

FECHA DE VISITA Y/O PRESTACION	HORA
DEL SERVICIO	07/06/23 10:00

No. ORDEN DE SERVICIO: 1074438

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

NIT/NOMBRE DE LA EMPRESA

830034108 - TRANSPORTE PLANEACION Y DISEÑO 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 Convivencia para la prevención del acoso laboral
 Componente: Formación
 Actividad: Capacitación y asesoría al Comité de Convivencia

Cantidad (Horas, exámenes, cursos, etc.)

Solicitada
(En la orden de servicios)

2

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

805002036 - UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL S.A.S.

NOMBRE DEL PROFESIONAL

PARA DILIGENCIAR POR EL CLIENTE

NOMBRE RESPONSABLE EN EMPRESA CLIENTE

CARGO

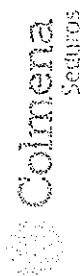
TELEFONO

FIRMA

TPD INGENIERIA S.A.S
 NIT. 830034108

FIRMA Y SELLO

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



REGISTRO DE ASISTENCIA CAPACITACIÓN

Ciudad: Bogotá Fecha: 7 Junio 2003
Empresa: Tod Ingenierías Hora de Inicio: 10:00 am
Contrato: 1024438 Hora Fin: 12:00 m
Facilitador: Diego J. Lopez
Teléfono: 515885987
Tema: Prácticas de Gestión

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Yolanda Flores - Jarama	1015473369	Coordinadora SST	<i>[Signature]</i>
2	Andrés Castañeda Villegas	1032369874	Asa Logística	<i>[Signature]</i>
3	Camilo A. Ardila	80769228	Coord. Técnico	<i>[Signature]</i>
4	Sebastián Fernando Herrera	79734243	Mediador	<i>[Signature]</i>
5	Hilda Xavarrero Camacho	51783795	<i>[Signature]</i> RRHH	<i>[Signature]</i>
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones

[Signature]
NOMBRE DEL FACILITADOR

[Signature]
FIRMA