



PORTAFOLIO DE ESTÍMULOS MUNICIPALES "IBAGUÉ MEMORIA Y FOLCLOR"

ÁREA: COMPARSAS DEL DESFILE MUNICIPAL DEL FOLCLOR

CONDICIONES GENERALES DE PARTICIPACIÓN

	INSCRIPCIONES
Fecha de Apertura	21 de marzo del 2024
Fecha de Cierre	10 de abril del 2024
Lugar	Escuela de Formación Artística y Cultural EFAC Calle 10 #8-07, Barrio Belen, Ibagué
Mail:	estimulos@ibague.gov.co
Horario de atención y recepción documentac	Lunes, miércoles y viernes de 3:00 pm a 5:00 pm

La Alcaldía de Ibagué a través de la Secretaría de Cultura Municipal, invita a los colectivos culturales de las comunas, corregimientos y comunidades a inscribirse para participar en el desfile de San Juan en formato de comparsa alusiva a la cultura y folclor Tolimense que participarán en el programa de estímulos municipales en su convocatoria "IBAGUÉ MEMORIA Y FOLCLOR, en el marco del 50° FESTIVAL FOLCLÓRICO COLOMBIANO, Patrimonio Cultural y Artístico de la Nación.

QUIENES PUEDEN PARTICIPAR

- Colectivos culturales de cada una de las comunas, corregimientos y todas las comunidades del municipio de Ibagué con un mínimo 20 integrantes y máximo 30 integrantes, incluido el director.
- Mayores de 14 años.

NO PUEDEN PARTICIPAR

- Menores de 14 años.
- Personas inscritas en las demás convocatorias de la línea "IBAGUÉ MEMORIA Y FOLCLOR" del portafolio municipal de estímulos.
- Funcionarios públicos y contratistas.









Calle 10 No.4-55 Teléfono 2611277 Código Postal 730006 (Alcaldía de Ibagué) Email: cultura@ibague.gov.co









www.ibagué.gov.co





REQUISITOS PARA LA INSCRIPCIÓN DEL COLECTIVO CULTURAL

- Presentar la propuesta de la comparsa (en el formato anexo), que va a participar en el desfile del día del San Juan, alusiva a nuestro folclor Tolimense, en la cual deberá estar totalmente descrito; vestuario, puesta en escena y creatividad.
- Los integrantes deberán abstenerse del consumo de licor o sustancias psicoactivas al momento de participar en la presentación en el desfile de San Juan
- Para los integrantes mayores de 14 años deberán presentar:
 - Diligenciar el anexo (3) autorización para la participación de menores de edad en el 50° Festival Folclórico Colombiano por cada uno de los mayores de 14 años que hagan parte de la comparsa.
 - Fotocopia del documento de identidad del menor de edad.
 - Fotocopia del documento de identificación del padre, madre y/o representante legal del menor de edad.
 - La organización se compromete con suministrar el componente musical acompañante.
 - Todos los grupos participantes deberán contar con afiliación a salud (contributivo o subsidiado).
 - No se aceptarán inscripciones después de la fecha de cierre de recepción de documentos.
 - Los inscritos que cumplan con los requisitos establecidos por la organización, deben presentar una carta de compromiso firmada por los representantes o directores de cada una de las comparsas, en la cual se comprometen a efectuar la propuesta entregada a la Secretaría de Cultura, adjunto en esta convocatoria.
 - Todos los documentos deben de ser legibles y todo en original.

NOTA 1: Una vez se realice el proceso de inscripción presencial, se verificarán cada uno de los documentos y se solicitarán las subsanaciones a las que haya lugar, una vez cierre la convocatoria no habrá opción de subsanación de documentos.

NOTA 2: Los menores de edad que formen parte de una agrupación coreográfica deben presentar el permiso de los padres o tutor, o quien tenga su custodia y formato de consentimiento informado de menor de edad.

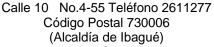
NOTA 3: El incumplimiento de cualquiera de los anteriores ítems puede acarrear el retiro de cualquier evento de forma inmediata. Tal decisión podrá ser tomada por un funcionario delegado de la Secretaría de Cultura y en consecuencia, sin importar las actividades desarrolladas en el proceso, NO recibirá el incentivo económico.











Email: cultura@ibague.gov.co













COMPROMISOS DE LAS COMPARSAS SELECCIONADAS

- Presentar una puesta en escena alusiva a la cultura o folclor tolimense.
- Cumplir con las bases establecidas por la Secretaría de Cultura.
- Participar de forma puntual en la agenda programada del día del desfile del San Juan en el marco del 50º Festival Folclórico Colombiano.
- Conservar buen comportamiento en relación con las recomendaciones y el desarrollo de la programación.
- La comparsa debe abstenerse de consumir bebidas alcohólicas y consumo de sustancias psicoactivas durante el recorrido del desfile.
- La comparsa debe estar conformada por mínimo 20 y máximo 30 integrantes, incluido el director.
- Los integrantes deben ser mayores de 14 años, si la comparsa tiene menores de edad, se debe anexar los formularios descritos en los requisitos de inscripción.
- Cumplir con toda la documentación anexa a la convocatoria.
- La comparsa participante debe tener su indumentaria artística para participar en el desfile de San Juan.
- Anexar los demás documentos solicitados por la Secretaría de Cultura.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN COLECTIVOS CULTURALES FOLCLÓRICOS PARTICIPANTES

CRITERIO A EVALUAR	PUNTAJE A ASIGNAR
CREATIVA EN LA TEMÁTICA	30 %
VESTUARIO	40 %
PUESTA EN ESCENA	30 %

JURADO CALIFICADOR

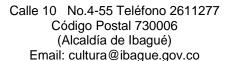
Estará integrados por reconocidas personalidades en el ámbito de las artes escénicas, con trayectoria, experiencia e idoneidad en la investigación, enseñanza e interpretación de las artes escénicas. Su fallo será inapelable.























INCENTIVO ECONÓMICO

Las comparsas que su propuesta artística sea aprobada y cumpla con todos los requisitos recibirá un incentivo económico de CINCO MILLONES DE PESOS (\$5.000.000) por su participación en el desfile de SAN JUAN en el marco del 50° Festival Folclórico Colombiano.

Se entregará un incentivo adicional de DIEZ MILLONES DE PESOS (\$10.000.000) a la comparsa elegida por el jurado calificador como la mejor propuesta artística dentro del desfile de San Juan.

NOTA 4: Quien abandone el proceso de preparación y representación durante el certamen NO recibirá ningún incentivo económico.

FORMA DE PAGO: El 100% del pago de los incentivos se realizará una vez el representante del colectivo reciba aprobación del informe de supervisión y haga entrega de todos los documentos requeridos. Los documentos son:

DOCUMENTOS NECESARIOS PARA EL TRÁMITE DE PAGO:

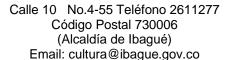
	TIPO DE PARTICIPANTE			
DOCUMENTO	Persona Natural	Persona Jurídica	Grupos Constituidos	
Carta de compromiso debidamente firmada	SI	SI	SI	
Certificación bancaria expedida en un plazo no mayor a treinta días (30) días anteriores a su entrega a nombre de la persona natural, persona jurídica o del representante del grupo constituido en donde conste la sucursal, el número y el tipo de cuenta. *NO SE ACEPTARÁN CUENTAS DE DAVIPLATA Y NEQUI	SI	SI	SI	
Documento equivalente a la Factura o Factura Electrónica si están catalogados como obligados a expedirla	SI	SI	SI	
Copia legible del documento de identidad del representante	SI	SI	SI	
RUT expedido en 2024	SI	SI	SI	























Certificado de existencia y representación legal de la persona jurídica, expedido por la Cámara de Comercio o por la entidad competente, dentro de los tres (3) meses anteriores a la expedición de la resolución de ganadores	N/A	SI	N/A
Certificación de pago de parafiscales o de su exención de conformidad con lo establecido en el Estatuto Tributario realizado por el revisor fiscal o el contador de la empresa (para el que aplique) (Copia TP del Contador y certificado de antecedentes Junta Central de Contadores.	N/A	SI	N/A
Informe de Actividades	SI	SI	SI
Acta de aprobación de Supervisor	SI	SI	SI

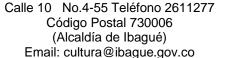
Las presentaciones artísticas a realizar se desarrollarán en el marco del cumplimiento de los estímulos municipales "IBAGUÉ MEMORIA Y FOLCLOR" y sus respectivas convocatorias. Por lo cual, al participar de cualquiera de estas, se aclara que NO EXISTE UNA RELACIÓN CONMUTATIVA Y/O LABORAL entre la ALCALDÍA DE IBAGUÉ Y/O LA SECRETARÍA DE CULTURA, y quienes participen de las mismas.























ANEXO 1 INSCRIPCIÓN COMPARSAS DEL DESFILE MUNICIPAL DEL FOLCLOR

NÚMERO DE INTEGRANTES	si requie	ere más	MÚSICA:
	si requi	ere más	
	si requi	ere más	
(Describa su propuesta artís	stica de compa media _l		or tolimense en máximo
DESCRIPCIÓN DE LA PROP	UESTA ARTÍS	TICA:	
NOMBRE DE LA PUESTA EN ESCENA:			
CORREO ELECTRÓNICO DEL REPRESENTANTE:	<u> </u>		
DEL REPRESENTANTE:	-		
REPRESENTANTE: NÚMERO DE DOCUMENTO			
COMPARSA: NOMBRE DEL			
NOMBRE DE LA			
	l		
COMUNIDAD QUE REPRESENTA:	!		









Calle 10 No.4-55 Teléfono 2611277 Código Postal 730006 (Alcaldía de Ibagué) Email: cultura@ibague.gov.co













ANEXO 2

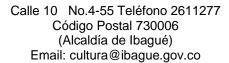
FOF	RMULA	RIO D	E PART	ICIF	PACIÓN DE GR	UPOS CONSTITUIDOS	
Nota: Se	Nota: Se debe diligenciar el formulario completamente y debe ser firmado por cada						
	uno de los integrantes del grupo constituido.						
	Noml	ore de	la convo	cat	oria: " <i>IBAGUÉ ME</i>	MORIA Y FOLCLOR"	
				Ár	ea temática:		
	Título proyecto u obra:						
Nombre de la agrupación:							
			Ca	ateg	joría (si aplica):		
Inform	nación c		realizará olica):	el p	proyecto (si		
N	lúmero		grantes:			Tiempo de trayectoria:	
Comun			Barrio) :			
a:	INFO	RMAC	IÓN DE ID	FN	I TIFICACIÓN DEL	REPRESENTANTE	
		TUILO			III IOAOION DEL	NEI REGERTARTE	
Nomb apelli							
Tipo		C.C.	C.E.		Pasaporte	Número:	
identific	acion:				/PEP		
Sex Feme		Mas	culino			NIT:	
				,			
		I	NFORMA	CIO	N DE UBICACIÓN		
Depa	rtament	o:			Ci	udad/Municipio:	
Área:	Ru	ıral					
U	rbana						
Direcció							
n:							
Teléfon o:						Celular:	























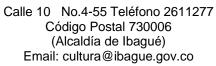
Corre	o electró	nico:			
Otra	Informac	ción:			
¿Posee alguna discapacidad física? Si	No			٦ċ	uál?
¿Hace parte de algún grupo poblacional específico?		I	Si	No	¿Cuál ?
Término	s y cond	licion	es		























INTEGRANTES DE LA AGRUPACIÓN:

Firma:	Firma:
Nombre del Representante:	Nombre:
C.C.	C.C.
Firma:	Firma:
Nombre:	Nombre:
C.C.	C.C.
Firma:	Firma:
Nombre:	Nombre:
C.C.	C.C.
Firma:	Firma:
Nombre:	Nombre:
C.C.	C.C.
Firms	F:
Firma:	Firma:
Nombre:	Nombre:
C.C.	C.C.
Firma:	Firma:
Nombre:	Nombre:



C.C.











C.C.



musical Diagram of the Control of th

SECRETARÍA DE CULTURA DESPACHO

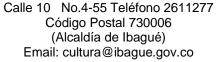
Firma: Nombre: C.C.	Firma: Nombre: C.C.
Firma: Nombre: C.C.	Firma: Nombre: C.C.
Firma: Nombre: C.C.	Firma: Nombre: C.C.
Firma: Nombre: C.C.	Firma: Nombre: C.C.
Firma: Nombre: C.C.	Firma: Nombre: C.C.
Firma: Nombre: C.C.	Firma: Nombre: C.C.
Firma: Nombre: C.C.	Firma: Nombre: C.C.
Firma: Nombre:	Firma: Nombre:



















www.ibagué.gov.co





C.C.

SECRETARÍA DE CULTURA DESPACHO

Firma:	Firma:
Nombre:	Nombre:
C.C.	C.C.
Firma:	Firma:
Nombre:	Nombre:
C.C.	C.C.
Firma:	Firma:
Nombre:	Nombre:
C.C.	C.C.
Conforme a lo anterior, manifestamos que LEGALMENTE CONSTITUIDO y por lo tante identificado con cédula de ciudadanía No grupo sea recibido por este.	o aceptamos que <u>(nombre y apellidos)</u>

C.C.

















Calle 10 No.4-55 Teléfono 2611277





ANEXO 3.

AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES DE EDAD EN LA CONVOCATORIA IBAGUÉ MEMORIA Y FOLCLOR EN EL MARCO DEL 50° FESTIVAL FOLCLÓRICO COLOMBIANO.

AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES DE EDAD EN EL 50° FESTIVAL FOLCLÓRICO COLOMBIANO.

Ibagué Tolima,		_			
Señores: SECRETARÍA DI Alcaldía Municipa E.S.D	E CULTURA DE II Il Ciudad	BAGUÉ TOLI	MA		
	orizo en mi	calidad de	de edad, identifica e representante	del (la)	menor de
,r	número	, para que ¡	participe en El Enc	uentro Munici	ipal de Folclor
en el marco de la de Ibagué.	celebración del 5	0° Festival Fo	Iclórico Colombian	o a realizarse	en la ciudad

Entiendo, conozco y acepto los términos, requisitos y condiciones de dicha convocatoria del "IBAGUÉ MEMORIA Y FOLCLOR" en el 50° FESTIVAL FOLCLÓRICO COLOMBIANO.

Manifiesto que mi hijo (a) o representado se encuentra actualmente afiliado al sistema de seguridad social, y acepto que cualquier eventualidad que requiera atención médica derivada de la participación en las convocatorias de "IBAGUÉ MEMORIA Y FOLCLOR" deberá ser tramitada por la EPS a la cual se encuentra afiliado.

Conozco y asumo todos los riesgos que implica que el representado participe activamente de la convocatoria de audición, En consecuencia, eximo de cualquier responsabilidad a la SECRETARÍA DE CULTURA O A LA ALCALDÍA DE IBAGUÉ como encargada de la convocatoria de cualquier evento, accidente o inconveniente ocurrido en la que se puedan ver involucrado el (la) menor que hace parte del evento.









En caso de materializarse cualquier tipo de riesgo, los gastos o expensas que se requieran para la atención de los menores o su tratamiento serán asumidas por el representante del menor o por quien contractualmente esté obligado a hacerlo.

responsa		•	yo como represe		menor, autorizo ba	•
		con	documento	N°		de
		,		reside	ente	en
					, para que	
participad	ción del menor d	lurante el	•	ta convoca	uaciones que se toria, así como pa	
Firma de	l representante d	del menor	de edad:			
i iiiiia ac	r oprocentante .				,	_
	n:					_

Nota: como representantes del menor de edad, se reconoce única y exclusivamente a la mamá o el papá del menor quien debe adjuntar a este formato fotocopia del registro civil y fotocopia de la cédula de ciudadanía y/o el tutor o representante legal quien debe adjuntar a este formato fotocopia de la sentencia y/o acta de conciliación que acredita esta calidad y la fotocopia de la cédula de ciudadanía









