

**CONTRATO DE TRANSPORTE**  
**GRUPO ESPECIFICO DE USUARIOS**

S.T.

TRANSPORTADOR: <i>Cesar Tanguife</i>				No. CONTRATO	
NIT - CC CONTRANTANTE:		75.065235 <i>Luis Emilio García</i>	TELEFONO: 300 3401090		
NIT - CC DIRECCION:		543128530 <i>Km. 24 vía Putumayo</i>	TELEFONO 1(561) 6602109		
NOMBRE R/L OBJETO DEL CONTRATO:		EMAIL: CC 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					
NUMERO RDO		FECHA RDO	VIGENCIA		
CONDICIONES DEL CONTRATO					
VEHICULO		PLACA: <i>GT/243</i> MODELO: <i>2021</i> MARCA <i>Renault</i>			
DURACIÓN		No INTERNO <i>019</i> CLASE: <i>MICRO</i> # PASAJEROS A MOVILIZAR C/T	El presente contrato se entenderá en días calendarios, se computa con la fecha de inicio y terminación		
VALOR DEL CONTRATO		FECHA DE INICIO DIA <i>28</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2023</i>			
		FECHA DE TERMINA DIA <i>2</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2023</i>			
FORMA DE PAGO		El valor del presente contrato se establece en \$ _____			
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		ANTICIPO SI _____ NO _____ V ANT _____	
				VALOR REST \$ _____	
				FECHA PAGO DIA _____ MES _____ AÑO _____	
PRESTACIÓN DEL SERVICIO		ORIGEN <i>Rionegro</i> / <i>Medellín</i> , <i>Andes</i>	HORA SALIDA		
		DESTINO <i>Jardín</i> , <i>Santiago</i> <i>Ciudad Bolívar</i>	HORA LLEGADA	14:00 hrs	
		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 <i>Luis Emilio García</i>	CC <i>543128530</i>	TELEFONO <i>1(561) 6602109</i>	
		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 _____	
<i>[Signature]</i>			<i>Luis Emilio García</i>		
CC. <i>75005235</i>			TRANSPORTADOR CC: <i>543128530</i> CONTRATANTE		