

## **CONTRATO DE TRANSPORTE**

## **GRUPO ESPECÍFICO 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	TELÉFONO
MARTHA Valencia 87.110	100 6972380	
Cristian F. Valencia 8.	1144165242	
José F. Valencia	1144700441	
LUCIANA Valencia F. T-1	72-03-2017	
MARIANGELA VELASCO JUAREZ	1151955753	
SANTOS MARIA FUEGO	1110095318	
+Marta Valencia U.	1109687712	
MARLEN OSPINA	31 255113	
RIGOBERTO YANTÍN	6 093963	