

CONTRATO DE TRANSPORTE
GRUPO ESPECIFICO DE USUARIOS

No.
CONTRATO

TRANSPORTADOR:	RUBEN VELASQUEZ			
NIT:	71.264.087	TELEFONO:	3174900095	
CONTRANTANTE:	ANDRES CORREA			
NIT.	1000396840	TELEFONO	3136073718	
DIRECCION:	CRA 70 # 47 0 15			
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	MODELO: 2014	MARCA HYUNDAI	
	No INTERNO	CLASE:	# 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 29	MES 08 AÑO 2022	
	FECHA DE TERMINA	DIA 22	MES 08 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	\$ _____		
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. _____ de (H ___ / C ___) del banco _____ 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	Medellín	HORA SALIDA 7:00 AM	
	DESTINO	AEROPUERTO J. M. C	A 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 Andres Felipe Correa M.	CC 1000396840	TELEFONO 3136073718	
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 vehículo 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		A los días	Del mes/año	
RUBEN VELASQUEZ CC. 71.264.087.		A los días		
TRANSPORTADOR		Del mes/año		
RUBEN VELASQUEZ CC. 71.264.087.		A los días		
TRANSPORTADOR		Del mes/año		
ANDRES FELIPE CORREA CC. 1000396840 . CONTRATANTE				

ST

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 cuadro, 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	
NOMBRE	NO IDENTIFICACIÓN
AUBA PEREZ	1022151659
GLADIS GUZMAN	43681211
XIMENA ACEVEDO	1000662277
SOR GUZMAN	42768804
CINDY VELIZ	1037601330
LAURA RESTREPO	1033493594
SANTIAGO SOTO	1020496071
DORIS GUZMAN	43670993
DAIANA MOUNA	1025656453
YAMID MOUNA	1036612476
TONY SOTO	1020440146
ISABEL MIRANDA	43709566
AWARD GARMAN	98587978
SUSANA CASTANEDA	43611496
NANCY SALAZAR	43998110
ALEJANDRA ORTIZ	1020111183
ROSALBA GOMEZ	43577488
MARIA DUPUE	32439769
	TELEFONO