Nombre Proponente o Integrante: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE LOS ANDES

Nombre del Socio y/o Profesional de la Arquitectura, Ingenieria o Geologia	*Profesion*	*No. de Matricula Profesional*	*Nùmero y Año del Contrato Laboral o de Prestaciòn de Servicios*	*Vigencia del Contrato*
ORLANDO TORRES PEDROZA	ING. CIVIL	08202-82367 ATL	ene-20	INDEFINIDO

Los Representantes Legales de los integrantes del Oferente Plural deben suscribir **cada uno** el presente documento

En constancia de lo anterior firmo este documento a los días *14* del mes de *septiembre* de 2020.

Emil Cardales

Firma Representante Legal del Oferente:
Nombre: EMIL ENRIQUE CARDALES TRESPALACIOS
Cargo: GERENTE
Documento de Identidad: 1.048.275.987

Laura Marcela Peña Palmera.

Firma Contador Pub. y/o Revisor Fiscal:
Nombre: LAURA MARCELA PEÑA PALMERA
Cargo: REVISORA FISCAL
Documento de Identidad: 1.065.610.776