

CONTRATO DE TRANSPORTE													
ESCOLAR CON PADRES DE FAMILIA POR ALUMNO								No. CONTRATO					
TRANSPORTADOR:		Julio Cesar Pinto											
NIT:		73181719		TELEFONO:		3162794308							
CONTRATANTE:		Monica Dugue Restrepo											
CC.		32939148		TELEFONO:		3043808527							
DIRECCION:		Parque Heredia Calamari 5-603		EMAIL:		jcpdelrisco.jp@gmail.com							
OBJETO DEL CONTRATO:		Es la prestación del servicio de transporte de sus hijos estudiantes entre el lugar de residencia y el establecimiento educativo u otros destinos que se requieran en razón de las actividades programadas por el plantel educativo. (Decreto 1079 del 2015, Artículo 2.2.1.6.3.1),											
NOMBRE INSTITUCIÓN EDUCATIVA		Colegio Internacional de Cartagena											
CONDICIONES DEL CONTRATO													
VEHICULO		PLACA: SXE790		MODELO: 2013		MARCA		Volkswagen					
		No INTERNO 152		CLASE: microbus		CAPACIDAD PAJ		16					
DURACIÓN		El presente contrato se entenderá en días calendarios, se computa con la fecha de inicio y terminación											
		FECHA DE INICIO		DIA 11		MES 01		AÑO 2022					
		FECHA DE TERMINA		DIA 15		MES 11		AÑO 2022					
VALOR DEL CONTRATO		El valor por el presente los establecen las partes, acorde al recorrido realizado y disponibilidad del automotor, para la prestación del servicio por estudiante el cual deberá pagar cada padre familia.											
FORMA DE PAGO		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. El pago lo realizará cada padre por alumno.		VALOR ALUMNO		\$		Mes		semana			
				VALOR MEDIA JORNADA		El valor de la jornada corresponde al				%			
				Servicios adicionales por viajes ocasionales fuera del radio de acción establecido, se deberán establecer tarifas independientes.									
				FECHA DE PAGO		DIA 11		MES 01		AÑO 2022			
OBLIGACIONES DE LAS PARTES		TRANSPORTADOR		Prestar el servicio de transporte con seguridad, calidad y eficiencia al centro educativo o los lugares que designe de radio de acción municipal o lugares a convenir dentro de los programas académicos. Suministrar un vehículo homologado para la prestación del servicio especial (Decreto 1079/2015) con los documentos vigentes, conductores idóneos y monitores.									
		CONTRATANTE		Pagar el valor acordado en los tiempos establecidos Informar con antelación de 24 horas cambios en las condiciones del contrato Informar los pasajeros a transportar; si hay cambio se deberá informar con 3 horas de antelación, en caso contrario no se podrá transportar a personal diferente al indicado.									
PRESTACIÓN DEL SERVICIO		ORIGEN		Area Metropolitana C/gera		HORA SALIDA		6:00 AM					
		DESTINO		Colegio Internacional C/gera		HORA LLEGADA		5:00 PM					
		RECORRIDO/ AREA DE OPERACION											
		No. PASAJEROS		Será acorde a la capacidad transportadora del automotor.									
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													
El presente contrato se suscribe en la Ciudad de				Cartagena		A los días 10		Del mes/año 01/22					
				Los padres de familia firmaran al frente del nombre de su correspondiente hijo en el adverso del presente escrito, con lo cual aceptan cada una de las obligaciones planteadas, prestando merito ejecutivo el valor de la mensualidad por el servicio prestado, el retiro de los alumnos del servicio se deberá informar con 48 horas de antelación.									
CC. 73181719													
TRANSPORTADOR		Julio Cesar Pinto											



# CONTRATO DE TRANSPORTE

ESCOLAR CON PADRES DE FAMILIA POR ALUMNO  
DEBE CUMPLIR CON 70% DE CAPACIDAD DEL VEHICULO

No. CONTRATO

NOMBRE PADRE/ MADRE

CC

NOMBRE ALUMNO

FIRMA PADRE

Jorge Franchesqui

Maria Menolez

Gina Romero

Diana Lazaro

Diana Lazaro

Santiago Roca

Harold Castillo

Edelmira Alcazar

Gina Vasquez

Edwin Aguirre

Xavier Moglobajo

Xavier Blanco

Karen Lopez

Kyara Franchesqui

Samuel buitrago

Santiago Montes

Esteban Delgado

Victoria Delgado

Santiago Roca

Santo Castillo

Isabela Escorcia

Salome Vasquez

Vale rui Aguirre

Maria Moglobajo

Alina Blanco

Sofia Orama



# CONTRATO DE TRANSPORTE



## GRUPO ESPECIFICO DE USUARIOS

No.  
CONTRATO

TRANSPORTADOR: Julio Cesar Pinto Del Risco  
 NIT: 73181719 TELEFONO: 3162794308  
 CONTRATANTE: Monica Duque Restrepo  
 NIT: 32939148 TELEFONO: 3043808527  
 DIRECCION: EL Ruby Tranv 53 #67A-57 EMAIL: jcpdelrisco.jp@gmail.com  
 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 articulo 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 7/01/22 VIGENCIA 7/02/22

### CONDICIONES DEL CONTRATO

VEHICULO PLACA: 5XE770 MODELO: 2013 MARCA Volkswagen  
 No INTERNO 152 CLASE: Microbus # 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 7 MES 01 AÑO 2022  
 FECHA DE TERMINA DIA 7 MES 02 AÑO 2022

VALOR DEL CONTRATO El valor del presente contrato se establece en \$ \_\_\_\_\_

FROMA 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 DIA MES AÑO  
 PAGO

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 Area Metropolitana Ugena HORA SALIDA  
 DESTINO Area Metropolitana Ugena HORA LLEGADA  
 AREA DE OPERACION Municipal Area Metropolitana Departamental X Nacional  
 TIEMPO ESTIMADO DE MOVILIZACIÓN  
 No. PASAJEROS Será acorde a la capacidad transportadora del automotor.

RESPONSABLE CONTRATO

NOMBRE Monica Duque Restrepo CC 32939148 TELEFONO 3043808527

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 Cartagena A los días 7 Del mes/año 01/22

CC. Julio Pinto 73181719 TRANSPORTADOR CC. Monica Duque R. 32.939.148 CONTRATANTE



## ST

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 tarjea Identidad) (P pasaporte) (CC Cedula de Ciudadanía)

[illegible]



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **32.939.148**  
**DUQUE RESTREPO**  
APELLIDOS  
**MONICA MARIA**  
NOMBRES

*Monica Duque*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-JUL-1985**  
**CARTAGENA**  
(BOLIVAR)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.54** **O+** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO  
**09-JUL-2003 CARTAGENA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0511800-00275500-F-0032939148-20110103 0025415632A 1 6251091258



10 de mayo de 2017

## Boletín de Prensa

10 de mayo de 2017

Boletín de Prensa

10 de mayo de 2017

Boletín de Prensa

10 de mayo de 2017

Boletín de Prensa

Boletín de Prensa

Boletín de Prensa

Boletín de Prensa

Boletín de Prensa

Boletín de Prensa

## Boletín de Prensa

Boletín de Prensa

Boletín de Prensa

Boletín de Prensa

Boletín de Prensa

Boletín de Prensa

Boletín de Prensa

Boletín de Prensa

Boletín de Prensa

Boletín de Prensa

Boletín de Prensa

Boletín de Prensa

Boletín de Prensa

Boletín de Prensa

Boletín de Prensa

Boletín de Prensa

Boletín de Prensa

Boletín de Prensa

Boletín de Prensa

Boletín de Prensa

Boletín de Prensa

Boletín de Prensa

Boletín de Prensa

Boletín de Prensa

Boletín de Prensa

Boletín de Prensa









Se certifica que JULIO CESAR PINTO DEL RISCO identificado(a) con CC 73181719 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: PINTO DEL RISCO JULIO CESAR CC 73181719																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	slh	lge	lma	vac	avp	vct	irf	vip
9428704272	1238794843	I	2022-01-03	EPS	EPS010	EPS SLRA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-12	30																	
9428704272	1238794843	I	2022-01-03	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-12	30																	

Este certificado se expide el día 2022-01-10 a las 11:01.