Museo Nacional de Colombia

Convenio 937-26
MAN

LA DIRECTORA (E) DEL MUSEO NACIONAL DE COLOMBIA

HACE CONSTAR QUE

José Hernando Baquero Villamil, identificado con cédula de ciudadanía No. **12125799**, **cumplió** a satisfacción con el objeto y obligaciones de la Orden de Prestación de Servicios **CMC O937 No. 054-2026-** cuyo objeto es "Prestar servicios para la realización de un taller de literatura y escritura creativa de 4 encuentros, que permita a los participantes adquirir comprensión crítica de los Derechos Humanos y la responsabilidad ambiental en el territorio de Villa de Leyva a través de la lectura, análisis y creación de cuentos. "suscrito con la **CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL ELITE – CORPOELITE**, (Con cargo a los recursos del convenio 937-2026) en la forma y oportunidad pactada.

Por lo anterior, se genera registro de revaluación al proveedor donde autoriza cancelar la suma de **un millón cuatrocientos cuarenta mil pesos m/cte. ($1.440.000)**, correspondiente al **único pago**. Tras previa verificación del cumplimiento de sus obligaciones con los sistemas de seguridad social integral (salud y pensión), parafiscales y demás normatividad aplicable vigente

Se expide en Bogotá, D.C. a los treinta y un (31) días del mes de mayo de 2026.

Atentamente,

Katia Cecilia González Martínez
Directora (e)
Museo Nacional de Colombia

Paola Camargo González
Asesora de la dirección
Museo Nacional de Colombia

CUENTA DE COBRO N° 001-2026

CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL ELITE-CORPOELITE

NIT 900.347.030-6

DEBE A:

José Hernando Baquero Villamil

CEDULA N°12.1254.799 Expedida en Neiva.

La suma de **Un millón cuatrocientos cuarenta mil pesos m/cte. ($1.440.000), i**ncluidos todos los impuestos a que haya lugar.

Por concepto de: único pago del contrato No **054-2026**, cuyo objeto es "Prestar servicios para la realización de un taller de literatura y escritura creativa de 4 encuentros, que permita a los participantes adquirir comprensión crítica de los Derechos Humanos y la responsabilidad ambiental en el territorio de Villa de Leyva a través de la lectura, análisis y creación de cuentos."

Entidad Bancaria: Banco Bancolombia
Cuenta Ahorros:16780435902

Bogotá, 31 de mayo 2025

José Hernando Baquero Villamil
CC: 12125799
Celular: 3115236227

INFORME DE EJECUCIÓN

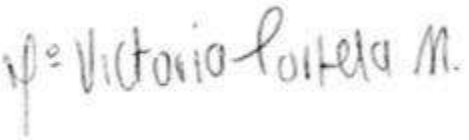
ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 054-2026

CONTRATISTA:	**José Hernando Baquero Villamil**
CONTRATO DE SERVICIOS:	Orden de Prestación de Servicios MCN No. 054-2026 suscrito entre la **CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL ELITE – CORPOELITE** y José Hernando Baquero Villamil
OBJETO:	Prestar servicios para la realización de un taller de literatura y escritura creativa de 4 encuentros, que permita a los participantes adquirir comprensión crítica de los Derechos Humanos y la responsabilidad ambiental en el territorio de Villa de Leyva a través de la lectura, análisis y creación de cuentos.
DURACIÓN TOTAL:	Del 18 de abril de 2026 al 9 de mayo de 2026
PERIODO DEL INFORME:	Del 01 al 31 de mayo de 2026

TÉRMINOS DE REFERENCIA	
OBLIGACIONES DEL CONTRATO DE SERVICIOS	**AVANCES**
1. Realizar cuatro (4) encuentros de literatura y escritura creativa en las fechas, horarios y lugar acordados, cumpliendo con la duración establecida para cada sesión.	Se realizaron cuatro encuentros los días 18,25 de abril y 2 y 9 de mayo en las instalaciones del Museo Antonio Nariño. Se adjuntan listados de asistencia
2. Gestionar el público para las actividades que va a desarrollar en el museo.	Se hizo promoción y divulgación de las actividades a desarrollar en el museo en cada sesión y con refuerzo en redes
3. Suministrar los materiales necesarios que requiera para la realización de cada uno de los encuentros.	Se entrego material de trabajo a los participantes (hojas, lápiz, material de cuentos impresos)
4. Garantizar un tratamiento respetuoso, inclusivo y no discriminatorio durante el desarrollo del taller, promoviendo el diálogo y la reflexión responsable en torno a los Derechos Humanos y el medio ambiente.	En las sesiones se promovió la participación de todos los participantes través de actividades individuales (escribir su cuento) y grupales (lecturas de cuentos y compartir de los cuentos elaborados por los participantes en el taller)
5. Difundir la pieza comunicativa de los encuentros facilitando la comunicación entre el museo, las comunidades y nuevos públicos.	Se hizo convocatoria previa en las redes del Museo, de diversas organizaciones de Villa de Leyva (como la Fundación Light4education), grupos de WhatsApp como Cultura Villa de Leyva, Jornadas agrosostenibles, Ecovital

6. Apoyar en el registro fotográfico, lista de asistencia y evaluación de la actividad.	Se adjunta al presente informe
7. Entregar informe final para pago con las evidencias necesarias.	Elaborado





José Hernando Baquero Villamil
Contratista

María Victoria Portela Montoya
Líder Museológica

Sesión 18 de abril





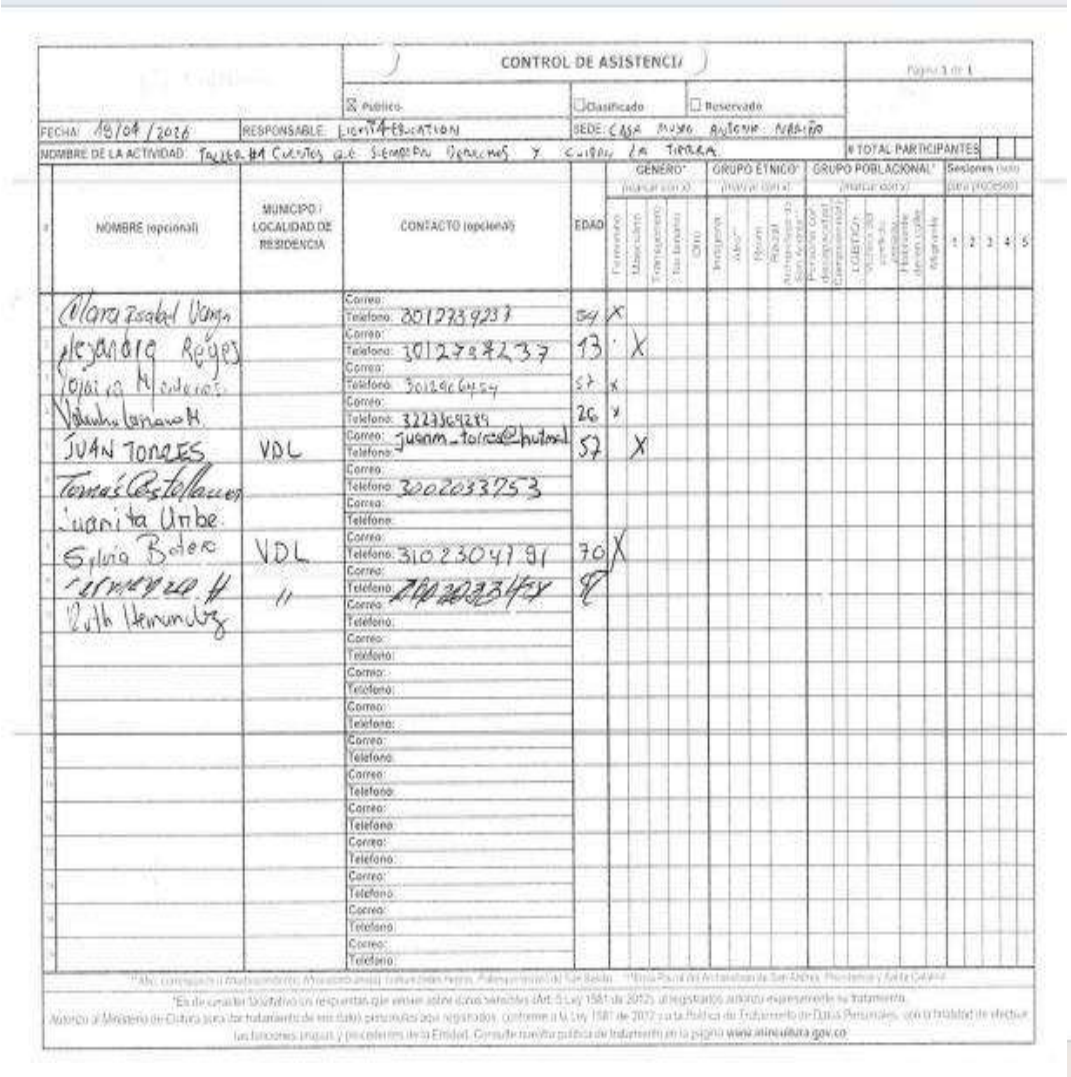








Asistencia y evaluación 18 de abril



CONTROL DE ASISTENCIA

☒ Público ☐ Clasificado ☐ Reservado

FECHA: 18/04/2026 RESPONSABLE: LICENCIATURA SEDE: CASA MUSEO ANTONIO NARIÑO

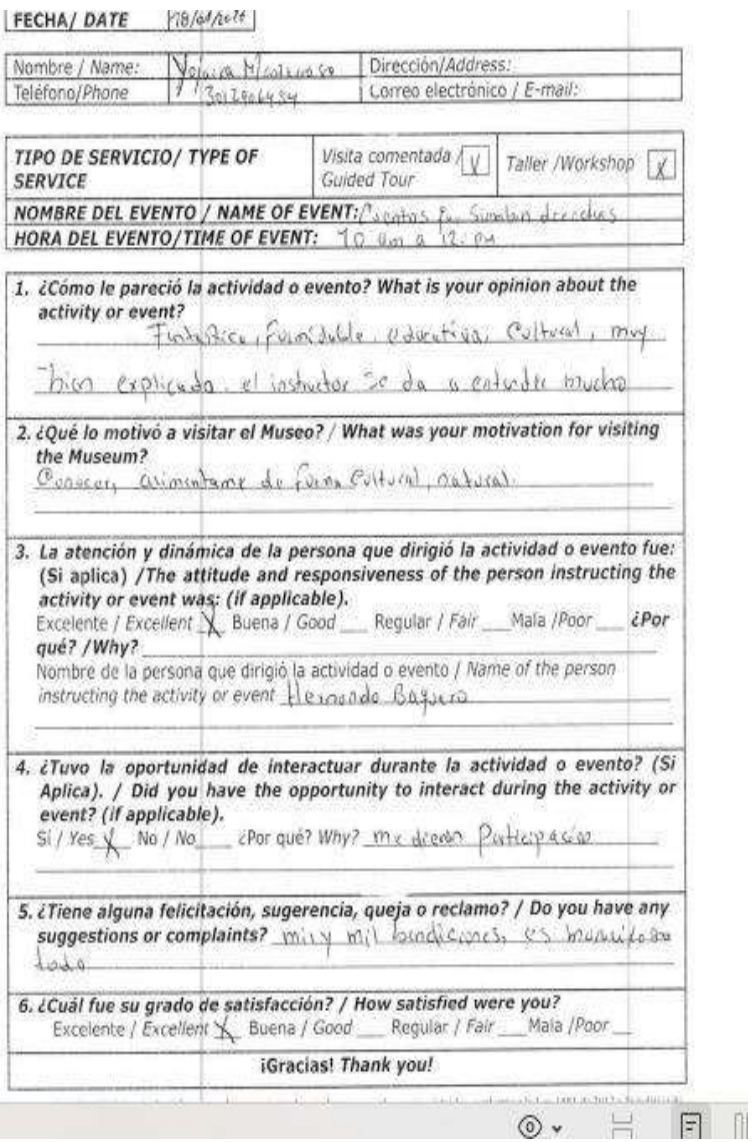
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER #4 CUENTOS QUE SUMAN DERECHOS Y CUIDAN LA TIERRA # TOTAL PARTICIPANTES:

#	NOMBRE (opcional)	MUNICIPIO / LOCALIDAD DE RESIDENCIA	CONTACTO (opcional)	EDAD	GÉNERO* (marcar con X)				GRUPO ÉTNICO* (marcar con X)					GRUPO POBLACIONAL* (marcar con X)						Sesiones (solo para PROCESOS)				
					Femenino	Masculino	Transgenero	No binario	Otro	Indígena	Afro	Room	Raizal	Palenquero	Personas con discapacidad	LGBTIQ+	Primera infancia	Adolescente	Persona mayor	Migrante	1	2	3	4	5
1	María Isabel Vanegas		Correo: Teléfono: 3012739237	54	X																			
2	Alejandra Reyes		Correo: Teléfono: 3012782237	13		X																		
3	Yojaira Moreno		Correo: Teléfono: 3012966454	57	X																			
4	Valentina Navarro M		Correo: Teléfono: 3223369289	26	X																			
5	JUAN TORRES	VDL	Correo: juanm_torres@hotmail Teléfono:	57		X																		
6	Tomás Castellanos		Correo: Teléfono: 3002033753																					
7	Juanita Uribe		Correo: Teléfono:																					
8	Sylvia Botero	VDL	Correo: Teléfono: 3102304791	70	X																			
9	[illegible]	"	Correo: Teléfono: 3102033455	[illegible]																				
10	Ruth Hernandez		Correo: Teléfono:																					
11			Correo: Teléfono:																					
12			Correo: Teléfono:																					
13			Correo: Teléfono:																					
14			Correo: Teléfono:																					
15			Correo: Teléfono:																					
16			Correo: Teléfono:																					
17			Correo: Teléfono:																					
18			Correo: Teléfono:																					
19			Correo: Teléfono:																					
20			Correo: Teléfono:																					

*Abc corregir o modificar dentro de la casilla. Para otras opciones, diligenciar en la Base. *Ficha Para el Archivador de San Andrés, Providencia y Santa Catalina

"Es de carácter facultativo las respuestas que versen sobre datos sensibles (Art. 5 Ley 1581 de 2012), el registrado autoriza expresamente su tratamiento.

Autorizo al Ministerio de Cultura para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012 y a la Política de Tratamiento de Datos Personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y precedentes de la Entidad. Consulte nuestra política de tratamiento en la página www.mincultura.gov.co



FECHA/ DATE 18/04/2026

Nombre / Name:	Yojaira Moreno	Dirección/Address:
Teléfono/Phone	3012966454	Correo electrónico / E-mail:

TIPO DE SERVICIO/ TYPE OF SERVICE	Visita comentada / Guided Tour [V]	Taller /Workshop [X]

NOMBRE DEL EVENTO / NAME OF EVENT: Cuentos que Suman derechos

HORA DEL EVENTO/TIME OF EVENT: 10 am a 12: pm

1. **¿Cómo le pareció la actividad o evento? What is your opinion about the activity or event?**
Fantastica, favorable, educativa, Cultural, muy bien explicada, el instructor se da a entender mucho

2. **¿Qué lo motivó a visitar el Museo? / What was your motivation for visiting the Museum?**
Conocer, alimentarme de forma Cultural, natural.

3. **La atención y dinámica de la persona que dirigió la actividad o evento fue: (Si aplica) /The attitude and responsiveness of the person instructing the activity or event was: (if applicable).**
Excelente / *Excellent* X Buena / *Good* ___ Regular / *Fair* ___ Mala /*Poor* ___ **¿Por qué? /Why?** ___
Nombre de la persona que dirigió la actividad o evento / *Name of the person instructing the activity or event* Hernando Bajaira

4. **¿Tuvo la oportunidad de interactuar durante la actividad o evento? (Si Aplica). / Did you have the opportunity to interact during the activity or event? (if applicable).**
Si / *Yes* X No / *No* ___ ¿Por qué? Why? me dieron Participación

5. **¿Tiene alguna felicitación, sugerencia, queja o reclamo? / Do you have any suggestions or complaints?** muy mil bendiciones, es maravilloso todo

6. **¿Cuál fue su grado de satisfacción? / How satisfied were you?**
Excelente / *Excellent* X Buena / *Good* ___ Regular / *Fair* ___ Mala /*Poor* ___

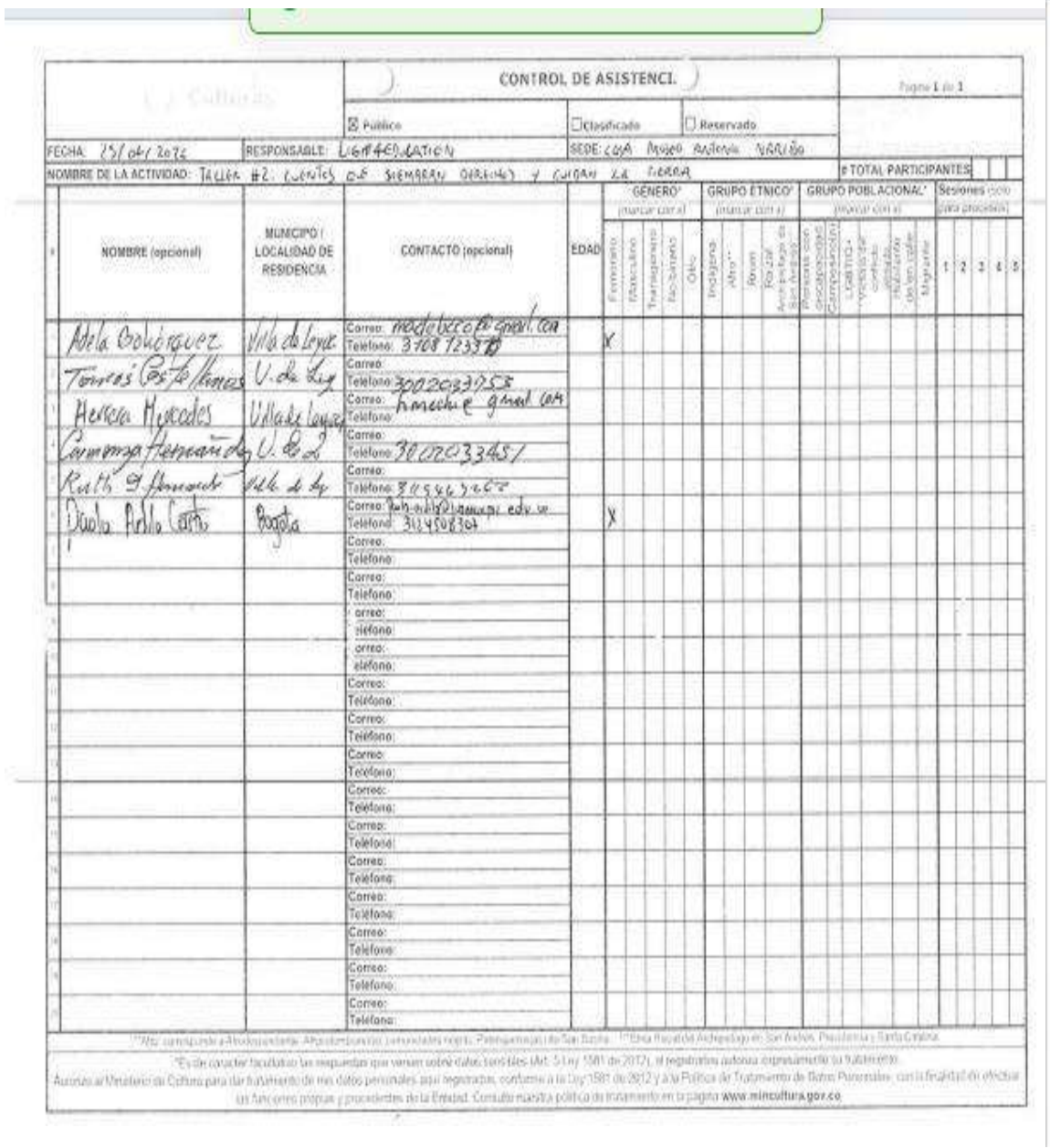
¡Gracias! *Thank you!*

Sesión 25 de abril





Asistencia y evaluación 25 de abril



CONTROL DE ASISTENCI.

Página 1 de 1

☒ Público ☐ Clasificado ☐ Reservado

FECHA: 25/04/2026 RESPONSABLE: LIGHTFOUNDATION SEDE: CUA Museo Antonia Santos

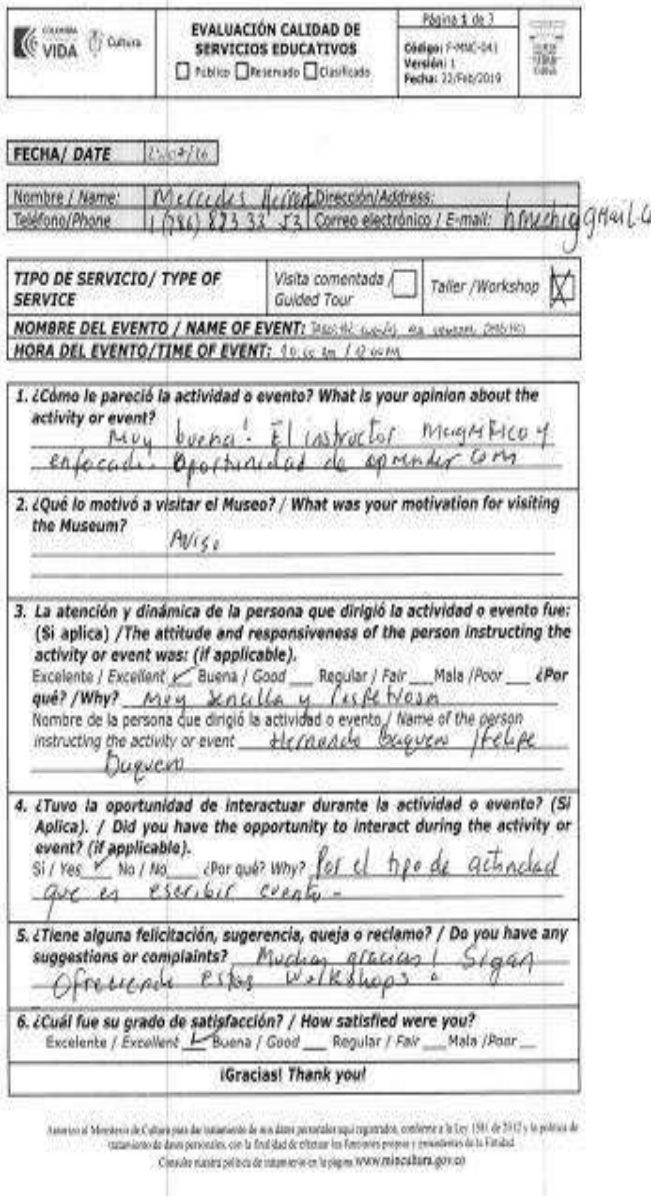
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller #2: cuentos de siembran oyentes y curan la tierra # TOTAL PARTICIPANTES:

#	NOMBRE (opcional)	MUNICIPIO / LOCALIDAD DE RESIDENCIA	CONTACTO (opcional)	EDAD	GÉNERO* (marcar con x)	GRUPO ÉTNICO* (marcar con x)	GRUPO POBLACIONAL* (marcar con x)	Sesiones (solo para procesos)
1	Adela Gutiérrez	Villa de Leyva	Correo: modelocco@gmail.com Teléfono: 3108723570		X			
2	Torres Castellanos	V. de Ley	Correo: Teléfono: 3002031758					
3	Heresa Mercedes	Villa de Leyva	Correo: hmechig@gmail.com Teléfono:					
4	Carmenza Hernández	V. de L.	Correo: Teléfono: 3017023345					
5	Ruth D. Fernandez	Villa de Ley	Correo: Teléfono: 3115463262					
6	Paola Adila Cortés	Bogotá	Correo: [illegible] Teléfono: 3124508304		X			
7			Correo: Teléfono:					
8			Correo: Teléfono:					
9			correo: elefono:					
10			correo: elefono:					
11			Correo: Teléfono:					
12			Correo: Teléfono:					
13			Correo: Teléfono:					
14			Correo: Teléfono:					
15			Correo: Teléfono:					
16			Correo: Teléfono:					
17			Correo: Teléfono:					
18			Correo: Teléfono:					
19			Correo: Teléfono:					
20			Correo: Teléfono:					

*No corresponde a Afrodescendiente. Afrocolombiano (comunidades negras, Palenquero(a) de San Basilio. **Etnia Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.

*Es de carácter facultativo las respuestas que versen sobre datos sensibles (Art. 5 Ley 1581 de 2012), el registrante autoriza expresamente su tratamiento.

Autorizo al Ministerio de Cultura para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012 y a la Política de Tratamiento de Datos Personales, con la finalidad de ejercer las funciones propias y precedentes de la Entidad. Consulte nuestra política de tratamiento en la página www.mincultura.gov.co



COLOMBIA VIDA Cultura

EVALUACIÓN CALIDAD DE SERVICIOS EDUCATIVOS

☐ Público ☐ Reservado ☐ Clasificado

Página 1 de 1

Código: F-MMC-041
Versión: 1
Fecha: 22/Feb/2019

FECHA/ DATE 25/04/26

Nombre / Name: Mercedes Heresa Dirección/Address:
Teléfono/Phone (786) 823 32 53 Correo electrónico / E-mail: hmechig@gmail.c

TIPO DE SERVICIO/ TYPE OF SERVICE Visita comentada / Guided Tour ☐ Taller /Workshop ☒

NOMBRE DEL EVENTO / NAME OF EVENT: Taller #2: cuentos de siembran oyentes

HORA DEL EVENTO/TIME OF EVENT: 10:00 am / 12:00 PM

1. ¿Cómo le pareció la actividad o evento? What is your opinion about the activity or event?
Muy buena! El instructor Magnífico y enfocado. Oportunidad de aprender como

2. ¿Qué lo motivó a visitar el Museo? / What was your motivation for visiting the Museum?
Aviso

3. La atención y dinámica de la persona que dirigió la actividad o evento fue: (Si aplica) /The attitude and responsiveness of the person instructing the activity or event was: (if applicable).
Excelente / Excellent ✓ Buena / Good ___ Regular / Fair ___ Mala /Poor ___ **¿Por qué? /Why?** Muy sencilla y respetuosa
Nombre de la persona que dirigió la actividad o evento / Name of the person instructing the activity or event Heresa Bogueth /Felipe Bogueth

4. ¿Tuvo la oportunidad de interactuar durante la actividad o evento? (Si Aplica). / Did you have the opportunity to interact during the activity or event? (if applicable).
Si / Yes ✓ No / No ___ ¿Por qué? Why? Por el tipo de actividad que es escribir cuento.

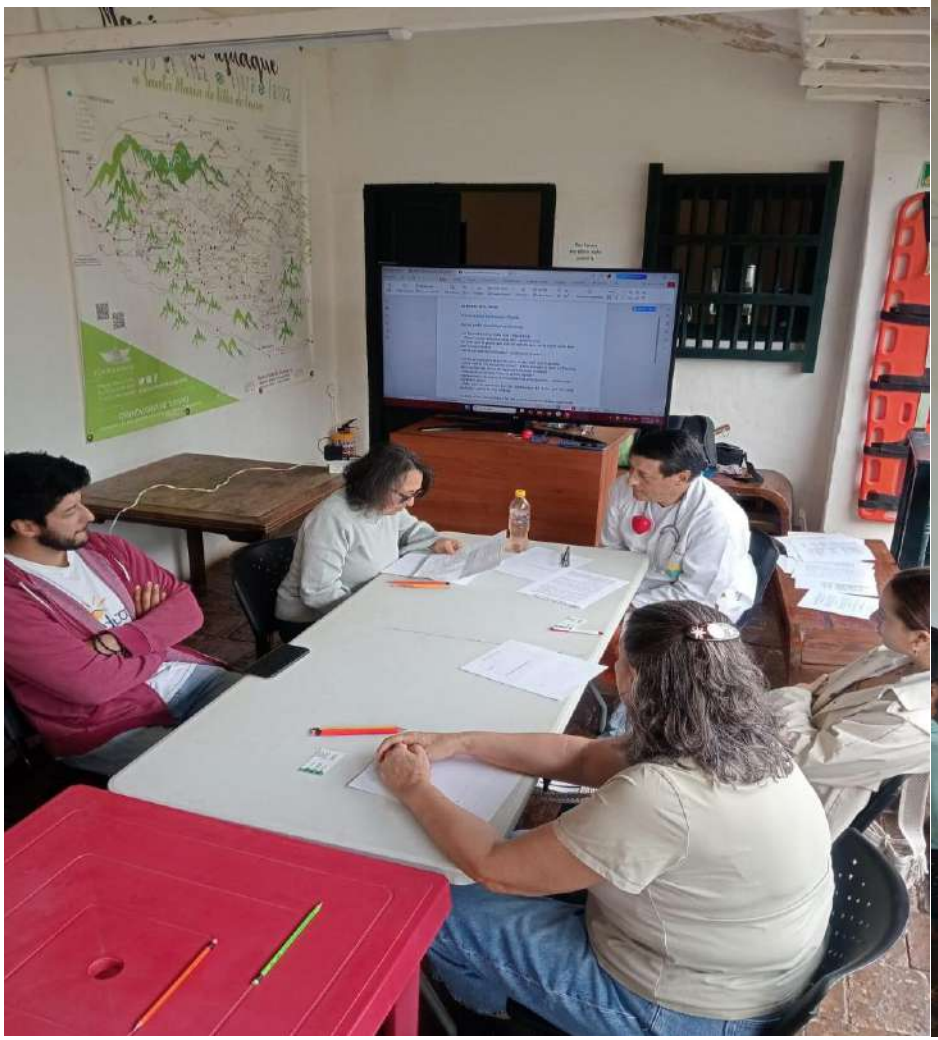
5. ¿Tiene alguna felicitación, sugerencia, queja o reclamo? / Do you have any suggestions or complaints? Muchas gracias! Sigan Ofreciendo estos Workshops.

6. ¿Cuál fue su grado de satisfacción? / How satisfied were you?
Excelente / Excellent ✓ Buena / Good ___ Regular / Fair ___ Mala /Poor ___

¡Gracias! Thank you!

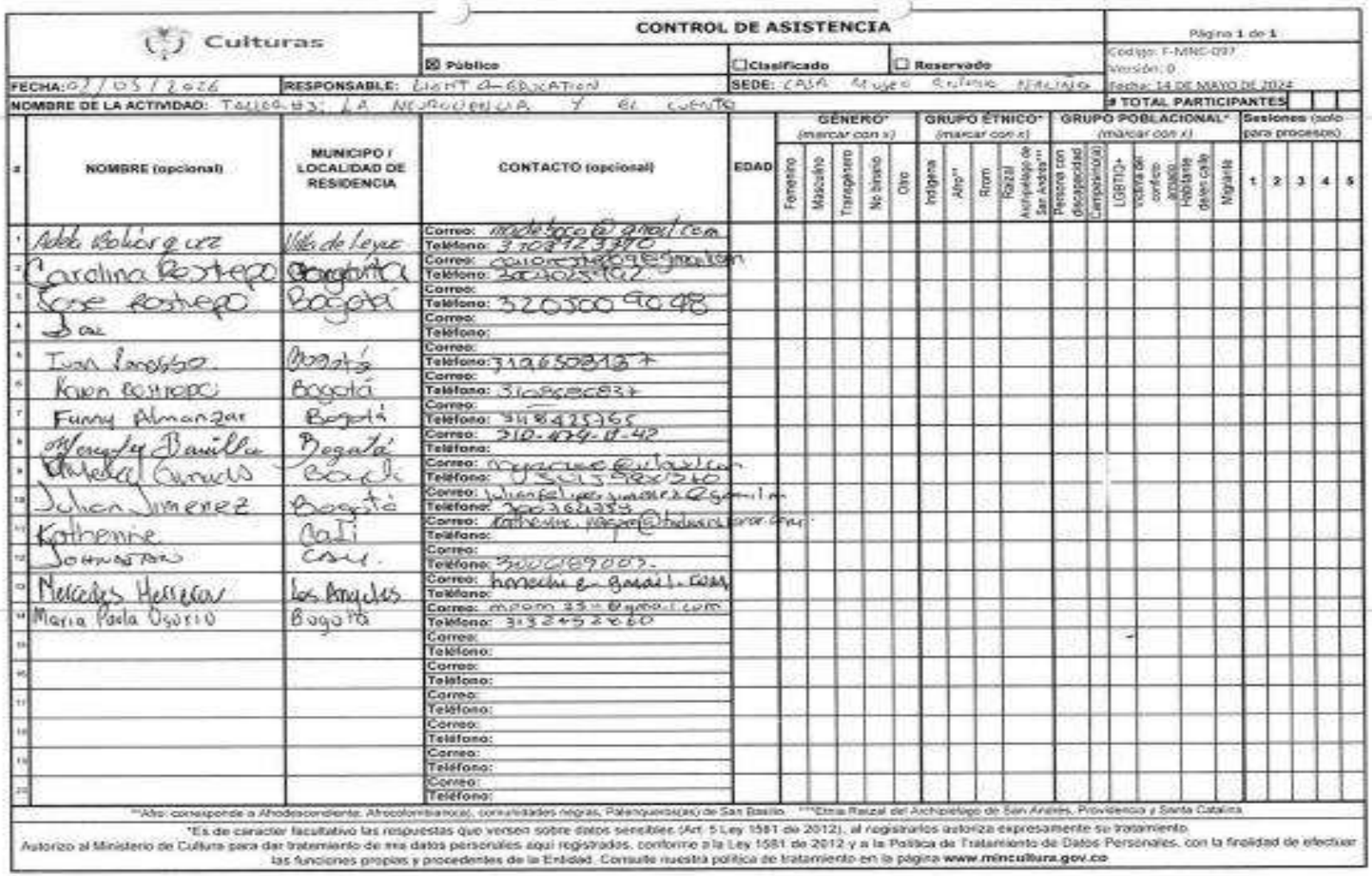
Autorizo al Ministerio de Cultura para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012 y la política de tratamiento de datos personales, con la finalidad de ejercer las funciones propias y precedentes de la Entidad.
Consulte nuestra política de tratamiento en la página www.mincultura.gov.co

sesión 2 de mayo





Asistencia 2 de mayo



Culturas

CONTROL DE ASISTENCIA

Página 1 de 1

☒ Público ☐ Clasificado ☐ Reservado

Código: F-MNC-097
Versión: 0
Fecha: 14 DE MAYO DE 2024

FECHA: 02/05/2026 RESPONSABLE: LIGHT A-EDUCATION SEDE: CASA MUSEO SANTANA NEIVA

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER #3: LA NEUROCIENCIA Y EL CUENTO

TOTAL PARTICIPANTES:

#	NOMBRE (opcional)	MUNICIPIO / LOCALIDAD DE RESIDENCIA	CONTACTO (opcional)	EDAD	GÉNERO* (marcar con x)					GRUPO ÉTNICO* (marcar con x)				GRUPO POBLACIONAL* (marcar con x)							Sesiones (solo para procesos)				
					Femenino	Masculino	Transgénero	No binario	Otro	Indígena	Afro**	Rrom	Raizal Archipiélago de San Andrés***	Persona con discapacidad	Campesino(a)	LGBTIQ+	Víctima del conflicto armado	Habitante de calle	Migrante	1	2	3	4	5
1	Adela Bolívar Cruz	Villa de Leyva	Correo: mdelgado@gmail.com Teléfono: 3108923390																					
2	Carolina Restrepo	Bogotá	Correo: carolinarestrepo@gmail.com Teléfono: 3203057612																					
3	Jose Restrepo	Bogotá	Correo: Teléfono: 3205009048																					
4	Dar		Correo: Teléfono:																					
5	Juan Londoño	Bogotá	Correo: Teléfono: 3196502137																					
6	Karen Restrepo	Bogotá	Correo: Teléfono: 3165860837																					
7	Fanny Almanzar	Bogotá	Correo: Teléfono: 3118425965																					
8	Yenny Davila	Bogotá	Correo: 210-479-17-42 Teléfono:																					
9	Daniela Cortes	Bogotá	Correo: Teléfono: 3213588240																					
10	Julian Jimenez	Bogotá	Correo: Teléfono: 3003623355																					
11	Katherine	Cali	Correo: Teléfono:																					
12	Johnatan	Cali	Correo: Teléfono: 3002169007																					
13	Mercedes Hellegar	Los Angeles	Correo: Teléfono:																					
14	Maria Paula Osorio	Bogotá	Correo: mpaom33@gmail.com Teléfono: 3132452260																					
15			Correo: Teléfono:																					
16			Correo: Teléfono:																					
17			Correo: Teléfono:																					
18			Correo: Teléfono:																					
19			Correo: Teléfono:																					
20			Correo: Teléfono:																					

**Afro: corresponde a Afrodescendiente, Afrocolombiano(a), comunidades negras, Palenquero(a) de San Basilio. ***Etnia Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.

*Es de carácter facultativo las respuestas que versen sobre datos sensibles (Art. 5 Ley 1581 de 2012), al registrarlos autoriza expresamente su tratamiento.
Autorizo al Ministerio de Cultura para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012 y a la Política de Tratamiento de Datos Personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. Consulte nuestra política de tratamiento en la página **www.mincultura.gov.co**

sesión 9 de mayo



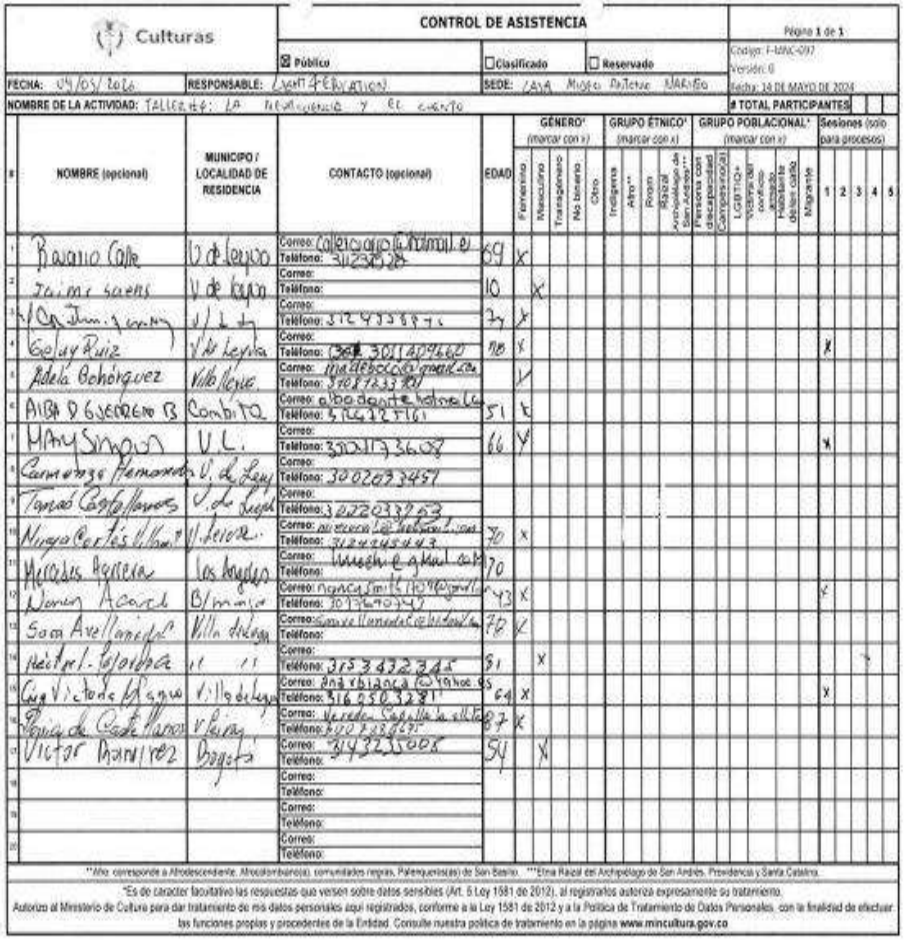








Asistencia y evaluación 9 de mayo



Culturas

CONTROL DE ASISTENCIA

Página 1 de 1

☒ Público ☐ Clasificado ☐ Reservado

Código: F-MNC-097
Versión: 0
Fecha: 14 DE MAYO DE 2024

FECHA: 09/05/2024 RESPONSABLE: Gestión Educativa SEDE: CASA Museo Policarpa Salavarrieta

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER #4: LA Neurociencia Y EL cuento

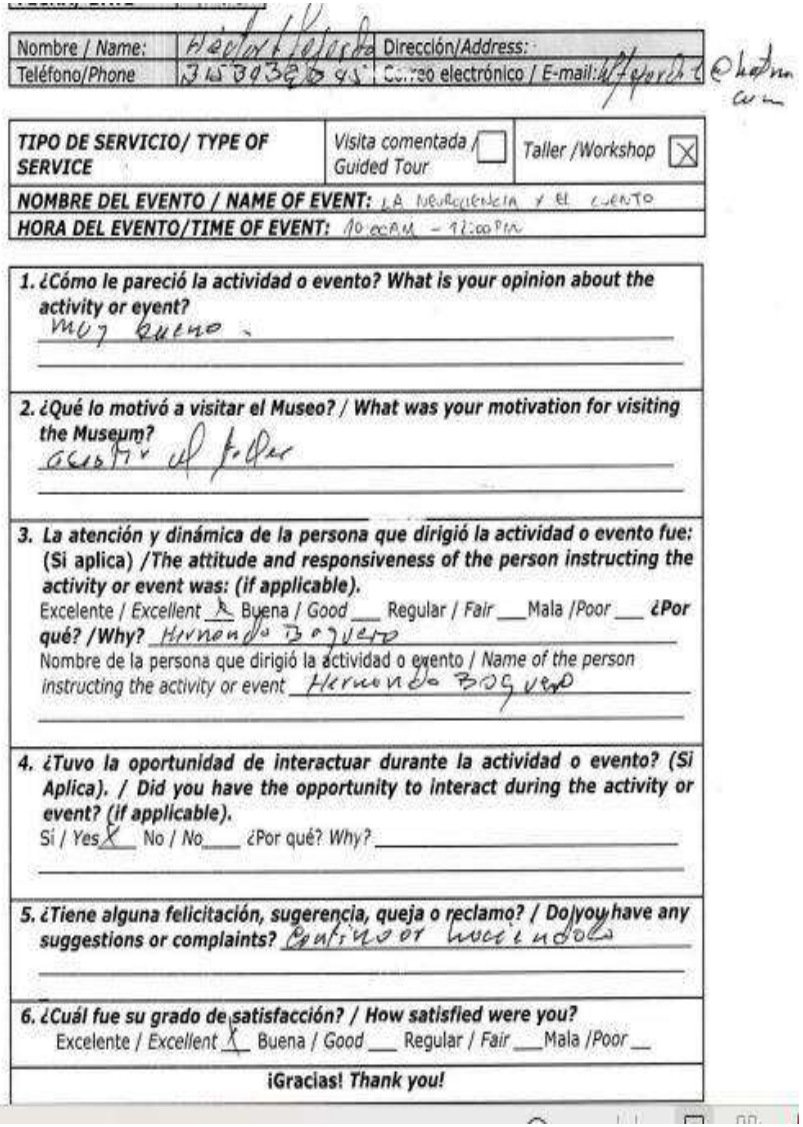
TOTAL PARTICIPANTES:

#	NOMBRE (opcional)	MUNICIPIO / LOCALIDAD DE RESIDENCIA	CONTACTO (opcional)	EDAD	GÉNERO* (marcar con x)					GRUPO ÉTNICO* (marcar con x)					GRUPO POBLACIONAL* (marcar con x)							Sesiones (solo para procesos)				
					Femenino	Masculino	Transgénero	No binario	Otro	Indígena	Afro**	Room	Raizal (archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina)	Persona con discapacidad	Campesinado	LGBTIQ+	Víctima del conflicto armado	Habitante de/en calle	Migrante	1	2	3	4	5
1	Rosario Cala	U de Leyva	Correo: calacruzrosario@hotmail.es Teléfono: 3112340528	69	X																				
2	Jaime saens	U de Leyva	Correo: Teléfono:	10		X																			
3	Ca Jim. y [illegible]	U de Leyva	Correo: Teléfono: 3124338976	34	X																				
4	Evelyn Ruiz	U de Leyva	Correo: Teléfono: 3013409660	18	X															X					
5	Adela Bohórquez	Villa Leyva	Correo: mariabohorquez@gmail.com Teléfono: 3108733301		X																				
6	ALBA D GEORGINA B	Combita	Correo: albadante@hotmail.com Teléfono: 3166225161	51	X																				
7	MARY SINGUA	U.L.	Correo: Teléfono: 3102173603	66	X															X					
8	Carmenza Hernandez	U. de Leyva	Correo: Teléfono: 3002093457																						
9	Tomas Castellanos	U. de Leyva	Correo: Teléfono: 3222033263																						
10	Nixya Cortés Hdez	U. Leiva	Correo: nixyacortes1@hotmail.com Teléfono: 3134445482	20	X																				
11	Mercedes Herrera	Los Angeles	Correo: Teléfono:	70																					
12	Nancy Acosta	B/manga	Correo: nancysmith1970@gmail.com Teléfono: 3017670747	43	X															X					
13	Sara Avellaneda	Villa de Leyva	Correo: saravillaneda@hotmail.com Teléfono:	78	X																				
14	Héctor I. Tolosa	" "	Correo: Teléfono: 3153432345	61		X																			
15	Cra Victoria Magna	Villa de Leyva	Correo: anavbianca@yahoo.es Teléfono: 316 050 3281	64	X															X					
16	Policía de Castellanos	Villa de Leyva	Correo: Yeredon.Castellanos@ Teléfono: 300 328 6691	37	X																				
17	Victor Ramirez	Bogotá	Correo: 3143235005 Teléfono:	54		X																			
18			Correo: Teléfono:																						
19			Correo: Teléfono:																						
20			Correo: Teléfono:																						

**Afro corresponde a Afrodescendiente, Afrocolombiano(a), comunidades negras, Palenquero(a) de San Basilio. ***Etnia Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.

"Es de carácter facultativo las respuestas que versen sobre datos sensibles (Art. 6 Ley 1581 de 2012), al registrarlos autoriza expresamente su tratamiento.

Autorizo al Ministerio de Cultura para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012 y a la Política de Tratamiento de Datos Personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. Consulte nuestra política de tratamiento en la página www.mincultura.gov.co



Nombre / Name:	Héctor I. Tolosa	Dirección/Address:	
Teléfono/Phone	3153432345	Correo electrónico / E-mail:	[illegible]@hotmail.com

TIPO DE SERVICIO/ TYPE OF SERVICE	Visita comentada / Guided Tour ☐	Taller /Workshop ☒

NOMBRE DEL EVENTO / NAME OF EVENT: LA Neurociencia Y EL cuento

HORA DEL EVENTO/TIME OF EVENT: 10:00AM - 12:00PM

1. ¿Cómo le pareció la actividad o evento? What is your opinion about the activity or event?
Muy bueno.

2. ¿Qué lo motivó a visitar el Museo? / What was your motivation for visiting the Museum?
Acudir al Taller

3. La atención y dinámica de la persona que dirigió la actividad o evento fue: (Si aplica) /The attitude and responsiveness of the person instructing the activity or event was: (if applicable).
Excelente / *Excellent* X Buena / *Good* ___ Regular / *Fair* ___ Mala /*Poor* ___ **¿Por qué? /Why?** Hernando Bogotá
Nombre de la persona que dirigió la actividad o evento / *Name of the person instructing the activity or event* Hernando Bogotá

4. ¿Tuvo la oportunidad de interactuar durante la actividad o evento? (Si Aplica). / Did you have the opportunity to interact during the activity or event? (if applicable).
Sí / *Yes* X No / *No* ___ ¿Por qué? *Why?* ___

5. ¿Tiene alguna felicitación, sugerencia, queja o reclamo? / Do you have any suggestions or complaints? Continuar haciendolo

6. ¿Cuál fue su grado de satisfacción? / How satisfied were you?
Excelente / *Excellent* X Buena / *Good* ___ Regular / *Fair* ___ Mala /*Poor* ___

¡Gracias! *Thank you!*