

CONTRATO DE TRANSPORTE GRUPO ESPECIFICO DE USUARIOS

No
CONTRATO

TRANSPORTADOR: **Ramon Antonio Garcia calle**
NIT - CC: **98 662 823** TELEFONO: **310 271 70 47**
CONTRATANTE: **Diana Elena Castañeda Alvarez**
NIT - CC: **43 754 044** TELEFONO: **312 814 75 88**
DIRECCION: **calle 70 # 86-41** EMAIL: **CC**

NOMBRE R/I: **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 (1.6.3.) 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.
NIL.

CONVENIO
NUMERO RDO: **FECHA RDO: VIGENCIA**

CONDICIONES DEL CONTRATO
VEHICULO: PLACA: **PKZ 659** MODELO: **2008** MARCA: **NISSAN URVAN**
No INTERNO: **180** CLASE: **Micro** # PASAJEROS A MOVILIZAR C/1: **14**
DURACION: El presente contrato se entenderá en días calendario, se computa con la fecha de inicio y terminación
FECHA DE INICIO: DIA **5** MES **JULIO** AÑO **2025**
FECHA DE TERMINA: DIA **10** MES **JULIO** AÑO **2025**

VALOR DEL CONTRATO: El valor del presente contrato se establece en \$

FORMA DE PAGO: El pago se realizará a la cuenta bancaria a que la empresa designe con factura o El transportador en razón al Art 302-2 del C.T. por la connotación de ser un pago a terceros, en el cual el pago se realice de forma directa al transportador del automotor o la persona que el mismo designe, pero el pago se deberá reportar a la empresa
VALOR TOTAL
VALOR: **2**
FECHA: DIA **1** MES **JULIO** AÑO **2025**

OBLIGACIONES DE LAS PARTES
TRANSPORTADOR: a) Prestar el servicio de transporte con seguridad, calidad y eficiencia a los lugares que des pida el cliente y los tiempos establecidos en la programación y cuando no se presente una causa externa (fuerza mayor/caso fortuito) b) Suministrar el vehículo homologado para la prestación del servicio espedito (Decreto 1079, 2015) con los documentos vigentes y los conductores no estén autorizados para reproducir
CONTRATANTE: 1) Pagar el valor acordado en los términos establecidos en la cuenta de de (11 / C) del banco. 2) Informar los pasajeros a transportar. 3) Si el cambio de recorrido esta por fuera del radio de acción acordado con 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.

PRESTACION DEL SERVICIO
ORIGEN: **Medellin** PARA SALIDA: **Medellin**
DESTINO: **Parques de la Aguas Girardot** PARA SALIDA: **Medellin**
AREA DE OPERACION: Municipal A Metropolitana Departamental Nacional
TIEMPO ESTIMADO DE MOVILIZACION: **4**
No. PASAJEROS: Será acorde a la capacidad transportadora del automotor.

RESPONSABLE CONTRATO: NOMBRE: **Diana Castañeda** CC: **43 754 044** TELEFONO: **312 814 75 88**
Las partes expresan haber leído y aceptado las obligaciones contradas 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 **Medellin** A los días **4** Del mes/año **07/25**

Ramon Antonio Garcia
CC **98 662 823** TRANSPORTADOR

Diana Castañeda
CC **43 754 044** CONTRATANTE