FORMATO No. 2. CONFORMACIÓN DE CONSORCIO

Entre los suscritos a saber: _____, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía No. _____, expedida en _____, quien obra en nombre y representación legal de _____ (Nombre completo incluyendo el tipo de sociedad o en su defecto, indicar que se trata de una persona natural), legalmente constituida, con domicilio principal en _____, con NIT No. _____, y debidamente facultado para la suscripción del presente acuerdo, y _____, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía No. _____, expedida en _____, quien obra en nombre y representación legal de _____ (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 No. _____y debidamente facultado para la suscripción del presente acuerdo, manifestamos que mediante este documento hemos acordado integrar un **CONSORCIO** cuya integración, 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 la presentación de la propuesta, adjudicación y celebración del Contrato, dentro de la Invitación Abierta a Presentar Ofertas No. FNTIA-_____-2024, abierta por FONTUR, con el objeto de _____ _____ _____, nuestra responsabilidad será solidaria, mancomunada e ilimitada en todas y cada una de las obligaciones derivadas de la propuesta y el Contrato. En consecuencia, las actuaciones hechos y omisiones que se presenten en desarrollo de la propuesta y del Contrato, afectarán a todos los miembros que lo conforman. **SEGUNDA: DENOMINACIÓN.** El presente **CONSORCIO** se denominará _____. **TERCERA: DOMICILIO.** El domicilio del **CONSORCIO** será _____ (dirección, teléfono y/o número de fax) de la ciudad de _____. **CUARTA: REPRESENTANTE DEL CONSORCIO.** Se designa como Representante del presente **CONSORCIO** al Señor _____, 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, negociar y representar al **CONSORCIO.** Igualmente se nombra Suplente del Representante del **CONSORCIO** al Señor _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____, expedida en _____, quien tendrá la representación legal del consorcio en ausencia del representante legal principal. **QUINTA: DURACIÓN.** La duración del presente **CONSORCIO** en caso de salir favorecido con la adjudicación será igual al plazo del Contrato, su liquidación y tres (3) años más. En todo caso, El **CONSORCIO** durará todo el término necesario para atender las garantías prestadas. **SEXTA: PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN.** Los miembros del **CONSORCIO** tienen la siguiente participación: _____ un ____%, y _____ un ____%. **SÉPTIMA: CESIÓN.** Debe tenerse en cuenta que no podrá haber cesión de la participación de los integrantes del **CONSORCIO** entre ellos. Cuando se trate de cesión a un tercero se requerirá aprobación escrita de la FONTUR.

Calle 28 N. 13A – 24, Edificio Museo del Parque, Torre B, piso 6 – Bogotá D.C.
PBX: (601) 327 55 00 o Línea Gratuita Nacional 01 8000 124211
fiducoldex@fiducoldex.com.co
www.fiducoldex.com.co

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

NOMBRE:
Cédula de ciudadanía: _____ Expedida en _____
Representante Legal de _____ o persona natural del **CONSORCIO**
NIT:
Dirección:
Teléfono:
Fax:
Correo electrónico:

ACEPTO: (Firma)

NOMBRE:
Cédula de ciudadanía: _____ Expedida en _____
Representante Legal de _____ o persona natural del **CONSORCIO**
NIT:
Dirección:
Teléfono:
Fax:
Correo electrónico:

ACEPTO: (Firma)

Calle 28 N. 13A – 24, Edificio Museo del Parque, Torre B, piso 6 – Bogotá D.C.
PBX: (601) 327 55 00 o Línea Gratuita Nacional 01 8000 124211
fiducoldex@fiducoldex.com.co
www.fiducoldex.com.co

FORMATO No. 2 -CONFORMACIÓN DE LA UNIÓN TEMPORAL

Entre los suscritos a saber: _____, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía No. _____, expedida en _____, quien obra en nombre y representación legal de _____ (Nombre completo incluyendo el tipo de sociedad o en su defecto, indicar que se trata de una persona natural), legalmente constituida, con domicilio principal en _____, con NIT No. _____, y debidamente facultado para la suscripción del presente acuerdo, y _____, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía No. _____, expedida en _____, quien obra en nombre y representación legal de _____ (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 No. _____y debidamente facultado para la suscripción del presente acuerdo, manifestamos que mediante este documento hemos acordado integrar una **UNIÓN TEMPORAL** cuya integración, conformación y reglamentación se regirá por las siguientes cláusulas:

PRIMERA: OBJETO. El objeto del presente documento es la integración de una **UNIÓN TEMPORA**L entre, _____ y _____, con el propósito de complementar las capacidades técnicas, operativas, administrativas y financieras de las partes que constituyen el presente **UNIÓN TEMPORAL**, para la presentación de la propuesta, adjudicación y celebración del contrato, dentro de la Invitación Abierta a Presentar Ofertas N°. FNTIA- __ de 2023, abierta por el FONTUR, con el objeto de _____ _____, Nuestra responsabilidad será de acuerdo al porcentaje de participación y cada una de las obligaciones derivadas de la propuesta y el Contrato. En consecuencia, las actuaciones hechos y omisiones que se presenten en desarrollo de la propuesta y del Contrato, afectaran a todos los miembros que lo conforman según su participación. **SEGUNDA: DENOMINACIÓN.** La presente **UNIÓN TEMPORAL** se denominará _____. **TERCERA: DOMICILIO.** El domicilio de la **UNIÓN TEMPORAL** será _____ (dirección, teléfono y/o número de fax) de la ciudad de _____. **CUARTA: REPRESENTANTE DE LA UNIÓN TEMPORAL.** Se designa como Representante del presente **UNIÓN TEMPORAL** al Señor _____, 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, negociar y representar a la **UNIÓN TEMPORAL**. Igualmente se nombra Suplente del Representante de la **UNIÓN TEMPORAL** al Señor _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____, expedida en _____, quien tendrá la representación legal de la **UNIÓN TEMPORAL** en ausencia del representante legal principal. **QUINTA: DURACIÓN.** La duración de la presente **UNIÓN TEMPORAL** en caso de salir favorecido con la adjudicación será igual al plazo del Contrato, su liquidación y tres (3) años más. En todo caso, LA **UNIÓN TEMPORAL** durará todo el término necesario para atender las garantías prestadas**. SEXTA: PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN.** Los miembros de la **UNIÓN TEMPORAL** tienen la siguiente participación: _____ un ____%, y _____ un ____%. **SÉPTIMA: CESIÓN.** Debe tenerse en cuenta que no podrá haber cesión de la

Calle 28 N. 13A – 24, Edificio Museo del Parque, Torre B, piso 6 – Bogotá D.C.
PBX: (601) 327 55 00 o Línea Gratuita Nacional 01 8000 124211
fiducoldex@fiducoldex.com.co
www.fiducoldex.com.co

participación de los integrantes de la **UNIÓN TEMPORAL** entre ellos. Cuando se trate de cesión a un tercero se requerirá aprobación escrita de FONTUR.

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

NOMBRE:
Cédula de ciudadanía _____ Expedida en _____
Representante Legal de _____ o persona natural de la **UNIÓN TEMPORAL**
NIT:
Dirección:
Teléfono:
Fax:
Correo electrónico:

ACEPTO: (Firma)

NOMBRE:
Cédula de ciudadanía _____ Expedida en _____
Representante Legal de _____ o persona natural la **UNIÓN TEMPORAL**
NIT:
Dirección:
Teléfono:
Fax:
Correo electrónico:

ACEPTO: (Firma)

Calle 28 N. 13A – 24, Edificio Museo del Parque, Torre B, piso 6 – Bogotá D.C.
PBX: (601) 327 55 00 o Línea Gratuita Nacional 01 8000 124211
fiducoldex@fiducoldex.com.co
www.fiducoldex.com.co