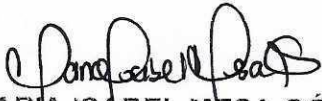


Chigorodó 26 de diciembre del 2025

LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN PARA LA CULTURA DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ, CERTIFICA QUE RECIBIÓ A SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS DEL SEGUNDO PAGO DEL CONTRATO 191-2025

TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios de apoyo a la gestión.
NÚMERO DEL CONTRATO	CPS-191-2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	31 DE OCTUBRE DE 2025
ENTIDAD CONTRATANTE	MUNICIPIO DE CHIGORODÓ
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR FORMACIÓN ARTÍSTICA EN DANZA EN ZONAS RURALES.
CONTRATISTA	MANUEL ALEXANDER RODRÍGUEZ MOYA
NUMERO DE IDENTIFICACION	C.C 1.192.735.681
PLAZO DE EJECUCIÓN	DOS (2) MESES.
VALOR DEL CONTRATO	SEIS MILLONES DE PESOS M.L. (\$ 6.000.000)
VALOR A PAGAR:	TRES MILLONES DE PESOS \$ 3.000.000
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	27 DE OCTUBRE DE 2025
FECHA DE FIN DEL CONTRATO	26 DE DICIEMBRE DE 2025

Atentamente,



MARIA ISABEL MESA GÓMEZ
Secretaria de educación para la cultura



Municipio de Chigorodó
NIT: 890980998-8

Municipio de Chigorodó
Departamento de Antioquia

Secretaría de Educación
para la Cultura

ACTA DE SUPERVISIÓN 02

Seguimiento			Final		
			X		
Fecha	26	de	DICIEMBRE	de	2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Tipo de contrato:	Prestación de Servicios de apoyo a la gestión.	CPS-191-2025
-------------------	--	--------------

Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR FORMACIÓN ARTÍSTICA EN DANZA EN ZONAS RURALES.

VALOR DEL CONTRATO: SEIS MILLONES DE PESOS M.L. (\$ 6.000.000)

Plazo del contrato: DOS (2) MESES.

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es):	N/A		
Supervisor:	MARIA ISABEL MESA GÓMEZ Secretaria de Educación para la Cultura		
Apoyos (s) a la Supervisión:	N/A		
Contratista:	MANUEL ALEXANDER RODRÍGUEZ MOYA		
Lugar donde se realiza la reunión:	ALCALDÍA DE CHIGORODÓ		
Hora de inicio:	8:00 am	Hora de finalización	9:00 am



Municipio de Chigorodó
NIT: 890980998-8

Municipio de Chigorodó
Departamento de Antioquia

Secretaría de Educación
para la Cultura

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad u obligaciones específicas		Estado de avance de las actividades (%)	Justificación / Observación
1.	Diseñar e implementar un plan de formación en danza para mínimo tres (3) grupos de la zona rural de Chigorodó. Cada grupo deberá estar compuesto por un mínimo de 25 participantes. El plan deberá incluir cuatro (4) horas semanales de formación y un cronograma detallado que asegure un proceso de aprendizaje progresivo que culmine en una muestra artística. Se debe entregar el plan de formación al inicio del contrato para su aprobación.	100%	Actividad ejecutada.
2	Acompañar y apoyar, en calidad de facilitador, las actividades formativas y comunitarias requeridas por la entidad contratante. Esto incluye participar con o sin los grupos de formación en eventos institucionales y culturales de carácter nacional, departamental y municipal. Las actividades de apoyo pueden incluir la coordinación, logística y presentaciones artísticas que se soliciten.	100%	Actividad ejecutada.
3	Organizar y dirigir los ensayos, encuentros culturales y presentaciones públicas necesarios para la culminación del proceso de formación. El objetivo es asegurar la visibilización de los resultados del proceso de formación. Se deberá participar activamente en la planeación, montaje y presentación de un mínimo de una (1) muestra artística final con cada uno de los grupos, además de otras presentaciones que se requieran	100%	se evidencio el cumplimiento de las actividades.
4	Entregar informes mensuales que evidencien la ejecución del contrato. Cada informe deberá incluir los siguientes soportes: listas de asistencia firmadas por los participantes, registro fotográfico y/o audiovisual de las sesiones con marca de agua que incluya la fecha, hora y lugar, y un breve informe narrativo de las actividades realizadas, el progreso de los grupos y los desafíos encontrados.	100%	se evidencio el cumplimiento de las actividades.



Municipio de Chigorodó
NIT: 890980998-8

Municipio de Chigorodó Departamento de Antioquia

Secretaría de Educación
para la Cultura

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

Balance General del Contrato		Pagos realizados al contratista			
Concepto	Valor	Concepto (Anticipo, actas, pagos)	Egreso	Fecha	Valor
1. Valor inicial del contrato	\$ 6.000.000	Pago# 1	02671	16/12/2025	\$ 3.000.000
2. Valor Adiciones	\$0				
3. Valor total del contrato	\$ 6.000.000				
4. Valor pagado	\$ 3.000.000				
5. Valor causado que no se ha pagado	\$ 3.000.000				
6. Valor y porcentaje por ejecutar	\$ 0 (0%)				
		Total			\$ 3.000.000

diciembre

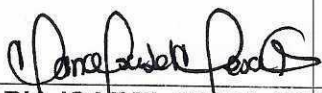
Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los

26

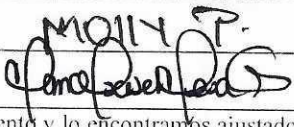
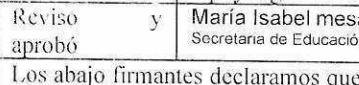
días del mes de

diciembre

de 2025


MARIA ISABEL MESA GOMEZ
Secretaria de Educación para la Cultura
Supervisora


MANUEL ALEXANDER RODRÍGUEZ MOYA
Contratista

	NOMBRE	FIRMA	FECHA
Elaboró	Molly Padilla Apoyo, gestión de información		
Revisó y aprobó	Maria Isabel mesa Gómez Secretaria de Educación para la Cultura		

Los abajo firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.

**CUENTA DE COBRO
N°2**

**EL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ - ANTIOQUIA
NIT. 890.980.998-8**

DEBE A:
Manuel Alexander Rodríguez Moya
NIT/ CC. N° 1192735681

LA SUMA DE: TRES MILLONES DE PESOS M.L (\$3.00.000 COP)

**POR CONCEPTO: PAGO N° 002, DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE
SERVICIOS N°2 CPS 191-2025 cuyo objeto es:** prestación
de servicio de apoyo a la gestión para desarrollar, formación
artística en danza en zonas rurales.

PERIODO: 27-11-2025 AL 26-12-2025

NÚMERO CUENTA BANCARIA Y TIPO: 3218103530 – NEQUI ACH Colombia

Chigorodó – Antioquia, a los 27 días del mes diciembre del 2025



Manuel Alexander Rodríguez Moya
NIT/CC. N° 1038819291
Contratista

Certificado de depósito de bajo monto

Miércoles, 3 de diciembre de 2025

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que MANUEL ALEXANDER RODRIGUEZ MOYA identificado con cédula de ciudadanía 1192735681, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3218103530	87057979441	ACTIVA	07-06-2022

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

Chigorodó, diciembre 26 de 2025

Señores

MUNICIPIO DE CHIGORODÓ ANTIOQUIA

Ciudad

Referencia. Certificado para efectos de la retención en la fuente.

Yo, MANUEL ALEXANDER RODRIGUEZ MOYA, identificado como aparece al pie de mi firma, declaro bajo gravedad del juramento y de conformidad con la normatividad relacionada en referencia, que la información que suministro a continuación es fidedigna y corresponde a los soportes que me permiten obtener las deducciones y rentas exentas para aplicar la depuración de la base gravable y la tarifa de retención en la fuente aplicable a mis ingresos:

	Concepto	Responda	
		SI	NO
1)	En desarrollo de la actividad contractual, hago uso de dos o más trabajadores o contratistas por al menos 90 días continuos o discontinuos en la ejecución del contrato		x
2)	Anexo relación de dependientes para deducción de la base de retención		x
3)	Autorizo descuento mensual para depositar en fondo de pensiones voluntarias. Indique valor mensual de la deducción \$		x
4)	Anexo certificado de cuentas de ahorro para el fomento de la construcción-AFC y Autorizo descuento mensual para depositar en dicha cuenta. Indique valor mensual de la deducción \$		x
5)	Anexo certificados de intereses o corrección monetaria por préstamos para adquisición de vivienda pagados en el año anterior.		x
6)	Anexo certificación del pago de los planes complementarios de salud		x
En caso de que la información, cambie, me comprometo a informar oportunamente. (D.R. 460/86, art 4°).			



MANUEL ALEXANDER RODRIGUEZ MOYA
C.C 1192735681



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN CÉDULA DE CIUDADANÍA	1167735881	NÚMERO PLANILLA PERIODO COTIZACIÓN OTROS	1112910428
Ciudad/Municipio	CHIGORODO	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	2025
DIRECCIÓN	DEPARTAMENTO	MES	noviembre
TIPO APORTANTE	TELEFONO	ANNO	2025
CLASE APORTANTE	2107072	PERIODO COTIZACIÓN	0
ACTIVIDAD ECONOMICA	INDIVIDUANTE	NÚMERO AUTORIZACIÓN	20251202
UNICO	Que actividades de servicios personales n.c.p.		
AFILIANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		NO	
ADMINISTRADORA			
CÓDIGO	25-11 COLPENSIONES	NOMBRE	MANUEL ALEXANDER RODRIGUEZ MORA
SUBTOTALES			
TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
Nº. COTIZANTES		Nº. COTIZANTES	
1		1	
COTIZACIÓN		COTIZACIÓN	
\$ 227.800		\$ 227.800	
COTIZANTE		COTIZANTE	
\$ 0		\$ 0	
SOLIDARIDAD		SOLIDARIDAD	
\$ 0		\$ 0	
FSP		FSP	
\$ 0		\$ 0	
MORA		MORA	
\$ 0		\$ 0	
TOTAL APORTES		TOTAL APORTES	
\$ 227.800		\$ 227.800	
VALOR PAGADO		VALOR PAGADO	
\$ 227.800		\$ 227.800	
ADMINISTRADORA			
CÓDIGO	EPSE240 - SALVA SALUD EPS	NOMBRE	MANUEL ALEXANDER RODRIGUEZ MORA
SUBTOTALES			
TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
Nº. COTIZANTES		Nº. COTIZANTES	
1		1	
COTIZACIÓN		COTIZACIÓN	
\$ 227.800		\$ 227.800	
COTIZANTE		COTIZANTE	
\$ 0		\$ 0	
SOLIDARIDAD		SOLIDARIDAD	
\$ 0		\$ 0	
FSP		FSP	
\$ 0		\$ 0	
MORA		MORA	
\$ 0		\$ 0	
TOTAL APORTES		TOTAL APORTES	
\$ 227.800		\$ 227.800	
VALOR PAGADO		VALOR PAGADO	
\$ 227.800		\$ 227.800	
ADMINISTRADORA			
CÓDIGO	14-22-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	NOMBRE	MANUEL ALEXANDER RODRIGUEZ MORA
SUBTOTALES			
TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
Nº. COTIZANTES		Nº. COTIZANTES	
1		1	
COTIZACIÓN		COTIZACIÓN	
\$ 227.800		\$ 227.800	
COTIZANTE		COTIZANTE	
\$ 0		\$ 0	
SOLIDARIDAD		SOLIDARIDAD	
\$ 0		\$ 0	
FSP		FSP	
\$ 0		\$ 0	
MORA		MORA	
\$ 0		\$ 0	
TOTAL APORTES		TOTAL APORTES	
\$ 227.800		\$ 227.800	
VALOR PAGADO		VALOR PAGADO	
\$ 227.800		\$ 227.800	

TOTAL PAGADO: \$ 413.300

[illegible]



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

Código Verificación: 3930567

ALIANZA MEDELLÍN ANTIOQUIA EPS S.A.

CERTIFICA QUE:

MANUEL ALEXANDER RODRIGUEZ MOYA, identificado con Cedula Ciudadania 1192735681 aparece registrado(a) en SAVIA SALUD EPS con la siguiente información:

Tipo y N° de identificación: Cedula Ciudadania 1192735681
Nombres y apellidos: MANUEL ALEXANDER RODRIGUEZ
Nivel de Sisbén: No Aplica
Grupo Sisbén: Grupo B
Fecha de afiliación: 2012-08-02
Ciudad: CHIGORODO
Régimen: CONTRIBUTIVO
IBC: Categoría A
Estado de afiliación: Activo
Modelo de liquidación: CAPITA
Fecha de retiro:
Semanas de afiliación: 690

El presente documento fue generado el 2025-10-24 12:00:58, valido por 15 días a partir de la fecha de generación, sin embargo, el estado de afiliación puede cambiar de acuerdo con la normatividad que rige el Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS

Grupo Familiar del afiliado

Tipo Documento	Número Documento	Nombres	Apellidos	Fecha de Nacimiento	Parentesco Cotizante	Estado Afiliado	Régimen

JEFATURA DE ASEGURAMIENTO DE OPERACIONES
SAVIA SALUD EPS





LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del contratante			
Nombres y apellidos o Razón Social	Empresa Contratante 723 - ALCALDIA DE CHIGORODO		
Tipo de documento de identificación	NIT	número de documento de identificación	890980998
Datos del contratista			
Tipo documento y número de identificación	CC. 1192735681	Estado de afiliación	Activa
Fecha última cobertura	25/10/2025	Nombres y apellidos	Manuel Alexander Rodríguez Moya
Fecha inicio contrato	24/10/2025	Fecha de retiro	No registra
Fecha fin contrato	26/12/2025	Tipo de vinculación	Trabajador Independiente
Clase de riesgo	1		

Esta certificación se expide a los 24 días del mes de octubre del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC24102025M1192735681R286748**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S. A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
 Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502, Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>

Puedes interponer una queja ante Positiva, o al Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

 Positiva Compañía de Seguros  ARL  SFC  Defensor

LA ASEGURADORA
 DE TODOS LOS
 COLOMBIANOS

www.positiva.gov.co

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MANUEL ALEXANDER RODRIGUEZ MOYA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1192735681**, se encuentra afiliado/a desde **22/10/2025** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 24 de octubre de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

				INFORME DE ACTIVIDADES 02					
				1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
Dependencia		SECRETARÍA DE EDUCACION PARA LA CULTURA							
Nombre del Contratista:		Manuel Alexander Rodríguez Moya			Identificación:		1192735681		
Objeto:		Prestación de servicio de apoyo a la gestión para desarrollar formación artística en danza en zonas rurales.			No. Contrato:		CPSP 191- 2025		
Fecha de inicio del contrato:		27	10	2025	Fecha de terminación del contrato:		26	12	2025
Nombre del supervisor (a):		MARIA ISABEL MESA GOMÉZ			Cargo:		Secretaria de educación para la cultura		
Periodo del informe: Del 27 de noviembre al 26 de diciembre de 2025		N° de pago: 02			Fecha del Informe:		27	12	2025
No.		OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO							
1		Diseñar e implementar un plan de formación en danza para mínimo tres (3) grupos de la zona rural de Chigorodó. Cada grupo deberá estar compuesto por un mínimo de 25 participantes. El plan deberá incluir cuatro (4) horas semanales de formación y un cronograma detallado que asegure un proceso de aprendizaje progresivo que culmine en una muestra artística. Se debe entregar el plan de formación al inicio del contrato para su aprobación							
2		Acompañar y apoyar, en calidad de facilitador, las actividades formativas y comunitarias requeridas por la entidad contratante. Esto incluye participar con o sin los grupos de formación en eventos institucionales y culturales de carácter nacional, departamental y municipal. Las actividades de apoyo pueden incluir la coordinación, logística y presentaciones artísticas que se soliciten.							
3		Organizar y dirigir los ensayos, encuentros culturales y presentaciones públicas necesarios para la culminación del proceso de formación. El objetivo es asegurar la visibilización de los resultados del proceso de formación. Se deberá participar activamente en la planeación, montaje y presentación de un mínimo de una (1) muestra artística final con cada uno de los grupos, además de otras presentaciones que se requieran.							
4		Entregar informes mensuales que evidencien la ejecución del contrato. Cada informe deberá incluir los siguientes soportes: listas de asistencia firmadas por los participantes, registro fotográfico y/o audiovisual de las sesiones con marca de agua que incluya la fecha, hora y							

lugar, y un breve informe narrativo de las actividades realizadas, el progreso de los grupos y los desafíos encontrados.

No.	2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS PROGRAMADAS PARA EL PERIODO.		
	En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo de ejecución del objeto contractual, conforme a lo siguiente:		
	Obligación Contractual Ejecutada	Actividades Ejecutadas	Medios de Verificación
1.	Diseñar e implementar un plan de formación en danza para mínimo tres (3) grupos de la zona rural de Chigorodó. Cada grupo deberá estar compuesto por un mínimo de 25 participantes. El plan deberá incluir cuatro (4) horas semanales de formación y un cronograma detallado que asegure un proceso de aprendizaje progresivo que culmine en una muestra artística. Se debe entregar el plan de formación al inicio del contrato para su aprobación	Durante el proceso formativo en ambas instituciones se fortalecieron la técnica, la coordinación y el ritmo mediante ejercicios de danza folclórica y urbana. En el componente folclórico se trabajaron ritmos como cumbia, porro y mapalé, promoviendo la identidad cultural y la expresión corporal. En la parte urbana se enseñaron ritmos desde cero, orientando a cada participante en su proceso de aprendizaje.	SE ANEXA FOTOGRAFIA
2.	Acompañar y apoyar, en calidad de facilitador, las actividades formativas y comunitarias requeridas por la entidad contratante. Esto incluye participar con o sin los grupos de formación en eventos institucionales y culturales de carácter nacional, departamental y municipal. Las actividades de apoyo pueden incluir la coordinación, logística	Durante el proceso formativo se participó en diversas actividades culturales y organizativas. Además, se asistió al municipio de San Pedro de Urabá para representar el proceso y mostrar los avances y habilidades del grupo en esta participación cultural donde todo marchó super bien.	SE ANEXA FOTOGRAFIA

	y presentaciones artísticas que se soliciten.		
3	Organizar y dirigir los ensayos, encuentros culturales y presentaciones públicas necesarios para la culminación del proceso de formación. El objetivo es asegurar la visibilización de los resultados del proceso de formación. Se deberá participar activamente en la planeación, montaje y presentación de un mínimo de una (1) muestra artística final con cada uno de los grupos, además de otras presentaciones que se requieran.	Se participó en actividades de las instituciones educativas y, además, se asistió a un taller de participación con el semillero de la Casa de la Cultura, donde se trabajó un taller de danza urbana y se integraron canciones navideñas.	SE ANEXA FOTOGRAFIA
4	Entregar informes mensuales que evidencien la ejecución del contrato. Cada informe deberá incluir los siguientes soportes: listas de asistencia firmadas por los participantes, registro fotográfico y/o audiovisual de las sesiones con marca de agua que incluya la fecha, hora y lugar, y un breve informe narrativo de las actividades realizadas, el progreso de los grupos y los desafíos encontrados.	En cada sesión se lleva a cabo un proceso completo de registro y seguimiento. Se recogen los listados de asistencia firmados por los participantes y se toman evidencias fotográficas que permiten documentar el desarrollo de las actividades. Todo este material es organizado de manera periódica para la elaboración del informe mensual, el cual reúne las listas de asistencia, las evidencias fotográficas y una descripción detallada de las actividades realizadas, los avances observados y los aspectos por fortalecer en el proceso formativo.	ACTIVIDAD CUMPLIDAD 100%
No.	3. ACTIVIDADES NO DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS PROGRAMADAS PARA EL PERIODO.		JUSTIFICACIÓN
4. LOGROS			
- Se cumplió con las actividades propuestas durante el mes - Se realizo taller con el semillero de la casa cultura de la modalidad urbana - Se hizo participación en los eventos institucionales			

5. RIESGOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES

Durante este periodo no se presentaron riesgos para el cumplimiento de las obligaciones del contrato.

6. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	1112910428	Noviembre	\$413.300
PENSION			
ARL			

No. de anexos entregados:

Certifico bajo la gravedad de juramento, que la información contenida en el presente informe de actividades es fidedigna y se hace para efectos de evidenciar el cumplimiento de las obligaciones contractuales.

ANEXO N° 1 REGISTRO FOTOGRAFICO

REGISTRO FOTOGRAFICO	REGISTRO FOTOGRAFICO
Nota: Los demás documentos que soportan la ejecución de las actividades consignadas en el presente informe se adjunta en el archivo respectivo a cargar en SECOP II	



Municipio de Chigorodó
NIT: 890980998-8

Municipio de Chigorodó
Departamento de Antioquia

Secretaría de Educación
para la Cultura



01/12/2025 4:00



09/12/2025 10:09



09/12/2025 10:09

Obligación: 1

Actividad: Durante el proceso formativo en ambas instituciones se fortalecieron la técnica, la coordinación y el ritmo mediante ejercicios de danza folclórica y urbana.



03/12/2025 8:10



03/12/2025 8:10



03/12/2025 6:50

Obligación: 2

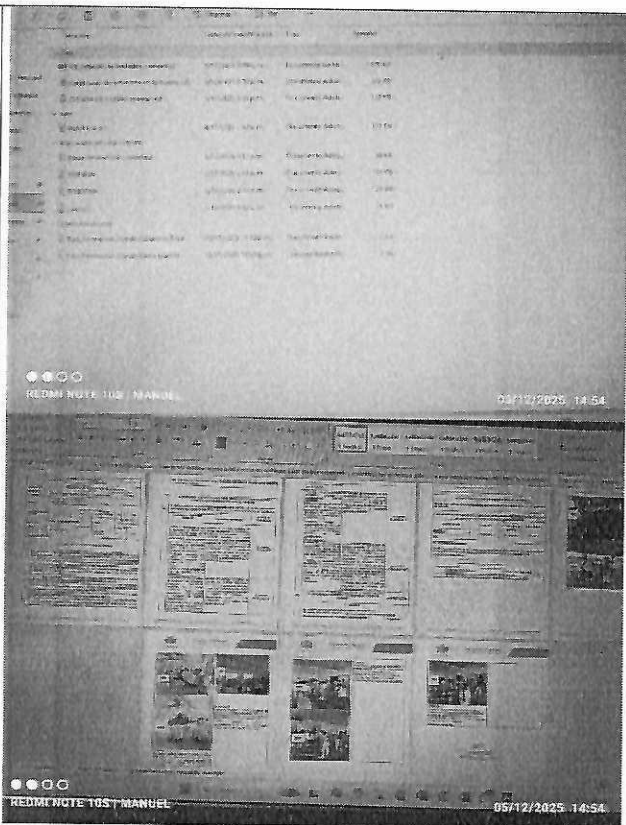
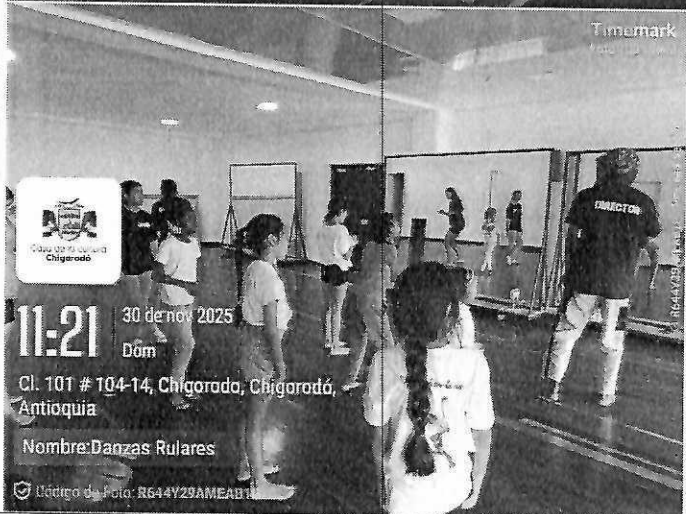
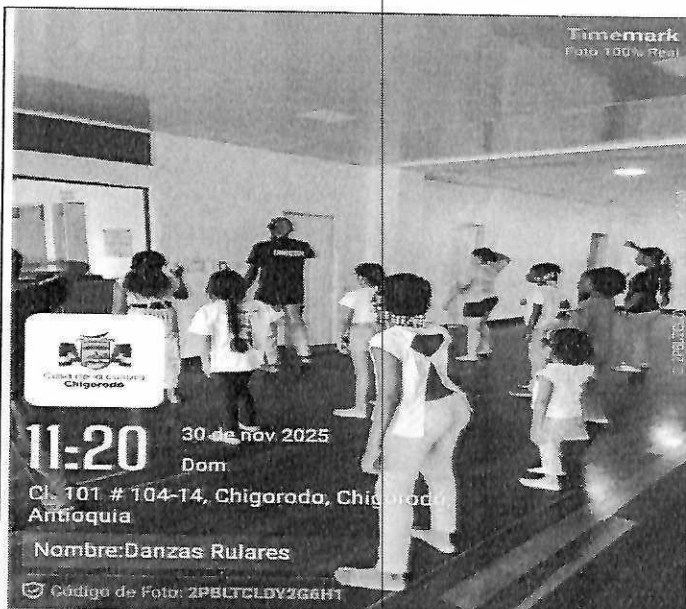
Actividad: Durante el proceso formativo se participó en diversas actividades culturales y organizativas. Además, se asistió al municipio de San Pedro de Urabá para representar el proceso y mostrar los avances y habilidades del grupo en esta participación cultural donde todo marchó super bien.



Municipio de Chigorodó
NIT: 890980998-8

Municipio de Chigorodó
Departamento de Antioquia

Secretaría de Educación
para la Cultura



Obligación: 4

Actividad: En cada sesión se lleva a cabo un proceso completo de registro y seguimiento. Se recogen los listados de asistencia firmados por los participantes y se toman



Municipio de Chigorodó
NIT: 890980998-8

Municipio de Chigorodó
Departamento de Antioquia

Secretaría de Educación
para la Cultura



Obligación: 3

Actividad: Se participó en actividades de las instituciones educativas y, además, se asistió a un taller de participación con el semillero de la Casa de la Cultura, donde se trabajó un taller de danza urbana y se integraron canciones navideñas

Firma del contratista.

Manuel Alexander Rodríguez Moya
CC. 1192735681

PLAN DE FORMACIÓN EN DANZA

Institución: Institución Educativa Rural Celestino Díaz

Lugar: Zona rural de Chigorodó

Horario: 8:00 a.m. a 12:00 p.m. (4 horas semanales)

Grupos: 3 grupos, mínimo 25 participantes cada uno

OBJETIVO GENERAL

Implementar un proceso formativo en danza que fortalezca las habilidades corporales, expresivas y creativas de los participantes, culminando en una muestra artística comunitaria.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Desarrollar capacidades motrices, coordinación y ritmo.
- Fomentar el aprendizaje de danzas tradicionales y contemporáneas.
- Promover la creatividad mediante ejercicios de improvisación.
- Preparar un montaje artístico final que integre lo aprendido.

METODOLOGÍA

Metodología participativa, vivencial y progresiva, basada en técnica corporal, práctica rítmica, aprendizaje coreográfico y creación colectiva.

ESTRUCTURA DE SESIÓN (8:00 a.m. – 12:00 p.m.)

- 8:00–8:20 Calentamiento y técnica corporal
- 8:20–9:00 Técnica por ritmos
- 9:00–9:40 Secuencias y aprendizaje
- 9:40–10:20 Montaje coreográfico
- 10:20–11:20 Ensayo general
- 11:20–12:00 Cierre, estiramiento y retroalimentación

CRONOGRAMA (12 SEMANAS)

1. Inducción y diagnóstico
2. Bases corporales
3. Ritmos tradicionales I
4. Ritmos tradicionales II
5. Ritmos modernos
6. Improvisación y creatividad
7. Inicio de montaje
8. Montaje II
9. Montaje avanzado
10. Ensayos integrales
11. Ensayos técnicos
12. Muestra artística final

PRODUCTOS

- Plan de formación
- Registros de asistencia
- Tres montajes coreográficos (uno por grupo)
- Muestra artística final

PLAN DE FORMACIÓN EN DANZA

Institución: Institución Educativa Rural Barranquillita

Lugar: Zona rural de Chigorodó

Horario: 1:00 p.m. a 4:00 p.m. (4 horas semanales)

Grupos: 3 grupos, mínimo 25 participantes cada uno

OBJETIVO GENERAL

Diseñar e implementar un proceso formativo en danza que fortalezca habilidades corporales, expresivas y creativas, culminando en una muestra artística comunitaria.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Desarrollar capacidades motrices, coordinación y ritmo.
- Apropiar danzas tradicionales y contemporáneas.
- Estimular la creatividad mediante improvisación.
- Preparar una muestra artística final.

METODOLOGÍA

Enfoque participativo, vivencial y progresivo con práctica técnica, ritmos tradicionales, modernos e improvisación creativa.

ESTRUCTURA DE SESIÓN (1:00 p.m. – 4:00 p.m.)

- 1:00–1:20 Calentamiento y técnica corporal
- 1:20–2:00 Técnica por ritmos
- 2:00–2:40 Secuencias y aprendizaje
- 2:40–3:20 Montaje coreográfico
- 3:20–3:50 Ensayo general
- 3:50–4:00 Cierre y estiramiento

CRONOGRAMA (12 SEMANAS)

1. Inducción y diagnóstico
2. Bases corporales
3. Ritmos tradicionales I
4. Ritmos tradicionales II
5. Ritmos modernos
6. Improvisación
7. Inicio de montaje
8. Montaje II
9. Montaje avanzado
10. Ensayos integrales
11. Ensayos técnicos
12. Muestra artística final

PRODUCTOS

- Plan de formación
- Registros de asistencia
- Tres montajes coreográficos
- Muestra artística final



Municipio de Chigorodó
Departamento de Antioquia

Secretaría de Educación
para la Cultura

Municipio de Chigorodó
Antioquia

Grupo Mes:

N	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	NOMBRE DEL ACUDIENTE	TELÉFONO	S1	S2	S3	S4	JORNADA		FIRMA
									M	T	
1	Angely Acuña	102220048	Aracely Acuña	31052356						X	Angely
2	Jose Higuito P.	1028042861	Jose Higuito P.	31810530	1	1	1	1	1	1	Jose H.
3	Sandra Acuña	102220048	Sandra Acuña	31879544	1	1	1	1	1	1	Sandra
4	Julietta Cortegana	1028824023	Sandra Cortegana	31848270	1	1	1	1	1	1	Julietta C.
5	Jeffrey Anaco	104540002	Stefania Anaco	31085007	1	1	1	1	1	1	Jeffrey
6	Yisc Yanoz	1109142930	Genovis	323584056	1	1	1	1	1	1	Yisc
7	Daxen Anaco	101801521	Gallan	320615305	1	1	1	1	1	1	Daxen
8	Therese Martinez	103810998	Cesaria Pico	31057245	1	1	1	1	1	1	Therese
9	Andia Alexandra	1089726195	Andia Le Brón	313103880	1	1	1	1	1	1	Andia
10	Therese T.	1038815991	Diana Caza	32394544	1	1	1	1	1	1	Therese
11	Salvador B.	108819740	Josefa	32580388	1	1	1	1	1	1	Salvador
12	Juanita M.	103881998	Doris S.	31069951	1	1	1	1	1	1	Juanita
13	Hilari Cortes	103468671	Yosica O.	31068529	1	1	1	1	1	1	Hilari
14	Sara Michal	1038815221	Hiliana Lora	32039003	1	1	1	1	1	1	Sara
15	Sara Michal	120073493	Sara Michal	31064680	1	1	1	1	1	1	Sara
16	Angela A	1028804794	Yosica	3106533	1	1	1	1	1	1	Angela
17	Cesar O	1105291994	Yosica Pacha C.	32348291	1	1	1	1	1	1	Cesar
18	Osvaldo Masquera	103881922	Osvaldo Masquera P.R.	32348291	1	1	1	1	1	1	Osvaldo



Municipio de Chigorodó
Departamento de Antioquia

Municipio de Chigorodó

Secretaría de Educación
para la Cultura

Grupo: Mes:

N	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	NOMBRE DEL ACIDENTE	TELÉFONO	S1	S2	S3	S4	JORNADA	FIRMA
1	Dayana Lopez	1037129542	Jhon Jairo Pineda	315744444	1	1	1	1		Dafne,
2	Isabel Julio	1041266256	Marlin Julio P.	32286362	1	1	1	1		Isabel C.
3	Sara Y.	1028029428	Mahaclet Castano	32250550	1	1	1	1		Saray
4	Xiomara T.	1058520451	Sofia Estrellita A.	310791580	1	1	1	1		Xiomara T.
5	Maria A. Vargas	1011596751	Cindy I. Aguirre	322561814	1	1	1	1		Maria A.
6	Isabelia Rosso	1037132332	Irme Higuita	323553872	1	1	1	1		Isabela R.
7	Luciana Puerta	1038872365	Gloria A. Pineda	3650650	1	1	1	1		Luciana
8	Stefany Pineda	1037131403	Claudia P. Spulnik	350321710	1	1	1	1		Stefany
9	Mabaleya H.	1046377726	Aracely Pineda	322384055	1	1	1	1		Mabaleya
10	Camila Arenas	1037350550	Millarly Ortega	376502363	1	1	1	1		Camila A.
11	Jasmin Alvarez	1028005276	Luz Mary Ruiz	311374569	1	1	1	1		Jasmin
12	Sandy Clerente	1131459315	Felicitas Celis	326893910	1	1	1	1		Sandy C.
13	Alejandra G.	1038809786	Nocli Pardo	3137781029	1	1	1	1		Alejandra
14	Nicol munillo	107802659	Monica Osorio	3234205792	1	1	1	1		Nicol
15	Karen Tuberquia	1037810199	Maria, Domingo	326639718	1	1	1	1		Karen Tuberquia
16	Edilra Domingo	1038814782	Adriana Puerta	328590176	1	1	1	1		Edilra D.
17	Yandrid Banaol	1064114718	Marledy Varela	310837047	1	1	1	1		Yandrid
18	Sara Rosso	1033195971	Irme Higuita	324874359	1	1	1	1		Sara Rosso