**DIRECCIÓN DE FOMENTO**

**PROGRAMA DISTRITAL DE APOYOS CONCERTADOS-PDAC**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Número del contrato** |  | |
| **Objeto del contrato** |  | |
| **Valor del contrato**  *En letras y números* |  | |
| **Fecha de inicio del contrato**  *Use el formato DD/MM/AA* |  | |
| **Periodo de ejecución del contrato reportado en el informe**  *Use el formato DD/MM/AA* | **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**  *Indique el barrio y la localidad* |  | |
| **Interventor o Supervisor**  *Nombre y documento de identidad* |  | |

1. **EJECUCIÓN DEL PROYECTO**
   1. **Resumen (máximo 500 palabras)**

*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 y resultados en relación al cumplimento de las obligaciones contractuales.**

*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, relacionado la obligación del contrato de apoyo a la que corresponde cada actividad (Adicione las tablas que sean necesarias).*

| **Objetivo Específico No.***xx* | *Escriba aquí el objetivo específico que corresponda* | **Obligaciones Contractuales** *(Relacione por actividad el o los números de obligación contractual, a la cual se está dando cumplimiento durante el periodo de ejecución reportado)* |
| --- | --- | --- |
| **Actividad (es)** |  |  |
| **Resultado (s)** |  |  |
| **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 (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*.

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 (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, 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 (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 por el proyecto, diferenciando la fuente de financiación.*

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

* 1. **Resumen de ejecución presupuestal**

*Para el periodo en ejecución reportado, discrimine cómo se invirtieron los recursos económicos entregados por la Secretaría de Cultura, Recreación y Deporte, con base en lo reportado en su informe financiero.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Remuneración de personal misional** | |
| **Concepto** | **Valor** |
| Artistas |  |
| Asesores |  |
| Personal administrativo |  |
| Personal de formación |  |
| Personal logístico |  |
| Personal técnico |  |
| **Subtotal** |  |
| **Adquisición de bienes y servicios con terceros** | |
| **Concepto** | **Valor** |
| Alimentación |  |
| Alojamiento |  |
| Alquiler de espacios |  |
| Alquiler o compra de escenografía |  |
| Alquiler o compra de iluminación |  |
| Alquiler o compra de sonido o instrumentos |  |
| Alquiler o compra otros |  |
| Divulgación |  |
| Permisos |  |
| Piezas comunicativas |  |
| Seguridad |  |
| Transporte aéreo |  |
| Transporte terrestre |  |
| **Subtotal** |  |
| **Gastos administrativos (Ver Nota 1)** | |
| **Concepto** | **Valor** |
| Gastos bancarios |  |
| Impuestos |  |
| Seguros |  |
| Servicios públicos |  |
| **Subtotal** |  |
| **Gran total** *(Remuneración de personal misional +  Adquisición de bienes y servicios con terceros + Gastos administrativos)* |  |

***Nota 1: Los gastos administrativos no podrán deducirse de los recursos económicos entregados en cofinanciación por la Secretaría de Cultura de Recreación y Deporte.***

* 1. **Convocatoria, socialización y divulgación (máximo 250 palabras)**

*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 los públicos y destinatarios del mismo.*

* 1. **Seguimiento y Evaluación (máximo 250 palabras)**

*Para el periodo en ejecución reportado, indique las actividades de seguimiento y evaluación que la entidad ejecutora ha desarrollado para verificar que el proyecto está cumpliendo con sus objetivos, metas y actividades.*

1. **ANEXOS**

*Adjunte discriminando por obligación y objetivo específico, los soportes relacionados en las evidencias de los resultados obtenidos en la ejecución del proyecto (Registro fotográfico, registro audiovisual, reseñas en medios de información y comunicación, listados de asistencia a ejecución de apoyos concertados, etc.)*

*Incluya, además, conforme al periodo de ejecución reportado, los productos acordados en el plan de acogida.*

**Datos sobre la elaboración del informe parcial de ejecución del contrato**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la persona que 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/AA* |  |

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

Firma Representante Legal

Entidad Ejecutora