ANEXO No. 5
MODELO CARTA SOBRE CONFORMACION DE CONSORCIOS O UNIONES TEMPORALES

Bogotá, D.C. día, mes del año

Señores
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO
Ciudad

ASUNTO: CONFORMACIÓN DE CONSORCIO (__) / UNIÓN TEMPORAL (__)

Los abajo firmantes, manifestamos a través de este documento que hemos convenido asociarnos en Consorcio (__) / Unión Temporal (__), para participar en el proceso Selección Mínima Cuantía No. **MC ___-ICFE-2024** cuyo objeto consiste en _____.

Por lo anterior expresamos lo siguiente:

La duración de este Consorcio (__) / Unión Temporal (__) será igual al del término de ejecución y liquidación del contrato y cinco (5) año más.

El Consorcio (__) / Unión Temporal (__) se denominará: _____

El Consorcio (__) / Unión Temporal (__) tendrá la siguiente dirección para las notificaciones de ley:

Dirección: _____
Teléfono: _____
Correo electrónico: _____

El Consorcio (__) / Unión Temporal (__) está integrado por:

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN O NIT	PORCENTAJE (%) DE PARTICPACIÓN

El representante del Consorcio (__) / Unión Temporal (__) es: _____ identificado con C.C. No. _____ de _____ quien está expresamente facultado para firmar el contrato y tomar todas las determinaciones que fuesen necesarias al respecto, con amplías y suficientes facultades.

Así mismo representará a los integrantes del Consorcio y/o Unión Temporal judicial y extrajudicialmente, para lo cual estará facultado en nombrar y suscribir poder para designar apoderado cuando a ello hubiere lugar.

La responsabilidad de los integrantes del Consorcio (__) / Unión Temporal (__) es solidaria de conformidad con las Leyes 80 de 1.993, 1150 de 2007 y Decreto 1082 de 2015.

Que ninguno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal se encuentra incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en la Constitución Política, y las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007 y Decreto No. 1082 de 2015, y demás normas concordantes.

Para constancia se firma en la ciudad de _____ a los ____ días del mes de _____ del año _____.

Atentamente,

_____
(Firma Representante Legal y/o Apoderado)
Nombre:
Cargo:
Documento de Identidad:

*Suscribirán el documento todos los integrantes de la parte proponente si es **plural** (Consorcio o Unión Temporal), y si es singular y se trata de persona jurídica, a través de sus representantes legales.*