

SNR 457

**CONTRATO DE TRANSPORTE
GRUPO ESPECIFICO DE USUARIOS**

No.
CONTRATO

ST

TRANSPORTADOR:

NIT:

CONTRANTANTE:

NIT.

DIRECCION:

NOMBRE R/L

OBJETO DEL
CONTRATO:

Carlos Alberto Molina MEJIA

8434210 TELEFONO: 3013167564

Adriana Maria David.

42-691-405 TELEFONO 3135256478

Calle 41 # 86A 46.

EMAIL:

CC

CONVENIO

Nit.

NUMERO RDO

FECHA RDO

VIGENCIA

CONDICIONES DEL CONTRATO

VEHICULO

PLACA SNR 457

MODELO: 2012

MARCA NISSAN

No INTERNO 131

CLASE:

PASAJEROS A MOVILIZAR C/T

DURACION

El presente contrato se entenderá en días calendarios, se computa con la fecha de inicio y terminación

FECHA DE INICIO

DIA 23

MES 12

diciembre

AÑO 2021

FECHA DE TERMINA

DIA 01

MES 01

ENERO

AÑO 2022

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
 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.

VALOR TOTAL

ANTICIPO SI NO V ANT

VALOR REST \$

FECHA DIA MES

PAGO AÑO

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 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

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, esta 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

Medellín

HORA SALIDA

DESTINO

Giraldo

HORA LLEGADA

AREA DE OPERACION

Municipal A. Metropolitana Departamental Nacional

TIEMPO ESTIMADO DE
MOVILIZACIÓN

No. PASAJEROS

Será acorde a la capacidad transportadora del automotor.

RESPONSABLE
CONTRATO

NOMBRE Adriana Maria

CC 42-691-405

TELEFONO 3135256478

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

A los días

Del mes/año

Carlos Alberto M	Adriana David
cc. 8434210	cc. 42-691-405
TRANSPORTADOR	CONTRATANTE



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

12-DIC-1980

**GIRALDO
(ANTIOQUIA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

ESTATURA

O+

G.S. RH

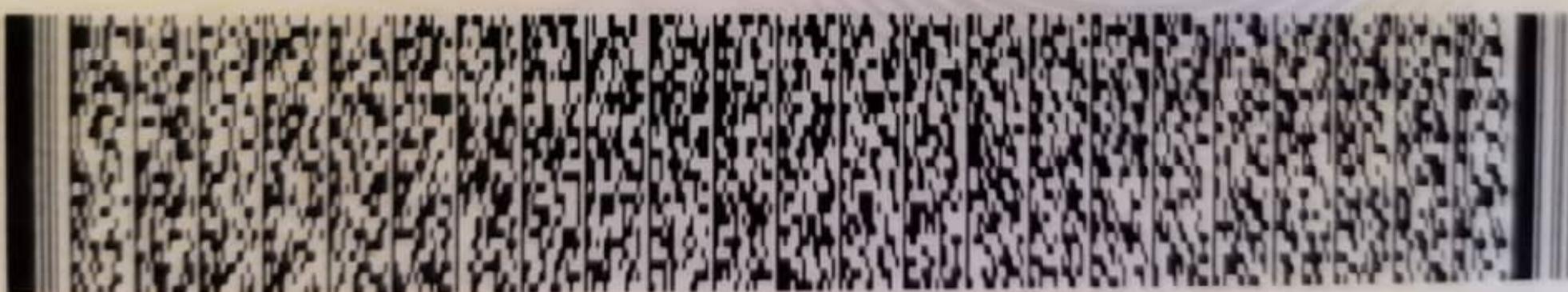
F

SEXO

09-FEB-1999 COPACABANA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-0110300-14118234-F-0042691405-20041028

05327 04301A 02 147112044

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

42.691.405

NUMERO

DAVID

APELLIDOS

ADRIANA MARIA

NOMBRES

Adriana David

FIRMA



**CONTRATO DE TRANSPORTE
GRUPO ESPECIFICO DE USUARIOS**

CONTRATO

Los usuarios que no estén registrados dentro del recuadro, deberán ser informados a la empresa de transporte por escrito su nombre completo y No de documento de identidad, mínimo con tres (3) horas de antelación antes de iniciar el servicio.

DEBE CUMPLIR CON 70% DE CAPACIDAD DEL VEHICULO

Registrar las siguientes Síguas para identificación (R Registro civil) (T Tarjeta Identidad) (P pasaporte) (CC Cédula de Ciudadanía)

NOMBRE	NO IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO
Martha Nelly David Manco	21758715	
Adriana María David	12691405	
Fabian Dario Gil Rendón	98578810	
Maria Jose Gil David	1020111917	
Horacio Antonio David Manco	8090020	
Paula Andrea David Sepulveda	43273506	
Valentina David	1000718225	
Mariana David	1000748691	
Sara Eva Botero	43569098	
Jhon Fredy David	3486730	
Dora Sepulveda	21758587	
Mathius Gil	1020314947	