



ANEXO N.º 3. – FORMATO UNIÓN TEMPORAL

MODELO DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE LA UNIÓN TEMPORAL

(Ciudad y fecha)

Señores

GOBERNACIÓN DE VAUPÉS

Calle 15 Número 14-18 Frente al Parque Central

Mitú – Vaupés

Referencia: SUBASTA INVERSA N.º DV-SASI-0011-2026

Objeto del proceso contractual: “SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES PARA EL FUNCIONAMIENTO DE MAQUINARIA AMARILLA DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DE LA GOBERNACIÓN DEL VAUPÉS”

Los suscritos, _____ y _____, debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de _____ y _____, manifestamos mediante este escrito que hemos convenido constituirnos en unión temporal para participar en el PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA POR SUBASTA INVERSA No. De XXXXXX _____, cuyo objeto es

_____ y por lo tanto expresamos lo siguiente:

- C) El nombre de la Unión temporal es _____
- C) La duración de esta unión temporal será igual a la del término de la ejecución y liquidación del contrato.
- C) Esta unión temporal está integrada por:

NOMBRE, TÉRMINOS Y EXTENSIÓN DE PARTICIPACIÓN EN LA PROPUESTA Y SU EJECUCIÓN
(*)

_____ %
A. _____
B. _____

(*) Discriminar actividades por ejecutar por cada uno de los participantes.

4). La responsabilidad de los integrantes de la unión temporal es solidaria e ilimitada.

5) El representante legal de la unión temporal es _____, quien se identifica con la C.C. No. _____, expedida en _____, expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de resultar favorecidos con la adjudicación del contrato, firmar el respectivo contrato y adoptar todas las decisiones que fueran necesarias respecto a la ejecución y liquidación del contrato.

La sede de la unión temporal es:

DIRECCION _____

NUMERO TELEFONICO _____

NUMERO DE FAX _____

CIUDAD _____

En consecuencia, se firma en _____ a los _____ días del mes de _____ de

(Miembros)

Nombre

Nombre



Gobernación del
Vaupés

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL VAUPÉS
NIT. 846000021-0



Firma
C.C.
Nombre
Firma
C.C.
Nombre
Firma
C.C.
Representante de la unión temporal

Firma
C.C.
Nombre
Firma
C.C.