

## FORMATO PARA CONSORCIO

Señores

**Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario - FINAGRO**

Bogotá

**Referencia:** Invitación Pública  Invitación Privada  Selección Abreviada   
N° \_\_\_\_\_ de fecha (DD/MM/AAA). *(Seleccione y diligencie según corresponda).*

Los suscritos, \_\_\_\_\_ (*nombre del Representante Legal*) y \_\_\_\_\_ (*nombre del Representante Legal*), conforme a nuestra voluntad, capacidad y debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de \_\_\_\_\_ (*nombre o razón social del integrante y el NIT*) y \_\_\_\_\_ (*nombre o razón social del integrante y el NIT*) respectivamente, manifestamos por medio de este documento que hemos convenido constituir el CONSORCIO denominado \_\_\_\_\_, a través del documento de fecha \_\_\_\_\_, el cual se anexa al presente formato, con el fin de participar en el proceso de la referencia.

Y por lo tanto expresamos lo siguiente:

1. NOMBRE DEL CONSORCIO:
2. La duración de este Consorcio es igual al término de la ejecución del posible contrato a suscribir más su periodo de liquidación (seis meses) y por 3 años más, como consta en el documento de conformación del consorcio anexo al presente formato.
3. El Consorcio está integrado por:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN Y TELÉFONO
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

4. La responsabilidad de los integrantes del Consorcio es solidaria, como consta en el documento de conformación del consorcio anexo al presente formato.

5. El representante del Consorcio es \_\_\_\_\_  
identificado con C. C. No. \_\_\_\_\_, quien está expresamente  
facultado para firmar, presentar la oferta y en caso de salir favorecidos con  
la invitación del asunto, firmar el contrato y tomar todas las determinaciones  
que fueren necesarias respecto a la ejecución y liquidación del contrato con  
amplias y suficientes facultades.

6. La facturación se hará de la siguiente manera: *(Describir detalladamente  
como se realizara la facturación)*.

7. La sede del Consorcio es:

Dirección de correo \_\_\_\_\_

Dirección electrónica \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Se anexa y hace parte integral del presente formato el documento de  
conformación del consorcio.

En constancia, se firma a los \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(Nombre y firma del representante legal del consorcio)