

FORMATO No 2 DOCUMENTO CONSORCIAL

Entre los suscritos a saber: , mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía No _____ , expedida en _____ , quien obra en nombre propio o en representación legal de **(Escribir el nombre completo incluyendo el tipo de sociedad)**, legalmente constituida, con domicilio principal en _____ , con NIT No _____ , y debidamente facultado por los estatutos sociales **(O Junta de Socios o el órgano directivo correspondiente, en este evento allegar el documento respectivo)**, y mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía No _____ , expedida en _____ , quien obra en nombre propio o en representación legal de **(Escribir el nombre completo incluyendo el tipo de sociedad.)** , legalmente constituida, con domicilio principal en _____ , con NIT No _____ , y debidamente facultado por los estatutos sociales **(O Junta de Socios o el órgano directivo correspondiente, en este evento allegar el documento respectivo)**, manifestamos que mediante el presente documento hemos acordado integrar un CONSORCIO cuya integración, conformación y reglamentación se regirá por las siguientes cláusulas:

PRIMERA: OBJETO El objeto del presente documento es la integración de un CONSORCIO entre, _____ y _____ , con el propósito presentar en forma conjunta propuesta, para el **PROCESO DE INVITACIÓN ABIERTA No. 001 de 2026 abierta por FIDUPREVISORA S.A en calidad de administradora y vocera del Patrimonio Autónomo Foneca, cuyo objeto es: [indicar el objeto del proceso al cual se presenta].** En consecuencia, las actuaciones, hechos y omisiones que se presenten en desarrollo del proceso de selección y del contrato afectan a todos los integrantes que la conforman.

SEGUNDA. NOMBRE Y DOMICILIO. - El CONSORCIO se denominará _____ y su domicilio será la ciudad de _____ , con dirección en _____ , oficina, _____ FAX _____ , Teléfono _____ .

TERCERA: REPRESENTANTE DEL CONSORCIO: Se designa como Representante del presente CONSORCIO al Señor(a) _____ , identificado(a) con cédula de ciudadanía No _____ , de domiciliado (a) en _____ , cargo este que se entiende aceptado con la firma del presente documento y quien está ampliamente facultado (a) para contratar, comprometer, negociar y representar al CONSORCIO.

Igualmente se nombra suplente del representante del CONSORCIO al Señor (a) _____ , identificado (a) con cédula de ciudadanía No. _____ de domiciliado (a) en _____ , quien cuenta con las mismas facultades del representante principal.



CUARTA: CESIÓN. - No se podrá ceder en todo o en parte la participación de alguno de los integrantes del CONSORCIO, entre ellos. Cuando se trate de cesión a un tercero se requerirá aprobación escrita previa del Patrimonio Autónomo Foneca, quien se reserva la facultad de aprobar dicha cesión.

QUINTA: DURACIÓN. - La duración del presente CONSORCIO en caso de salir favorecido con la selección será igual al plazo de ejecución del contrato y dos (2) años y en todo caso, hasta la liquidación del respectivo contrato. En todo caso EL CONSORCIO durará todo el término necesario para liquidar el contrato y atender las garantías prestadas.

SEXTA: Se hace constar además que quienes suscribimos este documento, disponemos de atribuciones suficientes para representar a nuestras firmas y para contratar en nombre suyo, no solamente para los efectos del presente acuerdo, sino también para la ejecución y celebración de todos los actos y contratos que se deriven tanto del consorcio, como del proceso de selección y del contrato que de él se derive.

SÉPTIMA: PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN. Los miembros del consorcio tienen la siguiente participación:

INTEGRANTES	%

NOTA: El documento podrá contener las demás CLÁUSULAS OPCIONALES: que los asociados consideren pertinentes, siempre y cuando no contravengan lo dispuesto en la ley 80/93 o incluyan limitaciones o exclusiones de los Consorciados. Aspectos Financieros, Arbitramento, Reglas básicas que regulan la relaciones entre los integrantes del CONSORCIO, Etc.

En constancia de lo anterior, se firma por quienes intervinieron en el presente documento a los _____ días del mes _____ del año _____.

Acepto

Acepto

Nombre Representante Legal

CC

NIT:

Dirección:

Teléfono:

Nombre Representante Legal

CC

NIT:

Dirección:

Teléfono:



Integrante

Nombre Integrante

CC

NIT:

Dirección:

Teléfono:

Integrante

Nombre Integrante

CC

NIT:

Dirección:

Teléfono: