

CONTRATO DE TRANSPORTE

GRUPO ESPECIFICO DE USUARIOS

ST

TRANSPORTADOR:	Arturo Marulanda duque		No. CONTRATO	
NIT:	16 839 277	TELEFONO:	315 8 26 28 11	
CONTRATANTE:	Deisy Torres Vidal			
NIT:	94 0056 #1-41	TELEFONO	305 2 95 15 80.	
DIRECCION:				
NOMBRE R/L		EMAIL:		
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		Nit.

CONDICIONES DEL CONTRATO

VEHICULO	PLACA:	TMI 870	MODELO:	2005	MARCA	Kia
DURACIÓN	No INTERNO	A 162	CLASE:	Microbus	# PASAJEROS A MOVILIZAR C/T	19
VALOR DEL CONTRATO	FECHA DE INICIO	DIA	14	MES	01	AÑO
	FECHA DE TERMINA	DIA	15	MES	01	AÑO
El valor del presente contrato se establece en \$ 150.000						

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
	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 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	Calí Valle	HORA SALIDA	1:00 pm
DESTINO	2020	HORA LLEGADA	2:00 pm
AREA DE OPERACION	Municipal A. Metropolitana Departamental Nacional		
TIEMPO ESTIMADO DE MOVILIZACIÓN	1 hora.		
No. PASAJEROS	Será acorde a la capacidad transportadora del automotor.		

RESPONSABLE CONTRATO

NOMBRE	Deisy Torres Vidal	CC	1.112 463 146	TELEFONO	305 2 95 15 80.
--------	--------------------	----	---------------	----------	-----------------

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 Calí A los días 14 Del mes/año 01/2022

Arturo Marulanda duque CC. 16 839 277	TRANSPORTADOR	Deisy Torres Vidal CC. 1 112 463 146	CONTRATANTE
--	---------------	---	-------------

57

No.
CONTRATO

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.

Registrar las siguientes Siglas para identificación (R Registro civil) (TI tarjeta Identidad) (P pasaporte) (CC Cedula de Ciudadanía)

Registrar las siguientes siglas para identificación (N Registro civil) (N tarjeta de identidad):

[illegible]

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.112.463.146**

TORRES VIDAL

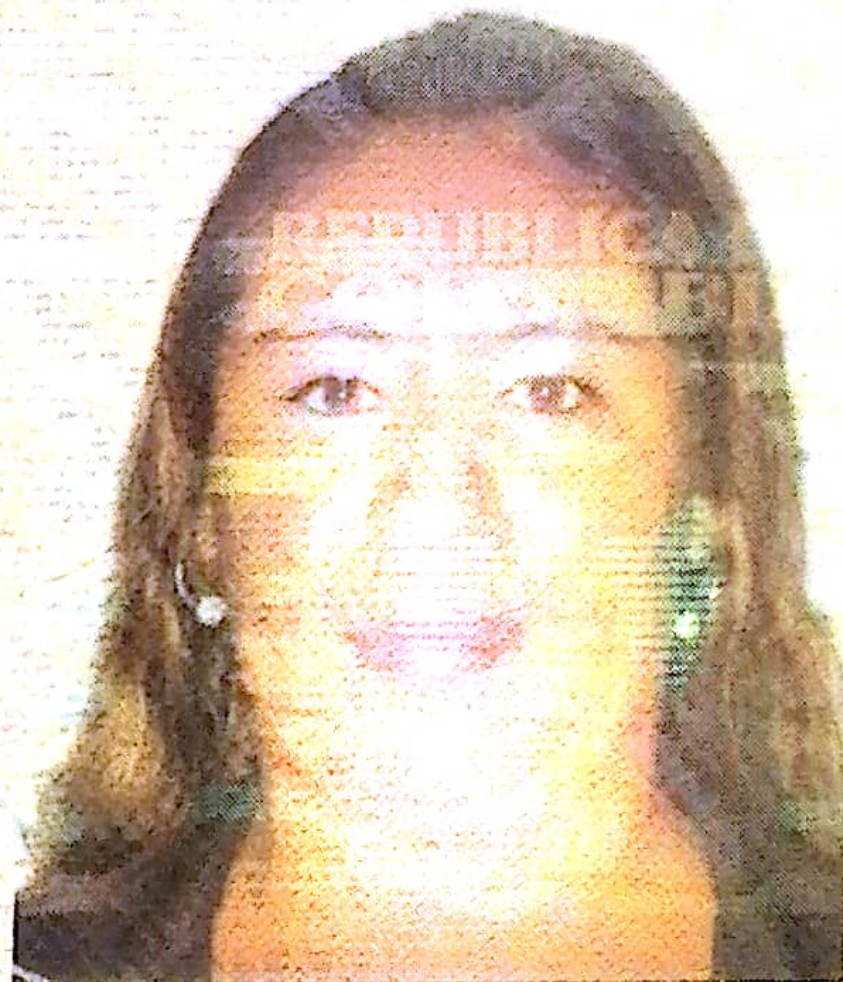
APELLIDOS

DEISY

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

20-ENE-1987

MORALES
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

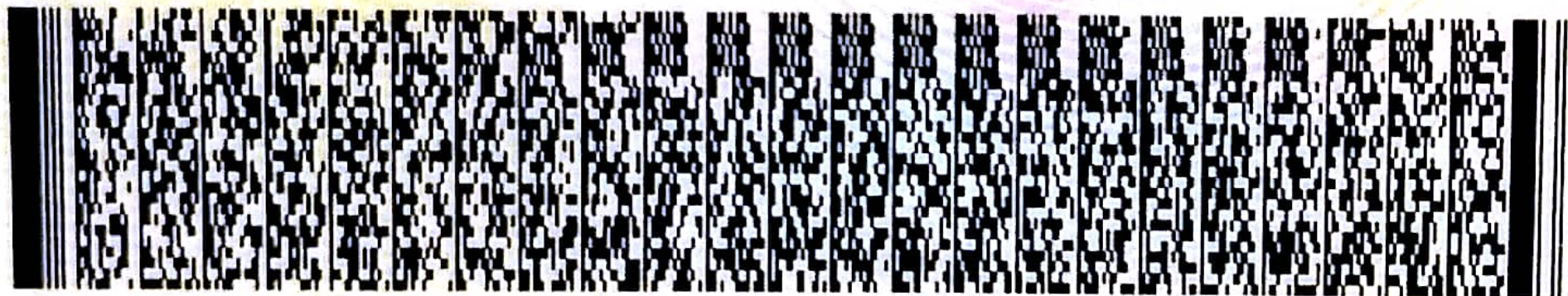
SEXO

09-NOV-2010 JAMUNDI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3100100-00755412-F-1112463146-20151011

0046917012A 2

1053576785