**ANEXO No. 3**
**DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO**

Bogotá D.C.

Señores
**DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA – SECRETARIA GENERAL**
Calle 26 No. 51-53 Torre Central Piso 8
L. C.

**Objeto:** "CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO DE LEVANTAMIENTO DE INVENTARIOS MEDIANTE TOMA FÍSICA DE BIENES MUEBLES UBICADOS EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DE CATORCE (14) MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA, BASADO EN CRITERIOS DE LAS NORMAS NICSP (NORMAS INTERNACIONALES DE CONTABILIDAD)".

**REFERENCIA:** Selección abreviada menor cuantía No. **SG- SAMC – 13- 2018**

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 _____, y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración de este Consorcio será igual al término de ejecución, liquidación del contrato y tres (3) 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 _____,

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

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:

Dirección de correo _____
Dirección electrónica _____
Teléfono _____
Telefax _____
Ciudad _____

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 2018.

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

_____
Nombre y firma del Representante Legal del Consorcio)

**ANEXO 4**

**DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL**

Bogotá D.C.

Señores
**DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA – SECRETARIA GENERAL**
Calle 26 No. 51-53 Torre Central Piso 8
L. C.

**Objeto:** "CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO DE LEVANTAMIENTO DE INVENTARIOS MEDIANTE TOMA FÍSICA DE BIENES MUEBLES UBICADOS EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DE CATORCE (14) MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA, BASADO EN CRITERIOS DE LAS NORMAS NICSP (NORMAS INTERNACIONALES DE CONTABILIDAD)".

**REFERENCIA:** Selección abreviada menor cuantía No. **SG- SAMC – 13- 2018.**

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_____, y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración de la Unión Temporal será igual al término de ejecución, liquidación del contrato y tres (3) años más.

2. La Unión Temporal está integrada por:

| **NOMBRE** | **TÉRMINOS Y EXTENSIÓN[2] DE PARTICIPACIÓN EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO** | **COMPROMISO (%)[3]** |
|---|---|---|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

3. La Unión Temporal se denomina UNIÓN TEMPORAL _____.
4. La responsabilidad de los integrantes de la Unión Temporal es solidaria.

[2] Discriminar en función de las obligaciones e ítems establecidos en el anexo técnico, para cada uno de los integrantes.

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

5. 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.
6. La sede de la Unión Temporal es:

Dirección de correo _____
Dirección electrónica _____
Teléfono _____
Telefax _____
Ciudad _____

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 2017.

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

_____
(Nombre y firma del Representante Legal de la Unión Temporal)