


GRUPO ESPECIFICO DE USUARIOS				No. CONTRATO	
TRANSPORTADOR:		Bibiana Toro			
NIT:		45002451		TELEFONO:	
CONTRATANTE:		Elina Arroyave		3192750983	
NIT:		1026146127		TELEFONO	
DIRECCION:				EMAIL:	
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: VU00071		MARCA: Renault	
		No INTERNO 166		CLASE: Microbús	
DURACIÓN		El presente contrato se entenderá en días calendario, se computa con la fecha de inicio y terminación			
		FECHA DE INICIO		DIA 9 MES JULIO AÑO 2020	
		FECHA DE TERMINA		DIA 11 MES JULIO 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 VANT	
		VALOR REST		\$	
		FECHA PAGO		DIA MES AÑO	
OBLIGACIONES DE LAS PARTES		<p>TRANSPORTADOR</p> <p>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 grabos musicales y audiovisuales dentro de los vehículos</p> <p>CONTRATANTE</p> <p>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 distancian, esta sujeto negociación por incremento en los costos operativos d) la mora en el pago de los servicios dará lugar 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.</p>			
PRESTACIÓN DEL SERVICIO		ORIGEN		HORA SALIDA	
		DESTINO		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	
		Elina Arroyave		1026146127 3225393203	
Las partes expresan haber leído y aceptado las obligaciones contraídas en el presente contrato y se obligan cumplir las mismas, prestando me ejecutivo, así mismo, en caso de ser necesario el servicio se podrá relevar con un vehículos de las mismas características, incluso con vehiculo suministrados por convenios de colaboración empresarial, entendiéndose como una autorización expresa con la información de este contrato diligenciar 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	
		Elina Elina Arroyave			
CC. 45002451 TRANSPORTADOR		CC. 1026146127		CONTRATANTE	

1	Maria Magdalena Velez	C.C. 39164999
2	Claudia Arroyave Velez	CC 43168819
3	Ximena Ocampo Arroyave.	TI 1034992853
4	Liliana Arroyave Velez	CC 43688160
5	Melissa Sanchez Arroyave.	CC 1026130429
6	Milena Arroyave Velez	CC 1026146127
7	Hector Jaime Arroyave.	CC 71398740
8	Fanny villa	CC 43265763
9	Anderson Arroyave	TI 1025662132
10	Ramiro Villa	CC 3400712
11	Estefania Arroyave Velez	CC 1026156355
12	Emmanuel Gil Arroyave	TI 1026152909
13	Daniel Gallego	CC 1059814909

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.026.146.127

ARROYAVE VELEZ

APELLIDOS

ELIANA MILENA

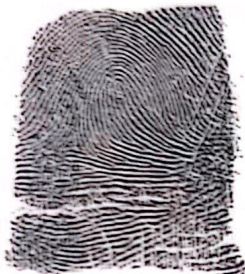
NOMBRES

*Eliana Milena Arroyave*

FIRMA







INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-MAY-1992**

**CALDAS**  
**(ANTIOQUIA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.43**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**F**

SEXO

**08-JUN-2010 CALDAS**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-0107000-00262831-F-1026146127-20101028

0024580641A 1

34580050