**INFORME MENSUAL DEL OPERADOR # XXX**

**DÍA XXX MES XXX DE 202XX**

|  |
| --- |
| DATOS BÁSICOS CONTRATO |
| No. Contrato  |  |
| Nombre del Operador |  |
| Departamento |  |
| Municipio(s) |  |
| Fecha inicio |  |
| Fecha finalización |  |
| Valor total inicial del contrato |  |
| Valor aporte ICBF |  |
| Cupos programados |  |
| Número de grupos del contrato |  |
| ADICIÓN / PRÓRROGA |
| Fecha de inicio |  |
| Fecha de finalización |  |
| Prórroga (plazo) |  |
| Valor adición |  |
| Valor adición aporte ICBF |  |
| Número de niñas y niños participantes adicionales |  |

|  |
| --- |
| REPORTE DE GESTIÓN |
| ATENCIÓN (Por Municipio) |
| # | **M/pio** | **Programación inicial de niñas y niños** | **niñas y niños atendidos a la fecha** | **# de horas programadas de encuentros** | **# de horas realizadas de encuentros** | **# de encuentros programados** | **# de encuentros realizados** | **% de niñas y niños atendidos registrados en *Cuéntame***  | **# niñas y niños atendidos (Población Migrante)** |
| 1 | **xxxx** | **xxx** | **xxx** | **xxx** | **xxx** | **xxx** | **xxx** | **xxx** | **xxx** |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GARANTÍA DE DERECHOS (Por contrato) |
| # | **Número de derechos identificados como: vulnerados, amenazados e inobservados****(acumulado)** | **Número de gestiones realizadas** **para la garantía de derechos (acumulado)** | **Número de respuestas efectivas****(acumulado)** |
| 1 |  |  |  |
| FORTALECIMIENTO FAMILIAR (Por contrato) |
| # | **Número de encuentros familiares realizados** | **Número de Familias participantes** | **Temáticas**  |
| 1 | **xxx** | **xxx**  |    |

|  |
| --- |
|  |
| DESCRIPCIÓN DE ACCIONES DURANTE EL MES DE EJECUCIÓN |
| Fortalezas y lecciones aprendidas durante el mes ejecución: |
| Describir las acciones puntuales frente a cada uno de los siguientes componentes: |
| 1. Formación y participación:
 |
| 1. Gestión y coordinación Interinstitucional y social para la garantía y el restablecimiento de derechos
 |
| 3. Fortalecimiento del Gobierno Propio y dinamización de redes sociales de niñas, niños y sus familias |
| Dificultades identificadas durante el mes de ejecución: |
| Describir las acciones puntuales frente a cada uno de los siguientes componentes: |
| 1. Formación y participación:
 |
| 1. Gestión y coordinación Interinstitucional y social para la garantía y el restablecimiento de derechos
 |
| 1. Fortalecimiento del Gobierno Propio y dinamización de redes sociales de niñas, niños y sus familias
 |
| Acciones realizadas para mitigar/superar las dificultades identificadas durante la ejecución:  |
| Describir las acciones puntuales por municipio frente a cada uno de los siguientes componentes: |
| 1. Formación y participación:
 |
| 1. Gestión y coordinación Interinstitucional y social para la garantía y el restablecimiento de derechos
 |
| 1. Fortalecimiento del Gobierno Propio y dinamización de redes sociales de niñas, niños y sus familias
 |
| Buenas prácticas / Experiencias exitosas implementadas en el mes |
|  |
| Observaciones |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA** |
| **Obligaciones (textuales del contrato)** | **Cumple (sí, no o en ejecución)** | **Actividades realizadas** | **Documento que evidencia el cumplimiento**  | **Folio o ruta digital en la que se evidencia el documento** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA EN RELACIÓN CON EL MANEJO ADMINISTRATIVO Y CONTABLE DE LOS BIENES INMUEBLES** |
| **Obligaciones (textuales del contrato)** | **Cumple (sí, no o en ejecución)** | **Actividades realizadas** | **Documento que evidencia el cumplimiento** | **Folio o ruta digital en la que se evidencia el documento** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1.
 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA** |
| **Obligaciones (textuales del contrato)** | **Cumple (sí, no o en ejecución)** | **Actividades realizadas** | **Documento que evidencia el cumplimiento** | **Folio o ruta digital en la que se evidencia el documento** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1.
 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA EN EL MARCO DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN** |
| **Obligaciones (textuales del contrato)** | **Cumple (sí, no o en ejecución)** | **Actividades realizadas** | **Documento que evidencia el cumplimiento** | **Folio o ruta digital en la que se evidencia el documento** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1.
 |  |  |  |  |

Firma del Representante Legal

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Nota:**

1. El informe debe incluir adjunto todos los soportes que evidencien el desarrollo de las actividades presentadas en este informe.
2. Describir acciones adicionales que permitieron el desarrollo de las actividades del contrato (reuniones con Alcaldía, articulación con otros aliados, reuniones con regionales y/o con equipo Sede Nacional, etc.).