Proceso ARM-LP-###-2026

Objeto: *'Prestación de servicios para la captura, procesamiento y visualización de la información de campo como complemento al monitoreo, seguimiento y planeación del tránsito y el transporte de la Agencia Regional de Movilidad en su Ámbito Geográfico'*

Formato 2 – Conformación de proponente plural

Agencia Regional de Movilidad

Enero de 2026

1 Formato 2 – Conformación de proponente plural

El proponente deberá diligenciar el formato dependiendo de la forma asociativa con la que se presente (consorcio, unión temporal).

2 Formato 2A – Documento de conformación de consorcio

Señores
[NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[Dirección de la entidad]
[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de contratación No. ARM-LP-###-2026, en adelante el "Proceso de Contratación"

Objeto: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA CAPTURA, PROCESAMIENTO Y VISUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE CAMPO COMO COMPLEMENTO AL MONITOREO, SEGUIMIENTO Y PLANEACIÓN DEL TRÁNSITO Y EL TRANSPORTE DE LA AGENCIA REGIONAL DE MOVILIDAD EN SU ÁMBITO GEOGRÁFICO.**

Estimados señores:

Los suscritos, *[nombre del representante legal del integrante 1] y [nombre del representante legal del integrante 2]* debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de *[nombre o razón social del integrante 1]* y *[nombre o razón social del integrante 2]*, respectivamente, manifestamos por medio de este documento, que hemos convenido asociarnos en consorcio, para participar en el proceso de contratación y, por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. El consorcio está integrado por los siguientes miembros:

Nombre del integrante	Compromiso (%)
[Indicar los nombres de los integrantes del consorcio]	*[Indicar el % de participación de cada integrante]*

(1) El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de compromiso de los integrantes, debe ser igual al 100%.

2. El Consorcio se denomina CONSORCIO _____.

correspondencia@agenciaregionaldemovilidad.gov.co
Avenida Calle 26 No. 57-83
Edificio CEMSA/Piso 14

3. El objeto del consorcio es _____.

4. La duración del consorcio es _____.

5. La responsabilidad de los integrantes del Consorcio es solidaria en el cumplimiento de las obligaciones y de las sanciones que se deriven de la ejecución del contrato.

6. El representante del consorcio es _____ *[indicar el nombre]*, identificado con C. C. No. _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del Contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.

7. El representante suplente del consorcio es _____ *[indicar el nombre]*, identificado con C.C. No. _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.

[Definir los eventos en los cuales puede intervenir el representante suplente del consorcio.]

8. El Señor[a] _____ *[indicar el nombre del representante legal del consorcio]* acepta su nombramiento como representante legal del CONSORCIO *[Nombre del Consorcio]*

9. En caso de resultar adjudicatario, la facturación del Proponente la realizará: *[Nombre del integrante o nombre de todos los integrantes].*

10. *[Las entidades y los proponentes podrán incluir cláusulas adicionales que no contradigan lo dispuesto en los Documentos Tipo para regular la relación negocial entre los integrantes.]*

11. El Domicilio del consorcio es:
Dirección de correo _____
Dirección electrónica_____
Teléfono _____
Telefax _____
Ciudad _____

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__.

correspondencia@agenciaregionaldemovilidad.gov.co
Avenida Calle 26 No. 57-83
Edificio CEMSA/Piso 14

[Nombre del proponente o representante legal de cada uno de los integrantes]	*[Nombre del proponente o representante legal de cada uno de los integrantes]*
[Nombre y firma del representante suplente del consorcio]	*[Nombre y firma del representante suplente del consorcio]*

correspondencia@agenciaregionaldemovilidad.gov.co
Avenida Calle 26 No. 57-83
Edificio CEMSA/Piso 14

3 Formato 2B – Documento de conformación de unión temporal

Señores

[NOMBRE DE LA ENTIDAD]

[Dirección de la entidad]

[Ciudad]

REFERENCIA: Proceso de contratación No. ARM-LP-###-2026, en adelante el "Proceso de contratación"

Objeto: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA CAPTURA, PROCESAMIENTO Y VISUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE CAMPO COMO COMPLEMENTO AL MONITOREO, SEGUIMIENTO Y PLANEACIÓN DEL TRÁNSITO Y EL TRANSPORTE DE LA AGENCIA REGIONAL DE MOVILIDAD EN SU ÁMBITO GEOGRÁFICO.**

Estimados señores:
Los suscritos, *[nombre del representante legal del integrante 1]* y *[nombre del representante legal del integrante 2]* debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de *[nombre o razón social del integrante 1] y [nombre o razón social del integrante 2],* respectivamente, manifestamos por medio de este documento que hemos convenido asociarnos en unión temporal para participar en el proceso de contratación y, por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La unión temporal está integrada por los siguientes miembros, los cuales ejecutaran las actividades que se describen a continuación:

Actividades y términos en la ejecución del Contrato [1]	Compromiso (%) [2]	Nombre del integrante a cargo de la actividad
[El integrante debe describir pormenorizadamente las actividades que ejecutará en desarrollo del contrato.]	[Indicar el porcentaje de cada actividad que se compromete a ejecutar] [En el evento que la actividad sea realizada por dos (2) o más miembros se indicará el porcentaje de compromiso en relación con cada miembro]	

correspondencia@agenciaregionaldemovilidad.gov.co
Avenida Calle 26 No. 57-83
Edificio CEMSA/Piso 14

(1) La extensión de la participación se indicará en función de las actividades a ejecutar en el proyecto.

(2) El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de compromiso de los integrantes, debe ser igual al 100%.

2. La unión temporal se denomina UNIÓN TEMPORAL _____.
3. El objeto de la unión temporal es _____.
4. La duración de la unión temporal es de _____.
5. La responsabilidad de los integrantes de la unión temporal es solidaria en el cumplimiento de las obligaciones que se deriven de la ejecución del contrato, pero las sanciones por el incumplimiento de las obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato se impondrán de acuerdo con la participación de ejecución de cada uno de los miembros de la unión temporal.
6. El representante de la unión temporal es _____ *[indicar el nombre]*, identificado con la cédula de ciudadanía No. _____, de _____, quien está expresamente facultado para firmar y presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.
7. El representante suplente de la unión temporal es _____ *[indicar el nombre]*, identificado con C. C. No. _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades.
   [Definir los eventos en los cuales puede intervenir el representante suplente de la unión temporal.]
8. El Señor [a] _____ *[indicar el nombre del representante legal de la unión temporal]* acepta su nombramiento como representante legal de la UNIÓN TEMPORAL *[Nombre de la unión temporal]*
9. *[Las entidades y los proponentes podrán incluir cláusulas adicionales que no contradigan lo dispuesto en los Documentos Tipo para regular la relación negocial entre los integrantes.]*

correspondencia@agenciaregionaldemovilidad.gov.co
Avenida Calle 26 No. 57-83
Edificio CEMSA/Piso 14

10. El domicilio de la unión temporal es:
    Dirección de correo _____
    Dirección electrónica _____
    Teléfono _____
    Telefax _____
    Ciudad _____

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__.

_____	_____
[Nombre del proponente o representante legal de cada uno de los integrantes]	*[Nombre del proponente o representante legal de cada uno de los integrantes]*
_____	_____
[Nombre y firma del representante de la unión temporal]	*[Nombre y firma del representante suplente de la unión temporal]*

correspondencia@agenciaregionaldemovilidad.gov.co
Avenida Calle 26 No. 57-83
Edificio CEMSA/Piso 14