|  |
| --- |
| **INFORME DE EJERCICIO DEL DONATIVO OTORGADO POR EL CONACULTA, EJERCICIO 2014**  **A) INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO** |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.- Fecha de elaboración del informe. |  | |
| 2.- N° de informe. |  | |
| 3.- Nombre del proyecto. |  | |
| 4.- Objetivo general del proyecto. |  | |
| 5.- Entidad Federativa y Municipio o Delegación de la realización del proyecto. |  | |
| 6.- Nombre del beneficiario. |  | |
| 7.- Nombre del representante legal. |  | |
| 8.- Dirección para entrega de correspondencia. |  | |
| 9.- Correo electrónico. |  | |
| 10.- No. de contrato de donativo. |  | |
| 11.- Fecha de firma del contrato de donativo. |  | |
| 12.- Vigencia del contrato para la realización del proyecto. |  | |
| 13.- Fecha de depósito del donativo. |  | |
| 14.- Fecha de inicio del proyecto. |  | |
| 15.- Fecha de conclusión del proyecto. |  | |
| 16.- Periodo que se informa. |  | |
| 17.- Nombre del banco y número de cuenta aprobada por el CONACULTA para la administración del donativo. |  | |
| 18.- Monto del donativo otorgado. | $ | 100% |
| 19.- Importe total de los egresos registrados en los estados de la cuenta bancaria. | $ | |
| 20.- Recurso ejercido en el periodo del informe para la realización del proyecto (según estado de cuenta bancario) | $ | % |
| 21.- Recurso ejercido en el periodo del informe (según documentación fiscal presentada). | $ | % |
| 22.- Recurso ejercido acumulado (según estado de cuenta bancario). | $ | % |
| 23.- Recurso ejercido acumulado (según documentación fiscal presentada). | $ | % |
| 24.- Recurso disponible (según estado de cuenta bancario). | $ | % |
| 25.- Recurso disponible (según documentación fiscal presentada). | $ | % |
| 26.- Productos financieros generados en el periodo de informe (según estados de cuenta). | $ | |
| 27.- Productos financieros acumulados (según estados de cuenta). |  | |
| 28.- Avance en los objetivos del proyecto. | % | |
| 29.- ¿El informe fue entregado en tiempo? | SI | NO |

\*En caso de existir productos financieros y remanentes de los Recursos Públicos Federales aportados, deberán reintegrarlos al Consejo Nacional para la Cultura y las Artes para su entero a la Tesorería de la Federación.

\*Todas páginas de este formato deberán ser rubricadas por el Representante Legal.

\*De cumplimiento a la Cláusula Segunda, se entrega del Formato A) de Información General, el cual firmo Bajo Protesta de decir verdad, en mi carácter de representante de la instancia beneficiada y responsable del ejercicio de los recursos.

\*De conformidad a las Cláusulas Segunda y Cuarta Numeral 1 y 2, se informa sobre las actividades realizadas y el uso de los recursos presupuestales otorgados para el desarrollo del proyecto cultural detallado en el Contrato de Donación correspondiente, en los términos de la normatividad aplicable en la materia.

\*Así mismo, me comprometo a otorgar las facilidades al CONACULTA, para la realización de acciones de seguimiento, supervisión y evaluación, a fin de garantizar el cumplimiento de las actividades comprometidas en el proyecto apoyado.

\*Las actividades realizadas que aquí se detallan, cuentan con su documentación comprobatoria original, tal y como lo establecen las disposiciones generales aplicables. Dichas comprobaciones se encuentran bajo resguardo de esta institución y estarán a la disposición de cualquier autoridad y/o instancia fiscalizadora.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [Firma del Responsable del proyecto] |  | [Firma del Representante legal] |
| [Nombre del Responsable del proyecto] |  | [Nombre del Representante legal] |
| [Cargo del Responsable del proyecto] |  | [Cargo del Representante legal] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | [Cargo del Responsable Interno Solidario] |  |
|  | [Nombre del Responsable Interno Solidario] |  |
|  | **(ÚNICAMENTE PARA ASOCIACIONES)**. |  |

|  |
| --- |
| **REPORTE DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES PARA VERIFICAR LA CORRECTA APLICACIÓN DEL DONATIVO OTORGADO POR EL CONACULTA, EJERCICIO 2014.**  **B) INFORME (MENSUAL, TRIMESTRAL O FINAL) EJERCICIO 2014** |

****

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.- Nombre de la actividad. | 2.- Objetivo particular de la actividad. | 3.- Fecha (o periodo) programada de la actividad. | 4.- Fecha (o periodo) de realización de actividad. | 5.- Lugar de realización de actividad. | 6.- Instituciones co-participantes en la actividad. | 7.- Especificar el producto generado y su volumen. | 8.- No. De beneficiarios de la actividad y % de hombres/% de mujeres. | 9.- Descripción de material probatorio adjunto, en formato electrónico. | 10.- La actividad cumplió con los objetivos comprometidos en el proyecto aprobado por el CONACULTA. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*Anexar en formato digital soporte documental, carteles, trípticos, programas de mano, notas de prensa, fotografía, diseños de planos, proyectos ejecutivos, para acreditar el desarrollo de los proyectos culturales.

\*En el momento que se le requiera, deberá otorgar las facilidades para realizar el seguimiento, la supervisión y evaluación del cumplimiento los objetivos y la realización de las actividades por parte de las instancias con facultades fiscalizadoras.

\*Todas páginas de este formato deberán ser rubricadas por el Representante Legal.

\*De cumplimiento a la Cláusula Segunda, se entrega del Formato B) de Actividades, el cual firmo Bajo Protesta de decir verdad, en mi carácter de representante de la instancia beneficiada y responsable del ejercicio de los recursos.

\*De conformidad a las Cláusulas Segunda y Cuarta Numeral 1 y 2, se informa sobre las actividades realizadas y el uso de los recursos presupuestales otorgados para el desarrollo del proyecto cultural correspondiente detallado en el Contrato de Donación correspondiente, en los términos de la normatividad aplicable en la materia.

\*Así mismo, me comprometo a otorgar las facilidades al CONACULTA, para la realización de acciones de seguimiento, supervisión y evaluación, a fin de garantizar el cumplimiento de las actividades comprometidas en el proyecto apoyado.

\*Las actividades realizadas que aquí se detallan, cuentan con su documentación comprobatoria original, tal y como lo establecen las disposiciones generales aplicables. Dichas comprobaciones se encuentran bajo resguardo de esta institución y estarán a la disposición de cualquier autoridad y/o instancia fiscalizadora.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [Firma del Responsable del proyecto] |  | [Firma del Representante legal] |
| [Nombre del Responsable del proyecto] |  | [Nombre del Representante legal] |
| [Cargo del Responsable del proyecto] |  | [Cargo del Representante legal] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | [Cargo del Responsable Interno Solidario] |  |
|  | [Nombre del Responsable Interno Solidario] |  |
|  | **(ÚNICAMENTE PARA ASOCIACIONES)**. |  |

**REPORTE DE COMPROBACIÓN DE GASTOS PARA VERIFICAR LA CORRECTA APLICACIÓN DEL DONATIVO OTORGADO POR EL CONACULTA, EJERCICIO 2014.**

**C).- INFORME FINANCIERO (MENSUAL, TRIMESTRAL O FINAL).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.- Nombre de la actividad. | 2.- Facturas | | | 3.- No. de Cheque/ transferencia de pago | 3.1.- Monto del Cheque/ transferencia de pago | 4.- Nombre del proveedor / prestador de servicio | 5.- Nombre del bien adquirido o servicio pagado | 6.- Procedimiento efectuado para la contratación del bien o servicio. | | | 7.- Descripción de material probatorio adjunto en formato electrónico | 8.- Observaciones | 9.- La adquisición del bien o servicio se realizó en estricto apego a lo comprometido en el presupuesto aprobado por el CONACULTA en el proyecto |
| A.- N°. de factura o recibo | B.- Fecha  (dd/mm/aa) | C.- Monto | A.- Licitación pública | B.- Invitación restringida | C.- Adjudicación directa |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10.- Total** | | |  |  | |

\*Adjuntar copia de los comprobantes fiscales (recibos, facturas, póliza de cheque, contrato) que ampare la prestación del bien o servicio según corresponda, así como de estado de cuenta bancaria en donde se depositó el Donativo, correspondiente a la fecha de corte del informe.

\*Los recibos y facturas deberán estar acompañados de comprobante de verificación ante el SAT (Sistema Integral de Verificación de Comprobantes Fiscales: <http://www.sat.gob.mx/informacion_fiscal/factura_electronica/Paginas/verificacion_comprobantes.aspx> ).

\*Todas páginas de este formato deberán ser rubricadas por el Representante Legal.

\*De cumplimiento a la Cláusula Segunda, se entrega del Formato C) Financiero, el cual firmo Bajo Protesta de decir verdad, en mi carácter de representante de la instancia beneficiada y responsable del ejercicio de los recursos.

\*De conformidad a las Cláusulas Segunda y Cuarta Numeral 1 y 2, se informa sobre las actividades realizadas y el uso de los recursos presupuestales otorgados para el desarrollo del proyecto cultural detallado en el Contrato de Donativo correspondiente, en los términos de la normatividad aplicable en la materia.

\*Así mismo, me comprometo a otorgar las facilidades al CONACULTA, para la realización de acciones de seguimiento, supervisión y evaluación, a fin de garantizar el cumplimiento de las actividades comprometidas en el proyecto apoyado.

\*Las actividades realizadas que aquí se detallan, cuentan con su documentación comprobatoria original, tal y como lo establecen las disposiciones generales aplicables. Dichas comprobaciones se encuentran bajo resguardo de esta institución y estarán a la disposición de cualquier autoridad y/o instancia fiscalizadora.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [Firma del Responsable del proyecto] |  | [Firma del Representante legal] |
| [Nombre del Responsable del proyecto] |  | [Nombre del Representante legal] |
| [Cargo del Responsable del proyecto] |  | [Cargo del Representante legal] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | [Cargo del Responsable Interno Solidario] |  |
|  | [Nombre del Responsable Interno Solidario] |  |
|  | **(ÚNICAMENTE PARA ASOCIACIONES)**. |  |

****

|  |
| --- |
| **REPORTE DE COMPROBACIÓN DE GASTOS PARA VERIFICAR LA CORRECTA APLICACIÓN DEL DONATIVO OTORGADO POR EL CONACULTA, EJERCICIO 2014.**  **D) INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS** |

|  |
| --- |
| EXPLICACIÓN **CUANTITATIVA** DEL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO:  **LLENAR A LA PRESENTACIÓN DEL INFORME FINAL** |
| EXPLICACIÓN **CUALITATIVA** DEL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO:  **LLENAR A LA PRESENTACIÓN DEL INFORME FINAL** |

\*De cumplimiento a la Cláusula Segunda, se entrega del Formato D) Cumplimiento de Objetivos, el cual firmo Bajo Protesta de decir verdad, en mi carácter de representante de la instancia beneficiada y responsable del ejercicio de los recursos.

\*De conformidad a las Cláusulas Segunda y Cuarta Numeral 1 y 2, se informa sobre las actividades realizadas y el uso de los recursos presupuestales otorgados para el desarrollo del proyecto cultural detallado en el Contrato de Donación correspondiente, en los términos de la normatividad aplicable en la materia.

\*Así mismo, me comprometo a otorgar las facilidades al CONACULTA, para la realización de acciones de seguimiento, supervisión y evaluación, a fin de garantizar el cumplimiento de las actividades comprometidas en el proyecto apoyado.

\*Las actividades realizadas que aquí se detallan, cuentan con su documentación comprobatoria original, tal y como lo establecen las disposiciones generales aplicables. Dichas comprobaciones se encuentran bajo resguardo de esta institución y estarán a la disposición de cualquier autoridad y/o instancia fiscalizadora.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [Firma del Responsable del proyecto] |  | [Firma del Representante legal] |
| [Nombre del Responsable del proyecto] |  | [Nombre del Representante legal] |
| [Cargo del Responsable del proyecto] |  | [Cargo del Representante legal] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | [Cargo del Responsable Interno Solidario] |  |
|  | [Nombre del Responsable Interno Solidario] |  |
|  | **(ÚNICAMENTE PARA ASOCIACIONES)**. |  |