**Informe de ejecución del incentivo**

 **Componente A · 2024**

**Estimado beneficiario(a):**

La Secretaría de Cultura Recreación y Deporte agradece su participación en el componente A del programa Es Cultura Local 2024, con la cual ha logrado aportar al desarrollo de su comunidad y a la transformación del territorio local.

Como parte del cierre administrativo del proyecto, se requiera ahora de sus valiosos aportes para escribir la historia del programa y del sector, que desde la ejecución de su proyecto, contribuye a la construcción de insumos para el desarrollo de acciones que fortalecerán el arte y la cultura de la ciudad. Le invitamos a plasmar en el presente Informe final su experiencia durante el desarrollo del proyecto que representó y lideró, compartiendo al lector las acciones adelantadas para el logro de los objetivos propuestos en formulación, las fortalezas y oportunidades de mejora identificadas y la perspectiva futura frente a la continuidad de procesos como el realizado.

Este informe reposará en el Expediente de su proyecto y será de consulta pública.

1. **IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Código y nombre del proyecto** |  |
|  |  |
| **Tipo de participante***Señale si ingresó al programa como persona natural, agrupación o persona jurídica.* |  |
|  |  |
| **Nombre del participante** |  |
|  |  |
| **Nombre del representante (si aplica)***Cuando se trate de agrupación o persona jurídica. De lo contrario escriba “No aplica”* |  |
|  |  |
| **Nombres de integrantes de la agrupación (si aplica)***Cuando se trate de agrupación. De lo contrario escriba “No aplica”* |  **·** **·** **·** |
|  |  |
| **Número de resolución de adjudicación***Incluya las dos resoluciones con fecha de expedición.*  |  |
|  |  |
| **Valor total del incentivo***En números y en letras****.*** | $ millones mil COP. |
|  |  |
| **Fecha de inicio[[1]](#footnote-1)***Use el formato DD/MM/AA* |  |
|  |  |
| **Fecha de finalización[[2]](#footnote-2)***Use el formato DD/MM/AA* |  |

**2. CONTEXTO DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO:**

**2.1 Descripción y resumen del desarrollo del proyecto**

*Describa brevemente en qué consistió el proyecto ejecutado y la forma como se desarrolló. Según la metodología de su formulación, incluya las fases, componentes o momentos más significativos de la ejecución, dando claridad al lector sobre las acciones que fueron fundamentales para alcanzar los objetivos.*

|  |
| --- |
|  |

**2.2 Territorio en el que se ejecutaron las actividades**

*Indique los barrios, en donde se realizaron las actividades del proyecto.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la actividad** | **Barrio(s)** |
|  |  |

**2.3 Beneficiarios**

*Relacione el número total de beneficiarios directos e indirectos y describa cómo realizó la identificación de estos. Lo reportado en este ítem debe tener relación con lo indicado en el instructivo de formulación, los listados de asistencia de las actividades y evidencias de tipo audiovisual.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de beneficiarios** | **Cantidad** |
| **Directos:** |  |
| **Indirectos:** |  |

*Si su proyecto tuvo un proceso de formación registre la siguiente información:*

|  |  |
| --- | --- |
| **Cantidad de personas capacitadas:** |  |

**Nota:***Recuerde que, para los procesos de formación, las personas capacitadas hacen parte de los beneficiarios directos y se incluyen a todas las personas que asistieron y se registraron en mínimo a una sesión del listado de asistencia.*

**3. Resultados de la ejecución**

*Con relación a los objetivos específicos de su formulación, mencione las actividades, los beneficios recibidos por la comunidad en correspondencia con la problemática identificada inicialmente u otro tipo de situaciones que hayan sido percibidas durante la ejecución. Enumere las evidencias que soportan el cumplimiento de esos objetivos.*

**3.1 En relación con los objetivos específicos**

*Duplique la tabla según el número de objetivos específicos en la formulación:*

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivo específico No. 1** |  |
| ***¿Qué acciones se realizaron encaminadas al logro del objetivo?*** |  |
| ***¿Qué resultados, productos y beneficios, se generaron en la comunidad y territorio?*** |  |
| ***Evidencias y anexos******Enumere los soportes de las acciones realizadas en cumplimiento de este objetivo y anexe al presente informe.***  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivo específico No. 2** |  |
| ***¿Qué acciones se realizaron encaminadas al logro del objetivo?*** |  |
| ***¿Qué resultados, productos y beneficios, se generaron en la comunidad y territorio?*** |  |
| ***Evidencias y anexos******Mencione los soportes de las acciones realizadas en cumplimiento de este objetivo y anexe al presente informe.***  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivo específico No. 3** |  |
| ***¿Qué acciones se realizaron encaminadas al logro del objetivo?*** |  |
| ***¿Qué resultados, productos y beneficios, se generaron en la comunidad y territorio?*** |  |
| ***Evidencias y anexos******Mencione los soportes de las acciones realizadas en cumplimiento de este objetivo y anexe al presente informe.***  |  |

**3.2¿Cómo la ejecución del proyecto aportó a la solución del problema identificado en la formulación?**

|  |
| --- |
|  |

**3.3 ¿Qué acciones se realizarán a futuro para el cuidado y la conservación de los elementos adquiridos con el incentivo, garantizando que mantengan la misión de beneficiar a la comunidad de la localidad?**

|  |
| --- |
|  |

**3.4 ¿Qué gestiones proyecta realizar para propiciar la continuidad del proyecto en el mediano y largo plazo?**

|  |
| --- |
|  |

 **3.5 En relación con la ejecución financiera:**

***Realice el reporte de ejecución presupuestal, según el presupuesto presentado.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de gasto** | **Descripción general del gasto** | **Cantidad** | **Valor unitario** | **Valor total** |
| **RECURSO HUMANO****(Máx. 60%)** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** | **$ -** |
|  |  |  |  |  |
| **MATERIALES E INSUMOS****(Máx. 60%)** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **$ -** |  |
| **SUBTOTAL** | **$ -** |
|  |  |  |  |  |
| **DIVULGACIÓN****(Máx. 10%)** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **$ -** |  |
| **SUBTOTAL** | **$ -** |
|  |  |  |  |  |
| **LOGÍSTICA****(Máx. 60%)** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **$ -** |  |
| **SUBTOTAL** | **$ -** |
|  |  |  |  |  |
| **ALIMENTACIÓN****(Máx. 10%)** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **$ -** |  |
| **SUBTOTAL** | **$ -** |
|  |  |  |  |  |
| **TRANSPORTE****(Máx. 5%)** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **$ -** |  |
| **SUBTOTAL** | **$ -** |
|  |  |  |  |  |
| **PERMISOS****(Máx. 8%)** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **$ -** |  |
| **SUBTOTAL** | **$ -** |
| **TOTAL** | **$ -** |

**3.6 En relación con los recursos autogestionados:**

***Detalle los recursos que estuvieron asociados al desarrollo del proyecto y que hacen parte de la capacidad propia, agrupación u organización y aquellos que son resultado de alianzas.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de gasto** | **Descripción general del gasto** | **Fuente de financiación** | **Valor total** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4. Socialización de resultados con la comunidad.**

***Describa el desarrollo de la actividad, la modalidad (virtual, presencial o mixta) y enuncie los anexos que evidencian la socialización de resultados. Esta actividad se entiende como un mecanismo para informar a la comunidad sobre la ejecución e impacto de las actividades de su proyecto, con los recursos adjudicados.***

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Fecha:** |  |
|  |  |
| **Modalidad:*****Presencial, virtual o mixta.***  |  |
|  |  |
| **Breve descripción del desarrollo de la actividad:** |  |
|  |  |
| **Cantidad de asistentes:** |  |
|  |  |
| **Evidencias de la socialización:*****Mencione los soportes de esta actividad y anexe al presente informe.* (Listados de asistencia, registro audiovisual, presentación socializada, video memoria)** | ***·*** ***·******·******·******·*** |

**5. Autoevaluación de su gestión y ejecución del proyecto.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ASPECTO** | **FORTALEZAS** |  **OPORTUNIDADES DE MEJORA[[3]](#footnote-3)** |
| **Gestión del líder del proyecto y su equipo** |  |  |
| **Estrategia de Comunicación y divulgación del proyecto** |  |  |
| **Articulación con organizaciones públicas, privadas y de la comunidad** |  |  |
| **Ejecución presupuestal** |  |  |

**5.1 Logros:**

***Detalle los logros identificados durante la gestión y la implementación de su propuesta de seguimiento y evaluación. Puntualice en sus logros personales, en el fortalecimiento como representante del proyecto y agente cultural, en el relacionamiento con la comunidad y las instituciones acompañantes del proceso.***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Logros personales y como agente del sector cultura*** |  |
| ***Logros en la interacción con la comunidad*** |  |
| ***Logros en la interacción con las instituciones públicas y otras organizaciones que hayan hecho parte de la ejecución.***  |  |

**6. Recomendaciones al programa Es Cultura Local**

|  |
| --- |
|  |

**7. Datos de contacto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de quienes elaboraron el informe*****Incluya al responsable del proyecto y a las personas de su equipo que apoyaron el registro, ajuste y entrega del presente documento.***  |  |
|  |  |
| **Números de contacto** |  |
|  |  |
| **Correos electrónicos** |  |
|  |  |

**Para constancia se firma el día \_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024[[4]](#footnote-4)y se adjuntan soportes y evidencias relacionadas en el presente documento.**

**(Firme aquí)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE**

**C.C**

**(Si aplica. En caso contrario registrar “No aplica)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE COMPLETO DEL REVISOR FISCAL**

**Revisor Fiscal**

**C.C**

**Persona jurídica:**

***Nota:*** *Este formato se encuentra sujeto a cambios, según los acuerdos establecidos en el marco del convenio.*

1. Fecha de Inicio de la ejecución informada por el profesional de seguimiento: Corresponde a la fecha de expedición del registro presupuestal o fecha de aprobación de póliza por parte de la SCRD, lo último que haya sucedido en el tiempo. [↑](#footnote-ref-1)
2. Fecha de finalización de la ejecución informada por el profesional de seguimiento: Corresponde a la fecha límite de ejecución de actividades, según los tiempos del plan de trabajo presentados por el beneficiario en la formulación y programados a partir de la fecha de inicio. (Mínimo 2 meses - máximo 4 meses) [↑](#footnote-ref-2)
3. Dificultades presentadas durante la ejecución transformadas en propuestas para mitigarlas en un próximo ejercicio de gestión o ejecución de proyectos. [↑](#footnote-ref-3)
4. Corresponde a la fecha de firma, una vez haya sido aprobado el presente informe final. [↑](#footnote-ref-4)