Museo Nacional de Colombia

Convenio 937-26
MAN

LA DIRECTORA (E) DEL MUSEO NACIONAL DE COLOMBIA

HACE CONSTAR QUE

Sergio Leonardo Vargas Rivera, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.049.657.056**, **viene cumpliendo** a satisfacción con el objeto y obligaciones de la Orden de Prestación de Servicios **CMC O937 No. 061-2026** cuyo objeto es "Prestar servicios de apoyo en la realización de visitas guiadas y demás actividades que impliquen interacción y atención al público y visitantes, en la Casa Museo Antonio Nariño "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 seiscientos noventa y cuatro mil pesos m/cte. ($1.694.000)**, correspondiente al tercer pago de 10. 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° 003-2026

CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL ELITE-CORPOELITE

NIT 900.347.030-6

DEBE A:

Sergio Leonardo Vargas Rivera

CEDULA N°1.049.657.056 Expedida en Tunja

La suma de **un millón seiscientos noventa y cuatro mil pesos m/cte. ($1'694.000), i**ncluidos todos los impuestos a que haya lugar.

Por concepto de: tercer pago de 10 del contrato **CMC 0937 No 061-2026-937**, cuyo objeto es "Prestar servicios de apoyo en la realización de visitas guiadas y demás actividades que impliquen interacción y atención al público y visitantes, en la Casa Museo Antonio Nariño"

Entidad Bancaria: Banco Itaú
Cuenta Ahorros: 626007302

Bogotá, 31 de mayo 2026

Sergio Leonardo Vargas Rivera
CC 1.049.657.056
Celular 3229485072

INFORME DE EJECUCIÓN

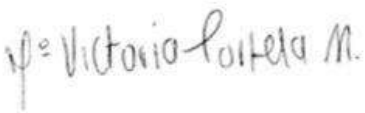
ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 061-2026

CONTRATISTA:	**Sergio Leonardo Vargas Rivera**
CONTRATO DE SERVICIOS:	Orden de Prestación de Servicios MCN No. 061-2026 suscrito entre la **CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL ELITE – CORPOELITE** y Sergio Leonardo Vargas Rivera
OBJETO:	Prestar servicios de apoyo en la realización de visitas guiadas y demás actividades que impliquen interacción y atención al público y visitantes, en la Casa Museo Antonio Nariño
DURACIÓN TOTAL:	Del 17 de marzo al 31 de diciembre de 2026
PERIODO DEL INFORME:	Del 01 al 31 de mayo de 2026

TÉRMINOS DE REFERENCIA	
OBLIGACIONES DEL CONTRATO DE SERVICIOS	**AVANCES**
1. Realizar recorridos guiados a visitantes de la Casa Museo Antonio Nariño dentro de los horarios y días establecidos por la supervisión del contrato.	Las acciones de apoyo se centran en la realización de recorridos guiados por las salas del museo, en concordancia con los horarios diariamente establecidos y socializados a la entrada del Museo. Las/los visitantes acuden tiendo en cuenta los horarios previamente estipulados, generando mayor captación de público durante las jornadas.
2. Apoyar al gestor educativo del museo en la implementación de actividades educativas dentro de los horarios y días establecidos.	Además de hacer apoyo al equipo educativo en el acompañamiento de visitas comentadas (registradas en el listado de visitantes), se trabaja mancomunadamente con el gestor educativo para diseñar actividades educativas proyectadas para días posteriores: **El arte de elegir: explorando el rol de un curador en el Museo** (en el marco de la celebración del Día Internacional de los Museos – 19 de mayo) y **Un caso de reparación: Explorando la obra de Liliana Angulo** (proyectada para el 23 de mayo en el marco de la conmemoración del día de la Afrocolombianidad).
3. Interactuar activamente con los visitantes, respondiendo a preguntas y proporcionando información relevante.	Se hacen aclaraciones en torno a las piezas museales, así como también a las dudas derivadas de la experiencia guiada de las/los visitantes en el museo.
4. Apoyar en el registro fotográfico, listas de asistencia y evaluación de la actividad.	Se hace apoyo del registro fotográfico y de asistencia de las actividades organizadas durante los días en que se concreta mi participación. Es el caso del apoyo a los talleres N°3 y N°4 de **La neurociencia y el cuento** (2 y 9 de mayo), la **Bioferia Sua-ie** (2-3 de mayo) y el concierto **Tavo Centurión y Ensamble Kimosabi** (9 de mayo).
5. Entregar informe final para pago con las evidencias necesarias.	En el presente documento se hace recuento de las actividades apoyadas y sus respectivas evidencias.



Sergio Leonardo Vargas Rivera
Contratista



María Victoria Portela Montoya
Líder Museológica

ANEXOS

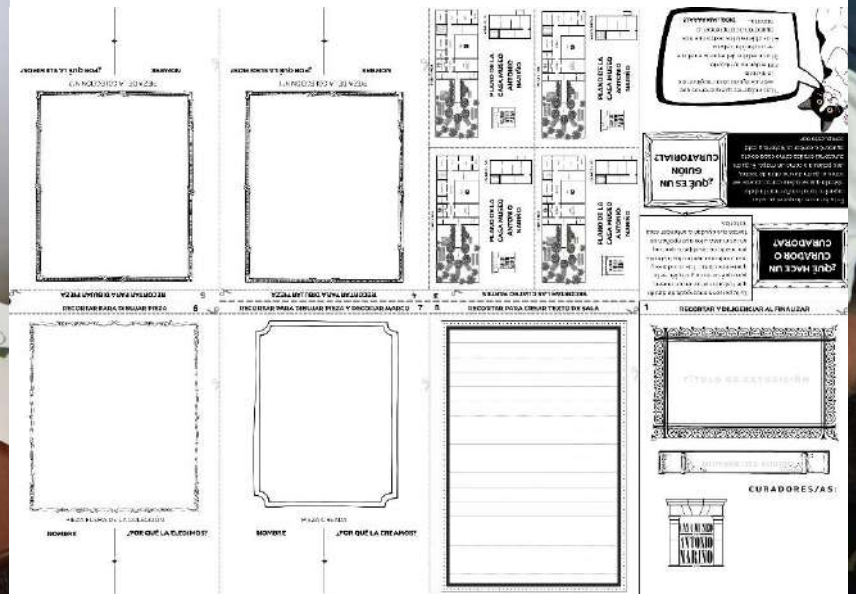














Gmail

Sergio Leonardo Vargas Rivera <escuch.andante@gmail.com>

Propuesta de Taller Un Caso de Reparación

Sergio Leonardo Vargas Rivera <escuch.andante@gmail.com> Mon, May 11, 2026 at 8:00 AM
To: scortes@museonacional.gov.co, crisueno@museonacional.gov.co, mportela@museonacional.gov.co

Buen día, estimadas y estimado. Deseo se encuentren muy bien e inicien de la mejor manera la presente semana.

En aras de conmemorar el Día Nacional de la Afrocolombianidad, me gustaría compartirles una propuesta de taller/actividad para realizar en la Casa Museo. Parto con la intención de recoger el legado de Liliana Angulo, vinculando la conmemoración a su trabajo relacionado con el papel de las/los esclavizados y afrodescendientes en la Real Expedición Botánica. Deseo que sea de su agrado y que podamos efectuar la actividad en el transcurso de los días venideros.

De antemano, agradezco por su disposición a atender la propuesta, la cual está adjuntada al presente correo. Quedo atento a sus comentarios, ajustes y/o recomendaciones.

Sin otro particular, les envío un cordial saludo,

Atentamente,
Sergio Vargas Rivera.

Propuesta Taller Un caso de Reparación.docx
21K






ANTONIO
NARIÑO
1765-1823
TEJIENDO NOS
CUIDAMOS


HOY
CONCIERTO 3 PM
TAVO CENTURIÓN
&
ENSAMBLE
ENTRADA LIBRE
KIMOSABI




ANTONIO NARIÑO



Culturas

CONTROL DE ASISTENCIA

☒ 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 ANTONIO NARIÑO # TOTAL PARTICIPANTES

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

#	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/en calle	Migrante	1	2	3	4	5
1	Adela Bolívar Cruz	Villa de Leyva	Correo: madebaco@gmail.com Teléfono: 3108123370																					
2	Carolina Restrepo	Bogotá	Correo: carlorestrepo9@gmail.com Teléfono: 3017025992																					
3	Jose Restrepo	Bogotá	Correo: Teléfono: 3205009048																					
4	Diaz		Correo: Teléfono:																					
5	Ivan Sanchez.	Bogotá	Correo: Teléfono: 3126503167																					
6	Karen Restrepo	Bogotá	Correo: Teléfono: 3109596837																					
7	Fanny Almanzar	Bogotá	Correo: Teléfono: 3118425765																					
8	Wenceslao Bonilla	Bogotá	Correo: 310-479-18-42 Teléfono:																					
9	Mabel Cruces	Bogotá	Correo: mgmcruce@uniandes.edu.co Teléfono: 3013980340																					
10	Julian Jimenez	Bogotá	Correo: julianfelipejimenez@gmail.com Teléfono: 3007621759																					
11	Katherine	Cali	Correo: katherine.vasquez@fundacionsanmateo.org Teléfono:																					
12	Johnatan	Cali.	Correo: Teléfono: 3006189007.																					
13	Mercedes Herrera	Los Angeles	Correo: hmechi@gmail.com Teléfono:																					
14	Maria Paula Osorio	Bogotá	Correo: mpom2511@gmail.com Teléfono: 3132452860																					
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, Palenqueros(as) de San Basilio. ***Etnia Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.

*Es de caracter 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**

Culturas

CONTROL DE ASISTENCIA

☒ Público ☐ Clasificado ☐ Reservado

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

FECHA: 09/05/2024 RESPONSABLE: LIGHT4EDUCATION SEDE: CASA MUSEO ANTONIO NARIÑO

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**	Rrom	Raizal Archipiélago de San Andrés***	Persona con discapacidad	Campesino(a)	LGBTIQ+	Víctima del conflicto armado	Habitante de/en calle	Migrante	1	2	3	4	5
1	Rosario Calle	U de Leyva	Correo: calerosario@hotmail.es Teléfono: 3112335528	69	X																			
2	Jaime Suens	V de Leyva	Correo: Teléfono:	10		X																		
3	[illegible]	V/L de Ley	Correo: Teléfono: 3124338471	74	X																			
4	Geluy Ruiz	V de Leyva	Correo: Teléfono: (3[illegible] 3011409660	78	X															X				
5	Adela Bohórquez	Villa Leyva	Correo: madebocoa@gmail.com Teléfono: 3108123320		X																			
6	AIDA P. GUERRERO B	Combita	Correo: albadante@hotmail.com Teléfono: 3124725161	51	X																			
7	MARY SIMPSON	V.L.	Correo: Teléfono: 3002173608	66	X															X				
8	Carmenza Hernandez	V. de Ley	Correo: Teléfono: 3002033457																					
9	Tomás Castellanos	V. de Leyva	Correo: Teléfono: 3222033753																					
10	Nivaya Cortés Villamil	V. Leiva.	Correo: mercerl@hotmail.com Teléfono: 3124245443	70	X																			
11	Mercedes Ayllera	Los Angeles	Correo: [illegible]@gmail.com Teléfono:	70																				
12	Nancy Acard	B/manga	Correo: nancysmith41709@gmail.com Teléfono: 3017690743	43	X															X				
13	Sosa Avellaneda	Villa de Leyva	Correo: Sosavellaneda@hotmail.com Teléfono:	78	X																			
14	Héctor I. Fajardo C.	" "	Correo: Teléfono: 3153432345	81		X																		
15	Gina Victoria Mayo	V. Villa de Leyva	Correo: andyblanca@yahoo.es Teléfono: 3169503281	64	X															X				
16	Sonia de Castellanos	V Leiva	Correo: Vereda Capilla la ollita Teléfono: 3007388675	87	X																			
17	Victor Ramirez	Bogotá	Correo: Teléfono: 3143235008	54		X																		
18			Correo: Teléfono:																					
19			Correo: Teléfono:																					
20			Correo: Teléfono:																					

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

*Es de caracter 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 Politica 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**

Culturas

CONTROL DE ASISTENCIA

☒ Público ☐ Clasificado ☐ Reservado

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

FECHA: 2 de mayo 2026 RESPONSABLE: Bufeya Jay F SEDE: Can Maria Antonia Uribe

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Concierto de música tradicional. MA. Maya Buc Kayié # TOTAL PARTICIPANTES

#	NOMBRE (opcional)	MUNICIPO / 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/en calle	Migrante	1	2	3	4	5
1	Pablo Diaz	Medellin	Correo: Teléfono:	27		X																	
2	Jorge Muñoz	Medellín	Correo: Teléfono:	55		X																	
3	Enith Arrayave	Milán	Correo: Teléfono:	54	X																		
4	Daniela Diaz	Medellin	Correo: Teléfono:	33	X																		
5	Mercedes Herrera	Los Angeles	Correo: hmerchi@gmail.com Teléfono:																				
6	[illegible]	Villa	Correo: Teléfono:		X																		
7	Quinton Agudelo	Villa de Leyva	Correo: Teléfono:	29		X																	
8	Diana Isabel Bustamante	villa de leyva	Correo: bidoyag912@gmail.com Teléfono: 3161074622	49	X																		
9	Luisa fda Luna G.	Villa de leyva	Correo: Teléfono: 3179966094	42	X																		
10	Alexandra Pérez Lloyd	Villa de leiva	Correo: Teléfono: 3152811697	55	X																		
11	Oscar Hernandez	Villa de Leyva	Correo: Teléfono:	39		X																	
12	ZHEIDA DIAZ	Bogotá	Correo: Teléfono: 315 40 58 508	38	X																		
13	Andrea Atwood	Villa de Leyva	Correo: Teléfono:	28																			
14			Correo: Teléfono:																				
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, Palenqueros(as) de San Basilio ***Etnia Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina

*Es de caracter 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 Politica de Tratamiento de Datos Personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. Consulte nuestra politica de tratamiento en la página **www.mincultura.gov.co**

Culturas

CONTROL DE ASISTENCIA

☒ Público ☐ Clasificado ☐ Reservado

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

FECHA: 09/03/2026 RESPONSABLE: GONZALO ARIAS SEDE: CASA MUSEO ANTONIO NARIÑO

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TAMO CENTURIÓN Y ENSAMBLE FIMOSABI # TOTAL PARTICIPANTES

#	NOMBRE (opcional)	MUNICIPO / 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/en calle	Migrante	1	2	3	4	5
1	Juan Gabriel Castillo	Villa de Leyva	Correo: juangas@hotmail.com Teléfono: 3102469146	43		✓																			
2	Luis Mayo	Villa de Leyva	Correo: 3142866963. Teléfono:		X																				
3	Luis Pinto	V/ Leyva	Correo: luis7[illegible] Teléfono: 313 8393605																						
4	ANDRES ROJAS	VDL	Correo: Teléfono:																						
5	Araïs Tauber R.	VDL	Correo: Teléfono:																						
6	Andrea Durán Reyes	VDL	Correo: Teléfono:	33	X																				
7	Ana María Cabra	VDL	Correo: anacabra@gmail.com Teléfono: 3195889446	41	X																				
8	Eusebio Daza	VDL	Correo: evdaza@gmail.com Teléfono: 3192522294	39		X																			
9	Hector Valencia	Arcaica Q[illegible]	Correo: Teléfono:	51		X																			
10	Manuela Valencia	Arcaica Q	Correo: Teléfono:	24	X																				
11	Andrés Cuartero	V. Leyva	Correo: Teléfono:	51		X																			
12	Tatiana Gómez	V. Leyva	Correo: Teléfono:	37	X																				
13	Leon Cuartero	V. Leyva	Correo: Teléfono:	14		X																			
14	Fauna Cuartero	V. Leyva	Correo: Teléfono:	7	X																				
15	Yolanda Reyes	Bta	Correo: Teléfono:	62	X																				
16	Patricia Reyes	Bta	Correo: Teléfono:	52	X																				
17	José Reyes	Bta	Correo: Teléfono:	64		X																			
18	Mery Reyes	Bta	Correo: Teléfono:	53		X																			
19	Nicolas Bautista	Bta	Correo: Teléfono:	19		X																			
20	Carmen Quintero	Bta	Correo: Teléfono:	84	X																				

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

*Es de caracter 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 Politica de Tratamiento de Datos Personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. Consulte nuestra politica de tratamiento en la página **www.mincultura.gov.co**

Culturas

CONTROL DE ASISTENCIA

☒ Público ☐ Clasificado ☐ Reservado

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

FECHA: 09/05/2026 RESPONSABLE: GONZALO ARIAS SEDE: CASA MUSEO ANTONIO NARIÑO

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TAVO CENTURIÓN Y ENSAMBLE KIMOSABI # 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/en calle	Migrante	1	2	3	4	5
1	Abraham Paez	U/C	Correo: Teléfono:	74	X										X										
2	Patricia Bance	U/C	Correo: bancepatricia@gmail.com Teléfono:	75	X																				
3	Mercedes Herrera	Los Angeles	Correo: hherrera@grupal.com Teléfono:																						
4	Felix Riaño	V. L.	Correo: hernandoriano@hotmail.com Teléfono:	72		X																			
5	Celina Marino	Villa A	Correo: Teléfono:	68	X																				
6	Clara Cortina	Ocaña	Correo: Teléfono:	73		X																			
7	a Khael	—	Correo: Teléfono:	25	X																				
8	Deboby Valenzuela	El Roble	Correo: Teléfono:	72	X																				
9	Pedro Valenzuela	El Roble	Correo: Teléfono:	71		X																			
10	Javier Lopez	V. Leyva	Correo: Teléfono:	99		X																			
11	Eva Maria Marino	Soacha	Correo: Teléfono: 3043493490	75	X																				
12	Dina C Rodriguez Marino	Soacha	Correo: dinacarolinarma@gmail.com Teléfono: 3043493490	44	X																				
13	Juan Pablo Velez	Soacha	Correo: Teléfono: 3043493490	11		X																			
14	Yamo	Tunja	Correo: 3169420732 Teléfono: yiminino egmail.com	32					X																
15	Priscila Castellanos	Villa de Leiva	Correo: Teléfono: 3156092274	—	X																				
16	Mauricio Leguizamo	Santa Sofia	Correo: Teléfono: 3102377309	49		X																			
17	Jefferson Niño S.	Tunja	Correo: Teléfono: 3115070561	28		X																			
18	Isabela Calderon	Tunja	Correo: 1322410490 Teléfono:	10	X																				
19	Sara Sofia Barrera	Ubaté	Correo: Teléfono: 3123431473	14	X																				
20	Ingrid Barrera	Ubaté	Correo: Teléfono: 4449645534	34	X																				

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

*Es de caracter 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 aqui registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012 y a la Politica de Tratamiento de Datos Personales, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. Consulte nuestra politica de tratamiento en la página **www.mincultura.gov.co**

Culturas

CONTROL DE ASISTENCIA

☒ Público ☐ Clasificado ☐ Reservado

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

FECHA: 9 de mayo 2026 RESPONSABLE: Yoyde Ariel SEDE: Casa Hugo Antonio Uribe

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Taller contención y Evaluable Emocional # 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/en calle	Migrante	1	2	3	4	5
1	Wilmar Ortegón	Bogotá	Correo: Wilmarolandoortegon@gmail.com Teléfono: 3005067757	42		X														X				
2	Ruth Marina Páez	Chiguinzá	Correo: Teléfono: 3102799719	60	X															X				
3	Sara Botrago	Tunja	Correo: Saramaria.botrago@gmail.com Teléfono: 3142336167	21	X																			
4	Robert Daza	Villa de Leyva	Correo: Robert.Vivo1@hotmail.com Teléfono: 301 7434249	47		X																		
5	Angelitere Godoy	Villa de Leyva	Correo: movimiento.vivo@gmail.com Teléfono: 3132581771	48	X																			
6	Tatiana Bernal	U/L	Correo: Teléfono: 3115138280		X																			
7	Juan David Bernal	Bogotá	Correo: Teléfono: 305 712 2410			X																		
8	Eva María Carrillo G.	Choconta	Correo: Evamariacarrillo@gmail.com Teléfono: 3123959054	30	X																			
9	Luis Angel Carrillo G	Chocontá.	Correo: Teléfono: 3132513536			X																		
10	Carmen Cuervo	Choconta	Correo: Teléfono: 3124797198	70																				
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:																					

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

*Es de caracter 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**

COLOMBIA VIDA Cultura	**EVALUACIÓN CALIDAD DE SERVICIOS EDUCATIVOS** ☐ Público ☐ Reservado ☐ Clasificado	Página **1** de 3 **Código:** F-MNC-041 **Versión:** 1 **Fecha:** 22/Feb/2019	

FECHA/ *DATE*	9/09/26

Nombre / *Name:*	Tatiana Bernal	Dirección/*Address:*	
Teléfono/*Phone*	3115138890	Correo electrónico / *E-mail:*	vill.arregoyo@gmail.com

TIPO DE SERVICIO/ TYPE OF SERVICE	*Visita comentada / Guided Tour* ☐	*Taller /Workshop* ☐
NOMBRE DEL EVENTO / NAME OF EVENT: Concierto Tayo Centurion		
HORA DEL EVENTO/TIME OF EVENT: 3pm.		

1. ***¿Cómo le pareció la actividad o evento? What is your opinion about the activity or event?***
   Excelente concierto, músicos de altura

2. ***¿Qué lo motivó a visitar el Museo? / What was your motivation for visiting the Museum?***
   Tener músicos de tan alto nivel al alcance en las maravillosas instalaciones del museo.

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 buena organización, sonido y logistica.
   Nombre de la persona que dirigió la actividad o evento / *Name of the person instructing the activity or event* ___

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?* Escuchar esta maravillosa música.

5. ***¿Tiene alguna felicitación, sugerencia, queja o reclamo? / Do you have any suggestions or complaints?*** felicitar al museo por su gran apertura a todo tipo de actividades

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 efectuar las funciones propias y procedentes 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 3 **Código:** F-MNC-041 **Versión:** 1 **Fecha:** 22/Feb/2019	

FECHA/ *DATE*	09/05/26

Nombre / *Name:*	Julia Fajardo	Dirección/*Address:*
Teléfono/*Phone*		Correo electrónico / *E-mail:* [illegible]

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

NOMBRE DEL EVENTO / NAME OF EVENT: concierto Trajo contuvieron y ensamble Kimsagi

HORA DEL EVENTO/TIME OF EVENT: 3:00 PM

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

2. ¿Qué lo motivó a visitar el Museo? / What was your motivation for visiting the Museum? Asistir al concierto y visitar las exposiciones

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* ___

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?* ___

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

6. ¿Cuál fue su grado de satisfacción? / How satisfied were you?
Excelente / *Excellent* X 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 efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad.
Consulte nuestra política de tratamiento en la página www.mincultura.gov.co

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA Cultura	**EVALUACIÓN CALIDAD DE SERVICIOS EDUCATIVOS** ☐ Público ☐ Reservado ☐ Clasificado	Página **1** de 3 **Código:** F-MNC-041 **Versión:** 1 **Fecha:** 22/Feb/2019	

FECHA/ *DATE*	02/05/26

Nombre / *Name:*	Fanny Almanzar	Dirección/*Address:* Cll 85 #87-07
Teléfono/*Phone*	3118425765	Correo electrónico / *E-mail:* almanzar.100@gmail.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: 10:00 AM		

1. ***¿Cómo le pareció la actividad o evento? What is your opinion about the activity or event?***
   Muy buena, excelente explicación

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

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 Baquero

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?*** Muy buena la actividad

6. ***¿Cuál fue su grado de satisfacción? / How satisfied were you?***
   Excelente / *Excellent* X 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 efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad.
Consulte nuestra política de tratamiento de datos en www.mincultura.gov.co

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA · Cultura	**EVALUACIÓN CALIDAD DE SERVICIOS EDUCATIVOS** ☐ Público ☐ Reservado ☐ Clasificado	Página **1** de 3 **Código:** F-MNC-041 **Versión:** 1 **Fecha:** 22/Feb/2019	

FECHA/ *DATE*	09/09/26

Nombre / *Name:*	Héctor Lozada	Dirección/*Address:*	
Teléfono/*Phone*	3453932645	Correo electrónico / *E-mail:*	hlozada1@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?
Acuerdo del folder

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 Bojorge
Nombre de la persona que dirigió la actividad o evento / *Name of the person instructing the activity or event* Hernando Bojorge

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 haciéndolo

6. ¿Cuál fue su grado de satisfacción? / How satisfied were you?
Excelente / *Excellent* X 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 efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad.
Consulte nuestra política de tratamiento en la página www.mincultura.gov.co

CONTROL VISITAS GRUPOS
CASA MUSEO ANTONIO NARIÑO- VILLA DE LEYVA
2026

MES Mayo

	DIA	TIPO DE INSTITUCIÓN	NOMBRE DE INSTITUCIÓN	PROCEDENCIA	NÚMERO DE VISITANTES	GRUPO ETARIO	PERSONA RESPONSABLE	CARGO	NÚMERO DE CONTACTO
1	2/Mayo	—	—	Bogotá	9	5 – 25 25 – 75	—	—	—
2	2/Mayo	—	—	Bogotá Bucaramanga Tunja Zipaquirá	27	5 – 20 20 – 45 45 – 75	—	—	—
3	2/Mayo	—	—	Bogotá Bogotá Villavicencio	26	18 – 35 35 – 65	—	—	—
4	3/Mayo	—	—	Zipaquirá Bogotá Ricaurte Bogotá	20	5 – 25 25 – 70	—	—	—
5	3/Mayo	—	—	Bogotá Medellín	7	25 – 65	—	—	—
6	3/Mayo	—	—	Cogua	5	25 – 35	—	—	—
7	9/Mayo	—	—	Bogotá Barranquilla Chía	8	15 – 35 35 – 70	—	—	—
8	16/Mayo	—	—	Bogotá Cali Barranquilla	23	5 – 25 25 – 45 45 – 70	—	—	—
9	16/me	—	—	Bogotá Medellín	30	7 – 70	—	—	—
10	16/Mayo	—	—	Armenia Barranquilla	7	5 – 25 25 – 60	—	—	—

= 162

CONTROL VISITAS GRUPOS
CASA MUSEO ANTONIO NARIÑO- VILLA DE LEYVA
2026

MES Mayo

	DIA	TIPO DE INSTITUCIÓN	NOMBRE DE INSTITUCIÓN	PROCEDENCIA	NÚMERO DE VISITANTES	GRUPO ETARIO	PERSONA RESPONSABLE	CARGO	NÚMERO DE CONTACTO
11	17/Mayo	—	—	Bogotá Virginia - Haiti Villavicencio Medellín	40	5 – 25 25 – 55 55 – 80	—	—	—
12	17/Mayo	—	—	Bogotá Villavicencio	45	7 – 73	—	—	—
13	17/Mayo	—	—	Bogotá Zipaquirá Villavicencio	18	10 – 25 25 – 60	—	—	—
14	17/Mayo	—	—	Medellín Pasto	6	10 – 25 35 – 65	—	—	—
15	18/Mayo	—	—	Cúcuta Bogotá	19	10 – 25 25 – 55 55 – 80	—	—	—
16	18/Mayo	—	—	Bogotá	15	20 – 35 35 – 70	—	—	—
17	18/Mayo	—	—	Acacías	6	10 – 25 25 – 60	—	—	—
18									
19									
20									