

CONTRATO DE TRANSPORTE
GRUPO ESPECIFICO DE USUARIOS

No. CONTRATO

TRANSPORTADOR: *Con los Yovanny Chavarriaga*
NIT: *79675224* TELEFONO: *304 584 7082*
CONTRATANTE: *Cindy Stephany Echavarría Iral*
NIT: *1128429574* TELEFONO: *310 522 8914*
DIRECCION: *calle 79 # 67. 04* 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: *TRH 022* MODELO: *2010* MARCA *Nissan*
No INTERNO *127* CLASE: *Urban* # PASAJEROS A MOVILIZAR C/T *14*
DURACION El presente contrato se entenderá en días calendario; se computa con la fecha de inicio y terminación
FECHA DE INICIO DIA *1* MES *4* AÑO *23*
FECHA DE TERMINA DIA *2* MES *4* AÑO *23*

VALOR DEL CONTRATO El valor del presente contrato se establece en \$

FROM 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 de la Ley 1079/2015 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 el mismo designe, pero el pago se deberá reportar a la empresa
VALOR TOTAL
ANTICIPO \$ *NA* AÑO
VALOR REST \$ *NA*
FECHA DIA MES AÑO
PAGO

OBLIGACIONES DE LAS PARTES
TRANSPORTADOR a) Prestar el servicio de transporte con seguridad, calidad y eficiencia en los lugares que designe el cliente y los tiempos establecidos siempre y cuando no se presente una causa extraña (fuerza mayor o caso fortuito) b) Suministrar un vehículo homologado para la prestación del servicio específico (decreto 1079/2015) con los documentos vigentes. Si los conductores no están autorizados para reproductir obras musicales y audiovisuales dentro de los vehículos
CONTRATANTE a) Pagar el valor acordado en los tiempos establecidos en la cuenta No b) Informar los cambios de ruta y transportar de 10 a 16 personas de forma

PRESTACION DEL SERVICIO
ORIGEN *Medellin* HORA SALIDA
DESTINO *Enrigado - Sabanita - Ibagué - ESTRELLA*
AREA DE OPERACION Municipal A Metropolitana Departamental Nacional
TIEMPO ESTIMADO DE MOVILIZACION
No. PASAJEROS *14* Será acorde a la capacidad transportadora del automotor

RESPONSABLE CONTRATO NOMBRE CC TELEFONO
Cindy Stephany Echavarría *1128429574* *310 522 8914*

Las partes expresan haber leído y aceptado las obligaciones contraídas en el presente contrato y se obligan cumplir las mismas, prestando merito ejecutivo al 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

Yovanny Chavarriaga *Cindy Stephany E.*
CC *79675224* TRANSPORTADOR CC *1128429574* CONTRATANTE