FORMATO No. 11
CONFORMACIÓN DE CONSORCIO

Señores
MUNICIPIO DE GALAPA

REFERENCIA: Proceso de Contratación N° XXXX
OBJETO: XXXXXX

Asunto: Carta de Conformación de Consorcio.

Apreciados señores:

Los abajo firmantes manifestamos a través de este documento, que hemos convenido conformar Consorcio, para participar en el proceso de la referencia.

Por lo anterior, expresamos lo siguiente:

La duración de este Consorcio será igual plazo del contrato y treinta (30) meses más.

Nombre del Consorcio:

El Consorcio está integrado por:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN O NIT	OBJETOS A REALIZAR	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN
TOTAL		100%	100%

El representante del Consorcio es _____, identificado con la cedula de ciudadanía N° _____, quien está expresamente facultado para firmar el contrato y tomar todas las determinaciones que fuesen necesarias al respecto, con amplias y suficientes facultades.

La responsabilidad de los integrantes del Consorcio es solidaria, ilimitada y mancomunada.

La sede del consorcio es:

Dirección: _____ Teléfono: _____ Fax: _____
Ciudad: _____

(Deberá ser firmado por los integrantes y por la persona que será el representante del consorcio y por la persona que ellos designen para representarlos).

Para constancia se firma en _____ a los _____ días de _____.

Atentamente,

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA NATURAL (integrante 1) Razón social (si aplica) NIT o cédula	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA NATURAL (integrante 2) Razón social (si aplica) NIT o cédula
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA NATURAL (integrante 3) Razón social (si aplica) NIT o cédula	NOMBRE DEL GESTOR DESIGNADO Cédula Acepto