

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Tema: Mesa técnica de salud 1.3.2, 2.1.15, 2.1.14, 4.2.1 y 4.3.1

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Subdirección Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública	Gestión Social y Territorial en Salud Pública

Objetivo	Fecha: 17/06/2025		
Realizar mesa técnica en salud con el fin de revisar los productos de política indígena 2.1.14, 4.2.1 dependencia de participación 1.3.2, 2.1.15 dependencia de provisión de servicios y 4.3.1 dependencia servicio a la ciudadanía de la Secretaría Distrital Salud	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:	
		Asesoría ()	Capacitación ()
		Orientación ()	Acompañamiento ()
		Otro (X) Mesa técnica de salud	
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ()
			Mixta ()
	Lugar: Casa Pensamiento Indígena		
	Hora Inicio: 2:00pm Hora Fin: 5:30pm		
	Notas por: Diego Alvarado, Clara Domínguez, Sandra Garzón		
	Próxima Reunión: 25/06/2025		
	Quien cita: Nohemí Ramírez y Jenny Ruiz		

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *



Siendo las 3:00pm se inicia a la reunión con los gobernadores indígenas que hacen parte del consejo consultivo de los pueblos indígenas con el fin de socializar los productos de política indígena que corresponden a los numerales 2.1.14, 4.2.1 de la dirección de participación social gestión territorial y transectorialidad (DPSGTYT), de otro lado los productos; 1.3.2, 2.1.15 de la dependencia Dirección de Provisión de Servicios de Salud (DPSS), y 4.3.1 de la dependencia servicio a la ciudadanía de la Secretaría Distrital Salud.

Orden del día

1. Presentación de los asistentes

Se evidencia quorum decisorio de 8 autoridades indígenas de los cabildos: Uitoto, Eperara, Wounaan, Ambika Pijao, Inga, Kichwa, Nasa, Yanacona.

2. Presentación de los productos de política de la dirección de participación social gestión territorial y transectorialidad (DPSGTYT) de la SDS

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>	
<p>Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>					

Se da inicio con la presentación del producto 2.1.14 “Estrategia de formación en medicina ancestral formulada e implementadas en el distrito”, se socializo las fases de acuerdo con la matriz de CONPES 37 como se evidencia en el siguiente gráfico.




Para el presente año se cuenta fase de alistamiento 2025, la cual contiene 4 actividades

RESULTADO ESPERADO FASE DE ALISTAMIENTO			
No	Actividad	Descripción	Responsable
1	Diseño metodológico por parte de la Dirección de Participación para la realización de mesas de diálogo y concertación con el espacio autónomo.	Identificar metodologías propias y formular la ruta de diseño metodológico	Dirección participación social Sec Salud
2	Socialización al espacio autónomo y asignación de delegados.	Facilitar espacio de diálogo y coordinación con autoridades indígenas o delegados	Dirección de Participación / Autoridades Indígenas

RESULTADO ESPERADO FASE DE ALISTAMIENTO			
No	Actividad	Descripción	Responsable
3	Ejercicio de concertación con los delegados de los pueblos indígenas, para definir la estrategia	Ejecución de una mesa de trabajo para construir la estrategia	Dirección de Participación / Autoridades Indígenas
4	Diseño de las metodologías para implementar la estrategia de acuerdo con los consensos trabajados entre la Dirección de Participación y el espacio autónomo	Identificar, formular, revalorizar y validar metodologías propias	Dirección de Participación / Espacio Autónomo

Esta fase de implementación tiene como objetivo hacer entrega de la ficha metodológica para la fase de planeación de la estrategia, este producto cuenta con una financiación de 22.000 millones, se realizan unas sugerencias por parte de las

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>	
<p>Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>					

autoridades participantes quienes dan algunos aportes para ajustar la estrategia con el cómo cuando y quienes de acuerdo a los recursos establecidos.

La idea es luego sentarse para definir la estrategia.

Protección de medicina ancestral

- Transformar y resguardar la sabiduría ancestral (quienes médicos ancestrales y parteras, lideres indígenas)
- Respeto a la sabiduría ancestral

Un conversatorio

Recoger insumos 2 o 3 círculos de palabra, participación con autonomía de los pueblos

Fase de planeación 2026-2027



2028-3035 fase implementación

2036 Fase implementación

Posterior Yenny Ruiz de la DPSGTYT, presenta el producto No 4.2.1 Estrategia de concertación con el espacio autónomo y seguimiento con el sector salud para el monitoreo y evaluación de las medidas de atención con enfoque diferencial indígena y coordinación de acciones con actores del sistema de salud en concordancia a la normatividad vigente, enfocada en la fase de alistamiento, se menciona que para este producto no se cuenta con recursos económicos disponibles por tanto se plantean las siguientes actividades, con el fin de avanzar en la construcción de esta estrategia;

Línea 1:

- Conformación de Delegados Indígenas para la Estrategia de Salud , Iniciar mesas de trabajo con el objetivo de acordar la planificación, implementación, seguimiento y evaluación de la estrategia, , Responsables: Consejo Consultivo y de Concertación de pueblos indígenas (Gobernador a Autoridad)
- Recolección de información, Explorar métodos de seguimiento y evaluación a nivel nacional, distrital y local en salud, Dirección de Participación / Autoridades Indígenas
- Recolección de información, Revisión de fuentes secundarias del marco legal y normativo vigente, como otros documentos complementarios. El objetivo es identificar y analizar los fundamentos que sustentan los mecanismos de seguimiento, monitoreo y evaluación en el sector salud, aplicables a la población indígena, Dirección de Participación
- Recolección de información, Indagar los mecanismos actuales de participación social dentro de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) específicamente para los pueblos indígenas. Con el fin de comprender a fondo la manera en que se lleva a cabo el seguimiento, monitoreo y

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>	
<p>Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>					

evaluación de la salud indígena desde un enfoque diferencial, Profesionales Indígenas Participación social

- Como cierre de la fase, la consolidación y análisis de toda la información recopilada en las actividades previas., Documentar el estado actual de la participación social de las comunidades indígenas y evaluar los avances en la incorporación del enfoque diferencial en el sector salud. Este análisis permitirá obtener una visión integral y fundamentada para futuras acciones., Profesionales Indígenas Participación social



Linea 2:

- Crear de un espacio de diálogo formal y estructurado., Conformado por gobernadores o autoridades tradicionales indígenas, directivos de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB), y delegados de las Direcciones correspondientes de la Secretaría Distrital de Salud y del Ministerio Público. La finalidad es generar un entorno propicio para el intercambio de ideas y la construcción de acuerdos en beneficio de la salud de las comunidades indígenas., Responsables: Consejo Consultivo y de concertación de los pueblos indígenas Directivos de la secretaria de Salud Directivos de la EAPB, Ministerio Publico
- Encuentro interno con delegados de los catorce pueblos indígenas., Validar y retroalimentar la información previamente recolectada en torno a la identificación y clasificación de las barreras específicas de acceso a la salud
- Análisis de las barreras de acceso a los servicios de salud, contemplando información de fuentes oficiales de la Secretaría de Salud y la percepción directa de la comunidad para identificar brechas y aspecto de mejora
- El borrador incluirá elementos generales como estrategias de respuesta y componentes operativos (institucional, político, organizativo y comunitario), así como otros que puedan surgir durante la fase de alistamiento
- Información financiera de los productos:

Ejecución productos \$ 22.307.000, Las profesionales ajustaran el cómo, cuando, donde, quienes y para que... para la fase de alistamiento de acuerdo con este recurso disponible. Miércoles 25/06/2025 con OMAIRA, PAULINA, NOHEMY Y YENNY.



3. Presentación de los productos de política de la Dirección de Provisión de Servicios de Salud DPSS

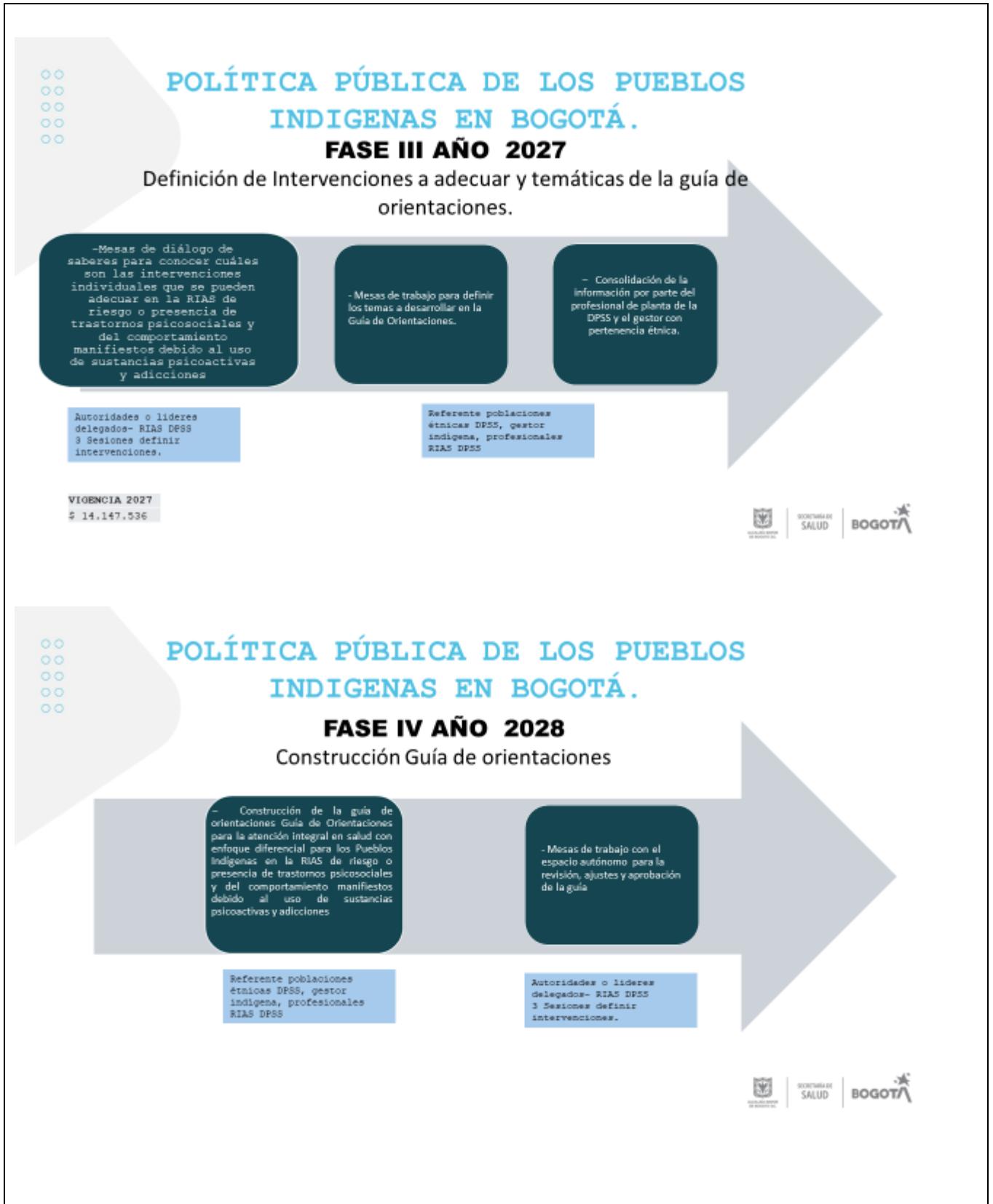
1.3.2 Guía de orientaciones para la atención integral en salud con enfoque diferencial de los pueblos indígenas en las intervenciones individuales de la ruta integral de atención en salud con riesgo o presencia de trastornos psicosociales y del comportamiento manifiestos debido al uso de sustancias psicoactivas y adicciones, en concertación con el espacio autónomo.



 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Se presenta la propuesta enviada a los Gobernadores para su estudio. La propuesta fue construida partiendo de la ficha de producto del plan de acción de la política pública de los Pueblos Indígenas, se compone de las fases de implementación con las actividades.



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					



 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>	
<p>Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>					

El recurso disponible para la implementación del producto de política pública corresponde a horas de talento humano del gestor con pertenencia étnica indígena que realizará la articulación para implementar los dos productos a cargo de la Dirección. Año 2025 \$13.735.472.

No se cuenta con recurso específico para cubrir garantías solicitadas por los Gobernadores como refrigerios, transporte, remuneración para las personas que realicen la armonización durante las jornadas de trabajo. Los Gobernadores informan que los espacios para recolección de información de Salud Mental al ser un tema sensible requieren las garantías solicitadas.

La Gobernadora Paulina manifiesta que deberíamos ir al CONPES para ajustar el alcance del producto y asegurar su desarrollo, Desde la Dirección de Provisión de Servicios de Salud se propone realizar una proyección de los requerimientos y costos para realizar los espacios de dialogos de saberes con los Pueblos Indígenas liderada por la Dirección de Provisión de Servicios de Salud con la participación de los gobernadores, para determinar si es viable o no la implementación del producto, porque en este momento no sería viable la implementación del producto porque no se cuenta con recurso asignado para cubrir las garantías solicitadas. La Gobernadora sugiere sentarnos con Daniel Albarracín de secretaria de Gobierno para revisar y definir si se requiere o no la solicitud de ajuste del producto en el CONPES.

Se menciona el segundo producto: 2.1.15 Guía de orientaciones para la atención en salud partiendo del reconocimiento de los usos y costumbres en salud de los pueblos indígenas para la articulación entre el sistema de salud ancestral y sistema de salud del distrito/la medicina occidental, construida e implementada, en concertación con el espacio autónomo de acuerdo con la normatividad vigente, con su debido seguimiento.

Con asignación de \$ 13.335.410 correspondientes a horas talento humano.

Se realizan observaciones en el mismo sentido del producto anterior.



4. Presentación de los productos de política de la dependencia de Dirección de Servicio a la ciudadanía

4.3.1 Curso con enfoque diferencial indígena para la divulgación del marco normativo en salud de los pueblos indígenas; dirigido a actores del sistema de salud, como los usuarios (comunidades), actores estatales (instituciones) y EPS (públicas y privadas), concertado e implementado con el espacio autónomo según la normatividad vigente.

Años 2025 - 2026 Fase 1 (17%).

Construcción del curso: Año 2025: Corresponde a la etapa de lectura de las necesidades en marco normativo en salud de los pueblos indígenas del consultivo, con el fin de identificar los ejes temáticos que se requiere en la construcción de los contenidos del curso

Se realiza presentación de la propuesta metodológica para la construcción del curso virtual con enfoque diferencial indígena, comentado que se proyecta realizar tres modulo, donde se dejaron sugeridos los siguientes temas:

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p align="center">DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p align="center">ACTA DE REUNIÓN</p>				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	


Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Contenidos del curso:

Módulo 1: Generalidades enfoque diferencial indígena

Tema 1: Desarrollo de los conceptos de enfermedad, bienestar, salud y medicina

Tema 2: Ubicación territorial en el Distrito Capital



2.1.3 Autoridades espirituales y sabedores en salud

Ya se ha mencionado que, según su cosmovisión y Ley de Origen, los pueblos indígenas cuentan con una serie de autoridades ancestrales que a la vez son espirituales. Ellas son las personas poseedoras del conocimiento, habilidades y dones necesarios para la armonización de las personas, la comunidad y el territorio. En este sentido, cómo podrá comprenderse de manera más profunda en el Capítulo IV, los **espacios de salud y bienestar**, tipos del pensamiento dicotómico occidental mente-cuerpo, se encuentran directamente relacionados con el equilibrio-desequilibrio cuerpo-espíritu.

Pero, dado que el equilibrio no es una relación que se deba dar exclusivamente entre el cuerpo y el espíritu, sino que implica también a otros seres humanos y no humanos, materiales e inmateriales, al territorio, los astros y las fuerzas cósmicas en general; no todas las personas se encuentran aptas para conseguirlo. Es una acción que está destinada a unos muy pocos miembros de las comunidades, aquellos que cuentan con capacidad para comunicarse con la dimensión sagrada del universo y con los seres que la controlan, interactuando con ellos para incidir en sus decisiones y energías. Es por eso que no cualquier persona indígena o no indígena puede ejercer la medicina ancestral. Mal conducida, puede dar lugar a desarmónicas espantosas; bien conducida provee el equilibrio necesario para la pervivencia de los pueblos indígenas y de la humanidad.

Video corto de pueblos Indígenas dirigido a los funcionarios de salud – según se delegue

1. Caracterización territorial y demográfica 15

1.1. Contexto territorial	16
1.1.1. Distribución de los pueblos indígenas en Bogotá	17
1.2. Contexto demográfico	23
1.2.1. Tamaño y volumen poblacional	23
1.2.2. Población por momento de curso de vida	24
1.2.3. Estructura Poblacional	26
1.2.4. Fecundidad	28
1.2.5. Natalidad	30
1.2.6. Víctimas del conflicto armado	31
1.3. Contexto socioeconómico	33
1.3.1. Régimen y cobertura de afiliación	33
1.3.2. Atenciones salud materna	36

Con respecto al módulo 1 se comenta se cuenta con el documento de análisis de calidad de vida y salud con datos a 2023, donde se encuentra las temáticas relacionadas con la ubicación por zonas geográficas en el distrito capital, además de las generalidades del enfoque diferencial indígena.

Módulo 2: Estructura Organizativa

Tema 1: Necesidades de atención de la medicina occidental (portafolio de servicios de salud) y por parte de los pueblos indígenas

Tema 3: Análisis de los canales más efectivos para acceder a los servicios de las instituciones de salud.

Sugerencia: Video (máximo 3 minutos) Pueblos Indígenas – Delegados Políticas – Equipo MAI (médicos ancestrales, Parteras, gestores



Tema 2: Tradiciones y prácticas frente al acompañamiento dentro de las instituciones prestadoras de salud.

1. Pieza grafica tipo afiche o infografía con portafolio de salud- SDS

2. Portafolio de servicio medicina ancestral (presentación de power point con audio) explicando que oferta se tiene. (Delgados política y SDS)

Consolidado de canales de atención de las entidades – presentación power point con audio - SDS

Por otra parte, para el módulo 2, se sugiere manejarlo por medio de videos cortos donde se presente el portafolio de servicios de la medicina occidental y la medicina ancestral, y otro video donde se explique de manera fácil y clara los canales de atención de cara a la ciudadanía.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>	

Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Módulo 3: Practicas de Cuidado en Salud

Tema 1: Prácticas de cuidado en salud de los pueblos indígenas (usos y costumbres)

4. Análisis de conceptos y prácticas en salud

4.1 Pensamiento propio en salud

4.1.1 Cuerpo humano, territorio y naturaleza

4.1.2 Buen vivir y Salud

4.1.3 Desequilibrios, desamónias y enfermedad

4.1.4 Clasificación de las enfermedades

4.2 Prácticas etnomédicas

4.2.1 Plantas medicinales

4.2.2 Medicina ancestral

4.2.2.1 Prácticas colectivas o comunitarias o grupales

4.2.2.2 Prácticas individuales

4.2.3 Plantas medicinales y plantas sagradas

4.2.3.1 Coca

4.2.3.2 Tabaco

4.2.3.3 Ayahuasca

4.3 Rutas de atención propias

4.3.1 Prevención: consejería, palabra, y educación en salud

4.3.2 Autocuidado doméstico y comunitario

4.3.3 Atención desde la sabiduría Ancestral

4.3.3.1 Acciones de parto

4.3.3.2 Acciones de medicina ancestral

4.3.3.3 Mortuoria

4.3.4 Dinámicas territoriales de atención intercultural

Tema 2: Tips de atención para los pueblos indígenas dentro de la medicina occidental

Documento PDF – insumo para los estudiantes y se complementa con:

Vídeo corto de pueblos Indígenas dirigido a los funcionarios de salud – según se delegue

Y para el módulo 3 se propone que desde los delegados de políticas o delegados del equipo MAI se puedan realizar piezas comunicativas tipo videos, afiche, infografía, portafolio, donde se muestre los tips de atención, y prácticas de cuidado de salud de los pueblos indígenas con relación a los usos y costumbres.

5. Acuerdos

La Mayora Paulina propone que el curso virtual se construya en base a preguntas y respuestas en relación con reconocer que se haría en la atención a un caso. **-Servicios de Ciudadanía**


Realizar una proyección de los requerimientos y costos para realizar los espacios de diálogos de saberes con los Pueblos Indígenas liderada por la Dirección de Previsión de Servicios de Salud con la participación de los gobernadores



Las profesionales ajustaran el cómo, cuando, donde, quienes de la propuesta de los productos de política para la fase de alistamiento del 2025. Fecha de próxima reunión para revisar y ajustar los productos de política miércoles 25/06/2025 a las 9:00am en la casa de pensamiento indígena con la Autoridad indígena Omaira Camargo, Paulina Majín, Nohemy y Jenny-**Participación**

COMPROMISOS*



ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Realizar proyección de los requerimientos para espacios de diálogos de saberes con los Pueblos Indígenas	Dirección de provisión de Servicios de Salud.	15 julio 2025
Se concertó mesa de trabajo para el 17 de junio 2025.	Profesionales de la dirección de participación social y autoridades.	26 junio 2025

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	DIANA MILENA JUANIAS	dmjuanias@gmail.com	3202043924	SDS-SGYEPSP	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	

Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

2	Nohemi Ramirez Blanco	N2ramirez@saludcapital.gov.co	30234592847	DPSGTYT	
3	Sandra Milena Garzón	SMGarzon@saludcapital.gov.co	3188042103	DSC	
4					
5					
6					
7					
8					
9					

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-DFO-FT-004.

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-DFO-FT-004, según lo establecido en el lineamiento de Actas de Reunión.

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si (X) No ()	

* Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.