| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD | DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL<br>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>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**: **Asistencia tecnica Cabildo Indígena Wounaan – Comunidad Baud Mos**

| **Dependencia (Dirección / Oficina)** | **Proceso** |
|---|---|
| Direccion De Participacion Social, Gestion Territorial y Transectorialidad | Relacionamiento con la ciudadania y participacion social |

| **Objetivo** | Fecha: 30 de agosto 2025 | | | |
|---|---|---|---|---|
| Desarrollar asistencia técnica con la comunidad Cabildo Indígena Wounaan – Comunidad Baud Mos con el fin de realizar fortalecimiento organizativo en convocatorias de LISTOS Mas Bienestar | Tipo de reunión | Asistencia Técnica:<br>Asesoría ( ) Capacitación ( )<br>Orientación ( x) Acompañamiento ( ) | | |
| | | Otro ( ) _____ | | |
| | Modalidad: | Presencial ( x) | Virtual ( ) | Mixta ( ) |
| | Lugar: Diagonal 71d sur #18k-17 | | | |
| | Hora Inicio: 12:00 P.M Hora Fin: 13:00 P.M | | | |
| | Notas por: Caroline Mitchell Quintana | | | |
| | Próxima Reunión: por definir | | | |
| | Quien cita: Caroline Mitchell Quintana | | | |

**TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS ***

Siendo las 12:00 p.m. se dio inicio con asistencia técnica con la comunidad Cabildo Indígena Wounaan – Comunidad Baud Mos.

**Desarrollo:**

En el marco del fortalecimiento organizativo de la comunidad indígena Cabildo Wounaan – Comunidad Baud Mos en Bogotá D.C., llevamos a cabo una jornada de trabajo y reflexión comunitaria enfocada en la socialización de la convocatoria “LISTOS para +MAS Bienestar”. Esta actividad nos permitió avanzar en la comprensión colectiva de nuevas oportunidades de participación, investigación y acción territorial en salud.

La sesión representó un momento clave de fortalecimiento institucional, en el cual profundizamos en los elementos necesarios para que nuestra organización se prepare y acceda a iniciativas de carácter distrital. Como parte de este proceso, analizamos los lineamientos, requisitos y enfoques planteados por esta convocatoria que impulsa proyectos comunitarios en alianza con centros o grupos de investigación.

**Aspectos claves abordados durante la jornada:**

**1. Fortalecimiento organizativo**

La comunidad indígena Cabildo Wounaan se encuentra en un proceso de consolidación y proyección en la ciudad. Esta jornada permitió identificar nuestros avances, revisar nuestras capacidades internas, y definir estrategias para formalizar alianzas que potencien nuestro impacto

en salud y bienestar. Se trabajó en la revisión y adecuación de documentos claves como:

- Acta de designación de vocería.
- Certificados de experiencia territorial en salud.
- Mapeo de aliados estratégicos (universidades, centros de investigación, organizaciones sociales afines).

**2. Presentación de la convocatoria "LISTOS para +MAS Bienestar"**

Socializamos en detalle el contenido del documento guía de la convocatoria, destacando los siguientes puntos:

- **Objeto:** Financiar propuestas comunitarias de salud desarrolladas en alianza con centros o grupos de investigación, reconociendo el valor de los saberes ancestrales, el liderazgo comunitario y la acción desde el territorio.
- **Participantes:** Organizaciones sociales formales e informales, COPACOS, asociaciones de pacientes, usuarios y veedurías en salud. Todas las organizaciones deben postularse en **alianza obligatoria con un centro de investigación**.
- **Modalidades de proyecto:**
  - *Iniciativas comunitarias en salud* (acciones innovadoras desde el territorio).
  - *Investigación social comunitaria en salud* (procesos participativos de análisis y comprensión de problemáticas).
- **Temáticas priorizadas:**

1. Salud mental y prevención de violencias.
2. Salud ambiental (agua, aire, residuos).
3. Salud materno-infantil y de la mujer.
4. Siniestralidad vial.
5. Barreras de acceso a servicios de salud.
6. Condiciones crónicas transmisibles y no transmisibles.

- **Enfoques transversales:** Territorial, de derechos, de género y diferencial, y de cuidado integral.
- **Requisitos documentales:** Se revisaron los requisitos específicos para organizaciones informales como la nuestra, así como la viabilidad de su cumplimiento con acompañamiento institucional.

La comunidad expresó interés en la convocatoria y se enfatizó en la construcción de una propuesta basada en la medicina ancestral desde la visión de la comunidad, el cual recibirá apoyo por parte de la Dirección de Participación Social.

Además, se aclararon dudas sobre los requisitos documentales, los tipos de proyectos, y los enfoques requeridos. Se acordó avanzar en la formulación de una propuesta enfocada en las problemáticas de salud identificadas en su territorio.

| **COMPROMISOS*** | | |
|---|---|---|
| **ACCIÓN** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |

| | | |
|---|---|---|
| Realización del acta | Caroline Mitchell Quintana | 30 de agosto 2025 |
| Se acordó construir una propuesta participativa que articule el saber ancestral desde lamedicina tradicional para poder participar en la convocatoria | Cabildo Indígena Wounaan – Comunidad Baud Mos | 2 septiembre 2025 |

**REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA**

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | CORREO | TELÉFONO | DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Caroline Mitchell Quintana | C1mitchell@saludcapital.gov.co | 3209484121 | DPSGTYT |  |
| 2 | Yenny Viviana Ruiz | Yvruiz@saludcapital;gov;co | 304388208 | DPSGTYT |  |
| 3 | | | | | |
| 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 ( )** | N/A |

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANIA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL

LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS

| Código: | SDS-RPS-FT-020 | Versión: | 1 |
|---|---|---|---|

Elaborado por: Nathaly López / Revisado por: Carolina Calderón – Ana Ma. Cárdenas / Aprobado por: Alejandra Taborda Restrepo

**Acepta términos y condiciones:** *Con mi firma, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Salud y el Fondo Financiero Distrital de Salud, para hacer uso y tratamiento de mis datos personales de conformidad con lo previsto en el Decreto 1377 de 2013 que reglamenta la Ley 1581 de 2012 (Política de protección de datos personales)*

Tema: Listas Tlas Bienestar. Fecha: 30 Agosto 2025

Hora Inicio: 12:00 Pm Hora Fin: 1:30 Pm Lugar: Cabildo Baud Mos

| N. | NOMBRE Y APELLIDO | TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO | LOCALIDAD | ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO | EDAD | ¿Cuál es su sexo biológico? | | | | ¿Perteneces a alguno de los siguientes grupos poblacionales? | | | | | | | | | | ¿Perteneces a alguno de los siguientes grupos étnicos? | | | | | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | Femenino | Masculino | Intersexual | No responde | Migrantes | Gestante | Persona con discapacidad | Víctima del conflicto armado | LGTBIQ+ | Excombatiente | Persona en condición de calle | Campesino/Campesina | Persona usuaria de drogas | Ninguno | Afrodescendiente | Negro/a | Palenque San Basilio | Raizal Arch. San Andrés | Indígena | Rrom o gitano | Ninguno | |
| 1 | Zoilbaro Carpio | CC 1.077.648511 | 19 | Cabildo Baud Mos | Zilcarpio2014@gmail.com | 3022218817 | | | X | | | | | | X | | | | | | | | | | | X | | | |
| 2 | Gerardo Tinpa2 | 1010106273 | 19 | Cabildo Baud Mos | Gerardochiripua@gmail.com | 3115750945 | | | X | | | | | | X | | | | | | | | | | | X | | | |
| 3 | Nicolas Ch | 1185729 | 19 | Bienestar | Nicolas.ch03 | 3143178766 | | | X | | | | | | + | | | | | | | | | | | + | | | |
| 4 | Silvio Moya | 0.944444905 | 19 | Cabildo Baud Mos | moyaopua silvio.2013@hotmail.com | 3133703492 | | | X | | | | | | + | | | | | | | | | | | + | | | |
| 5 | Dora elsa perdo | 1193234351 | 19 | Cabildo Baud Mos | membuchupendo28@gmail.com | 3224098992 | | X | | | | | | | X | | | | | | | | | | | X | | | |



Powered by CamScanner

# LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES COMUNITARIAS



**Acepta términos y condiciones**: *Con mi firma, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Salud y el Fondo Financiero Distrital de Salud, para hacer uso y tratamiento de mis datos personales de conformidad con lo previsto en el Decreto 1377 de 2013 que reglamenta la Ley 1581 de 2012 (Política de protección de datos personales)*

Tema: Hitos mas bienestar. Fecha: 30 Agosto 2025

Hora Inicio: 12:00 Pm Hora Fin: 13:00Pm Lugar: Cabildo Baud Hos.

| N. | NOMBRE Y APELLIDO | TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO | LOCALIDAD | ORGANIZACIÓN A LA QUE PERTENECE | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO | EDAD | ¿Cuál es su sexo biológico? | | | | ¿Perteneces a alguno de los siguientes grupos poblacionales? | | | | | | | | | | ¿Perteneces a alguno de los siguientes grupos étnicos? | | | | | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | Femenino | Masculino | Intersexual | No responde | Migrantes | Gestante | Persona con discapacidad | Victima del conflicto armado | LGTBIQ+ | Excombatiente | Persona en condición de calle | Campesino/Campesina | Persona usuaria de drogas | Ninguno | Afrodescendiente | Negro/a | Palenque San Basilio | Raizal Arch. San Andrés | Indígena | Rrom o gitano | Ninguno | |
| 1 | Caroline Mitchell | CC 1018506823 | Ciudad Bolivar | — | Cmitchell@saludcapital.gov.co | 3209484121 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | |
| 2 | Yenny Ruiz | CC 52[illegible] | Ciudad Bolivar | — | Yvruize@saludcapital.gov.co | 3[illegible]2084 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | A | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Powered by CamScanner