	CONVOCATORIA PÚBLICA No. 001 DE 2009 CIUDADELA EDUCATIVA "NUEVO LATIR" TRONCAL DE AGUABLANCA	Código	FO-PP-CPP0012009-03
		Versión	01
	CONFORMACIÓN DE CONSORCIO	Fecha	01/09/2009
		Página	1 de 2

## CONFORMACIÓN DE CONSORCIO

Santiago de Cali,    día de    mes de 2009

Señores

**EMPRESA MUNICIPAL DE RENOVACIÓN URBANA –EMRU E.I.C.E.-**  
Santiago de Cali – Colombia


**REFERENCIA: Convocatoria Pública No. 001 de 2.009**

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 la licitación pública de la referencia cuyo objeto es \_\_\_\_\_, y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración de este Consorcio será igual al término de la ejecución, liquidación del contrato y un (1) año más.
2. El Consorcio esta integrado por:

NOMBRE PARTICIPACIÓN	(%) (1)

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

	CONVOCATORIA PÚBLICA No. 001 DE 2009 CIUDADELA EDUCATIVA "NUEVO LATIR" TRONCAL DE AGUABLANCA	Código	FO-PP-CPP0012009-03
		Versión	01
	CONFORMACIÓN DE CONSORCIO	Fecha	01/09/2009
		Página	2 de 2

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 \_\_\_\_\_, 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 200\_\_.

\_\_\_\_\_  
(*Nombre y firma del Representante Legal de cada uno de los integrantes*)

\_\_\_\_\_  
(*Nombre y firma del Representante Legal del Consorcio*)