" y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración de este consorcio será igual al término de ejecución del convenio y dos (2) años más.
2. El consorcio está integrado por:

NOMBRE	PARTICIPACIÓN (%)[1]

3. El Consorcio se denomina CONSORCIO_____.
4. La responsabilidad de los integrantes del Consorcio es solidaria.
5. El representante del Consorcio es_____(indicar el 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.
6. La sede del consorcio es:

Ciudad:
Dirección:

[1] El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de participación de los integrantes, debe ser igual al 100%.

Dirección de correo:
Dirección electrónica:
Teléfono:

En constancia, se firma en _____, a los ____días del mes de _____de 2022.

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

_____
Nombre y firma del Representante del Consorcio)

FORMATO Nº 2A
DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE LA UNIÓN TEMPORAL

Ciudad y fecha:

Señores:
Alcaldía Municipal de Galapa - Atlántico
Ciudad

Referencia: Proceso Competitivo Nº PC-013-2022
Objeto: "AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA LA ENSEÑANZA, FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, GESTIÓN DE PROYECTOS Y EMPRENDIMIENTO E INNOVACIÓN Y LIDERAZGO DIRIGIDO A JÓVENES Y ADULTOS CONSIDERADOS SOCIALMENTE VULNERABLES DEL MUNICIPIO DE GALAPA"

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 Unión Temporal para participar en el proceso de la referencia, cuyo objeto es la "Aunar esfuerzos administrativos y financieros para desarrollar actividades de promoción y gestión de la seguridad vial, mediante la realización de operativos pedagógicos y de regulación en las vías del municipio de Galapa, proponiendo en todo caso fomentar el respeto a las normas de tránsito" y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración de la Unión Temporal será igual al término de ejecución del contrato y tres (3) años más.
2. La Unión Temporal está integrada por:

NOMBRE	TÉRMINOS Y EXTENSIÓN DE PARTICIPACIÓN EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	COMPROMISO (%)[2]

3. La Unión Temporal se denomina UNIÓN TEMPORAL _____.
4. La responsabilidad de los integrantes de la Unión Temporal es solidaria.
5. Las actividades que se van a desarrollar por cada uno de los integrantes de la Unión Temporal son:

ACTIVIDAD A DESARROLLAR	INTEGRANTE

6. El representante de la Unión Temporal es _____(indicar el nombre), identificado con la cedula de ciudadanía No. _____, de _____, 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

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

determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.

7. La sede de la Unión Temporal es:

Ciudad:
Dirección
Dirección de correo:
Dirección electrónica:
Teléfono:

En constancia, se firma en _____, a los ____días del mes de _____de 2022.

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

_____
Nombre y firma del Representante del Consorcio)