

**CONTRATO DE TRANSPORTE  
GRUPO ESPECIFICO DE USUARIOS**

**ST**  
SISTEMA DE TRASLADO

|  |  |   |                      |                 |
|--|--|---|----------------------|-----------------|
| CONTRATO DE TRANSPORTE<br>GRUPO ESPECIFICO DE USUARIOS   |  |   |                      | No.<br>CONTRATO |
| TRANSPORTADOR:   | EIKIN JIMENEZ  |   |                      |                 |
| NIT - CC   | 51021313   | TELEFONO:   | 3005521916           |                 |
| CONTRANTANTE:  | YANIEL RUIZ  |   |                      |                 |
| NIT - CC   | 42752070   | TELEFONO:   | 3005734087           |                 |
| DIRECCION:   | DIAGONAL 39 #33 SUR 30   |   |                      | EMAIL:          |
| 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 P  |   |                      | VIGENCIA        |
| CONDICIONES DEL CONTRATO   |  |   |                      |                 |
| VEHICULO   | PLACA: TNL127 M  | ANIO: 2008  | MARCA: NISSAN        |                 |
|  | No INTERNO 005   | MICROBUS # PASAJEROS A MOVILIZAR C/T 7  |                      |                 |
| DURACIÓN   | El presente contrato se ejecutará en días calendarios, se computa con la fecha de inicio y terminación   |   |                      |                 |
|  | FECHA DE INICIO: 11/13   | MES: DIC  | AÑO: 24              |                 |
|  | FECHA DE TERMINACION: 14/17  | MES: DIC  | AÑO: 24              |                 |
| VALOR DEL CONTRATO   | El valor del presente contrato establece en \$ 300.000   |   |                      |                 |
| FORMA DE PAGO  | El pago se realizará a la cuenta bancaria que la empresa designe con facturación   |   |                      |                 |
|  | El Transportador en razón al art. 101-2 del E.T., por la connotación de ser un pago en efectivo autoriza que el pago se realice de forma directa al Propietario del automotor o la persona que el mismo designe, pero el pago se deberá reportar a la empresa.   |   |                      |                 |
|  | VALOR TOTAL: 300000  | ANTICIPO: SI _____ NO _____   | VANT: _____          |                 |
|  | VALOR REST: \$ _____   | FECHA PAGO: 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, en 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 recibir y entregar mercancías y audiovisuales dentro de los vehículos  |                      |                 |
|  | CONTRATANTE  | a) Pagar el valor acordado en los tiempos establecidos en la cuenta No. _____ de la Caja (Caja) del banco _____ b) Informar los pasajeros a transportar; c) Ofrecer cambio de recorrido esta por fuera del radio de acción acordado por la distancia, este sujeto a una reacción por incremento en los costos operativos d) la hora en el pago de los servicios dará lugar a la terminación del contrato y la acumulación de dos pagos dará lugar a la terminación del contrato sin escrito previo y sin lugar a indemnización. |                      |                 |
| PRESTACIÓN DEL SERVICIO  | ORIGEN: MEDELLIN ENVICADO  | HORA SALIDA: _____  |                      |                 |
|  | DESTINO: CALDAS BELLO SAN BELLO  | HORA LLEGADA: _____   |                      |                 |
|  | AREA DE OPERACION: Nacional / Departamental /  | Nacional  |                      |                 |
|  | TIEMPO ESTIMADO DE MOVILIZACIÓN: _____   |   |                      |                 |
|  | No. PASAJEROS: Se considera a la capacidad transportadora del automotor.   |   |                      |                 |
| RESPONSABLE CONTRATO: YANIEL RUIZ  | Nombre: _____  | CC: 42752070  | TELEFONO: 3005734087 |                 |
| 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 podrá relevar con un vehículo de las mismas características, incluso con vehículos suministrados por convenios de colaboración empresarial, teniéndose como una autorización expresa/ con la información de este contrato se diligenciera el FUEC conforme con la Resolución 6652 de diciembre del 2019. |  |   |                      |                 |
| El presente contrato se suscribe en la Ciudad de   |  | A los días  | Del mes              | año             |
| CC: _____  | TRANSPORTADOR  | CC: _____   | CONTRATANTE          |                 |