Objetivo[1]: Acompañar la implementación de fortalecimiento de medicina ancestral realizada en la localidad mártires

## DATOS DEL ORGANIZADOR DE LA REUNIÓN

Entidad/Proceso: Relacionamiento con la ciudadanía

Nombre: Maryluz Timaran  Teléfono:3168642257 Correo electrónico: N/A

Lugar de la reunión:

Fecha: 11 Mayo  Hora de inicio: 6:00pm  Hora de Finalización: 10:00pm

## RESUMEN DE TEMAS TRATADOS [2]

El desarrollo de la actividad realizada consistió en brindar acompañamiento a las prácticas de medicina ancestral en la localidad. La actividad incluyó una presentación de danzas representativas de los pueblos indígenas residentes en la zona, quienes compartieron música, danza y alimentos propios de sus culturas. Se promovió la participación ciudadana en general, invitando a la comunidad a formar parte de estas actividades que buscan revitalizar la medicina ancestral, resaltando la simbología, la danza como medio de sanación y la música como armonización.

Asimismo, se contó con la presencia de medios de comunicación para difundir la importancia de estas prácticas ancestrales. Durante el evento, se realizó la toma de remedios tradicionales, incluyendo la ingesta de ayahuasca, desde las 6 p.m. hasta las 2 a.m., en un acto realizado en articulación con la alcaldía local de Martínez. Participaron seis pueblos indígenas: Inga, Kamentsa, Pastos, Kichwa, Uitoto y Nasa.

Esta iniciativa generó visibilizarían de la medicina ancestral, buscando desmitificar los estigmas asociados a estas prácticas en un contexto urbano y promover su valoración y respeto en la sociedad.

Se anexa listado de asistencia

## COMPROMISOS ADQUIRIDOS POR LA SDS

| COMPROMISO | RESPONSABLE (Dependencia/Proceso/SDS) | FECHA |
|---|---|---|
| Ninguno | N/A | N/A |
| | | |

[1] El presente formato aplica únicamente donde el proceso no sea el organizador o no se pueda contar con el acta.

[2] Se podrán incluir las filas que se requieran en cualquiera de los items del documento.

**DATOS DEL ASISTENTE (s) A LA REUNIÓN (como representante de la SDS)**

| NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA/PROCESO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Yenny Ruiz | Gestora poblacional | Dirección de participación social gestión territorial y transectorialidad |  |
| Maryluz Timaran | Lideresa Inga | Cabildo Inga |  |

BOGOTÁ — GOBIERNO

# EVIDENCIA DE REUNIÓN

Nombre de la reunión: Tejiendo saberes ancestrales del Pueblo Inga - Localidad Martires - CPS - 3115/2025

Fecha: 11 de Mayo 2025 | Hora de inicio: 6.00 pm | Modalidad: X Presencial / Virtual / Telefónica / Mixta

Lugar: Sede Institucional Alma Tejiendo Cra 22 # 18A-27 | Hora de finalización: 10:00 pm

Dependencia: | Nombre del Responsable:

| TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES Y APELLIDOS (Completos) | NOMBRE IDENTITARIO | CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO | LOCALIDAD | ZONA | EDAD | SEXO ASIGNADO AL NACER | IDENTIDAD DE GÉNERO | ORIENTACIÓN SEXUAL | PERTENENCIA ÉTNICA | DISCAPACIDAD | CONDICIÓN POBLACIONAL DIFERENCIAL | Persona víctima del conflicto armado, desmovilizado o para no aplica (Colocar el número) | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 27470450 | Myriam Tandroy T. | Inga | tisoymyriam@gmail.com | 14 | A | 48 | B | A | A | A | H | | 5 | |
| CC | 87230206 | Victor Tandroy T. | Inga | samaillactu@yahoo.es | 14 | A | 44 | A | B | A | A | H | | 5 | |
| CC | 30042076 | Luis Jajoy T. | Inga | dayraairan@hotmail.com | 14 | A | 47 | A | B | A | A | H | | | Luis Jajoy |
| CC | 52225900 | Aura Tandroy T. | Inga | dayraairan@hotmail.com | 14 | A | 50 | B | A | A | A | H | | | |
| CC | 1014190663 | Dayra L. Jajoy Tandroy | Inga | dayraairan@hotmail.com | 14 | A | 19 | B | A | A | A | H | | | |
| TI | 1206241704 | Luis Aman Jajoy | Inga | dayraairan@hotmail.com | 14 | A | 14 | A | B | A | A | 4 | | | AINAN J |
| TI | 1022870909 | Kindii Campos T. | Inga | kindii2010@gmail.com | 14 | A | 14 | A | B | A | A | H | | | Kindii |
| CC | 87253286 | Cesar Campos | Inga | ccamposcana@yahoo.com | 14 | A | 57 | A | B | A | A | H | | | |
| CC | 1006202621 | Ana Leandra Campos | Inga | Anacampo020@gmail.com | 14 | A | 22 | B | A | A | A | H | | | |
| CC | 27470630 | Mon Luz Timaran Jajoy | Inga | mltimaranjajoy@gmail.com | 14 | A | 45 | B | A | A | A | H | | | Manuela |

Convenciones:

| 1. Urbano / 2. Rural | Año cumplido | 1. Hombre / 2. Mujer / 3. Intersexual | 1. Femenino / 2. Masculino / 3. Transfemenino / 4. Transmasculino / 5. No binarie / 6. No deseo responder | 1. Heterosexual / 2. Homosexual / 3. Bisexual / 4. Pansexual / 5. No deseo responder | 1. Indígena / 2. Gitano(a)/ Room / 3. Raizal / 4. Negro, a, Afrocolombiano/a / 5. Palenquero/a / 6. No deseo responder / 7. Ninguno | 1. Física / 2. Auditiva / 3. Visual / 4. Cognitiva / 5. Psicosocial / 6. Sordoceguera / 7. Múltiple / 8. Ninguna | Condición poblacional diferencial: 1. Campesino/campesina / 2. Comerciante / 3. Víctima del conflicto armado / 4. Desmovilizado / 5. Migrante internacional / 6. Habitante de la calle / 7. Ninguna |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**CONSENTIMIENTO:** Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser efectuada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3308080. Manifiesta que con su firma proporcionada tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a sus datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos serán recolectados para fines estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ver SM-3782 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en https://gaia.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sdg