

CONTRATO DE TRANSPORTE

GRUPO ESPECIFICO DE USUARIOS

ST

No.
CONTRATO

TRANSPORTADOR:	Carlos Alberto Molina Mesia				
NIT:	8434210				
CONTRANTANTE:	Luisa Fernanda Muñoz Calvo				
NIT.	1036-658-151.				
DIRECCION:	Calle 9 # 58-63				
NOMBRE R/L					
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: SNR 457 No INTERNO 131	MODELO: 2012 CLASE:	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 08	MES 01	ENEJO	AÑO 2021
	FECHA DE TERMINA	DIA 11	MES 01	ENEJO	AÑO 2021
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 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 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 por 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	Barbosa		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		CC	TELÉFONO	
Las partes expresan haber leído y aceptado las obligaciones contraladas 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 diligenciera 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 M			Luisa fda Muñoz C.		
CC. 8434210			CC. 1036-658-151.	CONTRATANTE	
TRANSPORTADOR					

Editar



Herramientas



Vista móvil



Compartir



PDF a DOC



Editar en PC



Editar



Easily add text in PDF

Add

CONTRATO DE TRANSPORTE

GT

CONTRATO

Para la debida prestación de servicio el CONTRATISTA, deberá dar el listado de los pasajeros a movilizar conforme con el cuadro que se adjunta con el fin de realizar el control y debido seguimiento de los usuarios.

Los usuarios que no estén registrados dentro del recuadro, deberán ser informados a la empresa de transporte por escrito con

Nombre completo y No de documento de identidad, mínimo con tres (3) horas

DEBE CUMPLIR CON 70% DE CAPACIDAD DEL VEHICULO

Registrar las siguientes Siglas para identificación (R Registro civil) (I1 tarjeta Identidad) (P pasaporte) (CC Cedula de Ciudadanía)		
NOMBRE	NO IDENTIFICACION	TELEFONO
Hania Fernanda Loaiza Juárez.	1009958084	3046935801
Joséider Taboada Juárez.	1001041440	
Hania Estefanía Zuleta Condóro.	43839869	
Luis Víctor Zuleta Condóro.	42190815	
Thor Jairo Taboada Hernández.	98535249	
Christian Velasquez Martínez.	1.036.644.634	
Hauibel Flores.	42194491	
Juan Carlos Flores.	71.293.159	
Juan Jose Enciso Zuleta.	7.3.1036.491554	
Juan David Puga Zuleta.	10903786209.	

Escaneado con CamScanner



Herramientas

Vista móvil

Compartir

PDF a DOC

[Editar en PC](#)



Escaneado con CamScanner