MINISTERIO DEL TRABAJO	PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO FORMATO SOLICITUD DE COMISIÓN O DESPLAZAMIENTO AL INTERIOR DEL PAÍS	Código: GTH-F-08 Versión: 05 Fecha: 04/10/2016 Página 1 de 2

Fecha de Solicitud		
19	12	2023

08SI2023322000000027936

I - DATOS DEL FUNCIONARIO

Nombre		Cédula No.	
Cargo		Código y Grado	
Dependencia		No. Extensión	
No. de Celular		Dirección Electrónica	

II - DATOS DEL CONTRATISTA

Nombre	Carlos José Guarnizo Rico	Cédula No.	11298910
Dependencia	Dirección de Inspección Vigilancia y Control	No. del contrato: 180 de 2023	
No. Extensión y No. de Celular:	310 3286492	Dirección Electrónica:	carlosguarnizo@hotmail.com
OBJETO: Acciones de Mediación y Dialogo Social en la Empresa Emcali			
Fecha Inicio del Contrato	01/ Feb/ 2023	Fecha Terminación del Contrato	31/ Dic/ 2023
Valor Contrato Incluido IVA		Valor Honorarios Mensuales	$10.300.000
Nombre del Supervisor y Dependencia	Guillermo Andrés Rojas Forero / Secretaria General		

III - DATOS DE LA COMISIÓN O DESPLAZAMIENTO

No. Resolución Comisión Anterior		Año		Fecha Legalización	

Objeto: Acciones de Mediación y Dialogo Social en la Empresa Emcali y la Organización Sindical USE

Ciudad de Origen	Ciudad de Destino	Desde			Hasta			No Días
		DD	MM	AA	DD	MM	AA	
Bogotá	**Cali**	**20**	**12**	**2023**	**20**	**12**	**2023**	**1.5**

Ruta Aérea (señale el itinerario) Bogotá – Cali Cali – Bogotá	**Ruta Terrestre** o Fluvial**:** (señale el itinerario)	Hora de Ida	**6:00 AM**
		Hora de Regreso	**19:00 PM**

VIÁTICOS					PASAJES				
Asumidos por	Ministerio		Otra Entidad Nacional o Extranjera		Asumidos por	Ministerio		Otra Entidad Nacional o Extranjera	
	Alojamiento	x	Alojamiento			Aéreos	x	Aéreos	
	Manutención	x	Manutención			Terrestres		Terrestres	

INFORMACIÓN PARA CONSIGNACIÓN DE VIÁTICOS

Entidad Bancaria:					Cuenta No.
Banco Bogotá	Cuenta Ahorros	X	Cuenta Corriente		051278885

No. y fecha del CDP de viáticos del área	No. y fecha del reg. presupuestal de tiquetes del área	No. contrato pasajes
15523	**44123**	

IV – VISTO BUENO		
Nombre Jefe Dependencia Solicitante		
Cargo y Dependencia		Firma
Guillermo Andres Rojas Forero		
Secretario General		Firma
Nombre Supervisor del Contrato y/o del Convenio de Recursos de Desplazamiento (En caso que se requiera)		
Cargo y Dependencia		
Nombre Viceministro (a) (Vo. Bo. funcionarios Direcciones)		
Viceministerio		Firma
Ministro(a) (Vo. Bo. funcionarios Oficinas Asesoras)		Firma

Nota:

V – AUTORIZACIÓN

_____

(MARQUE CON UNA X) ☐ Ministro(a) del Trabajo ☒ Secretario(a) General o ☐ Director(a) Territorial