

**CONTRATO DE TRANSPORTE**  
**GRUPO ESPECIFICO DE USUARIOS**

No.  
CONTRATO

TRANSPORTADOR:	Calle 7 a morir d. CC. 918557305	TELEFONO:	300 512 1066
CONTRANTANTE:	Marta ruco Melguez Cadavid 42764998	TELEFONO	301 495 1230
DIRECCION:	TIAUS	EMAIL:	
NOMBRE R/L	TIAUS 74 dd SW 70 925	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  
NUMERO RDO

FECHA RDO

VIGENCIA

Nit.

VEHICULO

CONDICIONES DEL CONTRATO					
PLACA:	ISVZ007	MODELO:	2012	MARCA:	NISSAN
NO INTERNO	183	CLASE:	micro	# 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	10	MES	Enero	AÑO	2022
FECHA DE TERMINA	DIA	10	MES	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	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 y los tiempos establecidos siempre y cuando no se presente una causa extraña (fuerza mayor/catastrofalto) 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, está 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

m edelvz

HORA SALIDA

12:41

DESTINO

vionegro - aeropuerto

HORA LLEGADA

3: pm

AREA DE OPERACION

Municipal X A. Metropolitana Departamental Nacional

TIEMPO ESTIMADO DE MOVILIZACIÓN

No. PASAJEROS

Será acorde a la capacidad transportadora del automotor.

RESPONSABLE CONTRATO

NOMBRE  
marta ruco Melguez C.

CC  
42764998

TELEFONO  
3014951230

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 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

m edelvz

A los días

6

Del mes/año

1-2022

Calle 7 a morir

CC. 918557305

TRANSPORTADOR

marta ruco Melguez

CC. 42764998 CONTRATANTE

**CONTRATO DE TRANSPORTE  
GRUPO ESPECÍFICO DE USUARIOS**

No.  
**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 de antelación antes de iniciar el servicio.

**RESE GUÍA PARA CUMPLIR CON 70% DE CAPACIDAD DEL VEHICULO**

Registrar las siguientes Siñas para Identificación (R Registro civil) (T Tarjeta Identidad) (P Pasaporte) (CC Cédula de Ciudadanía)

NOMBRE	NO IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO
Carmen ruiz Ruiz	32332961	
Gloria Ruiz Martínez	32336057	
Eduardo Ruiz Martínez	32328372	
Mario Ruiz Martínez	3410368	
Nicolas Ruiz Martínez	10552310	
Mario F. Martínez de Ruiz	21122928	
José L. Ruiz Ruiz	3430368	
Luz Mary Ruiz R.	42868368	
José Antonio Valdez H.	30549300	