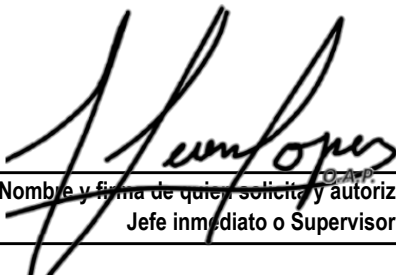


 PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA	COMISION DE SERVICIOS		Codigo: A1-FO-011															
			Versión: 02															
			Vigente desde: 25/07/2024															
No. _____ FECHA: _____ SOLICITUD MÓDULO _____																		
Solicitud No: _____ 13 _____ Fecha de solicitud: _____ 5-ago-25 _____																		
Dependencia solicitante: _____ Oficina Asesora Planeación _____																		
Nombre del comisionado: _____ Jairo Ignacio García Rodríguez _____ No. Cédula: _____ 79.406.085 _____																		
Cuenta Bancaria: Ahorros No. _____ 8900195069 _____ Banco _____ BANCO DAVIVIENDA S.A. _____																		
Correo electrónico: _____ coordinadorkfw.nacional@parquesnacionales.gov.co _____ Número celular: _____ 3205780992 _____																		
<table><tr><th>DEPENDENCIA QUE ASUME GASTO</th><th>PRODUCTO</th><th>PRESUPUESTO</th></tr><tr><td>Tiquetes: _____ Evento _____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr><tr><td>Viaticos ó gastos de permanencia: _____ Evento _____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr><tr><td>Gastos de viaje ó gastos de traslado: _____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr><tr><td>Valor gastos de viaje ó gastos de traslado \$ _____</td><td>USO PPTAL: _____</td><td>_____</td></tr></table>				DEPENDENCIA QUE ASUME GASTO	PRODUCTO	PRESUPUESTO	Tiquetes: _____ Evento _____	_____	_____	Viaticos ó gastos de permanencia: _____ Evento _____	_____	_____	Gastos de viaje ó gastos de traslado: _____	_____	_____	Valor gastos de viaje ó gastos de traslado \$ _____	USO PPTAL: _____	_____
DEPENDENCIA QUE ASUME GASTO	PRODUCTO	PRESUPUESTO																
Tiquetes: _____ Evento _____	_____	_____																
Viaticos ó gastos de permanencia: _____ Evento _____	_____	_____																
Gastos de viaje ó gastos de traslado: _____	_____	_____																
Valor gastos de viaje ó gastos de traslado \$ _____	USO PPTAL: _____	_____																
NOTA 1: Cuando en el lugar de la comisión de servicios existe transporte de colectivo intermunicipal, debe utilizarse éste y no el transporte especial que genera un costo mayor, el cual la entidad no estaría obligada a reconocer.																		
Espacio exclusivo para funcionarios: Cargo: _____ Código _____ Grado _____																		
USO PPTAL: _____																		
exclusivo para contratistas: Número de Contrato: _____ KFW-CPS-001-2025 _____ Fecha de terminación: _____ 10-abr-25 _____																		
Valor Honorarios mensuales: _____ \$14.200.000 _____																		
Objeto del Contrato:	COORDINAR A NIVEL NACIONAL, LA IMPLEMENTACIÓN Y CIERRE DEL PROGRAMA ÁREAS PROTEGIDAS Y DIVERSIDAD BIOLÓGICA FASE II, COFINANCIADO POR EL GOBIERNO ALEMÁN A TRAVÉS DE KFW.																	
USO PPTAL: _____																		
Objeto de la comisión:	Realizar seguimiento al Contrato KFW-CCON-003-2024 - Fundación CREATA con las comunidades de los consejos comunitarios de Barú, Santa Ana, Ararca, Playa Blanca e islas del Rosario. Recibir los productos del Contrato KFW-CCON-001-2025 - CORECOL con el fin de ampliar la información técnica requerida para la determinación de la capacidad de carga turística y el manejo del PNN Corales del Rosario.																	
Ruta destino:	Bogotá - Cartagena - Bogotá	Fecha salida: _____ 19-ago-25 _____	Hora vuelo: _____															
		Fecha regreso: _____ 21-ago-25 _____	Hora vuelo: _____															
Observaciones y/o justificación si la comisión comprende fin de semana:	Los viaticos y tansporte de la comisión serán cubiertos por el Patrimonio Natural del convenio entre PNN - KfW.																	
NOTA 2: Los funcionarios y contratistas deberán legalizar la comisión dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la finalización de la misma (Decreto 1068 de 2015).																		
 Nombre y firma de quien solicita y autoriza la comisión Jefe inmediato o Supervisor																		