

CONTRATO DE TRANSPORTE



GRUPO ESPECÍFICO DE USUARIOS						No. CONTRATO													
TRANSPORTADOR:		TRANSPORTADORA ASIA S.A.S																	
NIT:		811007864-0		TELÉFONO:		2662700 - 3147014238													
CONTRATANTE:		YUDY YAMILE LOPEZ CARMONA																	
CEDULA O NIT:		43815138		TELÉFONO		3017834533													
DIRECCIÓN:		REFUGIO CAMPESTRE MONTESERENO – EL RETIRO LA CEJA		MAIL FACTURA ELECTRONICA:		Yami0828@une.net.co													
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 2.2.1.6.3.1, 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																	
DURACIÓN		El presente contrato se entenderá en días calendarios, se computa con la fecha de inicio y terminación																	
		FECHA DE INICIO	DIA	5	MES	JULIO	AÑO 2024												
		FECHA DE TERMINA	DIA	7	MES	JULIO	AÑO 2024												
VALOR DEL CONTRATO		El valor del presente contrato se establece en \$ _____																	
FORMA DE PAGO		El pago se realizara a la cuenta bancaria que la empresa designe con factura o El Transportador en razón al Art 102-2 del E.T., por la connotación de ser un pago a tercero autoriza que el pago se realice de forma directa al Propietario del automotor o la persona que él mismo designe, pero el pago se deberá reportar a la empresa.		VALOR TOTAL <table border="1"> <tr> <td>ANTICIPO</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>V ANT</td> </tr> <tr> <td>VALOR REST</td> <td colspan="3">\$ _____</td> </tr> <tr> <td>FECHA PAGO TOTAL</td> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> </table>				ANTICIPO	SI	NO	V ANT	VALOR REST	\$ _____			FECHA PAGO TOTAL	DIA	MES	AÑO
ANTICIPO	SI	NO	V ANT																
VALOR REST	\$ _____																		
FECHA PAGO TOTAL	DIA	MES	AÑO																
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 lo vehículos																
		CONTRATANTE	a) Pagar el valor acordado en los tiempos establecidos en la cuenta No. _____ 43039072537 _____ CUENTA CORRIENTE del banco _____ BANCOLOMBIA _____ b) Informar los pasajeros a transportar; c) si el cambio de recorrido esta por fuera del radio de acción acordado por la distancian, está 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- DIRECCIÓN Y MUNICIPIO	VILLA DE LEYVA		HORA RECOGIDA														
		DESTINO- DIRECCIÓN Y MUNICIPIO	VILLA DE LEYVA		HORA REGRESO														
		AREA DE OPERACION	Municipal _____ A. Metropolitana _____ Departamental _____ Nacional _____																
		TIEMPO ESTIMADO DE MOVILIZACIÓN																	
		No. PASAJEROS																	
RESPONSABLE CONTRATO		NOMBRE: YUDY YAMILE LOPEZ CARMONA	CC 43815138	TELÉFONO															
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 vehículos 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 diligenciará el FUEC conforme con la Resolución 6652 de 27 de diciembre del 2019.																			
El presente contrato se suscribe en la Ciudad de			A los días		Del mes/año														
CC. CONTRATISTA				CC. CONTRATANTE															