**FORMATO 3**

**CONFORMACIÓN DE PROPONENTE PLURAL**

**CARTA DE CONFORMACIÓN DEL CONSORCIO**

Señores

**SOCIEDAD TERMINAL DE TRANSPORTES DE PASTO S.A.**

Carrera 6ª No. 16d – 50, Barrio Madrigal, Pasto, Nariño.

San Juan de Pasto

**Ref.:** PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA-MANUAL INTERNO DE CONTRATACION DE LA SOCIEDAD TERMINAL DE TRANSPORTES S.A.

**Objeto.:** “El contrato que se pretende celebrar tendrá por objeto: “CONTRATAR EL MANTENIMIENTO CORRECTIVO DEL COLECTOR DE AGUAS UBICADO AL INTERIOR DE LA SOCIEDAD TERMINAL DE TRANSPORTES DE PASTO S.A.”

Los suscritos: **[Nombre y cédula de cada uno de los integrantes del consorcio si actúan como personas naturales]** y/o **[Nombre y cédula del representante legal si el integrante es una persona jurídica]** y, debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de **[Nombre o razón social del proponente persona jurídica]** respectivamente, manifestamos por este documento que hemos convenido asociarnos a título de CONSORCIO, para participar en el proceso de contratación de la referencia, y por lo tanto expresamos lo siguiente:

El Consorcio se denomina CONSORCIO **[Indicar nombre completo del consorcio]**

El consorcio está integrado por los siguientes miembros:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del integrante** | **Compromiso (%) (1)** |
|  | **[** |
|  |  |
|  |  |

El representante legal del Consorcio es **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**quien está expresamente facultado para representar a los integrantes del proponente plural, sin limitaciones de cuantía o naturaleza, en todo caso con las condiciones que indiquen los documentos del presente proceso de selección.

La duración del consorcio es: **[Diligenciar]**

La sede del consorcio es: **[Diligenciar]**

La facturación se realizará a título de: **[Diligenciar]**

Dirección: **[Diligenciar]**

Ciudad: **[Diligenciar]**

Teléfono: **[Diligenciar]**

Correo electrónico: **[Diligenciar]**

La responsabilidad de los integrantes del consorcio, es solidaria e ilimitada.

En constancia se firma este documento a los **[Indicar fecha de suscripción]**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**[Nombre, firma y cédula de cada uno de los integrantes]**

**[Nombre, firma y cédula del representante legal del consorcio]**