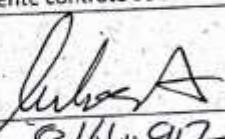
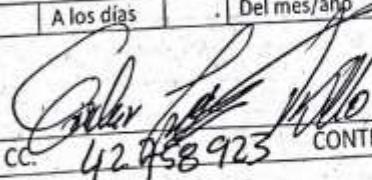


**CONTRATO DE TRANSPORTE**  
**GRUPO ESPECIFICO DE USUARIOS**

ST

TRANSPORTADOR:	<i>Carlos Alberto Gómez</i>				No. CONTRATO	
NIT:	8.164.917				TELEFONO:	
CONTRANTANTE:	<i>Eider Luz Trujillo</i>				<i>CC 42.758923</i>	
NIT.	42.758923				TELEFONO	
DIRECCION:	Cra 49 # 43-19				EMAIL:	
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					Nit.	
NUMERO RDO	FECHA RDO	VIGENCIA				
CONDICIONES DEL CONTRATO						
VEHICULO	PLACA: <i>STY 923</i>	MODELO: <i>2011</i>	MARCA <i>Kia</i>			
	No INTERNO	CLASE:	# 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 <i>23</i>	MES <i>Abri</i>	AÑO <i>2022</i>		
	FECHA DE TERMINA	DIA <i>26</i>	MES <i>Abri</i>	AÑO <i>2022</i>		
VALOR DEL CONTRATO	El valor del presente contrato se establece en \$ _____					
FORMA DE PAGO	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	VALOR TOTAL				
		ANTICIPO	SI _____	NO _____	V ANT _____	
		VALOR REST	\$ _____			
	FECHA PAGO	DIA	MES	AÑO		
OBLIGACIONES DE LAS PARTES	ORIGEN	<i>STAGU</i>			HORA SALIDA <i>9:00 A.M</i>	
	DESTINO	<i>La Cota</i>			HORA LLEGADA <i>8:00 P.M</i>	
PRESTACIÓN DEL SERVICIO	AREA DE OPERACION	Municipal <u>A. Metropolitana</u> Departamental <u>Nacional</u>				
	TIEMPO ESTIMADO DE MOVILIZACIÓN					
	No. PASAJEROS	Será acorde a la capacidad transportadora del automotor.				
RESPONSABLE CONTRATO	NOMBRE <i>Eider Luz Trujillo</i>		TELEFONO <i>CC 42.758923</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 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.					A los días _____ Del mes/año _____	
El presente contrato se suscribe en la Ciudad de _____						
 CC. <i>8.164.917</i> TRANSPORTADOR			 CC. <i>42.758923</i> CONTRATANTE			