

|                                                                                                                                                 |                                                                                                                                         |                |          |   |                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|---|------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br>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: Reunión subcomisión de salud y organización COPRODEPA**

| Dependencia (Dirección / Oficina)                                           | Proceso                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Dirección de participación social, gestión territorial y Transectorialidad. | Relacionamiento con la ciudadanía y participación social |

|                                                                                                                                                                                                                        |                                                                        |                     |                    |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------|-----------|
| <b>Objetivo</b>                                                                                                                                                                                                        | Fecha: 9/09/2025                                                       |                     |                    |           |
| Definir el cronograma de actividades correspondiente al producto de política pública 2.2.21 y establecer las fechas para la implementación de las acciones afirmativas dirigidas a la comunidad negra, afrocolombiana. | Tipo de reunión                                                        | Asistencia Técnica: |                    |           |
|                                                                                                                                                                                                                        |                                                                        | Asesoría ( )        | Capacitación ( )   |           |
|                                                                                                                                                                                                                        |                                                                        | Orientación (x)     | Acompañamiento ( ) |           |
|                                                                                                                                                                                                                        |                                                                        | Otro ( ) _____      |                    |           |
|                                                                                                                                                                                                                        | Modalidad:                                                             | Presencial ( x )    | Virtual ( )        | Mixta ( ) |
|                                                                                                                                                                                                                        | Lugar: Sala Listos 4 piso administrativo Secretaría Distrital de Salud |                     |                    |           |
|                                                                                                                                                                                                                        | Hora Inicio: <u>2:00 PM</u> Hora Fin: <u>4:00 PM</u>                   |                     |                    |           |
| Notas por: Laura Vanesa Lemos Mesa                                                                                                                                                                                     |                                                                        |                     |                    |           |
| Próxima Reunión: Por definir                                                                                                                                                                                           |                                                                        |                     |                    |           |
| Quien cita: Clara María Domínguez García                                                                                                                                                                               |                                                                        |                     |                    |           |

**TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS \***

Siendo las 2:00 p. m., se inició la reunión presencial, cuyo objetivo fue definir el cronograma de actividades para la instalación de las mesas de diálogo, enmarcadas en el producto de política pública 2.2.21, así como establecer las fechas para el desarrollo de las tres actividades contempladas dentro de las acciones afirmativas para la comunidad negra, afrocolombiana.

Continuando en el espacio, se socializó por parte del profesional especializado Raúl Andrés Álvarez los estudios previos del contrato Afro, específicamente el numeral 9 en el cual se encuentran las formas de pago donde especificó lo siguiente:

El valor del contrato será pagado por LA ENTIDAD de la siguiente forma:

Un primer pago correspondiente al 60% del valor total del contrato equivalente a VEINTISÉIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/Cte. (\$26.400.0000) previa entrega y aprobación por parte del supervisor de: a) Cronograma y plan de trabajo; b) documento con los avances en la planeación y organización de la disertación de las Mujeres Negras/Afrocolombianas en temas de salud; c) documentos técnicos de avance para el desarrollo del Panel Ancestral Afro y la jornada de sensibilización al talento humano del Sector Salud.

Un segundo y último pago correspondiente al 40% del valor total del contrato equivalente a DIECISIETE

|                                                                                                                                                 |                                                                                                                                         |                |          |   |                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|---|------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br>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                             |                                                                                                                                         |                |          |   |                                                                                    |

MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/Cte. (\$17.600.0000) previa entrega y aprobación por parte del supervisor de los soportes del desarrollo de: a) Panel Ancestral Afro; b) jornada de sensibilización al talento humano del Sector Salud; c) Disertación de mujeres Negras/Afrocolombianas en temas de Salud; d) la entrega de la estrategia pedagógica en salud para el fortalecimiento de capacidades y reconocimientos de saberes, usos y costumbres ancestrales en salud de la comunidad negra afrocolombiana; e) entrega de un informe técnico y financiero que dé cuenta de las actividades realizadas en el marco del contrato y el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato con sus respectivos soportes, previamente aprobado por el supervisor. Para un valor total de CUARENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$44.000.000).

Dando lugar a un segundo momento, la reunión se centró frente al producto de política pública donde la idea era concertar las acciones proyectadas dentro del plan de acción el cual fue co construido con la instancia de representación, donde se socializó que lo que se busca específicamente en los tres próximos meses es:

***Convocar a mesa de concertación con la instancia de representación de la comunidad negra y afrocolombiana.***

- Realizar un acto protocolario conjunto entre el sector salud y la instancia de representación afrocolombiana.
- Establecer reglamento interno de funcionamiento (roles, periodicidad, mecanismos de convocatoria a las mesas).
- Definir mecanismos de seguimiento (actas, planes de trabajo, informes de avance) y toma de decisiones conjunta.

***Instalar formalmente la mesa de diálogo y concertación, estableciendo mecanismos de seguimiento, participación continua y toma de decisiones conjunta entre el sector salud y la instancia de representación afrocolombiana.***

- Garantizar la continuidad de la representación afrocolombiana en los espacios de concertación.
- Asegurar la participación de referentes técnicos del sector salud para la interlocución permanente.
- Establecer compromisos de asistencia, para dar sostenibilidad al proceso.

***Construir de manera concertada lineamientos y metodologías, que orienten la implementación de la estrategia pedagógica.***

Diseñar la estrategia de manera concertada, con participación de los líderes y la organización COPRODEPA Donde se incluyan lineamientos que:

- Reconozcan saberes y prácticas ancestrales de cuidado y salud.
- Promuevan la participación transformadora de las comunidades negras, afrocolombianas.

|                                                                                                                                                 |                                                                                                                                         |                |          |   |                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|---|------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br>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                             |                                                                                                                                         |                |          |   |                                                                                    |

- Orienten metodologías diferenciales (talleres, círculos de la palabra, laboratorios sociales)

Para lo cual se definieron unas fechas estimadas para la instalación de las mesas de diálogo y concertación, donde la subcomisión quedó con el compromiso de socializar a los demás miembros que la conforman las fechas estimadas y posterior a ello, remitir la información confirmando las fechas oficiales para el desarrollo de estas, las fechas propuestas fueron las siguientes:



## Cronograma de las mesas

|            |                                                       |
|------------|-------------------------------------------------------|
| Septiembre | 18/09/2025 2:00 PM                                    |
| Octubre    | 9/09/2025 – 16/09/2025 10:00 AM<br>(fechas estimadas) |
| Noviembre  | 6/11/2025 11/11/2025 2:00 PM (fechas<br>estimadas)    |

Posteriormente, la conversación se enfocó en las acciones afirmativas de la comunidad negra, afrocolombiana donde la idea era definir las fechas para el desarrollo de las tres actividades pendientes donde se definió lo siguiente:

|                                                                                                                                                 |                                                                                                                                         |                |          |   |                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|---|------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br>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                             |                                                                                                                                         |                |          |   |                                                                                    |



## Productos acciones afirmativas

1. Panel ancestral afro
2. Disertación de mujeres afro en temas de salud
3. Sensibilización a funcionarios



**Fecha estimada**



21/10/2025 Panel y sensibilización  
26/10/2025 Disertación

**Lugar**



Auditorio principal de secretaría de salud  
Casa Afro



SECRETARÍA DE  
SALUD



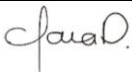
Finalmente, el profesional especializado Raúl Andrés Álvarez recomendó que todo lo pactado debe quedar debidamente registrado, esto con el fin de dar cumplimiento a lo pactado y poder reflejar el proceso desarrollado.

Siendo las 4:00 PM se dio por finalizado el espacio.

### COMPROMISOS\*

| ACCIÓN                                                                     | RESPONSABLE                | FECHA       |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------|
| Enviar el cronograma con las fechas estimadas desde el correo del director | Elkin Huertas Carrasquilla | Por definir |
| Confirmar las fechas para el desarrollo de las mesas                       | Subcomisión de salud       | Por definir |

### REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

| No | NOMBRES Y APELLIDOS          | CORREO                          | TELÉFONO   | DIRECCIÓN/<br>OFICINA/ ENTIDAD | FIRMA                                                                                 |
|----|------------------------------|---------------------------------|------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Clara María Domínguez García | CMDominguez@saludcapital.gov.co | 3128352504 | SDS-DPSGTYT                    |  |
| 2  | Laura Vanesa Lemos Mesa      | lvlemos@saludcapital.gov.co     | 3054350456 | SDS-DPSGTYT                    |  |

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

|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |

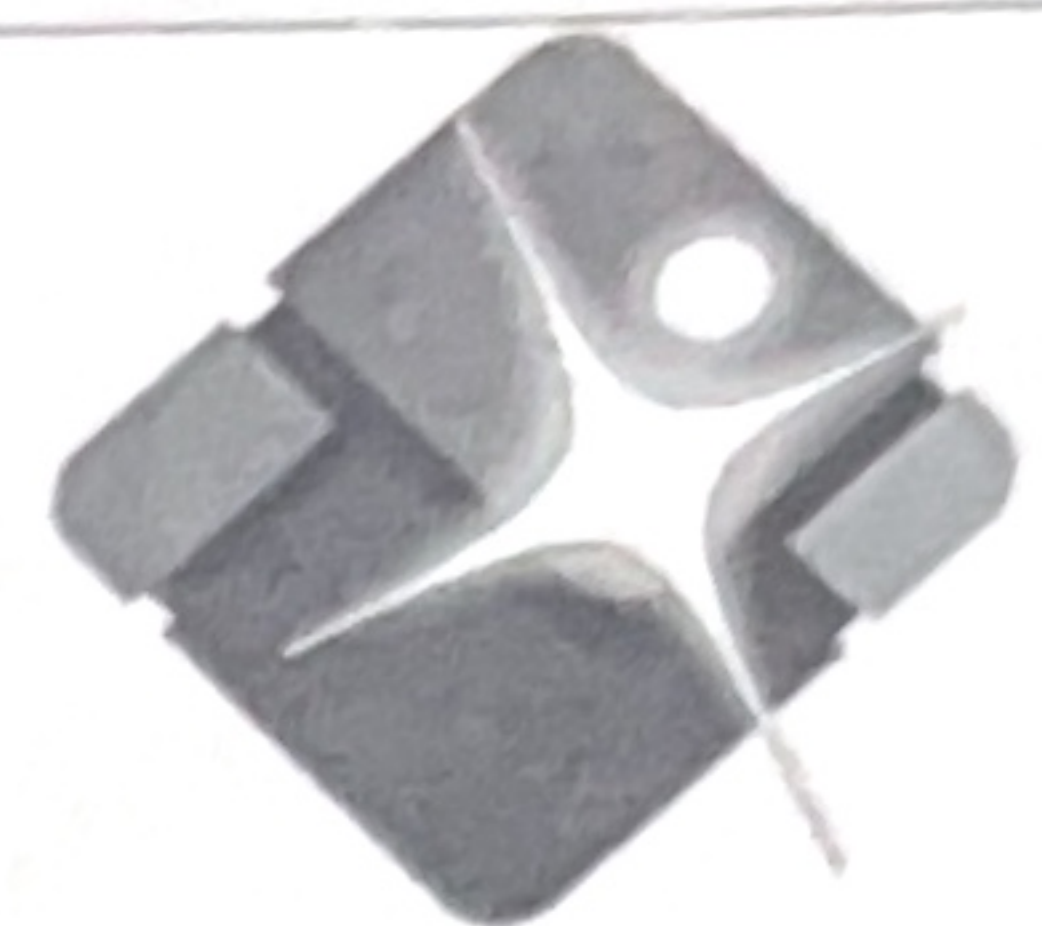
## ASISTENTES

### 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) |
| <b>Si (x)</b>                     | No aplica.                |
| <b>No ( )</b>                     |                           |

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

|                                                                                                                                                 |                                                                                                                                         |                |          |                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br>SECRETARÍA DE SALUD | DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL<br>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL |                |          |  |
|                                                                                                                                                 | LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES                                                                                                         |                |          |                                                                                    |
|                                                                                                                                                 | Código:                                                                                                                                 | SDS-DFO-FT-004 | Versión: |                                                                                    |
| Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo                             |                                                                                                                                         |                |          |                                                                                    |

Tema: Mesa de Trabajo Subcomisión Salud - Consultiva AFRO Fecha: 09-09-2025

Hora Inicio: 2:00 pm Hora Fin: 4: Lugar: Piso 4 Secretaría Distrital de Salud - Administrativo

| No | NOMBRE                     | ENTIDAD O DEPENDENCIA | CARGO              | TELÉFONO   | CORREO ELECTRÓNICO                | FIRMA          |
|----|----------------------------|-----------------------|--------------------|------------|-----------------------------------|----------------|
| 1  | Clara Ma. Dominguez        | SDS-DPS6TyT           | contrahista        | 3128352504 | CMDominguez@saludcapital.gov.co   | Clara D.       |
| 2  | Laura Vanesa Lemos Mesa    | DPS6TyT               | Contratista        | 3054350456 | lulemos@saludcapital.gov.co       | Vanessa        |
| 3  | Judith Allison B.          | -                     | -                  | 3184919896 | coprodep@yahoos.es                | Judith         |
| 4  | Savigne Lopez              | Subcomisión de Salud  | coordinador        | 3142152070 | seco8a2013@gmail.com              | Savigne        |
| 5  | Eduar H. Pino              | Subcomisión Salud     | Consultivo         | 3142837383 | eduardpino@yahoo.com              | Eduar H.       |
| 6  | Raul Alvaro Gómez          | DPS6TyT               | Contratista        | 3112130296 | raulalvarez@saludcapital.gov.co   | Raul           |
| 7  | Elkin Hurtado Carrasquilla | SGTPySC - SDS         | Dir. Participación | 3183882305 | elknhurtado@saludcapital.gov.co   | Elkin          |
| 8  | Denia Laila Moturana       | DPS6TyT               | Contratista        | 3116206586 | Deniamoturana@saludcapital.gov.co | Denia Moturana |
| 9  | Jolissa Stooft             | Consultiva Distrital  | Consultiva         | 3165260000 | Jolissa.stooft@gmail.com          | Jolissa        |
| 10 |                            |                       |                    |            |                                   |                |
| 11 |                            |                       |                    |            |                                   |                |
| 12 |                            |                       |                    |            |                                   |                |
| 13 |                            |                       |                    |            |                                   |                |
| 14 |                            |                       |                    |            |                                   |                |
| 15 |                            |                       |                    |            |                                   |                |
| 16 |                            |                       |                    |            |                                   |                |

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento de Actas de Reunión.