|  |
| --- |
| 1. **DATOS DE IDENTIFICACIÓN** *(Corresponde a la información del PROYECTO INSTITUCIONAL a contratar)*
 |
|  |
| * 1. **MUNICIPIO(S) O POBLACIÓN BENEFICIADA CON LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO:**

*(Relacionar en este espacio los municipios o población que será beneficiada con la ejecución del proyecto)* |
| * 1. **OBJETO DEL PROYECTO:**

*Relacionar el objeto del contrato o convenio a celebrar el cumplimiento del Plan de Acción Institucional vigente.* |
| * 1. **PLAZO DE EJECUCION DEL PROYECTO A CONTRATAR:**

*Registrar el plazo definido en el contrato o convenio para la ejecución de actividades*  |
| * 1. **VALOR (ESTIMADO) DEL PROYECTO A CONTRATAR:**

*Registrar el valor total inicial del contrato o convenio a celebrar, (si es convenio, registrar el valor de los aportes del conveniante 2)* |
| 1. **ARTICULACIÓN CON EL PLAN DE ACCION INSTITUCIONAL: (Vigencia del Plan -años** XXXX – XXXX)

*Registrar en el cuadro, la información definida en los Estudios Previos del proyecto a contratar para evidenciar la articulación con el PAI vigente; es decir, la(s) LINEA(S) ESTRATEGICA(S) / PROGRAMA(S) / PROYECTO(S) / ACCION(ES) ESTRATEGICA(S) / META(S)*

|  |
| --- |
| **Línea estratégica:**  |
| Programa | Proyecto | Acción Estratégica | Descripción de la Meta Programada | Meta a Contratar |
|  |  |  |  |  |

Si se requiere más de una (1) línea estratégica se debe crear un nuevo cuadro con la respectiva información  |
| 1. **VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS CON LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL PROYECTO A CONTRATAR / CORRESPONDENCIA DE LA ACCIÓN ESTRATÉGICA Y EL RUBRO PRESUPUESTAL ASIGNADO**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rubro Presupuestal Asignado (Código de Acción Estratégica)**  | **Meta del PAI a contratar o convenir** | **Identificación de la Obligación que da cumplimiento a la Meta** | **La Meta se cumple con la ejecución de la Obligación contractual**  | **El Rubro presupuestal corresponde con la Acción Estratégica** |
| **SI** | **NO** | **SI** | **NO** |
|  |  | xxxxxxxxxxxxxxxx |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Revisada la información antes relacionada, se considera que las Obligaciones específicas del proyecto a contratar darán cumplimiento a la(s) meta(s) antes señalada(s); y, que existe correspondencia entre la Acción Estratégica y el (los) Rubro(s) presupuestal(es) asignado(s) para llevar a cabo la contratación de este PROYECTO INSTITUCIONAL.**SI ( ) NO ( )** 1. **OBSERVACIONES:**

*En caso que no exista correspondencia entre las obligaciones y metas a cumplir con la ejecución del proyecto a contratar se deben registrar las razones* Como constancia de lo anterior se firma este documento a los XX (número) días del mes de XXXXXX (letras) del año XXXX (número).**ELABORADO POR:** XXXXXXXXXXXXX**Cargo:****Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****NOMBRE DE QUIEN VALIDA LA INFORMACIÓN:** XXXXXXXX**Cargo:****Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****NOMBRE DE QUIEN APRUEBA:** XXXXXXXXXXXXXX**Cargo:****Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

| **Versión** | **Fecha** | **Descripción del Cambio** |
| --- | --- | --- |
| 1 | 09/03/2023 | Creación del documento |