

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

ST

TRANSPORTADOR:	Carlos Augusto Vargas - Santiago Vargas Palacio	No. CONTRATO
NIT - CC	18604159 - 1037657191	TELEFONO: 3103583801
CONTRANTANTE:	Maria Isabel Suarez Rivera	
NIT - CC	1.000.406.349	TELEFONO 3045669336
DIRECCION:	Calle 38 sur No 47 - 06	EMAIL: CC
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		
NUMERO RDO	FECHA RDO	VIGENCIA
		Nit.

VEHICULO	CONDICIONES DEL CONTRATO																		
	PLACA: STP385	MODELO: 2012	MARCA: Nissan																
DURACIÓN	No INTERNO 148	CLASE: Micro	# 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 3	MES	AÑO 2025															
	FECHA DE TERMINA	DIA 8	MES	AÑO 2025															
FORMA DE PAGO	El valor del presente contrato se establece en \$ _____																		
	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"> <thead> <tr> <th colspan="2">VALOR TOTAL</th> <th colspan="2"></th> </tr> <tr> <th>ANTICIPO</th> <th>SI _____ NO _____</th> <th colspan="2">V ANT</th> </tr> <tr> <th>VALOR REST</th> <th>\$ _____</th> <th colspan="2"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FECHA PAGO</td> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> </tbody> </table>				VALOR TOTAL				ANTICIPO	SI _____ NO _____	V ANT		VALOR REST	\$ _____			FECHA PAGO	DIA	MES
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 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.																	
	ORIGEN	Envigado	HORA SALIDA																
	DESTINO	Area Metropolitana	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																

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 \_\_\_\_\_

CC. 1037657191

TRANSPORTADOR

Maria Isabel Suarez  
CC: 1.000.406.349. CONTRATANTE