

MEMORIAS
(VERIFICACIÓN A ESTABLECIMIENTOS DE HOSPEDAJES TURÍSTICOS)

Fecha del informe:	<u>31 de 01 de 2025</u>
Regional:	<u>San Andrés</u>
Dependencia:	Despacho Dirección
Ciudad o municipio:	<u>San Andrés Isla,</u>
Lugar donde se realiza el evento:	San Andrés Isla, Sector Centro
Nombre del evento:	VERIFICACIÓN A ESTABLECIMIENTOS DE HOSPEDAJES TURÍSTICOS

1. Descripción de la Actividad:

1.1 Tipo de actividad

Seleccione el tipo de actividad

(Marque con una X una única opción)

- ☐ Jornada especial Pre-registro -ETP-
- ☐ Jornada Especial Biometría -ETP-
- ☐ Jornada entrega PPT
- ☐ Jornada especial biometría, pre registro y entrega de PPT
- ☐ Jornada masiva
- ☐ Jornada de socialización para entidades
- ☐ Jornada de socialización con entidades
- ☐ Jornada de socialización a la ciudadanía
- ☐ Jornada de socialización a veedurías y ONGs
- ☐ Feria de servicio liderada por otras entidades
- ☐ Feria de servicio liderada por la regional
- ☒ Otra. Especifique cuál: verificaciones a establecimientos de hospedaje turísticos

1.2 La actividad está relacionada con **Participación Ciudadana:** SI___ NO___

1.3 La actividad está relacionada con **Rendición de Cuentas:** SI___ NO___

1.4 La actividad está relacionada con **Veeduría Ciudadana:** SI___ NO___

1.5 Si la respuesta 1.4 es SÍ, indique el número de veedores: _____

1.6 Fecha de la actividad: 09 de 01 de 2025

1.7 Objetivo de la actividad: " VERIFICACIÓN A ESTABLECIMIENTOS DE HOSPEDAJES TURÍSTICOS.

1.8 Descripción de la actividad: ("Migración Colombia Regional San Andrés en actividades de verificación a establecimientos de hospedajes turísticos, en cumplimiento de la normatividad

migratoria se identificaron cuatro hallazgos al Hotel Nativo y Hotel 111; así mismo al Hotel de la Mar en el que se identificaron dos hallazgos.").

- 1.9 Duración del evento: 2 horas
- 1.10 Organizaciones y/o entidades participantes: (Migración Colombia, Establecimientos de Hospedaje turísticos).
- 1.11 Número de funcionarios de Migración Colombia que participaron de la actividad: 4
- 1.12 Número de ciudadanos que participaron en la actividad: 9
- 1.13 Número de PPT entregados (si aplica): *(Aplica para las actividades Jornada entrega PPT, Jornada especial biometría, pre registro y entrega de PPT, jornada masiva)* _____
- 1.14 Número de trámites realizados (si aplica): _____
- 1.15 Principales temas de consulta: (indique los temas más reiterativos que le consultaron)

1.16 Elementos utilizados para desarrollar la actividad

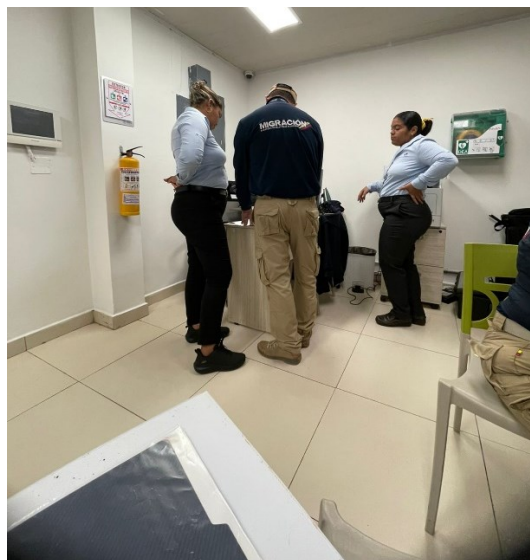
Material	Cantidad
Pendones	
Carteleras	
Computadores	
Material POP	
Otros. ¿Cuáles? _____ _____	

ANEXOS

Control de asistencia



Registro fotográfico



Evidencia de Participación Ciudadana o Rendición de Cuentas:

(ADJUNTE EL DOCUMENTO DONDE CONSTE LA RENDICIÓN DE CUENTAS O PARTICIPACIÓN CIUDADANA (Para Participación ciudadana se requiere la evidencia de la retroalimentación recibida de parte de los ciudadanos, autoridades o entidades) (Para Rendición de Cuentas se requiere el informe de resultados de la gestión institucional que se presentó))

Otros

(Adjunte aquí otro tipo de evidencias que quiera aportar)

Proyectado: Ana Carolina Walker
Auxiliar Administrativo
Regional San Andrés
Revisado por: Tamara Cabeza Pacheco
Cargo: Coordinadora de Apoyo