|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORME DE SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE INVERSIÓN PÚBLICA** | | |
| **Periodo de seguimiento: 1, 2, 3 o 4 TRIMESTRE** | | **Fecha de elaboración: dd/mm/aaaa** |
|  | | |
| **DEPENDENCIA** | | |
|  | | |
| **COD. BPIN** | **NOMBRE DEL PROYECTO** | |
|  |  | |

|  |
| --- |
| **RESULTADOS DEL PROYECTO**  **DESCRIPCIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| 1. **AVANCE FÍSICO** | | | | | | |
| **% DE AVANCE:** | | |  | | | |
|  | | | | | | |
| **META DE PRODUCTO No. 1** | | | | | | |
| **PRODUCTO TERRITORIAL:** | | | | **META DE PRODUCTO:** | | |
| **CÓDIGO Y NOMBRE DEL PRODUCTO**  **(Homologado)** | **NOMBRE DEL INDICADOR DE PRODUCTO** | **UNIDAD DE MEDIDA** | | **META VIGENTE** | **AVANCE DE META VIGENTE** | **% DE AVANCE** |
|  |  |  | |  |  |  |
| * **Justificación de los logros y metas:** * **Restricciones y limitaciones:** * **Evidencias:** | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **META DE PRODUCTO No. X** | | | | | |
| **PRODUCTO TERRITORIAL:** | | | **META DE PRODUCTO:** | | |
| **CÓDIGO Y NOMBRE DEL PRODUCTO**  **(Homologado)** | **NOMBRE DEL INDICADOR DE PRODUCTO** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **META VIGENTE** | **AVANCE DE META VIGENTE** | **% DE AVANCE** |
|  |  |  |  |  |  |
| * **Justificación de los logros y metas:** * **Restricciones y limitaciones:** * **Evidencias:** | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **AVANCE FINANCIERO** | | | | |
| **APROPIACIÓN VIGENTE** | **TOTAL COMPROMETIDO** | **TOTAL OBLIGADO** | **TOTAL PAGADO** | **% DE AVANCE** |
|  |  |  |  |  |

**Observaciones**:



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **AVANCE DE GESTIÓN** | | | | |
| **NOMBRE DEL INDICADOR DE GESTIÓN** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **META VIGENTE** | **AVANCE DE META VIGENTE** | **% DE AVANCE** |
|  |  |  |  |  |

**Observaciones**:

# **Anexos: Pantallazos de Evidencias**

# **(Pueden ser: registro fotográfico, listados de asistencias, Actas, convenios … entre otros o los que la dependencia considere pertinente.** *“Solo se podrán anexar documentos que sean de información pública, es decir, que no contengan datos privados ni sensibles, en caso de necesitar anexarse documentos que tengan información clasificada o reservada esta deberá censurarse. El mismo tratamiento deberá realizarse respecto de los registros fotográficos que se anexen al informe cuando en estos aparezcan fotos de personas”***). Nota: incluidas dentro de este informe no se admiten archivos por separado.**

# **Certifico que la información aquí suministrada ha sido verificada y cuenta con todos los soportes respectivos, los cuales reposan en la dependencia responsable del proyecto.**

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

Líder de Programa o Proyecto: Enlace:

Funcionario de nivel directivo funcionario delegado por el líder del

Dependencia: programa o proyecto

(Secretarías y entidades descentralizadas)

Correo electrónico de la dependencia:

1. **CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.**  **REVISIÓN** | **DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN** | **FECHA DE APROBACIÓN** | **VERSIÓN**  **ACTUALIZADA** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Actualizado por:  XXXX XXXX XXXX XXXX.  Contratista, Aux, Prof | Revisado por:  XXXX XXXX XXXX XXXX  Secretario (a), Subsecretario, Jefe de | Aprobado por:  XXXX XXXX XXXX XXXX  Líder Proceso de |