

INFORME DE PRESTACION DE SERVICIOS DE
PREVENCION Y PROMOCION - PROVEEDORES

FECHA DE VISITA Y/O PRESTACION DEL SERVICIO	30	06	23	HORA 6:30 - 8:30 am
--	----	----	----	------------------------

No. ORDEN DE SERVICIO: 1079013

NOTA: DILIGENCIAR DE FORMA CLARA Y CON LETRA LEGIBLE. NO SE ADMITEN TACHONES NI ENMENDADURAS

NIT/NOMBRE DE LA EMPRESA

830034108 - TRANSPORTE PLANEACION Y DISENO INGENIERIA S.A.S. - 63394

CIUDAD DE EJECUCION DE LA ACTIVIDAD

bogota d.c.

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

Línea: Línea Prevención y Gestión del ATEL

Programa: Programa de factores de riesgos psicosocial

Componente: Formación

Actividad: Asesoría y capacitación grupal para intervención factores individuales

Cantidad (Horas, exámenes, cursos, etc.)

Solicitada
(En la orden de servicios)

6

Ejecutada

(En la sesión programada)*

2

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES DEL PROVEEDOR Y/O DEL CLIENTE

PARA AUTORIZACION DE GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

CC. PERSONA QUE VIAJÓ	NOMBRE	CIUDAD ORIGEN	CIUDAD DESTINO	FECHA VIAJE	HORA VIAJE	No Horas técnicas	ALOJAM.		TIPO TRASLADO		OBSERVACIONES
							SI	NO	Terreste	Aéreo	

CAMPOS PARA FIRMA DEL PROVEEDOR DE Colmena Seguros

PERSONA NATURAL ☐ PERSONA JURIDICA ☒

RAZON SOCIAL DEL PROVEEDOR

901289569 - QUIASMO IPS S.A.S

NOMBRE DEL PROFESIONAL Camilo suisterra

FIRMA

PARA DILIGENCIAR POR EL CLIENTE

NOMBRE RESPONSABLE EN EMPRESA CLIENTE

CARGO

TELEFONO

Yodhna - flores - farro
Coordinadora SST
3119 45 78 32

FIRMA Y SELLO

*Nota: Previo a la firma de este documento agradecemos validar que la cantidad registrada como "ejecutada" corresponda.

SPM-F 38 V2 03/2017