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: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

Tema: Asistencia técnica con el grupo de salud inga

Dependencia (Dirección / Oficina)	**Proceso**
Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad	Relacionamiento con la ciudadanía y participación social

Objetivo	Fecha: 14/08/2025			
Realizar asistencia técnica de acuerdo asistencia técnica con el grupo de salud inga en el marco de fortalecimiento de organizaciones de la Secretaria de Salud desde la Dirección de participación social, gestión territorial y transectorialidad en el marco de la gestión territorial	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría (x) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( )		
		Otro ( )		
	Modalidad:	Presencial (x)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: Cabildo Indígena Inga			
	Hora Inicio: 5:00pm Hora Fin: 8:00pm			
	Notas por: Yenny Viviana Ruiz			
	Próxima Reunión: N/A			
	Quien cita: N/A			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Descripción de la reunión del 14 de agosto de 2025:

La reunión tuvo como finalidad realizar la asistencia técnica al grupo de salud Inga, en la cual se abordaron temas relacionados con las normativas vigentes en materia de salud para pueblos indígenas. Durante el encuentro, se avanzó en la presentación y discusión de dichas normativas, en línea con los temas priorizados en el plan de trabajo. La actividad contó con la participación del equipo de salud Inga y estuvo articulada con el referente de participación de la Secretaría de Gobierno, buscando fortalecer la gestión y asegurar la implementación de políticas de salud que respeten las particularidades culturales y necesidades del pueblo indígena Inga.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA

1	Yenny Viviana Ruiz Vargas	yvruiz@saludcapital.gov.co	3043882084	GPSGTYT	
2	Myriam timaran	Myriam.timaran@gobiernobogota.gov.co		Secretaria Gobierno Participación Pueblos Indígenas	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

ASISTENTES

Firma presente acta

Evaluación y cierre de la reunión

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

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