FORMATO Nº 2
DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DEL CONSORCIO

Ciudad y fecha:

Señores:
Alcaldía Municipal de Galapa - Atlántico
Ciudad

Referencia: Proceso de Mínima Cuantía Nº CMC-00 -2021
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, para participar en el proceso de la referencia cuyo objeto es la "Prestación del servicio de internet y telefonía nacional ilimitada con destino a la sede de la alcaldía de Galapa – Atlántico, sus dependencias y zonas wi-fi del municipio para el fortalecimiento de la conectividad institucional" y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración de este consorcio será igual al término de ejecución del contrato 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:
Dirección de correo:
Dirección electrónica:
Teléfono:

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

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 2021.

_____

(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 de Mínima Cuantía Nº CMC-00 -2021
Objeto: "Estudio de transito para la semaforización que incluya los aforos vehiculares y peatonales, la modulación numérica y grafica, entre otros aspectos, para soportar la necesidad del semáforo a ubicar en la Calle 6 Coordialidad entre Carreras 15 y 16 del Municipio de Galapa - Atlántico".

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 "Prestación del servicio de internet y telefonía nacional ilimitada con destino a la sede de la alcaldía de Galapa – Atlántico, sus dependencias y zonas wi-fi del municipio para el fortalecimiento de la conectividad institucional" 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 cédula 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 determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.

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

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 2021.

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

_____
Nombre y firma del Representante del Consorcio)