

**CONTRATO DE TRANSPORTE  
GRUPO ESPECIFICO DE USUARIOS**

No.  
CONTRATO

TRANSPORTADOR:	<i>Mario Leon Valencia</i>	98544047	TELEFONO:	<i>3016057117</i>
NIT - CC				
CONTRANTANTE:	<i>Amilvia duote de la</i>	32427055	TELEFONO	<i>3113597312</i>
NIT - CC				
DIRECCION:	<i>Car 80C # 3A Sur 55</i>		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: <i>SV 2097</i>	MODELO: <i>2012</i>	MARCA <i>NISSAN</i>
	No INTERNO <i>183</i>	CLASE: <i>micro</i>	# 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 <i>12</i>	MES <i>OCTUBRE</i>
	FECHA DE TERMINA	DIA <i>15</i>	MES <i>OCTUBRE</i>
AÑO <i>2023</i>		AÑO <i>2023</i>	

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 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, 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	<i>medellín</i>	HORA SALIDA
	DESTINO	<i>barrios medellín</i>	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
	<i>amilvia duote de la</i>	<i>32427055</i>	<i>3113597312</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 diligenciera el FUEC conforme con la Resolución 6652 de 27 de diciembre del 2019.

El presente contrato se suscribe en la Ciudad de *medellín* A los días *15* Del mes/año *10-2023*

<i>mario l. valencia</i> cc. <i>9855+305</i>	<i>amilvia duote de la</i> cc: <i>32427055</i>
TRANSPORTADOR	CONTRATANTE

**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 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) (TI tarjeta Identidad) (P pasaporte) (CC Cedula de Ciudadanía)

NOMBRE	NO IDENTIFICACIÓN	TELEFONO
Qui dió Sanchez	70 128 792	
magnolio Sardarazabel	43 044 165	
denis bohorquez	3 876 950	
Fancy lozane	640 5873	
El rey mifaro	640 5897	
Yvonne Sanchez	10 35 780 34 70	
Dalia Quinto	6732 420	
Quoris yepes	36 413 777	
maria f. lozane	10 173 376 766	
blanca velas ovel	21 842 370	
parricia maya	42 945 080	
heanriz maya	43 008 971	
Herlinda	43 870 668	
Ramiro Rodriguez	8280 341	
Franklin ruiz	31 375 579	
Cruz c. verses	43 849 048	
Nidia Pineda	321 003 00	
Sonia widl	21 402 281	
Fredy plante	21 534 26	
claudio cuan	43 832 300	
idalia Sanchez	21 399 186	
romero rodriguez	8280 341	
wilma yepes	43 755 887	
GTZEL J. mifaro	640 5897	
Janette alfarro	11 924 73 971	