

CONTRATO DE TRANSPORTE

GRUPO ESPECÍFICO DE USUARIOS

No. CONTRATO

TRANSPORTADOR: TRANSPORTADORA ASIA S.A.S *Carlos Mario Ugo*
 NIT: 811007864-0 *11796780* TELEFONO: 2662700 - 3147014238 *3133954152*
 CONTRATANTE: *Lina Johana Escobar Rendon*
 NIT: *1.017 124 525* TELEFONO: *312 704 86 89*
 DIRECCION: *Colle 92c # 32-11* EMAIL:
 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 2.2.1.6.3.1, 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

Nit.

CONVENIO

NUMERO RDO

FECHA RDO

VIGENCIA

CONDICIONES DEL CONTRATO

VEHICULO

PLACA: *520 099*

MODELO: *2012*

MARCA *Nissan*

No INTERNO *134*

CLASE: *Buseta*

PASAJEROS A MOVILIZAR C/T *16*

DURACIÓN

El presente contrato se entenderá en días calendarios, se computa con la fecha de inicio y terminación

FECHA DE INICIO

DIA *18*

MES *junio*

AÑO *2022*

FECHA DE TERMINA

DIA *20*

MES *junio*

AÑO *2022*

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 vehiculo 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 lo vehiculos

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 de (H_/C_) del banco c) si el cambio de recorrido esta por fuera del radio de acción acordado por la distancian, esta sujeto 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 si sujeción a escrito previo y sin lugar a indemnización.

PRESTACIÓN DEL SERVICIO

ORIGEN *Medellin*

HORA SALIDA

DESTINO *Arandaca - Babua*

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

TELEFONO

Lina Johana Escobar Rendon

1.017 124 525

312 704 86 89

Las partes expresan haber leído y aceptado las obligaciones contraídas en el presente contrato y se obligan cumplir las mismas, prestando ejecutivo, así mismo, en caso de ser necesario el servicio se podrá relevar con un vehiculos de las mismas características, incluso con suministrados por convenios de colaboración empresarial, entendiéndose como una autorización expresa/ con la información de este 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. *11 796 780*

TRANSPORTADOR

Lina Johana Escobar

CC. *1.017.124 525*

CONTRATANTE

ST

No.
CONTRATO

CONTRATO DE TRANSPORTE

ST

GRUPO ESPECIFICO DE USUARIOS

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 tarjea Identidad) (P pasaporte) (CC Cedula de Ciudadania)

NOMBRE

NO IDENTIFICACIÓN

TELEFONO

Martha Escobar

43932082

Astrid Escobar

43041182

Elsy Escobar

42989164

Alex Santiago Castro

1011395218

Neila Ester Jaramilla

43065371

Maritza Arboleda

1147950835

Wilmar Escobar

1012125236

Juan José

1025648640

Dennis Arboleda

1152701023

Mery Escobar

43533832

Yadiro Vasquez

1017190634

Valery Gonzalez

1013340663

Faneidy Gonzalez

1011398861

Melany Sofía Vasquez

104398971



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-DIC-1985**
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

15-MAR-2004 MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-0100100-14126872-F-1017124525-20040908

0107404252A 02 166112391

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.017.124.525

NUMERO

ESCOBAR RENDON

APELLIDOS

LINA JOHANA

NOMBRES

Lina Johana Escobar Rendon

FIRMA

