

Modelo de informe financiero y de impacto

Plantilla para publicación periódica del programa Lazos que Transforman

Código	LT INF 09	Responsable: CORPUSOI
Versión	1.0 - Septiembre de 2026	Revisión: anual o cuando cambie la normativa

Propósito. Presentar de manera verificable los recursos recibidos y ejecutados, los resultados, las salvaguardas y los aprendizajes del programa. No deben publicarse cifras hasta su validación contable y técnica.

1 Identificación del informe

Campo	Información
Periodo reportado	Desde ____/____/____ hasta ____/____/____
Fecha de corte y publicación	Corte: ____/____/____ Publicación: ____/____/____
Responsables	Financiero: _____ Técnico: _____
Alcance	☐ Programa completo ☐ Campaña ☐ Fondo ☐ Proyecto específico: _____

2 Resumen ejecutivo

Describa en máximo 200 palabras qué se realizó, a quiénes se acompañó, cuáles fueron los principales resultados, qué limitaciones existieron y cuál es la conclusión del periodo.

3 Informe financiero

Concepto	Valor COP	Número de soportes	Observación
Saldo inicial	\$ _____	_____	_____
Aportes económicos recibidos	\$ _____	_____	_____

Donaciones en especie valorizadas	\$ _____	_____	_____
Otros ingresos autorizados	\$ _____	_____	_____
Total recursos disponibles	\$ _____	_____	_____
Apoyos directos a planes	\$ _____	_____	_____
Logística y operación informada	\$ _____	_____	_____
Protección seguimiento y evaluación	\$ _____	_____	_____
Total ejecutado	\$ _____	_____	_____
Saldo final	\$ _____	_____	_____

4 Resultados e impacto

Indicador	Meta	Resultado	Fuente de verificación
Personas o familias vinculadas	_____	_____	Base protegida
Planes activos	_____	_____	Registro de planes
Apoyos entregados	_____	_____	Actas y soportes
Seguimientos realizados	_____	_____	Formatos de seguimiento
Planes cerrados con meta cumplida	_____	_____	Informe de cierre
Quejas o alertas recibidas	_____	_____	Registro confidencial agregado

5 Distribución protegida de beneficiarios

Grupo	Cantidad	Observación agregada
Niños y niñas	_____	No incluir identidades
Adolescentes	_____	No incluir identidades

Familias	_____	No incluir direcciones
Personas con discapacidad	_____	No publicar diagnósticos

6 Historias y evidencias

Use códigos de caso y resultados agregados. Incluya únicamente testimonios o imágenes con autorización específica y después de evaluar el riesgo de identificación. Evite relatos de sufrimiento innecesario o información clínica.

7 Incidencias aprendizajes y acciones de mejora

Registre desviaciones presupuestales, metas no alcanzadas, riesgos, reclamaciones, medidas de protección y acciones correctivas sin revelar datos personales.

8 Declaración de revisión

Elaboró	Revisó finanzas	Aprobó publicación
Nombre/Firma: _____	Nombre/Firma: _____	Nombre/Firma: _____
Fecha: ____/____/____	Fecha: ____/____/____	Fecha: ____/____/____

Regla de publicación. El informe debe coincidir con los registros internos, excluir datos personales y explicar cualquier cifra estimada, aporte valorizado o limitación de verificación.