

## CONTRATO DE TRANSPORTE

## GRUPO ESPECIFICO DE USUARIOS

No.  
CONTRATO

TRANSPORTADOR:	<i>Cesar Tanguayre</i>		
NIT:	<i>75.065235</i>	TELEFONO:	<i>3003401090</i>
CONTRANTANTE:	<i>Valentina Castañeda Castán</i>		
NIT.	<i>1040.184.334</i>	TELEFONO	<i>3002585939</i>
DIRECCION:	<i>Km. 24 vía Palmas</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>GTY 243</i>	MODELO: <i>2021</i>	MARCA <i>Renault</i>													
	No INTERNO <i>19</i>	CLASE: <i>M/10/0</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	D/A <i>20</i>	MES <i>12</i>	AÑO <i>2025</i>												
	FECHA DE TERMINA	DIA <i>22</i>	MES <i>12</i>	AÑO <i>2025</i>												
VALOR DEL CONTRATO	El valor del presente contrato se establece en \$ _____															
FORMA 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.															
	<table border="1"> <tr> <td>VALOR TOTAL</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>ANTICIPO</td> <td>SI _____</td> <td>NO _____</td> </tr> <tr> <td>VALOR REST</td> <td colspan="2">\$ _____</td> </tr> <tr> <td>FECHA PAGO</td> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> </table>			VALOR TOTAL	_____	_____	ANTICIPO	SI _____	NO _____	VALOR REST	\$ _____		FECHA PAGO	DIA	MES	AÑO
VALOR TOTAL	_____	_____														
ANTICIPO	SI _____	NO _____														
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 (fueza 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 por fuera del radio de acción acordado por la distancia, está 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>El Retiro, Medellín,</i> HORA SALIDA _____
DESTINO <i>Bello, Copacabana,</i> HORA LLEGADA _____		
AREA DE OPERACION <i>Municipal A. Metropolitana Departamental Nacional</i>		
TIEMPO ESTIMADO DE MOVILIZACIÓN		
No. PASAJEROS		Será acorde a la capacidad transportadora del automotor.
RESPONSABLE CONTRATO	NOMBRE <i>Valentina Castañeda C</i>	CC <i>1040.184.334</i> TELEFONO <i>3002585939</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, enterándose 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>Valentina Castañeda</i>	TRANSPORTADOR	CC. <i>1040 184 334</i>	CONTRATANTE
----------------------------	---------------	-------------------------	-------------