ANEXO 16
MODELO CARTA SOBRE CONFORMACION DE CONSORCIOSO UNIONES TEMPORALES

Ciudad fecha

Señores
CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL VILLAVICENCIO - Calle 5ª sur No. 4ª 17 Mza 7 Remansos de Rosa Blanca. Villavicencio - Meta.

Asunto: Conformación de Consorcio () / Unión Temporal ()

Apreciados Señores:

Los abajo firmantes, manifestamos a través de este documento que hemos convenido asociarnos en Consorcio (_)/Unión Temporal (_), para participar en el proceso de XXXXXXX No. Xxxxx de 2024, del MDN-EJERCITO NACIONAL-CENAC-V/CIO, cuyo objeto consiste en contratar xxxxxx. (Conforme a la propuesta).
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 un año más.
El Consorcio (_) Unión Temporal (_) está integrado por:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN O NIT	ACTIVIDAD A REALIZAR	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.
Que el Consorcio (_) Unión Temporal (_) contará con un suplente del representante legal quien es:
_____ identificado con C.C. No._____de_____, quien contará con las mismas facultades otorgadas al representante legal. (Ajustar conforme las condiciones pactadas por los integrantes de la Unión temporal o consorcio).
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 No. 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 demás normas concordantes.
Para constancia se firma en_____a los_____días del mes de_____del año _____
Atentamente,

Nombres
Nombre y firma de cada uno de los integrantes del Consorcio (_) Unión temporal y de la persona designada para representarlos.

COPIA VII