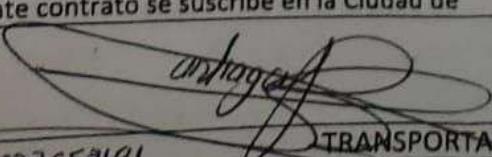


**CONTRATO DE TRANSPORTE
GRUPO ESPECIFICO DE USUARIOS**

ST

TRANSPORTADOR:	Carlos Augusto Vargas - Santiago Vargas Polacio			No. CONTRATO																
T - CC	18604 159 - 1037657191	TELÉFONO:	3103583801																	
CONTRANTANTE:	Maria Isabel Suarez Rivera		TELÉFONO	3045669336																
RECCION:	1.000 406 349	EMAIL:																		
OMBRE R/L	Calle 38 sur No 47 - 06	CC																		
SUETO 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.																			
INVENIO	FECHA RDO	VIGENCIA	Nit.																	
HICULO	CONDICIONES DEL CONTRATO																			
TRACIÓN	PLACA: STP385 MODELO: 2012 MARCA Nissan																			
ELOR DEL CONTRATO	No INTERNO 148 CLASE: Micro # PASAJEROS A MOVILIZAR C/T																			
DIMA DE PAGO	FECHA DE INICIO DIA 10 MES Octubre AÑO 2025	FECHA DE TERMINA DIA 14 MES Octubre AÑO 2025																		
ILIGACIONES DE PARTES	El valor del presente contrato se establece en \$ _____																			
ESTACIÓN DEL SERVICIO	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																	
	TRANSPORTADOR	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">ANTICIPO</td> <td style="width: 20%;">SI</td> <td style="width: 20%;">NO</td> <td style="width: 20%;">V ANT</td> </tr> <tr> <td>VALOR REST</td> <td colspan="3">\$ _____</td> </tr> <tr> <td>FECHA PAGO</td> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			ANTICIPO	SI	NO	V ANT	VALOR REST	\$ _____			FECHA PAGO	DIA	MES	AÑO				
ANTICIPO	SI	NO	V ANT																	
VALOR REST	\$ _____																			
FECHA PAGO	DIA	MES	AÑO																	
	CONTRATANTE	<p>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</p> <p>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 por 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.</p>																		
	ORIGEN	Envigado	HORA SALIDA																	
	DESTINO	Área 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.																		
SPONSABLE CONTRATO	NOMBRE	CC	TELÉFONO																	
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 administrados por convenios de colaboración empresarial, entendiéndose como una autorización expresa/ con la información de este contrato se garantizará el FUEC conforme con la Resolución 6652 de 27 de diciembre del 2019.		A los días	Del mes/año																	
Este presente contrato se suscribe en la Ciudad de _____																				
 TRANSPORTADOR 1037657191		Maria Isabel Suarez CC: 1.000 406 349. CONTRATANTE																		