

# CONTRATO DE TRANSPORTE

## GRUPO ESPECIFICO DE USUARIOS

**57**

No.  
CONTRATO

TRANSPORTADOR:	<i>Biliana Vaneth Tor Garcia</i>		
NIT:	<i>93600451</i>	TELEFONO:	<i>3192750983</i>
CONTRATANTE:	<i>Abraham D. Conzola</i>		
NIT:	<i>562108062</i>	TELEFONO:	<i>(203) 5297705</i>
DIRECCION:	<i>Calle 395 # 25 B 130</i>	EMAIL:	<i>B.7005062@hotmail.com</i>
NOMBRE R/L		CC	

**OBJETO DEL CONTRATO:** El presente contrato se suscribe con el fin de transportar un grupo especifico 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	VIGENCIA

### CONDICIONES DEL CONTRATO

VEHICULO	PLACA:	MODELO:	MARCA	
	<i>KL0027</i>	<i>2023</i>	<i>Parula</i>	
DURACIÓN	No INTERNO	CLASE:	# PASAJEROS A MOVILIZAR C/T	
	<i>Vag</i>	<i>Mediana</i>	<i>16</i>	
	FECHA DE INICIO	DIA	MES	AÑO
		<i>7</i>	<i>agosto</i>	<i>2023</i>
	FECHA DE TERMINA	DIA	MES	AÑO
		<i>5</i>	<i>septiembre</i>	<i>2023</i>
VALOR DEL CONTRATO	El valor del presente contrato se establece en \$ _____			

<b>FORMA DE PAGO</b> 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 a la persona que él mismo designe, pero el pago se deberá reportar a la empresa.	<b>VALOR TOTAL</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>ANTICIPO</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>V ANT</td> </tr> <tr> <td>VALOR REST</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>FECHA PAGO</td> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> </table>	ANTICIPO	SI	NO	V ANT	VALOR REST				FECHA PAGO	DIA	MES	AÑO
ANTICIPO	SI	NO	V ANT										
VALOR REST													
FECHA PAGO	DIA	MES	AÑO										

<b>OBLIGACIONES DE LAS PARTES</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">TRANSPORTADOR</td> <td>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 los vehículos</td> </tr> <tr> <td>CONTRATANTE</td> <td>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.</td> </tr> </table>	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 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 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.																
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 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 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.																				
<b>PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>ORIGEN</td> <td><i>Mellán</i></td> <td>HORA SALIDA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DESTINO</td> <td><i>Bonero - aeropuerto</i></td> <td>HORA LLEGADA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>AREA DE OPERACION</td> <td>Municipal</td> <td>A. Metropolitana</td> <td>Departamental</td> </tr> <tr> <td>TIEMPO ESTIMADO DE MOVILIZACIÓN</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>No. PASAJEROS</td> <td colspan="3">Será acorde a la capacidad transportadora del automotor.</td> </tr> </table>	ORIGEN	<i>Mellán</i>	HORA SALIDA		DESTINO	<i>Bonero - aeropuerto</i>	HORA LLEGADA		AREA DE OPERACION	Municipal	A. Metropolitana	Departamental	TIEMPO ESTIMADO DE MOVILIZACIÓN				No. PASAJEROS	Será acorde a la capacidad transportadora del automotor.		
ORIGEN	<i>Mellán</i>	HORA SALIDA																			
DESTINO	<i>Bonero - aeropuerto</i>	HORA LLEGADA																			
AREA DE OPERACION	Municipal	A. Metropolitana	Departamental																		
TIEMPO ESTIMADO DE MOVILIZACIÓN																					
No. PASAJEROS	Será acorde a la capacidad transportadora del automotor.																				

RESPONSABLE CONTRATO	NOMBRE	CC	TELEFONO
	<i>Abraham D. Conzola</i>	<i>562108062</i>	<i>(203) 5297705</i>

Las partes expresan haber leído y aceptado las obligaciones contraladas 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 \_\_\_\_\_ A los días \_\_\_\_\_ Del mes/año \_\_\_\_\_

CC. <i>93600451</i> TRANSPORTADOR	CC. <i>562108062</i> CONTRATANTE

NRO	Nombres	Documento De Identidad	Numero De Documento
1	Adrian David Canola	US Passport	562108062
2	Nicholas John Santagata	US Passport	672601241
3	Adrian Jason Delgado	US Passport	519920120
4	Emilio Anthony Devita	US Passport	582704490
5	Daniel Ethan Gelbart	US Passport	580420195

UNITED STATES OF AMERICA

P

USA

562108062

Surname / Nom / Apellidos

## CANOLA

**Given Names / Prénoms / Nombres**

**ADRIAN DAVID**

Nationality / Nationalité / Nacionalidad

UNITED STATES OF AMERICA

Date of birth / Date de naissance / Fecha de nacimiento

01 Aug 1990

Place of birth / Lieu de naissance / Lugar de nacimiento

Sex / Sexe / Sexo

CONNECTICUT, U.S.A.

M

Date of issue / Date de délivrance / Fecha de expedición

Authority / Autorité / Autoridad

20 Jun 2017

Date of expiration / Date d'expiration / Fecha de caducidad

United States

19 Jun 2027

Department of State

Endorsements / Mentions Spéciales / Anotaciones

SEE PAGE 27

# USA

<USACANOLA<<ADRIAN<DAVID<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

1080620USA9008010M2706199283752221<890010



# Connecticut

## DRIVER LICENSE

USA

*Michael R. Dwyer*

COMMISSIONER



4d LIC # **208311340**  
3 DOB **08/01/1990**  
4b EXP **08/01/2024**  
AC00

9 CLASS **D**  
9a END **NONE**  
12 REST **B**



DONOR

4a ISS **07/11/2018** 15 SEX **M**  
16 HGT **5'-07"** 18 EYES **HAZ**  
5 DD **18071107533201MZQ9**

1 **CANOLA**  
2 **ADRIAN DAVID**  
8 **128 CULLODEN RD 1**  
**STAMFORD, CT 06902-3036**

*Adrian David Canola**The State of Connecticut, Physician: Macrophthalmus*

21 208311340  
CTQGT01

[www.ct.gov/dmv](http://www.ct.gov/dmv)

08/01/1990



**CLASS: D-Any non-commercial motor  
vehicle except motorcycle.**

**END: None**

**REST: B-Corrective Lenses**

---

**Address change: notify DMV w/in 24 hours. Use label or permanent marker below**

Ct

