

**CONTRATO DE TRANSPORTE**  
**GRUPO ESPECIFICO DE USUARIOS**

No.  
CONTRATO

ST

|                      |  |           |              |
|----------------------|--|-----------|--------------|
| TRANSPORTADOR:       | Carlos A. Morin d.   |           |              |
| NIT - CC             | 98557305   | TELEFONO: | 700 512 1066 |
| CONTRANTANTE:        | Amiluric du que de la  |           |              |
| NIT - CC             | 32477055   | TELEFONO  | 311 359 7312 |
| DIRECCION:           | Cra 80 C # 32 Sur 55   |           |              |
| NOMBRE R/L           | CC   |           |              |
| OBJETO DEL CONTRATO: | El presente contrato se suscribe con el fin de transportar un grupo específico de usuarios conforme con lo establecido en el decreto 1079 del 2015 artículo 2.21.6.3.1 para trasladar a todas las personas que hacen parte del grupo desde un origen común hasta un destino común. El traslado puede tener origen y destino en un mismo municipio. |           |              |

CONVENIO Nit.

NUMERO RDO FECHA RDO VIGENCIA

**CONDICIONES DEL CONTRATO**

|                    |  |        |           |          |  |
|--------------------|--|--------|-----------|----------|--|
| VEHICULO           | PLACA: SUR 097 MODELO: 2012 MARCA missan   |        |           |          |  |
|                    | No INTERNO 187 CLASE: micro # PASAJEROS A MOVILIZAR C/T  |        |           |          |  |
| DURACIÓN           | El presente contrato se entenderá en días calendarios, se computa con la fecha de inicio y terminación |        |           |          |  |
|                    | FECHA DE INICIO  | DIA 14 | MES JUNIO | AÑO 2024 |  |
|                    | FECHA DE TERMINA   | DIA 16 | MES JUNIO | AÑO 2024 |  |
| VALOR DEL CONTRATO | El valor del presente contrato se establece en \$ _____  |        |           |          |  |

|                            |               |   |                   |            |
|----------------------------|---------------|---|-------------------|------------|
| FROMA DE PAGO              | TRANSPORTADOR | VALOR TOTAL   |                   |            |
|                            |               | ANTICIPO  | SI _____ NO _____ | VANT _____ |
|                            | CONTRATANTE   | VALOR REST  | \$ _____          |            |
|                            |               | FECHA PAGO  | DIA _____         | MES _____  |
| OBLIGACIONES DE LAS PARTES | TRANSPORTADOR | a) Prestar el servicio de transporte con seguridad, calidad y eficiencia a los lugares que designe el cliente y los tiempos establecido siempre y cuando no se presente una causa extraña (fuerza mayor/caso fortuito) b) Suministrar un vehículo homologado para la prestación del servicio especial (Decreto 1079/2015) con los documentos vigentes C) los conductores no están autorizados para reproducir obras musicales y audiovisuales dentro de los vehículos   |                   |            |
|                            | CONTRATANTE   | a) Pagar el valor acordado en los tiempos establecidos en la cuenta No. _____ de (H_ / C_) del banco _____ b) Informar los pasajeros a transportar; c) si el cambio de recorrido está fuera del radio de acción acordado por la distancia, este sujeto a negociación por incremento en los costos operativos d) la mora en el pago de los servicios dará lugar a la suspensión del contrato y la acumulación de dos pagos dará lugar a la terminación del contrato sin sujeción a escrito previo y sin lugar a indemnización. |                   |            |

|                         |                                 |  |                     |                |
|-------------------------|---------------------------------|--|---------------------|----------------|
| PRESTACIÓN DEL SERVICIO | ORIGEN                          | medellin   | HORA SALIDA         |                |
|                         | DESTINO                         | area metropolitana   | HORA LLEGADA        |                |
|                         | AREA DE OPERACION               | Municipal <input checked="" type="checkbox"/> A. Metropolitana | Departamental _____ | Nacional _____ |
|                         | TIEMPO ESTIMADO DE MOVILIZACIÓN |  |                     |                |
|                         | No. PASAJEROS                   | Será acorde a la capacidad transportadora del automotor.       |                     |                |

|                      |                 |          |              |
|----------------------|-----------------|----------|--------------|
| RESPONSABLE CONTRATO | NOMBRE          | CC       | TELEFONO     |
|                      | Amiluric du que | 32477055 | 311 359 7312 |

Las partes expresan haber leído y aceptado las obligaciones contraídas en el presente contrato y se obligan cumplir las mismas, prestando merito ejecutivo, así mismo, en caso de ser necesario el servicio se podrá relevar con un vehículo de las mismas características, incluso con vehículos suministrados por convenios de colaboración empresarial, entendiéndose como una autorización expresa/ con la información de este contrato se diligenciera el FUEC conforme con la Resolución 6652 de 27 de diciembre del 2019.

El presente contrato se suscribe en la Ciudad de medellin A los días 21 Del mes/año 6-2024

Carlos A. Morin d.  
cc. 98557305 TRANSPORTADOR

Amiluric du que de la  
cc: 32477055 CONTRATANTE