

CONTRATO DE TRANSPORTE

ST

GRUPO ESPECIFICO DE USUARIOS

No. CONTRATO

TRANSPORTADOR:

NIT:

TELEFONO:

CONTRATANTE:

NIT.

TELEFONO

DIRECCION:

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 RDO

VIGENCIA

CONDICIONES DEL CONTRATO

VEHICULO

PLACA: 5-20316

MODELO:

2012

MARCA

Foton

No INTERNO

159

CLASE:

PASAJEROS A MOVILIZAR C/T

13

DURACIÓN

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

FECHA DE INICIO

DIA

8

MES

01

AÑO

2022

FECHA DE TERMINA

DIA

10

MES

01

AÑO

2022

VALOR DEL CONTRATO

El valor del presente contrato se establece en \$ _____

FORMA DE PAGO

El pago se realizara 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 establecido 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 lo 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 esta por fuera del radio de acción acordado por la distancian, 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

Medellin

HORA SALIDA

8 Am

DESTINO

Porce - Gomez Plata

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

TELEFONO

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

CC.

94377697

TRANSPORTADOR

CC.

CONTRATANTE

- Luz Marina Calad R. Cc 43664238
- Wilson Alonso Calad R. Cc 98642247
- Alvaro Emilio Rojas C. Cc 70129976
- José Antonio Rojas C. Cc 8387948
- Hugoberto Cano L. Cc 70109697
- Anthony Cano Calad TI. 1021925744
- Erika Alexandra Ramírez Cc 43839595
- Mariana Bedoya Ramírez 1023365874

Cc 70129976

-José Antonio Rojas C.

Cc 8387948

-Hugoberto Cano L. Cc

70109697

-Anthony Cano Calad TI.

1021925744

-Erika Alexandra Ramírez

Cc 43839595

-Mariana Bedoya Ramírez

1023365874

-Margarita Lucía

Sucerquia Cc 43673017

-Santiago García Suárez

Cc 1000901877

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

43.664.238

NUMERO

CALAD ROJAS

APELLIDOS

LUZ MARINA

NOMBRES

Luz Marina Calad R

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

19-MAY-1967

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

A+

ESTATURA

G.S. RH

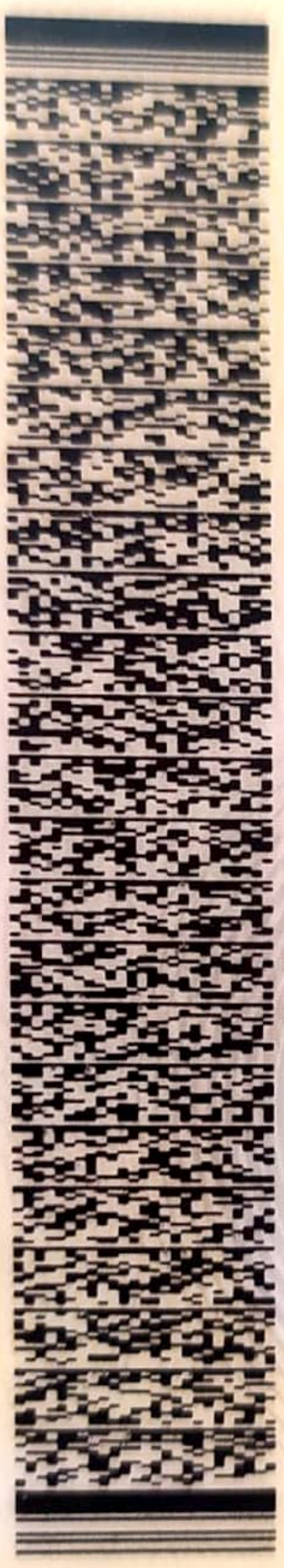
09-DIC-1985 BELLO

SEXO

F

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VAZHA



A-0100102-14157141-F-0043664238-20070822

00083 07234H 01 224229832