

**INFORME DE PRESTACION DE SERVICIOS DE
PREVENCION Y PROMOCION - PROVEEDORES**


FECHA DE VISITA Y/O PRESTACION	HORA
DEL SERVICIO	23 02 2026 8:00 AM

No. ORDEN DE SERVICIO: 2070348

NOTA: DILIGENCIAR DE FORMA CLARA Y CON LETRA LEGIBLE. NO SE ADMITEN TACHONES NI ENMENDADURAS**NIT/NOMBRE DE LA EMPRESA**

830067394 - MERCADOLIBRE COLOMBIA LTDA - 1110605

CIUDAD DE EJECUCION DE LA ACTIVIDAD

Bogotá D.C.

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

Línea: Línea Prevención y Gestión del ATEL
 Programa: Programa Manejo Seguro de Riesgo Químico
 Componente: Estandarización
 Actividad: Asesoría en la definición del Programa de Manejo Seguro de sustancias Químicas

Cantidad (Horas, exámenes, cursos, etc.)

Solicitada (En la orden de servicios)	Ejecutada (En la sesión programada) *
300	20

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		

CAMPOS PARA FIRMA DEL PROVEEDOR DE Colmena SegurosPERSONA NATURAL PERSONA JURIDICA**RAZON SOCIAL DEL PROVEEDOR**

79717009 - SALAS SUAREZ SAUL TOMAS

NOMBRE DEL PROFESIONAL**SAÚL TOMÁS SALAS SUÁREZ**

FIRMA
PARA DILIGENCIAR POR EL CLIENTE**NOMBRE RESPONSABLE EN EMPRESA CLIENTE****JUAN CARLOS GARCIA GUZMAN****CARGO****SHE SUPERVISOR****TELEFONO****3166283321**

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

FIRMA Y SELLO