

## CONTRATO DE TRANSPORTE

## GRUPO ESPECIFICO DE USUARIOS

S.T

No.  
CONTRATO

TRANSPORTADOR:	<i>Bilivina Vaneth Torz García</i>		
NIT:	936000481	TELÉFONO:	3192250983
CONTRANTANTE:	<i>Abrun D. Corno lo</i>		
NIT.	562108062	TELÉFONO	(203) 5247705. EE.UU
DIRECCION:	Col 39 5 # 27B 130	EMAIL:	<i>B.700T062@hotmail.com</i>
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 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	FECHA RDO	VIGENCIA	NIT.

## CONDICIONES DEL CONTRATO

VEHICULO	PLACA: <i>W4K027</i>	MODELO: <i>2023</i>	MARCA <i>Poniente</i>
	No INTERNO <i>V66</i>	CLASE: <i>M1/N2</i>	# PASAJEROS A MOVILIZAR C/T <i>16</i>

DURACIÓN	El presente contrato se entenderá en días calendarios, se computa con la fecha de inicio y terminación				
FECHA DE INICIO	DIA	<i>9</i>	MES	<i>julio</i>	AÑO <i>2023</i>
FECHA DE TERMINA	DIA	<i>5</i>	MES	<i>Agosto</i>	AÑO <i>2023</i>

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

FORMA DE PAGO	VALOR TOTAL			
	ANTICIPO	SI _____	NO _____	V ANT _____
	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, 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 solución a escrito previo y sin lugar a indemnización.			

PRESTACIÓN DEL SERVICIO	ORIGEN	<i>Bogotá</i>	HORA SALIDA	
	DESTINO	<i>Bogotá</i>	HORA LLEGADA	
	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	CC	TELÉFONO	Ejadas unid
	<i>Abrun D. Corno lo</i>	<i>562108062</i>	<i>(203) 5247705</i>	

Las partes expresan haber leído y aceptado las obligaciones contruidas 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 \_\_\_\_\_

<i>el 10/07/2023</i>	<i>Abrun Corno lo</i>
CC. 936000481, TRANSPORTADOR	CC. 562108062 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

PASSPORT  
PASSEPORT  
PASAPORTE

# UNITED STATES OF AMERICA

Type / Type / Tipo    Code / Code / Código    Passport No. / No. du Passeport / Nro. de Pasaporte

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.

Date of issue / Date de délivrance / Fecha de expedición

20 Jun 2017

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

19 Jun 2027

Endorsements / Mentions Spéciales / Anotaciones

SEE PAGE 27

M

Authority / Autorité / Autoridad

United States  
Department of State

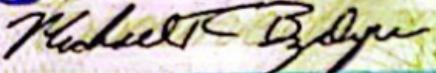
USA



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

><1080620USA9008010M2706199283752221<890010

# Connecticut



COMMISSIONER

USA



## DRIVER LICENSE

DL

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

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



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**



21 208311340  
CTQGTL01

[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**

