 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	REPORTE DE ASISTENCIA A REUNIONES			
	Código:	SDS-DFO-FT-02	Versión:	
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

Objetivo¹: Mesa técnica -seguimiento de productos de política indígena

DATOS DEL ORGANIZADOR DE LA REUNIÓN

Entidad/Proceso: SDS - SGYEPSP

Nombre: Claudia Cuellar Teléfono: NA Correo electrónico: cmcuellar@saludcapital.gov.co

Lugar de la reunión: Casa Indígena

Fecha: 16-04-2026 Hora de inicio: 2:00pm Hora de Finalización: 5:00pm

RESUMEN DE TEMAS TRATADOS ²

Consideraciones previas

Productos - "1.3.3 Implementar una estrategia diferencial en salud que fortalezcan las prácticas de sabiduría ancestral y el cuidado de salud propia e intercultural desde los usos y costumbres de los pueblos Indígenas, en el marco de los contenidos y orientaciones de SISPI (Sistema Indígena de Salud Propio e intercultural)" en ejecución y "1.3.1. Estrategia integral intercultural en salud de prevención del uso y abuso de sustancias psicoactivas en los pueblos indígenas de Bogotá" por concertar.

Subdirectora de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública – SDS Dra. Claudia Cuellar
Subdirectora de Asuntos Indígenas y Rrom – SDG Carmen Chindoy



3. Proceso de concertación:

Dra. Claudia Cuellar: Queríamos nuevamente hacer un espacio de seguimiento a los productos a cargo de la Secretaría de Salud, y en particular en los contratos que venimos ejecutando, y bajo ese contexto es importante hacer unas aclaraciones sobre los ajustes institucionales y con todas las autoridades podamos definir algunos tiempos, aspectos administrativos y financieros importantes para dar cumplimiento a las normas contractuales. Ustedes han visto una serie de soportes, sobre los contratos y demás procesos en la plataforma correspondiente. Actualmente tenemos a los entes de control en el seguimiento a la ejecución y pagos de los contratos que estamos operando (medina ancestral y caracterización). Y tenemos unos compromisos de política, cones el cabildo muisca de bosa.

- A) Inicialmente vamos a hablar del I producto1.3.5 *Documento de caracterización y diagnóstico de situación de salud con enfoque indígena diferencial para los pueblos indígenas en Bogotá, concertado con el espacio autónomo según la normatividad vigente*. - este producto dio inicio el 8 de septiembre 2025 y finaliza el 8 junio 2026 a través de contrato jurídico operado por parte de Cabildo Ambiká Pijao, el cual ha tenido algunas dificultades técnicas y administrativas especialmente con la rotación de talento humano y se está haciendo el acompañamiento institucional necesario para la entrega de la información en las fechas acordadas según anexo operativo.

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 ítems del documento.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	REPORTE DE ASISTENCIA A REUNIONES		
	Código:	SDS-DFO-FT-02	
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo			

„ Por consiguiente, este contrato contempla componentes y medios de verificación y entre ellos esta la construcción del apartado de Sustancias Psicoativasn. De los ajustes se espera que para el 22 de abril se tenga subsanado y desde la Secretaría para que se haga la radicación del pago.

No nos puede acompañar el equipo financiero, pero es importante aclarar respecto a las vigencias futuras y es lo relacionado con la indexación; lo cual implica un ajuste de ciertos valores (que se carga en SECOP). Esto quiere decir, que el desembolso de en mayo al Cabildo, se requiere hacer un ajuste del salario de manera retrospectiva al talento humano. Todo este proceso de ajuste se debe cargar a SECOP. No quiero profundizar en ese aspecto, pero es para indicar que debemos articularnos.

Abogada Carolina Mendez: Tengo una duda sobre el procedimiento que se debe hacer en SECOP

Dra. Claudia Cuellar: es necesario que se cargué a SECOP cada contrato de los los 76 contratos que están vinculados para evidenciar el respectivo proceso. Esto es una indicación de financiera sobre la indexación respectiva del contrato jurídico Si bien no es un tema claro, hay que realizarlo, así que si se requiere la SDS orientará la gestión. Esto es algo que se debe hacer con MAI y con otros procesos que tenga vigencias futuras.

Profesional Salud, Anya Mercedes Suárez: indicó que hay una clausura donde está establecido la solicitud de documentos contractuales sobre la indexación, y cabildo puede revisar de tal manera que reafirme lo expuesto

Gobernador Tapiero: Caracterización nos ha sacado canas, y sabemos que se han tenido dificultades de diferente tipo pero se reconoce la voluntad de la Secretaria para avanzar en la ejecución. Y algo que ha marcado el proceso ha sido el cambio de los equipos.



Dra. Claudia Cuellar: Efectivamente sabemos de dichas dificultades y estamos trabajando para dar cumplimiento según lo concertado y calidad esperada. Todo se ha saldado poco a poco, y lo técnico y administrativo se viene ejecutando adecuadamente.

Profesional Daniel: El mes de mayo es el último mes de ejecución de Caracterización, y se concentrará en la consolidación del documento. Además de realizar un acto público de socialización, al cual les convocaremos.

Gobernador Wounnan: El producto termina o continua.

B. 1.3.3.Implementar una estrategia diferencial en salud que fortalezcan las prácticas de sabiduría ancestral y el cuidado de salud propia e intercultural desde los usos y costumbres de los pueblos Indígenas, en el marco de los contenidos y orientaciones de SISPI (Sistema Indígena de Salud Propio e intercultural) y/o la normatividad vigente.

Sin otra consulta, avanzamos con el producto de MAI, que comenzó en octubre, y el contrato actual esta relacionado con el diseño de la Estrategia (con los ajustes particulares del Pueblo Muisca [Bosa y Suba] y los otros 12 pueblos). Hablemos entonces técnicamente de MAI, que culmina el 9 de octubre, y para esa fecha se debe tener la Estrategia. En tal sentido se requiere el pilotaje respectivo, y para ello es necesario tener el diseño. Por lo cual no es posible avanzar

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>			
	<p>REPORTE DE ASISTENCIA A REUNIONES</p>			
	Código:	SDS-DFO-FT-02	Versión:	

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

en la construcción de la siguiente fase, en la medida que hasta que no se tenga el Diseño para luego contratar/hacer el pilotaje. En este hemos tenido un mayor cumplimiento, y por eso hemos profundizado lo relacionado sobre el Diseño. Con lo cual le doy la palabra al equipo.

Profesional Sebastián: Para el tema de la formulación de la Estrategia, se avanzó con el componente 2 que abarca 12 pueblos y el con el componente 3 que abarca al Pueblo Muysca [Bosa y Suba] que transversaliza el proceso. En tal sentido, el componente 3 no incluía recolección de información primaria, a diferencia del componente 2 que tiene un énfasis en la recolección; por lo cual se ha segmentado las acciones entre la recolección y la atención. En el primer mes se dieron los elementos preparativos y se viene trabajando con el Equipo Coordinador y las autoridades Muysca, y al final del contrato se contará con una Estrategia. Los primeros productos relacionados fueron la “caja de herramientas” y “plan de trabajo”, y transversal a las próximas entregas se verá incluyendo los aportes al documento de la Estrategia. En el Componente 2 se avanzó en unos “Círculos de la Palabra” enfatizando en como la ‘Estrategia’ puede aportar a las carencias reconocidas, y con el apoyo técnico de la Secretaría se avanzó en generar unas categorías que permitan hacer un seguimiento y se brinda una respuesta al respecto.

Durante las últimas semanas, se han desarrollado unos “Círculos de la palabra” entre autoridades y comunidades, que viene siendo sistematizados y esta información permitirá enfocar la Estrategia. Para los meses 11 y 12, se retoma las atenciones. Mientras que en el componente 3 han avanzado de forma simultánea en las 4 categorías. Igualmente es importante decir que ha sido un proceso de aprendizaje mutuo, y se han solventado las necesidades y nudos con el dialogo y colaboración. Entonces hasta el mes 12 vamos a tener un documento validado de la estrategia diferencial en salud. Por lo cual antes del mes de octubre, no podríamos adelantar ningún proceso contractual para el pilotaje. Lo cual implicará un bache.



Dra. Claudia Cuellar: La ficha técnica dice que en la fase I tenemos que hacer el diseño y Pilotaje de la Estrategia, para poder hacer ese pilotaje se debe tener un documento definitivo de la estrategia SPA. Por ende, no podemos iniciar la proyección de un contrato; que no puede tener vigencias futuras, ya que el siguiente CONFIS es en junio. Recordar que la dinámica de Salud es diferente a otras entidades, y por lo tanto se requiere tener dos meses antes.

Alcaldesa Ambika: Entonces el próximo cuando iniciaría o dependería de que CONFIS.

Dra. Claudia Cuellar: El proceso se hará durante 2027, sin vigencia futuras para 2028 por cierre de la administración y con las restricciones indicadas. Además, el día de hoy en Hacienda se están desarrollando las concertaciones para el presupuesto de 2027. Por ende, se debe hacer el pilotaje durante 2027 desde febrero. Esta situación es algo que nos han indicado desde las directivas de la entidad y por ello lo exponemos en este espacio. Entre octubre, noviembre y diciembre se hará la construcción de la propuesta del pilotaje.

Equipo Concejal: El nuevo contrato de cuando a cuando iría.

Dra. Claudia Cuellar: El nuevo contrato comenzaría a construirse una vez se tenga validado el documento de la Estrategia y por los tiempos indicados, según la viabilidad presupuestal y técnica. Esperamos comenzar a mediados de enero pero sabemos que el presupuesto llega en ese mes y hasta marzo podría iniciar. No hay vigencias excepcionales ni reservas presupuestales, de lo cual no me puedo comprometer.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>			
	<p>REPORTE DE ASISTENCIA A REUNIONES</p>			
	Código:	SDS-DFO-FT-02	Versión:	

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

Alcaldesa Ambika: Del proceso que tuvimos de concertación y no fue claro en ningún momento sobre estos cronogramas y tiempos, lo cual nos va a implicar que se haga un paro en las actividades.

Dra. Claudia Cuellar: Si se conocía de mi parte. EL CONFIS no es el que decide sino que es sobre el procedimiento, pero también esta relacionado con los tiempos.

Gobernador Kiwcha: Una cosa es el talento humano vinculado, y otra las familias que tiene la atención quedan sin atención como tal por medio de este proceso.

Dra. Claudia Cuellar: No es así, pues la atención a salud se continua brindando por el sistema general de salud.

Gobernador Kiwcha: Entendemos que en cuanto al sistema de Salud General, pero se trata de una atención diferencial con unas dinámicas particulares para los pueblos. Y es importante que se vea esas particularidades.

Dra. Claudia Cuellar: De eso mismo se trata el desarrollo de este producto, es que la Estrategia aborde esas situaciones diferenciales y se puedan desarrollar e integrar al dentro del desarrollo la Secretaría (que se basa en el modelo Mas Bienestar).

Equipo Concejal: Lo primero es ver frente al cumplimiento de las fechas planteadas del producto, no del contrato, que viene generando una acumulación. Y lo segundo es consultar es ver las opciones y alternativas para parar acciones. Si la secretaria tenía en su mente y conocía de unos tiempos particulares, que no conocían las comunidades, y esta generando una afectación a los equipos y comunidades.

Gobernador Ambika: Es clara que la afectación es para las comunidades y equipos, y no se puede parar para revisar y crear un nuevo contrato. No podríamos esperar para construir sino que implica un semestre para avanzar. Es por este tema que era mi urgencia para citar esta reunión.



Profesional ###: No es tan obvio hacer ...

Equipo Concejal: Nos puedes explicar porque hay riesgo...

Profesional ###: Cuando se vaya a solicitar la modificación o adición, y eso implica modificar el objeto contractual y al interior de la subdirección si es viable o no, y como se puede justificar.

Gobernador Ambika: Nos quedamos con esa respuesta de Anie, con respecto a la otra persona que hablo. Y destacamos que el proceso es muy positivo, y debemos tener una proceso más claro.

Profesional María Teresa: Las modificaciones son excepcionales, bajo el presupuesto de que se hizo una planeación adecuada que no haya merito para modificación y/o prorroga. Y claro que en una situación imprevisible, se puede dar un requerimiento de modificación y/o prorroga. Así mismo, no se puede hacer una modificación del objeto contractual, no mayor al 50% o sobre

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>REPORTE DE ASISTENCIA A REUNIONES</p>		
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-02</p>	

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

eventos no contemplados. Y analizaremos esos aspectos, y daremos respuesta formal. Son esas las precisiones que hay que dejar en el espacio.

Abogada Diana Méndez: Del Objeto Contractual, y se puede revisar la ampliación no la modificación. Es claro que no se procura indilgar a la Dra que se ha realizado una mala planificación. Y entendemos la excepcionalidad de la modificación, y la idea es no llegar a una situación negativa de primaras.

Gobernador Kiwcha: Lo importante es que se revise un análisis jurídico para analizar las posibles soluciones. Yo sé que hay una salida jurídica, y hay alguna interpretación que permita avanzar al respecto. Apoyo la realización de esa mesa.

Dra Claudia Cuellar: No hay sobreviniente para plantear que se requiere una modificación o prorroga del contrato, pues se ha cumplido a cabalidad el contrato. Y como tal no se podría, pero estamos a disposición para hacer los espacios requeridos. Y es por ello que se requiere que la Estrategia que aborde estos aspectos. Pero se va a analizar y se revisará, pero no me puedo comprometer a una ampliación porque no existe un hecho sobreviniente. Ustedes indicarán que será mejor si un espacio de su parte y luego con la Secretaría.

Gobernador Muysca Suba: Lo primero es que nosotros estamos acá en el CONPES 37, y entendemos la indexación respectiva. Acá lo que nos convoca es la vigencia 2025 y lo que va en 2026. Y agradecemos la explicación formal sobre la no continuidad y eso genera una afectación. Es importante tener esa motivación por escrito y poder hacer un análisis jurídico respectivo, sobre la falta de atenciones. Y básicamente las capacidades que tienen nuestros equipos, pero tenemos limitaciones que tenemos como pueblos y las veremos internamente. Me parece fundamental Doctora, que la Secretaria asuman una responsabilidad respecto al tipo de concertaciones y no es adecuado que para esta nueva vigencia que tenemos una novedad. Y veremos la posibilidad respecto a la no continuidad respecto a la Estrategia. Debe tenerse en cuenta las dinámicas de los equipos y de las familias en cuanto a la atención. Y no se puede limitar que el no existir un documento avalado, implique la no implementación de los productos públicos. Ya tuvimos una contingencia y esperamos que no vuelva a suceder. Si no hay claridad de parte de ustedes...



Dra Claudia Cuellar: Estos aspectos no los vamos a considerar ahora, pero lo vamos a revisar. EL secretario se comprometió con Ustedes...

Gobernador Muysca Suba: Pero estamos hablando de los productos de política pública.

Dra Claudia Cuellar: No lo voy a discutir más en este momento y se van a dar los espacios correspondientes. No alcanzamos a tener una estructuración para vigencias futuras, pues debe estar dos meses antes.

Daniel Albarracin – SDG: Se darán las palabras a la SubDirectora, y se pone a consideración al respuesta formal de lo solicitado por las autoridades; sea como derecho de petición verbal o como mejor lo consideren.

Subdirectora Carmen Chindoy: Saludando nuevamente el espacio, y reconociendo la presencia de todas las personas. Destacando el trabajo de la Secretaría de Salud, y hasta el ejemplo que

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	REPORTE DE ASISTENCIA A REUNIONES		
	Código:	SDS-DFO-FT-02	

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

han brindado, y es muy importante tener claro unos tiempos para saber que es lo que viene de trabajo de parte y parte, que sobre todo son limitados. De nosotros toda la disposición, para adelantar los espacios técnicos y jurídicos necesarios. Yo si quisiera que podamos definir las fechas para tener unas respuestas concretas y con los tiempos limitados; que van corriendo. Me disculpo para atender una reunión virtual y retorno en breve.

Alcaldesa Ambika: Tengo una duda sobre la vigencia futura, y para el siguiente año para el pilotaje habrá un recorte, y no sabemos ahora el presupuesto indicativo que tenemos para el próximo año que se va a hacer el pilotaje.

Dr. Claudia Cuellar: El presupuesto es el que se tenga en la matriz, y se tiene la seguridad sobre el presupuesto. Y vamos a hacer un llamado a la parte jurídica de la Secretaría de Gobierno, y que es la cabeza de las políticas públicas étnicas.

Daniel Albarracín – SDG: Yo quiero retomar una pregunta de la Alcaldesa Ambika respecto a porque no fue claro, durante el proceso de concertación del contrato vigente, sobre que al terminar en octubre nos encontraríamos en esta situación.

Dr. Juan Carlos: Recuerdan todo el proceso de trabajo para este contrato. La Secretaria de Salud hizo una dos propuesta en unos tiempos, y uds ajustaron y aceptaron una propuesta con unos tiempos para la construcción de la estrategia, a lo largo del contrato. Nuestra propuesta se planteó que con un equipo particular se hiciera hasta el mes 6, lo cual no fue aceptado. Adicionalmente, se consideraba construir la estrategia y el desarrollo del pilotaje. Así mismo indicar que se tenía pensado comenzar en julio y comenzó en octubre.

Dra. Claudia Cuellar: Con lo dicho definamos una reunión de trabajo para avanzar en estos aspectos.

[Se suspende el espacio para acordar fecha]

Sesión de presentación del Producto 1.3.1 – Estrategia Integral Intercultural en Salud para la prevención del uso y abuso de SPA en pueblos indígenas


Durante la sesión se realizó la presentación y análisis del Producto 1.3.1: Estrategia Integral Intercultural en Salud para la prevención del uso y abuso de sustancias psicoactivas en los pueblos indígenas de Bogotá, concertado con los espacios autónomos en el marco de la normatividad vigente.

Intervención de la Dra. Claudia Cuéllar

La Dra. Claudia Cuéllar señaló que el producto cuenta con un presupuesto indicativo de \$491 millones, el cual debe ser revisado y ajustado a la luz de una propuesta técnica concreta, construida de manera concertada. Indicó que es necesario avanzar con celeridad en la definición de cronograma, alcance y costos, teniendo en cuenta que, para efectos de vigencias futuras, los ajustes deben estar consolidados a más tardar el 15 de mayo.

Contexto técnico del Producto – Profesional Paola

La Profesional Paola explicó que el Producto 1.3.1 se fundamenta en el proceso de caracterización realizado durante las vigencias 2025 y 2026, entregado en marzo, en el cual participaron los 14 pueblos indígenas de Bogotá. Este ejercicio incluyó un capítulo específico

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	REPORTE DE ASISTENCIA A REUNIONES			
	Código:	SDS-DFO-FT-02	Versión:	
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

sobre sustancias psicoactivas, estructurado a partir de tres variables:

- Percepciones individuales sobre el consumo.
- Visiones propias de los pueblos.
- Identificación de factores protectores y factores de riesgo.

De este proceso se derivaron conclusiones y recomendaciones relevantes, entre ellas:

- La prevención debe partir de los procesos propios de los pueblos.
- Es necesario distinguir y fortalecer las prácticas de cuidado tradicional.
- Reconocer la interculturalidad y el rol de las autoridades indígenas en todo el proceso.
- El consumo de SPA se reconoce como un fenómeno multicausal, que requiere un abordaje integral.
- Se reiteró que la ficha del producto contempla su diseño e implementación, y que para el año 2026 se proyecta el diseño participativo de la Estrategia, legitimado por las autoridades indígenas, a partir de acuerdos previamente establecidos.

Estructura del Producto y fases –Angela López

aclaró que, aunque en la ficha de la política pública se describen cuatro fases (Diseño, Pilotaje, Implementación y Seguimiento/Evaluación), para la vigencia actual se plantea una secuencia concentrada en:

Diseño del pilotaje, con base en los resultados de la caracterización.

Pilotaje inicial como primer momento de implementación y validación.

Se precisó que se trata de una sola estrategia intercultural para los 14 pueblos, enfoque que fue concertado durante la formulación de la política pública, sin perjuicio de que la caracterización haya generado insumos diferenciados para cada pueblo.

Hoja de ruta propuesta

La hoja de ruta presentada contempla tres momentos principales:

Alistamiento: apropiación de los resultados de la caracterización y definición de la metodología de trabajo.

Diseño del documento de la Estrategia, que incluirá:

Marco conceptual, metodológico y operativo.

Indicadores de seguimiento.

Seis líneas de acción:

Fortalecimiento de factores propios.

Reducción de riesgos y daños en contexto urbano.

Gobernanza y concertación con autoridades indígenas.

Prevención intercultural.

Identificación de riesgos y activación de rutas.

Fortalecimiento de capacidades.

Validación y cierre: ajuste del documento con aportes de los pueblos y socialización para su apropiación.

El proceso completo de diseño se estima en 16 semanas (4 meses).

Talento humano propuesto



Para el desarrollo del producto se plantea un equipo conformado por:

2 profesionales especializados para sistematización.

2 profesionales universitarios responsables de los espacios de trabajo.

2 gestores comunitarios para el trabajo territorial con los pueblos.

Se aclaró que esta propuesta es preliminar y que el talento humano será concertado, priorizando la participación de integrantes de los pueblos indígenas

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>			
	<p>REPORTE DE ASISTENCIA A REUNIONES</p>			
	Código:	SDS-DFO-FT-02	Versión:	

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

Intervenciones de las Autoridades Indígenas

Gobernador Amibka Pijao: Procede a generar la siguiente pregunta: ¿Eso es para todo el proceso o para cada pueblo?

Por tanto, la profesional Angela de la SDS indica que es para todo el proceso. Hay que recordar algo, y es que es una sola estrategia para todos los pueblos, lo cual se concertó en la fase de formulación de los productos de política pública. Adicionalmente, todo el proceso de caracterización y de fuentes primarias se abordó en el producto de Caracterización, y del resultado y hallazgos, que se presentaron, y que tienen una especificidad para cada pueblo. Con una sola estrategia se busca dar alcance a la dinámica relacionada y brindar respuestas adecuadas, que permita convergencia entre los pueblos. Esto fue concertado con ustedes en la formulación de política pública y por eso el tiempo es corto, más que nada en temas de documentación con base en los resultados de la caracterización, que no implica unas acciones de atención que vendrá posteriormente. Luego del diseño viene el pilotaje, donde ya comenzamos esa primera implementación para su validación. Y la implementación va hasta el año 2035, como lo indicó la Dra. Claudia. Sin embargo, no se contempla el tema de salud mental como se tiene con MAI; en clave resolutivo. Lo cual, no excluye el proceso de diálogo y concertación con las autoridades; sobre todo en articulación de los hallazgos de caracterización, con sus fichas anexas para cada pueblo.

Dra. Claudia Cuellar: Lo importante es que acá hay una primera propuesta, se las entregamos y ustedes hacen la revisión correspondiente para que tengamos una mesa de trabajo con base en una contrapropuesta. Pero tiene que ser muy pronto para ajustarnos a los tiempos que disponemos. Si son para tiempos de vigencias futuras debemos tener todo para el 15 de mayo.



Profesional Angela López indica que el rezago con este producto está relacionado a los tiempos y dinámicas que se han tenido con el producto de Caracterización. Ya hay un documento y se los remitiremos.

Dra. Claudia Cuellar: Nuestra preocupación es sobre los tiempos y los pasos que tenemos que dar al respecto. Yo considero que veamos cronograma, posibilidades y presupuesto para ver como trabajamos. Se lo compartimos a todas las autoridades y dar una fecha para avanzar.

Gobernador Ambika Pijao: Pide a las demás autoridades opinión ante la propuesta Los escucho gobiernos, para que veamos por una parte los tiempos, el presupuesto y la propuesta como tal. Son varios aspectos que debemos revisar. Se debe tener una mesa técnica al respecto. Y genera una pregunta hacia el presupuesto planteado para el diseño.

Profesional Angela López, indica que para la fase de diseño tiene un costo de \$491 millones, según la ficha/presupuesto.

Abogada Carolina Méndez: Genera la siguiente intervención, indicando La Secretaría debe comprender que el tema comunitario, la sentada con las comunidades, es muy amplio. y a modo de ejemplo, cuando uno llega a la casa de alguien lo primero que hace es tocar la puerta. Y la puerta en nuestros pueblos son los sabedores y partiendo de ahí las comunidades trabajan de manera diferente. Por ende, no podemos comenzar con algo tan poquito, nos vamos a quedar en el camino. Y la aprobación de las autoridades es fundamenta, más con cada estructura organizativa de cada pueblo. Y veamos como armonizar esa propuesta. Y me preocupan los

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	REPORTE DE ASISTENCIA A REUNIONES		
	Código:	SDS-DFO-FT-02	

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

tiempos.

Dra. Claudia Cuellar: Indica que el proceso se ha ejecutado con las comunidades, para presentar esta propuesta, tenemos en primer lugar la Caracterización, con todo el componente de SPA, que tuvo todo el proceso con los pueblos y por supuesto las sentadas. Pero como decía antes no es comenzar de cero todo el proceso. Pero tenemos claro el proceso de concertación necesario con las autoridades. Eso sí, sobre el horizonte de tiempos que tenemos disponibles en este momento.

Gobernador Muisca Suba: Al respecto, hay que reconocer que hay unos avances desde la Caracterización, y se necesita una misma estructura para esta estrategia. Y se debe tener muy claro el proceso de participación de las comunidades, sobre todo para un tema tan relevante con es el consumo de SPA. Va a ser muy importante, Gobernadores, revisar que hay un avance con caracterización y con los equipos, y sería revisar como sería la nueva propuesta. Y lo fundamental es una fecha de reunión para avanzar con este producto.

Profesional Angela López: Si bien lo consideran, de nuestra parte podemos enviar la documentación sobre el capítulo de caracterización y de esta propuesta para que lo tengan en cuenta. Para que partan, de que se trabajó con cada pueblo, cuáles fueron sus hallazgos y como se va a empatar con esto. Entiéndalo con un tema muy documental, para la construcción de fichas técnicas, para el desarrollo de las diferentes acciones.

Profesional Paola: Algo muy importante de ese capítulo es que dejó unas recomendaciones demasiado importantes, que es la voz de pueblos que se tiene que ver y no se puede camuflar con lo occidental.

Autoridad Indígena: Es muy importante que sea desde la voz y dinámica de los pueblos que se puede desarrollar este tipo de acciones, siempre en concertación y articulación con los pueblos y sus autoridades.

Profesional Angela López: Es valido el llamado, y lo que se presenta es un elemento preliminar sin profundizar en el talento humano. Todo lo trabajaremos con integrantes de los pueblos. Acá está el grueso que luego vamos a concertar.



Gobernador Ambika: Lo que debe tener claro la Secretaría, es que acá la participación debe ser de los 14 pueblos, no de uno o dos. Para mí lo más importantes es que nos podamos sentar y revisar la propuesta, ya que nos han dado una guía.

4. Novedades de la reunión

No asistió la Personería de Bogotá a pesar de la convocatoria por parte de la Secretaría de Salud.

5. Conclusiones de la reunión:

B) 1.3.5. Documento de caracterización y diagnóstico de situación de salud con enfoque

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	REPORTE DE ASISTENCIA A REUNIONES		
	Código:	SDS-DFO-FT-02	

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

indígena diferencial para los pueblos indígenas en Bogotá, concertado con el espacio autónomo según la normatividad vigente. - El producto se está desarrollando, la parte final, mediante un contrato que está en ejecución (hasta junio del 2026) a cargo del Cabildo Ambika Pijao. A pesar de ciertas dificultades técnicas, especialmente con la rotación de talento humano, se está haciendo el acompañamiento institucional necesario para la entrega de la información en los términos pactados.

C) 1.3.3. Implementar *una estrategia diferencial en salud que fortalezcan las prácticas de sabiduría ancestral y el cuidado de salud propia e intercultural desde los usos y costumbres de los pueblos Indígenas, en el marco de los contenidos y orientaciones de SISPI (Sistema Indígena de Salud Propio e intercultural) y/o la normatividad vigente.* - El producto se viene ejecutando desde el primer año de la política pública y para 2026 se desarrolla el segundo contrato (desde octubre/2025) enfocado en la segunda fase (según la ficha técnica) relacionado con la construcción de la Estrategia (con un componente para los 12 pueblos [componente 2 que tiene momentos diferenciados de atención y de construcción] y otro para el pueblo muisca [componente 3 que realiza actividades en paralelo]), con lo cual se espera culminar en Octubre/26. El reto actual está en el contrato para la siguiente fase (pilotaje de estrategia y atención) que no puede realizarse con vigencia futuras para 2027 (puede debería estar la estrategia validada antes de mayo para aplicar al CONFIS de julio), ni para 2028 (pues no se contempla tal medida por cierre de administración). La opción de ampliar el contrato actual no tendría posibilidad en la medida que las condiciones para esa figura (situación sobreviniente o fortuita) no se presentan ya que se está cumpliendo a cabalidad el contrato. Y sustentar las actividades como motivación no sería suficiente. Se revisará alternativas jurídicas al respecto.



1.3.1. Estrategia *integral intercultural en salud de prevención del uso y abuso de sustancias psicoactivas en los pueblos indígenas de Bogotá, concertado con el espacio autónomo según la normatividad vigente* - Es un producto que se realizará una vez se tengan culminado el producto de Caracterización, del cual se tomará la información primaria para su desarrollo. En la Mesa de trabajo se presentó una primera propuesta, que en primer momento fue valorada por las autoridades. Sin embargo, y para desarrollar las acciones contractuales necesarias se acordó como compromisos revisar técnicamente la propuesta y generar una contrapropuesta y adelantar una mesa de trabajo para concertar un contrato que permita su ejecución.

Se anexa el listado de asistencia de la reunión, pero no se hace el acta en el formato de la SDS, debido a que no se ha enviado el acta final por parte de SDGobierno final.

Siendo las 5:00pm se da por terminada la reunión.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS POR LA SDS

COMPROMISO	RESPONSABLE (Dependencia/Proceso/SDS)	FECHA
Generar espacio de dialogo con Secretaría de Gobierno y autoridades indígenas para aclarar proceso administrativo	SGYEPSP -SDS	30-04-2026

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	REPORTE DE ASISTENCIA A REUNIONES				
	Código:	SDS-DFO-FT-02	Versión:	1	

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

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

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA/PROCESO	FIRMA
Manuel Sebastián Pachón	Profesional especializado	SDS-SGYEPSP	
Diana Milena Juanías	Contratista	SDS-SGYEPSP	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES				
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	I	

Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Tema: Mesa técnica - Seguridad Indígena Política Fecha: 16/04/2026

Hora Inicio: 2:00pm Hora Fin: 5:00pm Lugar: Casa Pensamiento Indígena

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Kelly Paola Salazar T.	SDS-SGEPSP	Contabilista	3118618598	Kpsalazar@saludcapital.gov.co	KPS7.
2	Diego Luis López	SDS-SGEPSP	Contabilista	9823	ambpues@saludcapital.gov.co	DL
3	Carlos A. Romero S.	SDG-SAIR	Contratista	3188663134	Carlos.romero@saludcapital.gov.co	CR
4	Yank A. Chicorona	Abilco Yacana	Político	312664772	//	Yank
5	Reneel Paya S.	Comunidad Nasa	Autonad	31187905	rpaya@gmail.com	Reneel
6	Lucy Lemes	Ambakalyao	MAT-Caracterización	31588805	coordinadoraambakalyao	Lucy
7	Luis Santiago	Cabildo Nasa	Gobernador	313872448	qsantiago2011@hotmail.com	Luis
8	Deana Carolina Mendez			3124762009	deanacmendez@hotmail.com	Deana
9	Rene Pizarro M.	Comunidad Nasa	Gobernador	3152243	comunidadnasa@gmail.com	Rene
10	Ramiro Pizarro	Comunidad Nasa	Gobernador	32238726	ramiro.pizarro@gmail.com	Ramiro
11	Ormaiz Camacho	Ambakalyao	Alcalde	3134632535	Ormaizcamacho@gmail.com	Ormaiz
12	Diego Albarraclín	SDG-SAIR	Profesional	314519269	diego.albarraclin@saludcapital.gov.co	Diego
13	Emir Campos L.	C.P.L	Aux. Adm.	32246201	karpiothijug@gmail.com	Emir
14	Edy Agreda	Abilco Yacana	Gobernador	313871174		Edy Agreda
15	Lucy Johanne Cabreru	Concejo Bogotá	Asesora	3103042415	ljcabreru@concejobogota.gov.co	Lucy
16	Adriana Martínez Torro	SDG-SAIR	Profesional	3115704398	adrianamartinez@saludcapital.gov.co	Adriana

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

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES				
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	1	

Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Tema: Mesa técnico-Segimiento Producto Política Indígena Fecha: 16/04/2026

Hora Inicio: 2:00pm Hora Fin: 6:00pm Lugar: Casa Pensamiento Indígena

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Adriana Ramirez B	CIMBOSA	Autoridad	3023097542	adriana.ramirez@bambosca.com.co	[Firma]
2	Martha Liliana Lugo L.	CIMBOSA	Autoridad	3107687425	liliana.lugo@guant.com	[Firma]
3	Ricardo Nieto Nieto	CIMB	Autoridad	3137599015	ricardo.nieto@guant.com	[Firma]
4	Ismael F. Pardo C	CIMBOSA	Gobernador	3007852431	gubernador@schamisca.com.co	[Firma]
5	Eni Patricia Quintana	Pueblo Kichwa	Gobernador	3124627544	wayrapacho@yahoo.com	[Firma]
6	Nelson Tuntagumbi	P. Kichwa	Gobernador	3167487133	nelson.tuntagumbi@fajuna.com	[Firma]
7	Jonathan Ruiz	SDS-SAIR	Coordinador	3204152351	jonathan.ruiz@saludcapital.gov.co	[Firma]
8	Milena Chiribay	SDS-SAIR	Gobernadora	3112313629	cabildo.kamantia@bambosca.com.co	[Firma]
9	Carmen Chiribay	DAE-SAIR	Subdirectora	3028641422	mail.carmenchiribay@gmail.com	[Firma]
10	Adriana C. Perez	SDS-SGYESP	Coordinadora	3142329458	acpa.era@saludcapital.gov.co	[Firma]
11	Juan Carlos Camacho	SDS-SGYESP	Prof. Esp	311764017	jc.camacho@saludcapital.gov.co	[Firma]
12	Luz Dany Uribe	Cabildo Tuto	Gobernadora	3005229818	cabildo.banotubug@gmail.com	[Firma]
13	Alfredo Calambas	Pueblo Misak	Asistente	3203148230	alfredocalambas15@gmail.com	[Firma]
14	Diana Lombé Montano	Pueblo Misak	Gobernadora	3102998707	autoridadnukotak.misak@gmail.com	[Firma]
15	Ana P Velasco Morales	Misak-Misak	Alcalde	32226659	anamisaktrabajadora@social@gmail.com	[Firma]
16	Rugvel A Toruina Cuchillo	Misak-Misak	Representante	3105938117	toruina3608@gmail.com	[Firma]



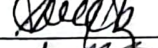



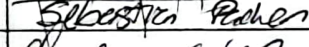
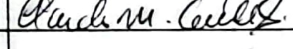
Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento de Actas de Reunión.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES		
	Código:	SDS-DFO-FT-004	

Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Tema: Mesa técnica - Seguimiento Tratamiento Político Indígena Fecha: 16/04/2020

Hora Inicio: 2:00pm Hora Fin: 5:00pm Lugar: Casa Pensamiento Indígena

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Daniel Mateo A.	SDS-SGEPSP	Prof. Esp.	31579150	d1mateo@saludcapital.gov.co	
2	Marta F. Uribe	S.S.P.	Contratista	—	mturibe@saludcapital.gov.co	
3	Angela Suárez	SDS-SGEPSP	Contratista	—	amsuara@saludcapital.gov.co	
4	Luis Giovanni Rodríguez	SDS-SGEPSP	Contratista	3045411	lgrodriguez@saludcapital.gov.co	
5	Diana Juarez Suárez	SDS-SGEPSP	Contratista	310552942	djuarez@saludcapital.gov.co	
6	Luis Enrique Topiero Yok	Ámbito Público	Gobernador	310608573	lequintero@guail.com	
7	Sebastián Pochon	SDS-SGEPSP	P. Especialista	334114123	nsracho@gmail.com	
8	Cludia M. Gelber S.	SDS-SGEPSP	Administradora	310428554	cucubello@saludcapital.gov.co	
9						
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.