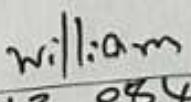
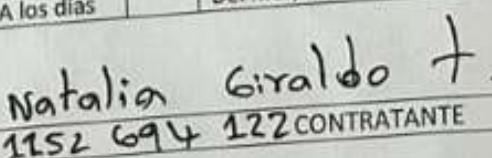


CONTRATO DE TRANSPORTE

GRUPO ESPECIFICO DE USUARIOS

No.
CONTRATO

ST

TRANSPORTADOR:	Hector William Bustamante															
NIT - CC	71213084	TELEFONO:	312 233 7844													
CONTRANTANTE:	JESSICA Natalia Giraldo															
NIT - CC	1152 694 122	TELEFONO	302 458 0362													
DIRECCION:	calle 96															
NOMBRE R/L	CC 1152 694 122															
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: STY 939 No INTERNO	MODELO: 2011 CLASE: micro	MARCA: Nissan # 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 5	MES octubre													
	FECHA DE TERMINA	DIA 6	MES octubre													
VALOR DEL CONTRATO	El valor del presente contrato se establece en \$ 200,000															
FORMA DE PAGO	<p>El pago se realizará a la cuenta bancaria que la empresa designe con factura o</p> <p>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.</p> <table border="1"> <tr> <td>VALOR TOTAL</td> <td colspan="2">200,000</td> </tr> <tr> <td>ANTICIPO</td> <td>SI _____ NO _____</td> <td>V ANT _____</td> </tr> <tr> <td>VALOR REST</td> <td colspan="2">\$ _____</td> </tr> <tr> <td>FECHA PAGO</td> <td>DIA _____</td> <td>MES _____</td> <td>AÑO _____</td> </tr> </table>			VALOR TOTAL	200,000		ANTICIPO	SI _____ NO _____	V ANT _____	VALOR REST	\$ _____		FECHA PAGO	DIA _____	MES _____	AÑO _____
VALOR TOTAL	200,000															
ANTICIPO	SI _____ NO _____	V ANT _____														
VALOR REST	\$ _____															
FECHA PAGO	DIA _____	MES _____	AÑO _____													
OBLIGACIONES DE LAS PARTES	TRANSPORTADOR	<p>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</p>														
	CONTRATANTE	<p>a) Pagar el valor acordado en los tiempos establecidos en la cuenta No. _____ de (H ____ / C ____) del banco.</p> <p>b) Informar los pasajeros a transportar;</p> <p>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.</p>														
PRESTACIÓN DEL SERVICIO	ORIGEN	medellín														
	DESTINO	arca metropolitana	HORA SALIDA													
	AREA DE OPERACION	Municipal A. Metropolitana	HORA LLEGADA													
	TIEMPO ESTIMADO DE MOVILIZACIÓN	Departamental Nacional														
	No. PASAJEROS	Será acorde a la capacidad transportadora del automotor.														
RESPONSABLE CONTRATO	NOMBRE	CC 1152 694 122	TELEFONO 302 458 0362													
<p>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 diligenciará el FUEC conforme con la Resolución 6652 de 27 de diciembre del 2019.</p> <p>El presente contrato se suscribe en la Ciudad de _____</p>																
		A los días _____	Del mes/año _____													
 CC. 71213 084		 TRANSPORTADOR														
		 CC: 1152 694 122 CONTRATANTE														