

CONTRATO DE TRANSPORTE
GRUPO ESPECIFICO DE USUARIOS

ST

No.
CONTRATO

TRANSPORTADOR:	ROBEN VELASQUEZ		TELEFONO:	3174900095
NIT:	71 264 087			
CONTRANTANTE:	JINA SANCHEZ		TELEFONO	3114116250
NIT.	1.128.274.329			
DIRECCION:	CRA 53 C # 9 SUR - 46		EMAIL:	
NOMBRE R/L			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	Nit.			
NUMERO RDO	FECHA RDO	VIGENCIA		
CONDICIONES DEL CONTRATO				
VEHICULO	PLACA: WCN 886 No INTERNO	MODELO: 2014 CLASE:	MARCA: HYUNDAI	# PASAJEROS A MOVILIZAR C/T
DURACIÓN	El presente contrato se entenderá en días calendarios, se computa con la fecha de inicio y terminación			
	FECHA DE INICIO	DIA 11	MES 08 AGOSTO	AÑO 2022
	FECHA DE TERMINA	DIA 14	MES 08 AGOSTO	AÑO 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 _____
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 distancian, 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.		
PRESTACIÓN DEL SERVICIO	ORIGEN	MEDELLIN		HORA SALIDA 9: AM
	DESTINO	AEROPUERTO - J. MC		HORA LLEGADA
	AREA DE OPERACION	Municipal X.A. Metropolitana Departamental Nacional		
	TIEMPO ESTIMADO DE MOVILIZACIÓN			
	No. PASAJEROS	Será acorde a la capacidad transportadora del automotor.		
RESPONSABLE CONTRATO	NOMBRE ROBEN VELASQUEZ	CC 1.128.274.329	TELEFONO 3114116250	
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 diligenciera 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 11 Del mes/año 2022				
Roben Velasquez		Jina Sanchez		
CC. 71.264.087	TRANSPORTADOR	CC. 1.128.274.329	CONTRATANTE	

**CONTRATO DE TRANSPORTE
GRUPO ESPECIFICO DE USUARIOS**

51

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) (**T** Tarjeta Identidad) (**P** pasaporte) (**CC** Cédula de Ciudadanía).

NOMBRE	NO IDENTIFICACIÓN	TELEFONO
MARCO FLORES	98515881	
DULIA ARANGO	43478895	
JULY ARANGO	43478176	
JULY FLORES	1036654924	
MARYLIN GUIMAN	1036683266	
ISABELLA FLORES	T.I 1020322212	
RUBIELA RAHIREZ	43551236	
DIANA FLOREZ	1.037599682	
JUAN PARRA	T.I 1.192463083	
ABELARDO SANCHEZ	70111506	
OLGA BEOOYA	42988006	
DIEGO SANCHEZ	1.128281266	
MARCO FLORES	1036619085	
LINA SANCHEZ	1.128274329	
DULCE FLOREZ	1033265343	