

**CONTRATO DE TRANSPORTE  
GRUPO ESPECIFICO DE USUARIOS**

S.T

No.  
CONTRATO

TRANSPORTADOR:	Monica Urima 43625459			TELEFONO:	300 576 73 21																		
NIT:				TELEFONO:	320 640 3001																		
CONTRANTANTE:	LEIDY GRISALDE			EMAIL:																			
NIT:	1-116-130-074			CC:																			
DIRECCION:	ESTACION NICARIA																						
NOMBRE R/L																							
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	NEO OVS	MODELO:			MARCA																	
	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	24	MES	SEPT	AÑO	2022																
	FECHA DE TERMINA	DIA	25	MES	SEPT	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.			<table border="1"> <tr> <td colspan="2">VALOR TOTAL</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>ANTICIPO</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>V ANT</td> </tr> <tr> <td>VALOR REST</td> <td colspan="3">\$</td> </tr> <tr> <td>FECHA PAGO</td> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> </table>				VALOR TOTAL				ANTICIPO	SI	NO	V ANT	VALOR REST	\$			FECHA PAGO	DIA	MES	AÑO
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 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 por 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																		
	DESTINO	Barbosa			HORA LLEGADA																		
	ÁREA DE OPERACIÓN	Municipal A. Metropolitana			Departamental	Nacional																	
	TIEMPO ESTIMADO DE MOVILIZACIÓN																						
	No. PASAJEROS	Será acorde a la capacidad transportadora del automotor.																					
RESPONSABLE CONTRATO	NOMBRE _____			CC	TELÉFONO																		
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 diligenciará 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																	
				KARIME VILLAMizar																			
CC. 98664686	TRANSPORTADOR			CC. 37444665	CONTRATANTE																		

## **CONTRATO DE TRANSPORTE GRUPO ESPECÍFICO DE USUARIOS**

No.  
CONTRATO

三

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	TELÉFONO
JHOANA RESTREPO	43 929 044	
AIDE MACHADO	5.173.128	
EDUAR MASSA	1020 406 988	
PEDRO BRAVO	1078 579 134	
DAHIANA GARCIA	1004 364 984	
ALVARO BRAVO	82 331 420	
MARY OCHOA	1081 907 572	
FABIAN RODRIGUEZ	1081 907 626	
FABIAN SANCHEZ	1004 368 245	
CRISTIAN BANCHEZ	1082 839 698	
ZOREYY GARCIA	1082 896 479	
MARY CALINDEZ	20 819 742	
KARINA GOMEZ	1077 222 670	
YISION VALPERDAS	1077 207 393	
ELIZCO BRAVO	1077 745 711	