

CONTRATO DE TRANSPORTE GRUPO ESPECIFICO DE USUARIOS						No. CONTRATO	ST
TRANSPORTADOR: NIT: CONTRANTANTE: NIT. DIRECCION: NOMBRE R/L OBJETO DEL CONTRATO:	NOCRETO 10 JU474 71748926 JUANA C. CANO 43978654 C1131C#88-41			TELEFONO: 3193423589.	TELEFONO 3113194368	EMAIL: CC	
CONVENIO							Nit.
NUMERO RDO	FECHA RDO		VIGENCIA				
CONDICIONES DEL CONTRATO							
VEHICULO	PLACA: SNTP347	MODELO: 2009	MARCA: VOLKSWAGEN				
DURACIÓN	No INTERNO 091	CLASE: CERRADO	# PASAJEROS A MOVILIZAR C/T 115				
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	\$ _____					
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, 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	MEDELLIN			HORA SALIDA	7:30 AM	
	DESTINO	SABANETA			HORA LLEGADA	12:30 PM	
	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 JUANA C. CANO	CC 43978654	TELEFONO 3113194368				
Las partes expresan haber leído y aceptado las obligaciones contraídas en el presente contrato y se obligan cumplir las mismas, prestandomerito 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 _____		
				Juan Carlos Catalina Cano CC. 1398654 CONTRATANTE			
TRANSPORTADOR CC. 71748926							

**CONTRATO DE TRANSPORTE  
GRUPO ESPECIFICO DE USUARIOS**

GT

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.

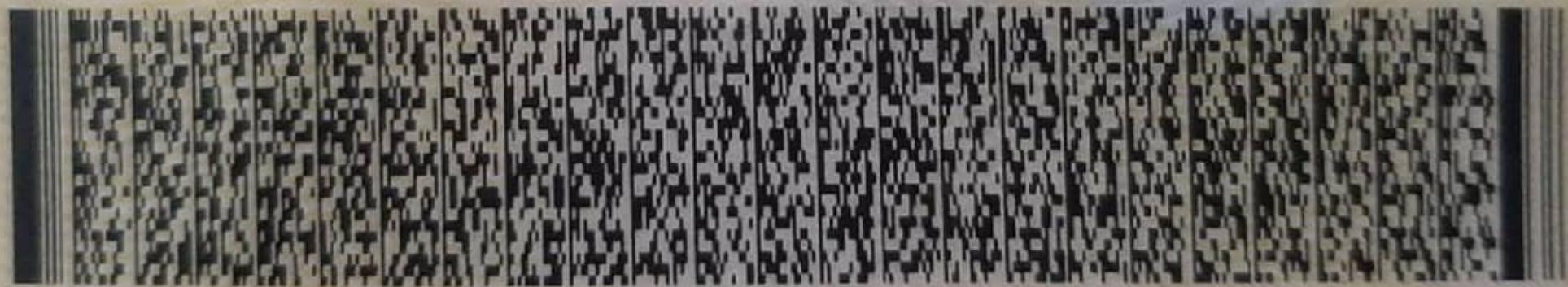
**DEBE CUMPLIR CON 70% DE CAPACIDAD DEL VEHICULO**

• Registrar las siguientes Siglas para Identificación (B) Registro civil, (T) Tercera Identidad, (P) pasaporte) (CC Cedula de Ciudadanía)

NOMBRE	NO IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO
MARIA MARIA RUXIO AGUEDO	CC 430 30314	
CINDY MASQUEIRA	CC 1152 688 015	
JUAN CARLOS CANO	CC 1128 281 405	
JUANA CATALINA CANO	43 988 654	
DONIELA MARTINEZ	10 40-741 400	
CRISTIAN CANO	1152 439 318	
ADRIANA CANO	43 494 944	
MARY LOZ CASTAÑO	213 814 713	
LAURA CANO	10 17 263 845	
GERONIMO RESTREPO	102 780 8712.	
SOFIA ZAPATA	102 780 5120	
MARIA CAMILA JARAMILLO	1152 465 50 31	
EMILIO CANO VARGAS	10 332 67351	
MARIA PAZ CANO	102 781 4168	



INDICE DERECHO



P-0100100-14116792-F-0043978654-20030823

02426 03235A 02 155268982

FECHA DE NACIMIENTO

22-ABR-1985

**MEDELLIN**  
**(ANTIOQUIA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**F**

SEXO

**05-JUN-2003 MEDELLIN**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO

**43.978.654**

**CANO CANO**

APELLIDOS

**JUANA CATALINA**

NOMBRES

Juana Catalina Cano

FIRMA

