**CONSTITUCION CONSORCIO**

Ingeniero

**JUAN MANUEL QUIÑONES PINZON**

**Vicerrector Administrativo**

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**

Popayán

Los suscritos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quienes actuamos en nombre de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifestamos a usted nuestra voluntad y decisión de asociarnos en Consorcio, para participar en **LA HABILITACIÓN PREVIA PARA EL CONVENIO 1589 de 2010,** cuyo objeto consiste en: “Aunar esfuerzos entre la Universidad del Cauca y el INVIAS para ejecutar la interventoría técnica, administrativa y financiera de los proyectos para el mejoramiento, obras de emergencia, construcción y mantenimiento de puentes de Vías Departamentales, Municipales y Vías de la Red Terciaria Nacional, financiados con recursos del Fondo Nacional de Regalías, adelantando la Gerencia Integral del Convenio, proporcionando la asesoría técnica, jurídica, de coordinación y de control y supervisión a que haya lugar para el adecuado desarrollo del mismo”.

1. Denominación: El Consorcio se denomina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Integración: El Consorcio está integrado por:

Nombre Nit o CC. % de Participación (\*)

A

B

**(\*) La sumatoria de los porcentajes de participación debe ser iguales a 100%**

1. Duración: La duración del Consorcio se extenderá desde la presentación de la propuesta, por el término del contrato y año más.
2. Responsabilidad: Los consorciados responderemos solidariamente por el cumplimiento total de todas y cada una de las obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato.
3. Representante: Para todos los efectos, el representante del consorcio es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien está expresamente facultado para firmar y presentar la propuesta y en caso de ser favorecido en la adjudicación, para celebrar el contrato y efectuar su liquidación, con el fin de cumplir con las obligaciones contractuales que adquiera el Consorcio.
4. Sede del Consorcio:

Dirección:

Teléfono.

Telefax:

Correo electrónico:

Ciudad:

Para constancia se firma en Popayán, a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2.011

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

c.c.. No de c.c. No de

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

Representante Legal Consorcio XXXXXXX

cc. No de