



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ORGANIZACIONES Y GRUPOS

Código: SDS-RPS-FT-016 Fecha: 2026/03/05 Versión: 2

IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ORGANIZACIONES Y GRUPOS

A. LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA:

1. Localidad: TEUSAQUILLO	2. Barrio: EL RECREO
3. UPZ: 107-Quinto Paredes	4. Vereda/Corregimiento: N/A
5. Dirección: Kr 33 23-57	
6. Área de influencia: (Indique si desarrolla acciones en otras localidades o territorios) NO	

B. IDENTIFICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN O GRUPO:

1. Nombre de la organización o grupo: COLECTIVO AFO KAMBU			
2. Objeto Social o propósito: Promover el conocimiento y la valoración de la historia y cultura negra, prevención del racismo generando mayor conciencia social y reconocimiento experimental sobre la cultura, los derechos y los roles sociales.			
3. Categoría de la organización o grupo: (se puede seleccionar más de una categoría)			
CATEGORIAS			
Bienestar emocional y salud mental		Usuarios de sustancias psicoactivas	
Cultura, deporte y uso del tiempo libre		Víctimas, Paz y Reconciliación	x
Seguridad Alimentaria y Nutrición		Personas con discapacidad y cuidadores	
Saberes étnicos y ancestrales	x	Apoyo social y comunitario	x
Diversidades sexuales		Salud Ambiental	
Actividades sexuales pagas		Emprendimiento y Procesos productivos	
Mujeres		Medios de comunicación	
Niños, niñas y adolescentes		Educación	
Juventud	x	Migrantes	
Personas mayores		Personas privadas de la libertad	
Adulthood	+	Otro (respuesta Abierta)	
Otro:			



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ORGANIZACIONES Y GRUPOS

Código: SDS-RPS-FT-016 Fecha: 2026/03/05 Versión: 2

4. Fecha de Creación o constitución: 24-11-2024	5. Número de integrantes: 9 Número de beneficiarios: 19																
6. Teléfonos 3102592157 - 3207158592																	
7. Correo electrónico gestiontrabajo20social@ciu.org.co																	
8. Página Web / Redes Sociales www.cru.org.co																	
9. Periodicidad de reuniones: Indique la frecuencia (semanal, quincenal, mensual, etc.), el lugar y la modalidad (presencial, virtual o mixta) en la que se reúnen. Semanal, los días viernes en instalaciones de las residencias universitarias de la Universidad Nacional en modalidad presencial.																	
10. Personas de contacto: (Registrar dos contactos)																	
<table border="1"><thead><tr><th>Nombre</th><th>Rol</th><th>Teléfono</th></tr></thead><tbody><tr><td>MARIA ANGELICA LANGEL</td><td>Coordinadora</td><td>3102592157</td></tr><tr><td>DAIRA QUINONES</td><td>LÍDER DEL COLECTIVO</td><td>3207158592</td></tr></tbody></table>		Nombre	Rol	Teléfono	MARIA ANGELICA LANGEL	Coordinadora	3102592157	DAIRA QUINONES	LÍDER DEL COLECTIVO	3207158592							
Nombre	Rol	Teléfono															
MARIA ANGELICA LANGEL	Coordinadora	3102592157															
DAIRA QUINONES	LÍDER DEL COLECTIVO	3207158592															
11. Actividades que realizan: Formación en saberes ancestrales y tradicionales Atención en la espiritualidad como fuente de sanación y resistencia. Trabajo comunitario a clave de la labor social en la corporación.																	
12. ¿La organización brinda servicios a la comunidad? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si respondió sí, indique: ¿Cuáles servicios ofrece?, y ¿en qué horarios? Trabajo comunitario a clave de la labor social en la corporación, día de la afroplanchidad, día de la diversidad étnica. Una vez los días viernes a las 6:00 PM ¿Son gratuitos? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>																	
13. ¿Con quién se articula para lograr sus objetivos?																	
<table border="1"><tbody><tr><td>Entidades Distritales y/o Nacionales</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Juntas de Acción Comunal</td><td></td></tr><tr><td>Organizaciones No Gubernamentales ONG</td><td></td><td>Líderes Comunitarios</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Alcaldía Local</td><td></td><td>Ninguno</td><td></td></tr><tr><td>Organizaciones comunitarias</td><td></td><td>Otro, ¿Cuál?</td><td>corporación cru</td></tr></tbody></table>		Entidades Distritales y/o Nacionales	<input checked="" type="checkbox"/>	Juntas de Acción Comunal		Organizaciones No Gubernamentales ONG		Líderes Comunitarios	<input checked="" type="checkbox"/>	Alcaldía Local		Ninguno		Organizaciones comunitarias		Otro, ¿Cuál?	corporación cru
Entidades Distritales y/o Nacionales	<input checked="" type="checkbox"/>	Juntas de Acción Comunal															
Organizaciones No Gubernamentales ONG		Líderes Comunitarios	<input checked="" type="checkbox"/>														
Alcaldía Local		Ninguno															
Organizaciones comunitarias		Otro, ¿Cuál?	corporación cru														

IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ORGANIZACIONES Y GRUPOS

Código: SDS-RPS-FT-016 Fecha: 2026/03/05 Versión: 2

¿Con qué propósito se realiza esta articulación?

Se articulan para lograr los objetivos q tener herramientas para realizar actividades, apoyo institucional para poder desarrollar diferentes temáticas.

14. Actualmente, ¿En qué líneas de acción, proyectos o temas está trabajando?

Indique las líneas de acción, proyectos o temáticas en las que se encuentra trabajando

14.1. Línea de formación en saberes ancestrales y territoriales ☐

14.2. Línea de espiritualidad como fuente de sanación ☐

14.3. Metodologías propias que reconozca la corporalidad el cuerpo y la memoria como formas de conocimiento ☐

14.4. trabajo comunitario en clave de la labor social en la corporación. ☐

14.5. ☐

¿Qué líneas de acción, proyectos o temas que hoy no se trabajan le gustaría desarrollar?

Derechos y deberes en salud
Políticas de Participación en Salud
Políticas Abiertas con enfoque diferencial.

C. CONOCIMIENTO EN TEMAS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD

Marque con "X" los temas que desean fortalecer o conocer

1. Marco normativo en salud y participación	
Derecho fundamental a la salud – Ley Estatutaria 1751 de 2015	X
Política Pública de Participación Social en Salud – Resolución 2063 de 2017	X
Políticas públicas con enfoques poblacionales, diferenciales y de género	X
Mecanismos de exigibilidad del derecho a la salud	
2. Instrumentos de planeación y gestión en salud	
Plan Territorial de Salud del Distrito (Modelo de Atención en Salud)	X
Proyectos de Inversión Local	X
Planes de desarrollo distrital y local	
3. Mecanismos y espacios de participación	
Formas, instancias y espacios de participación en salud	X
Control social y veedurías ciudadanas	
Canales de atención de la Secretaría Distrital de Salud	X



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ORGANIZACIONES Y GRUPOS


Código: SDS-RPS-FT-016 Fecha: 2026/03/05 Versión: 2

4. Fortalecimiento organizativo

Formalización de las organizaciones de base comunitaria	
Formulación de proyectos y/o planes de acción	X
Análisis de lecciones aprendidas	
Capacidades para la Sostenibilidad	
Estrategias comunicativas	
Liderazgo y trabajo en red	X
Bienestar colectivo	X
Otro:	

D. ANÁLISIS DE LA ORGANIZACIÓN O GRUPO

¿Cuáles considera son las Fortalezas de su organización?	¿Qué Logros considera tienen como organización?
<ul style="list-style-type: none">• <u>Reconocimiento del grupo</u>• <u>Constante en el tiempo</u>• <u>Crear espacios distintos</u>• _____• _____	<ul style="list-style-type: none">• <u>Empoderamiento de la población</u>• <u>espacios seguros a estudiantes Agro</u>• <u>Acceso a los residentes nuevos.</u>• _____• _____
¿Qué Oportunidades han tenido como organización?	¿Qué Dificultades se han presentado en el proceso de la organización?
<ul style="list-style-type: none">• <u>Liderar actividades de la Corporación de residencias Universitarias.</u>• <u>Poder vincular más personas al colectivo Agro</u>• _____• _____	<ul style="list-style-type: none">• <u>Falta de entidades externas</u>• <u>Amenazas de intimidación con alcohol</u>• <u>Falta de reconocimiento de la población</u>• _____• _____

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ORGANIZACIONES Y GRUPOS				
	Código:	SDS-RPS-FT-016	Fecha:	2026/03/05	Versión:

E. POBLACIÓN QUE INTEGRA LA ORGANIZACIÓN O GRUPO
(Diligencie el número de personas que integran la organización que pertenezcan a las categorías enunciadas en cada grupo poblacional)

TOTAL GENERAL DE INTEGRANTES: 19

Nota: El número total de integrantes no corresponde a la suma de los diferentes grupos poblacionales.

POBLACIÓN		No. DE PERSONAS
Momento del curso de vida	Primera infancia (0 a 5 años)	
	Infancia (6 a 11 años)	
	Adolescencia (12 a 17 años)	
	Jóvenes (18 a 28 años)	17
	Adulthood (29 a 59 años)	2
	Personas mayores (desde 60 años)	
Identidad de Género	Mujer	11
	Hombre	8
	Intersexual-No binarie- Trans	

POBLACIÓN		No. DE PERSONAS
Etnias	Pueblos indígenas	
	Pueblos negros y afrocolombianos	18
	Pueblo raizal	1
	Pueblo Rrom	
	Pueblo palenquero	

Otra categoría ¿Cuál?		
-----------------------	--	--

POBLACIÓN		No. DE PERSONAS
Condiciones y situaciones	Población migrante	
	Víctimas del conflicto armado	10
	Habitantes de calle y personas en riesgo de habitar en calle	
	Recuperadores de oficio	
	Personas que realizan actividades sexuales pagas	
	Usuarios de sustancias psicoactivas	
	Campeños, campesinas y habitantes de la ruralidad	
	Persona privada de la libertad	
	Personas en condición de discapacidad	No. DE PERSONAS
	Discapacidad Física	1
	Discapacidad Sensorial - Visual	
	Discapacidad Sensorial - Auditiva	
	Discapacidad Intelectual	
	Discapacidad Psicosocial o Mental	
	Discapacidad Múltiple	
	Otra (especificar)	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ORGANIZACIONES Y GRUPOS

Código: SDS-RPS-FT-016 Fecha: 2026/03/05 Versión: 2

F. VALIDACIÓN DE INFORMACIÓN

Nombre del representante de la organización:

Maria Angelica Bujel

Número de documento:

102658203

Correo electrónico:

gestiaintrabajo social@cm.org.co.

☒ Declaro que la información suministrada es veraz y autorizo su uso para fines institucionales de caracterización y vinculación a procesos de la Secretaría Distrital de Salud.

Fecha y hora de diligenciamiento: 13 de Marzo / 2026 - 6:00 PM

Gestor(a) responsable: Enrique Alexander Ordoñez Cordero

Subdirección territorial: RED NORTE

VERSION	FECHA DE APROBACIÓN	RAZÓN DE CREACIÓN O ACTUALIZACIÓN
1	10/Ene/2025	Se realiza actualización del formato de diagnóstico del estado situacional inicial en cumplimiento a compromisos de la MOP
2	05 / 03 / 2026	Se realiza ajuste de acuerdo con nuevo Manual de Gestión Territorial para la Participación Social Transformadora y el Modelo MAS Bienestar