

CONTRATO DE TRANSPORTE
GRUPO ESPECIFICO DE USUARIOS

ST

TRANSPORTADOR:				No. CONTRATO				
NIT: 98535359				TELÉFONO: 3008942998.				
CONTRANTANTE: Estefania Correa Campuzano.				TELÉFONO: 3176082267.				
NIT: 1020444217.				EMAIL: CC				
DIRECCION: Cra 60D. # 41 sur 38.				TELÉFONO: 3176082267.				
NOMBRE R/L				EMAIL: 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: SNP425 MODELO: 2009 MARCA NISSON		No INTERNO 013 CLASE: Microbus # PASAJEROS A MOVILIZAR C/T 14				
DURACIÓN		El presente contrato se entenderá en días calendarios, se computa con la fecha de inicio y terminación						
FECHA DE INICIO		DIA 08	MES 11	AÑO 2024	FECHA DE TERMINA	DIA 08	MES 11	AÑO 2024
VALOR DEL CONTRATO		El valor del presente contrato se establece en \$ _____						
FORMA DE PAGO		El pago se realizará a la cuenta bancaria que la empresa designe con factura o		VALOR TOTAL _____		_____		
OBLIGACIONES DE LAS PARTES		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 _____	_____		
TRANSPORTADOR		a) Prestar el servicio de transporte con seguridad, calidad y eficiencia a los lugares que designe el cliente y los tiempos establecidos 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				VALOR REST \$ _____		
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, 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.				FECHA PAGO DIA _____ MES _____ AÑO _____		
PRESTACIÓN DEL SERVICIO		ORIGEN Medellín.		HORA SALIDA 10:00 AM		DESTINO Aeropuerto JMC.		
AREA DE OPERACION		Municipal A. Metropolitana		HORA LLEGADA 11:30 AM.		Departamental Nacional X		
TIEMPO ESTIMADO DE MOVILIZACIÓN		_____						
No. PASAJEROS		Será acorde a la capacidad transportadora del automotor.						
RESPONSABLE CONTRATO		NOMBRE Estefania Correa Campuzano		CC 1020444217	TELÉFONO 3176082267			
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.								
El presente contrato se suscribe en la Ciudad de _____				A los días _____		Del mes/año _____		
A. Entrada V				Estefania Campuzano				
CC. 98535359		TRANSPORTADOR		CC. 1020444217		CONTRATANTE		