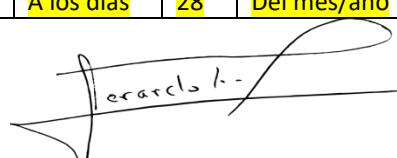


CONTRATO DE TRANSPORTE



GRUPO ESPECÍFICO DE USUARIOS

No.
CONTRATO

TRANSPORTADOR:	TRANSPORTADORA ASIA S.A.S					
NIT:	811007864-0	TELEFONO:	2662700 - 3147014238			
CONTRANTANTE:	GERARDO PEREZ HOLGUÍN					
CEDULA O NIT:	14877635	TELEFONO	3108251400			
DIRECCIÓN:	CALLE 49 #37- 79 APTO 2504	MAIL FACTURA ELECTRONICA:	bajolapieldemed@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	29	07	JULIO	2022	
	FECHA DE TERMINA	29	07	JULIO	2022	
VALOR DEL CONTRATO	El valor del presente contrato se establece en \$ _____					
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		
	ANTICIPO	SI _____ NO _____	V ANT			
	VALOR REST	\$ _____				
	FECHA PAGO	DIA	MES	AÑO		
		17	AGOSTO	2022		
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 esta por fuera del radio de acción acordado por la distancian, 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	Calle 50 #43-64 Colombia entre Girardot y el Palo			HORA RECOGIDA	7:30 AM
	DESTINO	COMUNA 4 MORAVIA			HORA REGRESO	11:30 PM
	AREA DE OPERACION	Municipal <input checked="" type="checkbox"/> Metropolitana <input type="checkbox"/> Departamental <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/>				
	TIEMPO ESTIMADO DE MOVILIZACIÓN	4 horas				
	No. PASAJEROS	18				
RESPONSABLE CONTRATO	NOMBRE GERARDO PÉREZ HOLGUÍN		CC 14.877.635	TELÉFONO 310 8251400		
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	28	Del mes/año	JULIO /2022
						
CC.		CC. 14.877.635		CONTRATANTE		
CONTRATISTA						

CONTRATO DE TRANSPORTE



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.

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

NOMBRE	NO IDENTIFICACIÓN	TELEFONO
JAIVER MATEO TABARES CASTAÑO	1128419900	
ALEJANDRA VELASQUEZ MEDINA	1128420256	
HENNER ANDRÉS MOSQUERA SOLARTE	1077464879	
JAIRO YAMID JARAMILLO JARAMILLO	1007376484	
JUAN ESTEBAN PEREZ BOTERO	80084194	
CARLOS ANDRES OSORIO ALCALDE	1017238650	
SARA LONDOÑO JARAMILLO	1128449032	
CAROLINA TRUJILLO PIEDRAHITA	1037615033	
MATEO LOPERA RENDÓN	1128439674	
RUBEN ALONSO CORREO BERRUECOS	1017148919	
CESAR DAVID SEPULVEDA SOSA	71375821	
ERIKA SANCHEZ CASTRILLON	1039456367	
ANDRES FELIPE GALEANO VITERY	1018459409	
LAURA VILLA LOPEZ	43871482	
ESTEFANIA AGUIRRE GIRALDO	1017243038	3045591108
CLAUDIA MARCELA LONDOÑO RÍOS	1128386039	3218389004
YOJAN VALENCIA GIRALDO	8175396	3146222205
GERARDO PÉREZ HOLGUÍN	14877635	310 8251400