



SECRETARÍA DE CULTURA  
DESPACHO

**PORTAFOLIO DE ESTÍMULOS MUNICIPALES  
“IBAGUÉ MEMORIA Y FOLCLOR”**

**ÁREA: COMPARSAS DEL DESFILE MUNICIPAL DEL FOLCLOR**

**CONDICIONES GENERALES DE PARTICIPACIÓN**

<b>INSCRIPCIONES</b>	
<b>Fecha de Apertura</b>	<b>21 de marzo del 2024</b>
<b>Fecha de Cierre</b>	<b>10 de abril del 2024</b>
<b>Lugar</b>	Escuela de Formación Artística y Cultural EFAC Calle 10 #8-07, Barrio Belen, Ibagué
<b>Mail:</b>	estimulos@ibague.gov.co
<b>Horario de atención y recepción documental</b>	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.ibague.gov.co



SECRETARÍA DE CULTURA  
DESPACHO

## 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.





SECRETARÍA DE CULTURA  
DESPACHO

## 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.





SECRETARÍA DE CULTURA  
DESPACHO

## 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:

DOCUMENTO	TIPO DE PARTICIPANTE		
	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





SECRETARÍA DE CULTURA  
DESPACHO

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.**





SECRETARÍA DE CULTURA  
DESPACHO

**ANEXO 1**  
**INSCRIPCIÓN COMPARSAS DEL DESFILE MUNICIPAL DEL FOLCLOR**

COMUNA, CORREGIMIENTO O COMUNIDAD QUE REPRESENTA:			
NOMBRE DE LA COMPARSA:			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE:			
NÚMERO DE DOCUMENTO DEL REPRESENTANTE:			
CORREO ELECTRÓNICO DEL REPRESENTANTE:			
NOMBRE DE LA PUESTA EN ESCENA:			
DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA ARTÍSTICA:  (Describa su propuesta artística de comparsa alusiva al folclor tolimense en máximo media página)  si requiere más			
NÚMERO DE INTEGRANTES	DANZA:	TEATRO:	MÚSICA:

FIRMA DEL REPRESENTANTE: \_\_\_\_\_

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





SECRETARÍA DE CULTURA  
DESPACHO

**ANEXO 2**

<b>FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN DE GRUPOS CONSTITUIDOS</b>				
<b>Nota: Se debe diligenciar el formulario completamente y debe ser firmado por cada uno de los integrantes del grupo constituido.</b>				
<b>Nombre de la convocatoria: "IBAGUÉ MEMORIA Y FOLCLOR"</b>				
<b>Área temática:</b>				
<b>Título proyecto u obra:</b>				
<b>Nombre de la agrupación:</b>				
<b>Categoría (si aplica):</b>				
<b>Información donde realizará el proyecto (si aplica):</b>				
<b>Número de integrantes:</b> _____			<b>Tiempo de trayectoria:</b> _____	
<b>Comun a:</b>	<b>Barrio:</b>			
<b>INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE</b>				
<b>Nombres y apellidos:</b>				
<b>Tipo de identificación:</b>	<b>C.C.</b>	<b>C.E.</b>	<b>Pasaporte /PEP</b>	<b>Número:</b>
<b>Sexo: Femenino</b>	<b>Masculino</b>		<b>NIT:</b>	
<b>INFORMACIÓN DE UBICACIÓN</b>				
<b>Departamento:</b>			<b>Ciudad/Municipio:</b>	
<b>Área:</b>	<b>Rural</b>			
	<b>Urbana</b>			
<b>Direcció n:</b>				
<b>Teléfon o:</b>	<b>Celular:</b>			





SECRETARÍA DE CULTURA  
DESPACHO

<b>Correo electrónico:</b>			
<b>Otra Información:</b>			
<b>¿Posee alguna discapacidad física?</b>	<b>No</b>	<b>¿Cuál?</b>	
<b>Si</b>			
<b>¿Hace parte de algún grupo poblacional específico?</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>¿Cuál ?</b>
<b>Términos y condiciones</b>			







SECRETARÍA DE CULTURA  
DESPACHO

### INTEGRANTES DE LA AGRUPACIÓN:

**Firma:**  
**Nombre del Representante:**  
**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.**





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:**





SECRETARÍA DE CULTURA  
DESPACHO

C.C.

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.

Conforme a lo anterior, manifestamos que nuestro grupo **NO SE ENCUENTRA LEGALMENTE CONSTITUIDO** y por lo tanto aceptamos que (nombre y apellidos) identificado con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ nos represente y el premio otorgado al grupo sea recibido por este.





Alcaldía Municipal  
**Ibagué**  
NIT. 800113389-7



SECRETARÍA DE CULTURA  
DESPACHO

### 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 DE CULTURA DE IBAGUÉ TOLIMA**

Alcaldía Municipal Ciudad

E.S.D

Por medio de la presente el (la) firmante, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, autorizo en mi calidad de representante del (la) menor de edad \_\_\_\_\_, con tipo de documento \_\_\_\_\_, número \_\_\_\_\_, para que participe en El Encuentro Municipal de Folclor en el marco de la celebración del 50° Festival Folclórico Colombiano a realizarse en la ciudad de Ibagué.

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.



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



www.ibague.gov.co



SECRETARÍA DE CULTURA  
DESPACHO

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.

Que, a través de este documento, yo como representante del menor, autorizo bajo mi absoluta responsabilidad al señor (a) \_\_\_\_\_, mayor de edad, identificado con documento N° \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, residente en \_\_\_\_\_, para que nos represente ante la Secretaría de Cultura de Ibagué, en todas las actuaciones que se deriven de la participación del menor durante el desarrollo de esta convocatoria, así como para suscribir los documentos derivados de la presentación de la propuesta.

Firma del representante del menor de edad: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

***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***