

CONTRATO DE TRANSPORTE

ST

GRUPO ESPECIFICO DE USUARIOS

No.
CONTRATO

TRANSPORTADOR: NIT - CC	WILLIAM FELIPE ISAZA ORREGO 1017126235			TELEFONO:	3146697792
CONTRANTANTE: NIT - CC	VIVIANA MARCELA VASQUEZ SANCHEZ 44 002 243			TELEFONO	314 859 9002
DIRECCION: NOMBRE R/L	TRANS 38 AA # 59 A 231			EMAIL:	
OBJETO DEL CONTRATO:				CC	
CONVENIO NUMERO RDO				Nit.	
	FECHA RDO	VIGENCIA			

CONDICIONES DEL CONTRATO

VEHICULO	PLACA: SZV621	MODELO:	2012	MARCA	NISSAN
DURACIÓN	No INTERNO 022	CLASE: ESPECIAL	# PASAJEROS A MOVILIZAR C/T	16	
	El presente contrato se entenderá en días calendarios, se computa con la fecha de inicio y terminación				
	FECHA DE INICIO	DIA 23	MES 07	AÑO 2023	
	FECHA DE TERMINA	DIA 23	MES 07	AÑO 2023	
VALOR DEL CONTRATO	El valor del presente contrato se establece en \$_____				
FROMA 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 lo 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, este 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	BELLO ANT		HORA SALIDA	
	DESTINO	GIZARDO TA ANT		HORA 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		CC	TELEFONO	
	VIVIANA MARCELA VASQUEZ SANCHEZ		44 002 243	314 859 9002	

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 diligenciaría 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 _____

CC. 1 017 126 235

TRANSPORTADOR

CC: 44 002 243

CONTRATANTE