**FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES DE EJECUCIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONVOCATORIA**  | **CIRCULARTE 2023 - CONVOCATORIA PARA LA CIRCULACIÓN LOCAL DE ARTISTAS Y GESTORES CULTURALES DE CARTAGENA** USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD |
| **PROGRAMA DE INVERSIÓN PLAN DE DESARROLLO**  | Estímulos para las artes y el emprendimiento en una Cartagena incluyente |
| **PROYECTO DE INVERSIÓN AL QUE PERTENECE** | Fortalecimiento de estímulos para las artes y la cultura en el distrito de Cartagena de indias |
| **ACTIVIDAD DEL PLAN DE ACCIÓN** | Apoyar, fortalecer y promocionar los procesos de circulación (incluyendo contenidos digitales) de las diferentes expresiones artísticas a través de convocatorias públicas, diversificadas e incluyentes |

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA DEL INFORME** |  |
| **TIPO DE PROPONENTE** | Persona natural a título individual |
| **NOMBRE DEL PROPONENTE** |  |
| **No. IDENTIFICACIÓN / NIT** |  |
| **NOMBRE REP. LEGAL** (Si no aplica coloque N/A) |  |
| **CC REP. LEGAL** (Si no aplica coloque N/A) |  |
| **CELULAR** |  |
| **NOMBRE DE LA PROPUESTA** |  |
| **NUMERO DE INTEGRANTES** |  |
| **VALOR DEL ESTIMULO RECIBIDO** | $ |

1. **INFORMACIÓN GENERAL**
2. **Seleccione con una “X” la categoría relacionada con la modalidad de música que presenta su propuesta**

|  |  |
| --- | --- |
| Artes musicales |  |
| Artes danzarías |  |
| Arte dramático, incluyendo teatro, circo, títeres, magia, cuentería, comparsa teatral, disfraz |  |
| Artes plásticas y visuales |  |
| Artes literarias |  |
| Artes cinematográficas y/o audiovisuales |  |

1. **EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA**

|  |
| --- |
| **Actividades de circulación realizadas e inherentes al proyecto aprobado:** Enumere y describa las actividades principales ejecutadas (Coloque las respectivas fechas). |
|  |

**3. TALLER DE CAPACITACION**

|  |
| --- |
| **Formación de público:** Enumere y describa las actividades y contenidos del taller de sensibilización o de formación de público, que contribuya con el reconocimiento y valoración del arte, la cultura y el patrimonio locales. (Coloque las respectivas fechas) Adjunte el listado de asistencia (Formato anexo 5) al listado de documentos que acompañan el informe. |
|  |

**POBLACIÓN BENEFICIADA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Población beneficiada** | **EDADES** | **Cantidad** |
| Niños/as de 0 a 5 años (primera infancia) |  |
| Niños/as de 6 a 12 años |  |
| Adolescentes, de 13 a 17 años |  |
| Adultos (18 a 59 años) |  |
| Adultos Mayores (Desde 60 años) |  |
| **POBLACIÓN** | **Cantidad** |
| **Diversidad funcional** | Mujeres  |  |
| Hombres  |  |
| LGBTI+ |  |
| Víctimas del conflicto armado |  |
| Juventudes |  |
| **ETNIAS** | Raizales y palenqueras |  |
| Comunidad Indígena  |  |
| Comunidades negras y afrodescendientes |  |
| Otro |  |
| Ninguno |  |
|   |   |   |   |
| **Población total impactada** | **Cantidad** |   |
| **0** |   |
|   |

**Listado con los nombres de los integrantes de la agrupación que realizó la circulación** (inserte más filas en caso de der necesario)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **#** | **Nombre y Apellido** | **No. Doc. Identidad** | **Edad**  | **Barrio residencia**  | **Localidad (1,2 o 3)** |
| **1** |  | **CC.** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |

1. **INFORME FINANCIERO:**

*Describa los gastos y costos generados en la ejecución de los recursos aportados por el IPCC y especifique los soportes de los mismos.*

| **FECHA** | **CONCEPTO**(Compra o servicio realizado)  | **NOMBRE BENEFICIARIO**(Nombre de la organización o persona que recibió el pago) | **SOPORTE**(Enumere los documentos para que coincidan con los anexos) | **VALOR PAGADO** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Anexo # |  |
|  |  |  | Anexo # |  |
|  |  |  | Anexo # |  |
|  |  |  | Anexo # |  |
|  |  |  | Anexo # |  |
|  |  |  | Anexo # |  |
|  |  |  | Anexo # |  |
|  |  |  | Anexo # |  |
|  |  |  | Anexo # |  |
|  |  |  | Anexo # |  |
| **TOTAL** |  |

**Por cada BENEFICIARIO descrito en el informe financiero debe aportar un Anexo enumerado (#) consecutivamente con los siguientes documentos:**

* **Beneficiario Persona natural:** 1) Cuenta de cobro, 2) Copia de cédula y 3) RUT donde se vea la fecha y hora reciente, para ello, verifique la parte inferior derecha donde aparece la fecha y hora de generación del PDF.
* **Beneficiario Persona Jurídica:** Factura electrónica y RUT (vigente). Para el caso de las grandes superficies o almacenes de cadena tales como Olímpica, Éxito, Jumbo, KFC, etc., que emiten facturaciones POS, deben solicitar que incluyan el número de cédula o NIT del beneficiario, o en su defecto, exigir el formato del almacén para hacer la solicitud de cambio del tiquete POS por una factura electrónica, ya que estos almacenes manejan la facturación de acuerdo a la necesidad del usuario.

En ningún caso el estímulo se podrá utilizar para pagar servicios públicos, impuestos, compra de equipos, vestuarios y/o gastos administrativos.

1. **ENTREGA DE INFORME DE EJECUCIÓN:**

Se anexa debidamente diligenciado y firmado por parte la persona natural o del representante legal de la organización. La persona natural o del representante legal de la organización manifiesta que la información consignada en el presente informe es veraz y se ajusta a la realidad.

Relacione y adjunte las evidencias que soportan la ejecución del proyecto, como por ejemplo fotografías, grabaciones en audio o en video, registros de asistencia, registros de inscripción, estudios, investigaciones, historias, libros, videos, actas, entre otros

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO DE DOCUMENTO Documentos, listados de asistencia, fotos, videos, documento, volantes, metodología taller, etc.).** | **TEMA (Actividad a la que corresponde el documento de soporte)** | **FOLIOS ENTREGADOS** |
| Elija un elemento. |  |  |
| Elija un elemento. |  |  |
| Elija un elemento. |  |  |
| TOTAL |  |  |

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

Firma de la persona natural o del (la) representante legal de la entidad proponente

C.C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A continuación, enumere los anexos con las evidencias de la ejecución y soportes financieros de la propuesta:

* Fotografías
* Videos: enlaces con capturas de pantalla.
* Redes sociales: enlaces con capturas de pantalla
* Listas de asistencia
* Soportes financieros

**NOTA:** Presentar informe con los siguientes documentos impresos al supervisor(a) de su proyecto para su respectivo trámite. **Entregar todo en** **un sobre manila marcado con el nombre del proponente y nombre de la convocatoria:**

1. Propuesta aprobada
2. Informe final de actividades aprobado
3. Lista de asistencia del Taller de Capacitación diligenciada y firmada por los asistentes
4. Formato de autorización de uso de derechos de imagen otorgado al IPCC
5. Acta de compromiso firmada
6. Factura electrónica o cuenta de cobro final.
7. RUT de con fecha y hora de generación del PDF en 2023.
8. RUT del representante legal (Si aplica) con fecha y hora de generación del PDF en 2023.
9. Copia de cedula del participante o representante legal
10. Certificación de cuenta bancaria con fecha de expedición no mayor a 30 días.
11. Copia de la resolución que lo acredita como ganador en la presente convocatoria.
12. Certificado de supervisor de avale el cumplimiento del proceso.
13. Certificado de existencia y representación legal no mayor a 30 días (Si aplica).
14. Certificación de pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales, o de su exención (Si aplica).
15. Certificado de estar activo en al sistema de salud del participante o representante legal, no mayor a 30 días.

En caso de haber recibido anticipo, adjuntar de forma impresa con el informe final: la cuenta de cobro presentada, la póliza de cumplimiento, la póliza de buen manejo del anticipo y el acta de aprobación de pólizas.

El IPCC se reserva el derecho de solicitar información o documentación, aclaratoria y/o adicional.

**ANEXO 1 – FOTOGRAFIAS**

(Adjunte fotos de la actividad indicando en cada una: fecha, lugar y una breve descripción)

**ANEXO 2 – VIDEOS Y REDES SOCIALES**

(Adjunte capturas de pantalla de la actividad publicada en una plataforma digital como YouTube, Vimeo, Drive, Dropbox, u otra sin vencimiento, o en las redes sociales, y en cada una: proporcione el respectivo enlace)

**ANEXO 3 – TALLER DE CAPACITACION**

(Adjunte fotos indicando en cada una: fecha, lugar y una breve descripción)

**ANEXO 4 – SOPORTES FINANCIEROS**

(Enumere los anexos de los soportes financieros de los beneficiarios)