

**CONTRATO DE TRANSPORTE
GRUPO ESPECIFICO DE USUARIOS**

ST

TRANSPORTADOR:	JUAN BUILES - JHON OROZCO CC. 10081036			No. CONTRATO
NIT:	98672425			TELEFONO: 3117522683
CONTRANTANTE:	Jose ORTIZ			
NIT.	1033346161			
DIRECCION:	CALLE 66B # 55-51 - ROLLO			TELEFONO 302 218 66 55
NOMBRE R/L				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: WCN 886	MODELO: 2014	MARCA HYUNDAI	# PASAJEROS A MOVILIZAR C/T
DURACION	No INTERNO	CLASE:		
	FECHA DE INICIO	DIA 10.	MES 06	JUNIO
	FECHA DE TERMINA	DIA 13	MES 06	JUNIO
VALOR DEL CONTRATO	El valor del presente contrato se establece en \$ _____			
FORMA 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 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 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.		
PRESTACION DEL SERVICIO	ORIGEN	MEDELLIN		HORA SALIDA 6:00 AM
	DESTINO	SAN JERONIMO - SOPETRAN		HORA LLEGADA
	AREA DE OPERACION	Municipal _____ A. Metropolitana _____ Departamental _____ Nacional _____		
	TIEMPO ESTIMADO DE MOVILIZACION	SANTA FE ANTIOQUIA		
	No. PASAJEROS	Será acorde a la capacidad transportadora del automotor.		
RESPONSABLE CONTRATO	NOMBRE JOSE ORTIZ	CC 1033346161	TELEFONO	
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 MEDELLIN A los días 10 Del mes/año 06 / 2022				
Juan Builes CC. 98672425		TRANSPORTADOR	Jose Ortiz CC. 1033346161 CONTRATANTE	

CONTRATO DE TRANSPORTE GRUPO ESPECIFICO DE USUARIOS

ST

No.
CONTRATO

Para la debida prestación de servicio el CONTRATISTA, deberá dar el listado de los pasajeros a movilizar conforme con el cuadro que se adjunta con el fin de realizar el control y debido seguimiento de los usuarios.

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.

DEBE CUMPLIR CON 70% DE CAPACIDAD DEL VEHICULO

Registrar las siguientes Siglas para identificación (R Registro civil) (TI tarjeta Identidad) (P pasaporte) (CC Cedula de Ciudadanía)

NOMBRE	NO IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO
DAIRO SEPULVEDA	98464272	
VALENTINA SEPULVEDA	1001545234	
NICOLAS SEPULVEDA	1021946682	
FEDERICO SEPULVEDA	1152714541	
SOFIA RIVERA	1061477316	
CAROLINA PEDRAHITA	1152717361	
YULIET ZAPATA	1038381305	
ANDREA GOMEZ	1035859650	
NATALIA GIRONALDO	43977308	
MARIANA JANCHEZ	1001445048	
MARTA CARUAJAL	21744502	
GRACIELA CARUAJAL	43703532	
IORENA CARUAJAL	42828251	
MARIANA CANAS	1020496387	
MARIA SEPULVEDA	1152708439	
YESENIA AYALA	1038361319	
EVELIN FERNANDEZ	1017274346	
LEIDY FERNANDEZ	1017263264	