

CONTRATO DE TRANSPORTE

GRUPO ESPECÍFICO DE USUARIOS

No.
CONTRATO

TRANSPORTADOR: TRANSPORTADORA ASIA S.A.S

NIT: 811007864-0

TELEFONO: 2662700 - 3147014238

CONTRATANTE: Fundación CISU Medellín

CEDULA O NIT: 900605240-3

TELEFONO 3112430517

DIRECCIÓN: CL 10 A 10-140 AP 1302

MAIL

FACTURA

ELECTRONIC

A: medellin@co.csu.org

**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 11 MES JULIO AÑO 2024

FECHA DE TERMINA DIA 17 MES JULIO AÑO 2024

**VALOR DEL
CONTRATO**

El valor del presente contrato se establece en \$ 1,910,000

FORMA DE PAGO

El pago se realizara a la cuenta VALOR TOTAL 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.

ANTICIPO SI ☐ NO ☒ V ANT

VALOR REST \$

FECHA DIA MES AÑO
PAGO
TOTAL

**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 vehiculos

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

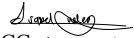
previo y sin lugar a indemnización.

PRESTACIÓN DEL SERVICIO
ORIGEN- DIRECCIÓN Y MUNICIPIO Carretera 9 # 11 sur 338 Medellín, Santa Elena vía las palmas
DESTINO- DIRECCIÓN Y MUNICIPIO El tesoro centro comercial
HORA RECOGIDA 9:30 am
HORA REGRESO 2:00 pm
AREA DE OPERACION Municipal ☒ A. Metropolitana ☐ Departamental ☐
Nacional ☐
TIEMPO ESTIMADO
DE MOVILIZACIÓN
No. PASAJEROS

RESPONSABLE CONTRATO
NOMBRE Isabel Vélez F
CC 1039487611
TELEFONO 3023733 076

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 Medellín A los días 15 Del mes/año Julio 2024


CC. 1039487611
CONTRATISTA

CC.
CONTRATANTE

CONTRATO DE TRANSPORTE

GRUPO ESPECIFICO DE USUARIOS

No. CONTRATO

Para la debida prestación de servicio el CONTRATISTA, deberá dar el listado de los pasajeros a movilizar conforme con el cuadro que se adjunta con el fin de realizar el control y debido seguimiento de los usuarios.

Los usuarios que no estén registrados dentro del recuadro, deberán ser informados a la empresa de transporte por escrito en este formato, con Nombre completo y No de documento de identidad, mínimo con tres (3) horas de antelación antes de iniciar el servicio , para efecto de pólizas en caso de un accidente solo cubren los que están en el listado.

Registrar las siguientes Siglas para identificación (**R** Registro civil) (**TI** tarjea Identidad) (**P** pasaporte) (**CC** Cedula de Ciudadanía)

NOMBRE	NO IDENTIFICACIÓN	CONTACTO LIDER DEL GRUPO
--------	-------------------	--------------------------