

**CONTRATO DE TRANSPORTE
GRUPO ESPECIFICO DE USUARIOS**

No.
CONTRATO

TRANSPORTADOR:	<i>Willinton Muñoz - Fabio castillo</i>			
NIT:	98621163 - 1000 695128	TELEFONO:	3214018159	
CONTRANTANTE: NIT.	<i>Carlos Alberto Armas Gutiérrez</i>			
DIRECCION:	98 637 913	TELEFONO	3017498476	
NOMBRE R/L	Cr 58 # 14 - sur 57	EMAIL:		
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		
CONDICIONES DEL CONTRATO				
VEHICULO	PLACA: <i>TMWB95</i>	MODELO: <i>2007</i>	MARCA <i>Higer</i>	
	No INTERNO <i>DGS</i>	CLASE: <i>Microbus</i>	# PASAJEROS A MOVILIZAR C/T	<i>19</i>
DURACIÓN	El presente contrato se entenderá en días calendarios, se computa con la fecha de inicio y terminación			
	FECHA DE INICIO	DIA <i>29</i>	MES <i>Enero</i>	AÑO <i>2022</i>
	FECHA DE TERMINA	DIA <i>30</i>	MES <i>Enero</i>	AÑO <i>2022</i>
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/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 por 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	<i>Medellín</i>		HORA SALIDA <i>12 m</i>
	DESTINO	<i>SFA FE Antioquia</i>		HORA LLEGADA <i>5 pm</i>
	AREA DE OPERACION	Municipal _____ A. Metropolitana _____ Departamental <input checked="" type="checkbox"/> Nacional _____		
	TIEMPO ESTIMADO DE MOVILIZACIÓN			
	No. PASAJEROS	Será acorde a la capacidad transportadora del automotor.		
RESPONSABLE CONTRATO	NOMBRE	CC	TELÉFONO	
	<i>Carlos Alberto Armas Gutiérrez</i>	<i>98637 913</i>	<i>3017498476</i>	
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 diligenciará el FUEC conforme con la Resolución 6652 de 27 de diciembre del 2019.				
El presente contrato se suscribe en la Ciudad de		<i>Medellín</i>	A los días <i>29</i>	Del mes/año <i>01/2022</i>
<i>Willinton Muñoz N 98621163 Fabio castillo - 1000 695128</i>		<i>Carlos A Armas</i>	CONTRATANTE	
CC.	TRANSPORTADOR	CC. <i>98637 913</i>		

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 98.637.913

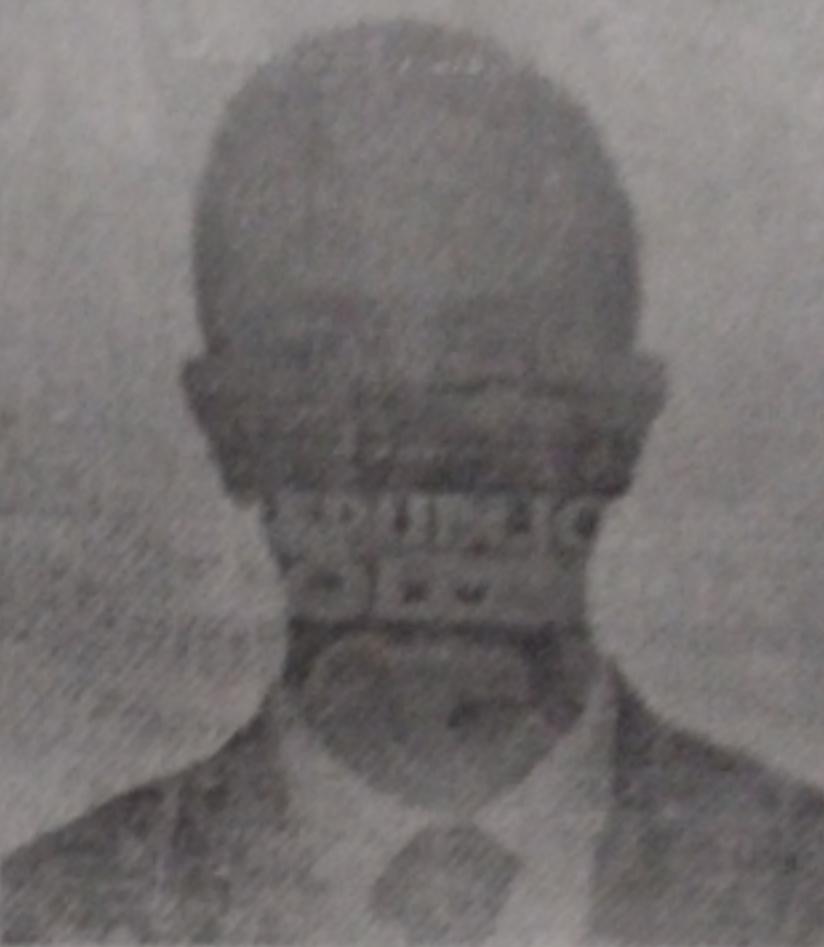
ARIAS GUTIERREZ

APLICADO

CARLOS ALBERTO

EDAD

Carlos Alberto
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO

03-DIC-1979

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 O+ M

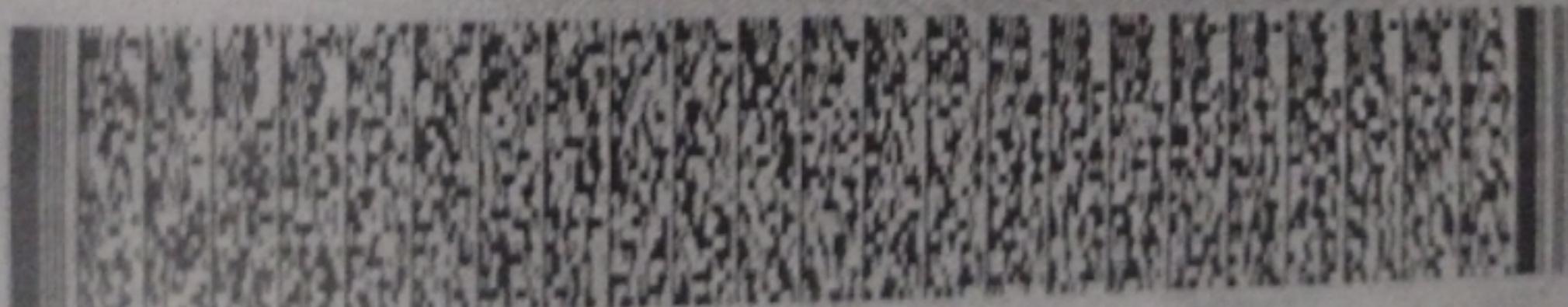
ESTATURA G.S. RH SEXO

05-DIC-1997 ITAGUI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-0115100-00259849-M-0098637913-20101011

0024351487A 1

35049537

DOCUMENTO	Nombre
CC. 39166670	ALBANY UVELEZ CARDONA
CC. 8392190	EDUARDO CARUAJAL
CC. 1000568602	MELISSA PIEDRAHITA
T.I 1020397893	MARIA FERNANDA CASTAÑO
C.C. 1036603042	JHON FREDY ARIAS
C.C. 43927929	JENNIFER ANDREA ROA
T.I. 1040573210	JUAN PABLO ARIAS
T.I 1035971470	SEBASTIAN DIAZ
C.C. 43593066	LILIANA ARIAS
CC 3886439	GENARO DIAZ
C.C. 42964901	SONIA GUTIERREZ
C.C. 1001419206	SAMUEL ARIAS
CC 98637913	CARLOS ARIAS
C.C. 1000439791	DANIELA AWARÉZ