

## CONTRATO DE TRANSPORTE



## GRUPO ESPECÍFICO DE USUARIOS

No.  
CONTRATO

<b>TRANSPORTADOR:</b>	<b>TRANSPORTADORA ASIA S.A.S</b>						
NIT:	811007864-0	TELEFONO:	2662700 - 3147014238				
CONTRANTANTE:	Adriana Romero						
CEDULA O NIT:	1125782155	TELEFONO	+1 (917) 731-4107				
DIRECCIÓN:	Cra. 37 #10A - 29		MAIL FACTURA ELECTRONIC A:	romeroa19@gmail.com			
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						
DURACIÓN	El presente contrato se entenderá en días calendarios, se computa con la fecha de inicio y terminación						
	FECHA DE INICIO	DIA	15	MES	07	AÑO	2022
	FECHA DE TERMINA	DIA	16	MES	07	AÑO	2022
VALOR DEL CONTRATO	El valor del presente contrato se establece en \$1.780.000						
FORMA DE PAGO	El pago se realizará 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		\$1.780.000		
			ANTICIPO	SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/> _____	V ANT		
			VALOR REST	\$1.780.000			
			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.____ 43039072537_____ CUENTA CORRIENTE del banco ____BANCOLOMBIA_____. b) Informar los pasajeros a transportar; c) si el cambio de recorrido está fuera del radio de acción acordado por la distancia, está 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.					
PRESTACIÓN DEL SERVICIO	ORIGEN	Hotel Click Clack - Medellín		HORA RECOGIDA	3:00 p.m.		
	DESTINO	Iglesia la purísima concepción		HORA REGRESO			
	AREA DE OPERACION	Municipal____ A. Metropolitana_x__ Departamental____ Nacional_____					
	TIEMPO ESTIMADO DE MOVILIZACIÓN	1 hora					
	No. PASAJEROS	Será acorde a la capacidad transportadora del automotor.					
RESPONSABLE CONTRATO	NOMBRE		CC	TELÉFONO			
	Adriana Romero		1125782155	+1 (917) 731-4107			

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	Medellín	A los días	11	Del mes/año	2022
CC.	CONTRATISTA	CC.		Adriana Romero	CONTRATANTE

## CONTRATO DE TRANSPORTE



### GRUPO ESPECIFICO DE USURIOS

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.

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

NOMBRE	NO IDENTIFICACIÓN	TELEFONO
John Jairo Romero Polania		
Beatrix Elena Morales		
Maria Morales		
Nancy Diaz		
Sarah Nunez		
Carolina Rodriguez		
Marcelo Rodriguez		
Paula Romero		
Michael Zucchi		
Melina Mastakouris		
Gianpietro Pecora		
Malika Mukhamedkhanova		
Julio R. Valega		
Yvonne Valega		
Julio C. Valega		
Vincent Valega		
Priscilla Fajardo		
Pascual Fajardo		
Keith Rivero		
Eileen Rivero		
Duby Rivero		
Paul Bartoszewski		
Douglas Romero Polania		
Gloria Cecilia Arango Marin		
Ivonne Rayo		
Luciano Fontanez		

