**DIRECCIÓN DE FOMENTO**

**PROGRAMA DISTRITAL DE APOYOS CONCERTADOS-PDAC**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número del contrato** |  |
| **Objeto del contrato** |  |
| **Valor del contrato***En números y letras* |  |
| **Fecha de inicio del contrato***Use el formato DD/MM/AAAA* |  |
| **Periodo de ejecución del contrato reportado en el informe** *Use el formato DD/MM/AAAA* | **Desde:**  | **Hasta:**  |
| **Nombre del proyecto** |  |
| **Nombre de la entidad ejecutora** |  |
| **NIT de la entidad ejecutora** |  |
| **Nombre del representante legal de la entidad ejecutora** |  |
| **Dirección de la entidad ejecutora** | Dirección: xBarrio: xLocalidad: x |
| **Supervisor***Nombre y documento de identidad* |  |
| **Apoyo Técnico a la supervisión***Nombre y documento de identidad* |  |

1. **CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES**
	1. **Obligaciones contractuales: acciones y evidencias**

*Para el periodo de ejecución reportado, describa el avance en el cumplimiento a cada una de las obligaciones contractuales. Relacione y anexe para cada obligación, las evidencias correspondientes.*

*Por favor relacione las evidencias enumerándolas de forma consecutiva, a manera de Anexo, a lo largo del informe.*

*Por favor adicione las filas que sean necesarias, una por cada obligación.*

| **Obligación contractual** | **Descripción del avance en el cumplimiento de la obligación**  | **Evidencia (s)** |
| --- | --- | --- |
| 1. Escriba aquí la obligación contractual que corresponda
 |  |  |

1. **EJECUCIÓN DEL PROYECTO**
	1. **Resumen**

*Para el periodo de ejecución reportado, describa la forma en la cual se ha llevado a cabo el proyecto, haga énfasis en el cumplimiento de objetivos y metas, la metodología utilizada, los momentos más significativos y los aciertos y dificultades en su ejecución.*

* 1. **Objetivos específicos del proyecto, actividades, resultados y evidencias**

*Para el periodo de ejecución reportado, relacione las actividades realizadas en cumplimiento de cada uno de los objetivos específicos del proyecto, incluyendo sus resultados y evidencias como fue acordado en el Cronograma Ajustado (por ejemplo: Registro fotográfico, registro audiovisual, listados de asistencia a ejecución de apoyos concertados, etc.).*

*Si lo considera necesario en caso de alguna actividad, puede incluir evidencias adicionales.*

*Por favor relacione las evidencias enumerándolas de forma consecutiva, a manera de Anexo, a lo largo del informe.*

*Por favor adicione en cada tabla, tantas filas como actividades sean necesarias.*

*Por favor adicione las tablas que sean necesarias, una por cada objetivo.*

| **Objetivo Específico No.xx**  | **Escriba aquí el objetivo específico que corresponda** |
| --- | --- |
| **Actividad** **No. x** |  |
| **Resultado (s)**  |  |
| **Evidencia (s)** |  |
| **Actividad** **No. x** |  |
| **Resultado (s)**  |  |
| **Evidencia (s)** |  |

* 1. **Plan de acogida de las recomendaciones de la entidad evaluadora: acciones y evidencias**

*Para el periodo de ejecución reportado, relacione las acciones definidas en el Plan de acogida, adelantadas para atender las observaciones que la entidad evaluadora realizó al proyecto. Relacione y anexe las evidencias tal como fueron acordadas en el Plan de Acogida. Si lo considera necesario en caso de alguna de estas acciones, puede incluir evidencias adicionales.*

*Por favor relacione las evidencias enumerándolas de forma consecutiva, a manera de Anexo, a lo largo del informe.*

*Por favor adicione las tablas que sean necesarias, una por cada observación incluida en el Plan de Acogida.*

| **Observación No.xx**  | **Escriba aquí la observación de la entidad evaluadora incluida en el plan de acogida aprobado, que corresponda** |
| --- | --- |
| **Acción (es)**  |  |
| **Evidencia (s)** |  |

* 1. **Territorio**

*Para el periodo de ejecución reportado, relacione las localidades y barrios a los cuales llegaron las actividades del proyecto e indique el número total de participantes y/o beneficiarios. Describa la forma en la cual el proyecto los vinculó y/o benefició.*

*Por favor adicione las filas que sean necesarias.*

| **Localidad** | **Barrio** | **Número Total de Participante y/o Beneficiarios** | **Descripción de la Vinculación o Beneficio** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. **Población**

*Para el periodo de ejecución reportado, discrimine el número total de participantes y/o beneficiarios del proyecto según los siguientes criterios de caracterización poblacional.*

*Por favor tenga en cuenta que los datos aquí consignados deben corresponder con lo registrado en los soportes presentados como evidencia de asistencia de participantes y beneficiarios a las actividades del proyecto (Por ejemplo: Listados de Asistencia a la Ejecución de Apoyos Concertados, Certificaciones, etc.).*

**Estrato socioeconómico del lugar de residencia del participante y/o beneficiario**

| **Estrato** | **No. de participantes y/o beneficiarios** |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| **Total** |  |

**Rango de edad**

| **Edad** | **No. de participantes y/o beneficiarios** |
| --- | --- |
| 0-5 |  |
| 6-12 |  |
| 13-18 |  |
| 19-28 |  |
| 29-59 |  |
| + de 60 |  |
| **Total** |  |

**Género**

| **Género** | **No. de participantes y/o beneficiarios** |
| --- | --- |
| Hombre |  |
| Intersexual |  |
| Mujer |  |
| **Total** |  |

**Grupo étnico**

| **Etnia** | **No. de participantes y/o beneficiarios** |
| --- | --- |
| Afro |  |
| Indígena |  |
| Mestizo |  |
| Raizal |  |
| ROM-gitano |  |
| Otros |  |
| **Total** |  |

**Características sociales y poblacionales**

| **Grupo poblacional** | **No. de participantes y/o beneficiarios** |
| --- | --- |
| Artesanos |  |
| Personas en situación de discapacidad |  |
| Habitantes de calle |  |
| LGBTI |  |
| Personas de comunidades rurales y campesinas |  |
| Personas en ejercicio de prostitución |  |
| Personas privadas de la libertad |  |
| Población reincorporada |  |
| Víctimas del conflicto armado |  |
| Total |  |

* 1. **Equipo de trabajo**

*Identifique el equipo que tuvo a cargo la ejecución del proyecto durante el periodo de ejecución reportado.*

*Por favor adicione las filas que sean necesarias.*

| **Nombre** | **Profesión/Oficio** | **Rol desempeñado** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

* 1. **Empleos generados por el proyecto**

*Relacione la cantidad de empleos generados por el proyecto durante el periodo de ejecución reportado, diferenciando el tipo de vinculación.*

| **Tipo de vinculación** | **Cantidad** |
| --- | --- |
| Personas vinculadas de planta a la entidad ejecutora que trabajaron para el proyecto |  |
| Personas contratadas de manera directa por la entidad ejecutora para la ejecución del proyecto |  |
| Personas vinculadas de manera indirecta para la ejecución del proyecto |  |
| **Total** |  |

* 1. **Alianzas**

*Para el periodo en ejecución reportado, relacione los aliados y cooperadores que ha establecido el proyecto (Por favor Adicione las filas que sean necesarias).*

| **Nombre** | **Rol desempeñado** | **Datos de contacto** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

* 1. **Fuentes de financiación del proyecto**

*Para el periodo en ejecución reportado, relacione los recursos invertidos para la ejecución del proyecto, diferenciando la fuente de financiación.*

| **Fuente de financiación** | **Valor** |
| --- | --- |
| Recursos entregados por la Secretaría de Cultura, Recreación y Deporte-SCRD | $ |
| Recursos gestionados con otros aliados o cooperadores | $ |
| Recursos propios invertidos | $ |
| **Valor total invertido a la fecha de presentación del informe parcial** | **$** |

* 1. **Convocatoria, socialización y divulgación**

*Para el periodo en ejecución reportado, describa (cualitativa y cuantitativamente) las actividades y medios (impresos, sonoros, audiovisuales, digitales, entre otros) utilizados para informar sobre el proyecto, divulgar sus actividades y comunicarse con sus públicos y destinatarios.*

* 1. **Seguimiento y evaluación**

*Para el periodo en ejecución reportado, indique las actividades de seguimiento y evaluación que como entidad ejecutora desarrollaron para verificar que el proyecto está cumpliendo con sus objetivos, metas y actividades. Describa cómo se realizaron, cuáles fueron sus resultados y anexe sus soportes.*

*Por favor adicione las filas que sean necesarias.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actividad de seguimiento y evaluación**  | **Descripción de la actividad** | **Evidencia (s)** |
|  |  |  |

1. I**MPACTO**
	1. **Estrategias e instrumentos de medición (cualitativa y cuantitativa) del impacto**

*De acuerdo con las estrategias e instrumentos de medición (cualitativa y cuantitativa) del impacto, definidas en el proyecto aprobado, relacione las implementadas para el periodo reportado y anexe sus soportes.*

1. **ANEXOS**

*Relacione a manera de lista, cada uno de los anexos incluidos a lo largo del informe. Por favor tenga en cuenta que su enumeración y etiquetado debe ser concordante con su incluidos en la carpeta de anexos del informe parcial, para facilitar su rápida ubicación durante el proceso de revisión.*

***Ejemplo:***

***Obligaciones Contractuales***

***Anexo 1. xxx***

***Anexo 2. xxx***

***Plan de Acogida***

***Anexo 1. xxx***

***Anexo 2. xxx***

***Objetivos específicos***

***Anexo 1. xxx***

***Anexo 2. xxx***

***Seguimiento y Evaluación***

***Anexo 1. xxx***

***Anexo 2. xxx***

***Impacto-Estrategias e instrumentos de medición (cualitativa y cuantitativa) del impacto***

***Anexo 1. xxx***

***Anexo 2. xxx***

1. **DATOS SOBRE LA ELABORACIÓN DEL INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la persona quien elabora el informe** |  |
| **Cargo dentro de la entidad ejecutora** |  |
| **Nombre de la entidad ejecutora** |  |
| **Teléfonos** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Fecha de presentación del informe***Use el formato DD/MM/AAAA* |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y Nombre del Representante Legal

Entidad Ejecutora