



Documento de trabajo

Fecha: 27 de abril de 2026

Implementación del Espiral II “Estructura del gobierno en salud del CIMB aportes a mandato en Salud Versión Final” - Política Pública

Documento Propuesta

Introducción (10000 caracteres)

La presente propuesta se inscribe en el marco del CONPES 37 de 2024 "Política Pública de los Pueblos Indígenas en Bogotá D.C. 2024-2035", bajo el liderazgo de la Secretaría Distrital de Gobierno. Este instrumento de política pública representa un hito histórico para la ciudad, pues reconoce y garantiza el goce efectivo de los derechos individuales y colectivos de los pueblos indígenas que perviven en Bogotá y en especial con su pueblo originario el Pueblo Muisca y para este caso, el Cabildo Indígena Muisca de Bosa. La política pública se estructura en torno a conceptos clave que orientan todas las intervenciones distritales con pueblos indígenas: Gobierno Propio, Territorio, Justicia Propia, Autonomía, incorporando enfoques transversales de ciclo de vida, poblacional, diferencial, género y territorial.

En articulación directa con esta política, la propuesta se concreta mediante la implementación del resultado del Espiral II como estrategia metodológica y espiritual para el fortalecimiento del gobierno propio en salud del Cabildo Indígena Muisca de Bosa (CIMB), en articulación con la Secretaría Distrital de Salud (SDS). El Espiral II no es un instrumento técnico aislado; es el resultado de un proceso comunitario de construcción colectiva que ha culminado en el documento "Estructura del gobierno en salud del CIMB: aportes a mandato en Medicina Ancestral, Partería y Salud", el cual recoge las voces, saberes y mandatos de las

Comentado [DS1]: Es necesario incluir la trazabilidad de los contratos (fecha-vigencia).

Comentado [ML1R2]: agregar el desarrollo de los acuerdos y política



autoridades tradicionales, sabedores, parteras, mayores y comuneros de la comunidad Indígena Muisca de Bosa.

Este documento base, construido a lo largo de varios meses mediante círculos de palabra, mingas de trabajo, intercambios de saberes y visitas a territorios ancestrales, constituye el fundamento normativo propio que orientará todas las acciones de la presente propuesta. En él se establecen los cinco pilares estructurales del gobierno en salud: el Tamuy (pilar espiritual que conecta lo material con lo sagrado), la Gobernanza (articulación política y operativa), la Partería (cuidado ancestral de la vida desde el origen), la Medicina propia (sistema de sanación física, emocional y espiritual) y la Interculturalidad (diálogo respetuoso entre sistemas de conocimiento). Asimismo, se definen cinco ejes articuladores que organizan la acción del gobierno en salud: 1. Gobierno y organización, 2. Planeación del cuidado, 3. Gobernabilidad en salud indígena, 4. Cuidado del pensamiento, la palabra y la acción y 5. Gestión y administración.

El documento de estructura del gobierno en salud, aprobado en espacios comunitarios, contiene pensamientos específicos que la comunidad ha decidido impartir para orientar su quehacer en salud. Estos documentos abordan desde la incorporación de la Ley de Origen y el calendario Muisca de Bosa en todos los procesos de planeación, hasta la creación de un sistema comunitario de información en salud, pasando por la dignificación del talento humano ancestral, la protección de los saberes, la definición de criterios propios de retribución para sabedores y parteras y la exigencia de relaciones interculturales horizontales con las instituciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS). La presente propuesta de implementación del producto del Espiral II no hace otra cosa que traducir estas sugerencias del documento Estructura del gobierno en salud del CIMB: aportes a mandato en Medicina Ancestral, Partería y Salud, en acciones concretas, verificables, y articuladas con la Secretaría Distrital de Salud y las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB).

El Espiral II, entendido como metodología cíclica de planificación y acción, integra dimensiones físicas, emocionales, espirituales y sociales, reconociendo los saberes ancestrales, las prácticas de curación tradicional y la autonomía del CIMB en la toma de decisiones sobre su salud. Este enfoque responde directamente a los lineamientos del CONPES 37 de 2024, que establece la interculturalidad como principio rector para la garantía de derechos, entendida como el reconocimiento y valoración de las diferencias culturales en

Comentado [DS2]: Es necesario citar estas acciones conforme los insumos de los contratos previos, ya que esto servirá de argumento técnico y jurídico.

Comentado [DS3]: Se recomienda ampliar con una breve descripción estos ejes articuladores

Comentado [ML3R2]: Se recomienda ampliar y darle continuidad al proceso del espiral 2 para la implementación

Comentado [DS4]: es necesario precisar el momento en el que se realizaría esta articulación

Comentado [DS4R2]: La idea sería revisar en las actividades como esta planteado.



condiciones de igualdad, así como el diálogo respetuoso entre sistemas de conocimiento diversos. La implementación del Espiral II es, por tanto, una materialización operativa de la política pública desde la voz y el documento que genere la comunidad.

La relación entre el CIMB y el sistema de salud distrital ha estado marcada por dificultades de comunicación y la carga de modelos clínicos occidentales que desconocen las lógicas propias del cuidado de la Comunidad Indígena Muisca de Bosa. El documento de estructura del gobierno en salud documenta extensamente estas tensiones: barreras de acceso, desconocimiento de enfermedades propias, como el descuajo, el mal de ojo, el seco de difunto o la matriz caída,

Comentado [SAVR5]: A partir de esto, les quedaría mejor que la argumentación que sigue en el párrafo se orientara a justificar la necesidad de fortalecer el gobierno propio como estructura que interlocuta con su par distrital institucional para la gestión de las tensiones.

Comentado [ML5R2]: Para el gobierno propio

entre otras, exclusión de la medicina ancestral del Plan de Beneficios en Salud, ausencia de reconocimiento de sabedores y parteras como talento humano en salud y fragmentación de la atención que desconoce la integralidad del cuidado desde sistema de pensamiento Muisca de Bosa. Frente a ello, el Espiral II propone desplazar el eje de la atención desde los servicios hospitalarios hacia el territorio, la palabra y la comunidad, recuperando la primera instancia de atención en el seno de las familias y los clanes, fortaleciendo las redes comunitarias de cuidado.

La propuesta se construye a partir de los hallazgos y orientaciones del documento base, el cual identificó, entre otros aspectos: la necesidad de consolidar un comité de gobierno en salud con capacidad de respuesta inmediata; la urgencia de diseñar un instrumento propio de registro de salud que capture señales del territorio, prácticas cotidianas y armonía espiritual, [con fines de planificación](#); la exigencia de que los pagos, las ceremonias y los rituales de permiso sean considerados actividades sustantivas dentro del contrato; la creación de mesas permanentes de diálogo intercultural entre el CIMB, la SDS, las EAPB y las IPS; el fortalecimiento de la transmisión de saberes mediante escuelas de formación intergeneracional; la implementación de un sistema comunitario de información en salud con soberanía y protección del conocimiento ancestral y la definición de indicadores propios de cuidado y bienestar.

Comentado [SAVR6]: dentro de los diferentes contratos que suscriba el CIMB.

Comentado [SAVR7]: políticas y/o de participación?

En coherencia con lo anterior, esta propuesta estructura 3 grandes componentes, que se despliegan en actividades y subactividades verificables, cada una con entregables, soportes de seguimiento, perfiles requeridos e insumos necesarios. Las acciones son:



La implementación del Espiral II se realizará durante la vigencia del contrato, con un cronograma que respeta los ciclos naturales, ceremoniales y agrícolas del calendario Muisca de Bosa, tal como lo ordena el documento base en su categoría de Calendario Muisca. Las actividades se concentrarán en espacios comunitarios como la Casa del Cabildo, la Casita de Medicina, el Qusmuy, los territorios sagrados de pago y los lugares de encuentro tradicional. Se priorizará el transporte colectivo, la alimentación comunitaria y el uso de insumos propios como: el tabaco, huyo, maíz, flores, frutas, mantas, poporos, hozca je, entre otras para todas las ceremonias y mingas.

Uno de los aspectos más innovadores de esta propuesta es la medición de resultados desde la lógica propia, tal como lo establece el eje de cuidado del pensamiento, la palabra y la acción del documento base. No se evaluará el éxito únicamente por el número de atenciones médicas o la cantidad de informes entregados, sino por transformaciones visibles en el bienestar colectivo: armonía en las relaciones comunitarias, fortalecimiento de la palabra, participación en los círculos, recuperación de prácticas de cuidado abandonadas, equilibrio espiritual con el territorio. Estas dimensiones serán acordadas en una minga específica y monitoreadas mediante indicadores propios construidos participativamente, bajo la orientación de la Espiral de caminantes de la medicina ancestral y la partería.

Finalmente, esta propuesta reconoce los marcos normativos vigentes que respaldan el gobierno propio en salud, con especial énfasis en el CONPES 37 de 2024 "Política Pública de los Pueblos Indígenas en Bogotá D.C. 2024-2035" como eje articulador de la acción distrital, y en el documento "Estructura del gobierno en salud del CIMB: aportes a mandato en Medicina Ancestral, Partería y Salud" como fuente comunitaria vinculante. La Secretaría Distrital de Salud, en su rol de garante, acompañará técnicamente el proceso sin interferir en las decisiones autónomas del cabildo Muisca de Bosa, actuando como facilitadora del diálogo intercultural y como puente con las EAPB y las IPS, en concordancia con el enfoque de interculturalidad que promueve la política pública y con el pilar de Interculturalidad del documento base.

En síntesis, esta propuesta no es un simple listado de actividades técnicas. Es una apuesta política y espiritual por la recuperación y consolidación del gobierno propio en salud, basada en la memoria ancestral del pueblo Muisca de Bosa, en la voluntad colectiva de cuidar la vida desde el territorio, la palabra y el pensamiento, en el marco normativo del CONPES 37 de 2024



que reconoce y garantiza los derechos de los pueblos indígenas en Bogotá y en el documento construido y aprobado [en el documento](#) de estructura del gobierno en salud del CIMB. El Espiral II se convierte así en una herramienta concreta para traducir la política pública y las acciones cotidianas de salud, demostrando que es posible construir un sistema de salud intercultural, autónomo y justo desde la Ley de Origen y para la pervivencia de la Comunidad Indígena Muisca de Bosa.

2- Contexto

El contexto que enmarca la presente propuesta de implementación del Espiral II para el fortalecimiento del gobierno propio en salud del Cabildo Indígena Muisca de Bosa (CIMB) se construye a partir de dos fuentes fundamentales: por un lado, el CONPES 37 de 2024 "Política Pública de los Pueblos Indígenas en Bogotá D.C. 2024-2035" y por otro lado, el documento "Estructura del gobierno en salud del CIMB: aportes a mandato en Medicina Ancestral, Partería y Salud", resultado del proceso del Espiral II, que recoge la voz, el pensamiento y los mandatos de la comunidad Muisca de Bosa sobre cómo debe organizarse, gobernarse y ejercerse el cuidado de la vida desde su Ley de Origen.

La Comunidad Indígena Muisca de Bosa ha habitado el territorio que hoy ocupa la localidad de Bosa desde tiempos ancestrales, mucho antes de la llegada de los colonizadores europeos. Su historia es una historia de resistencia, pervivencia y revitalización cultural. A pesar de los procesos de despojo territorial, evangelización forzada y negación de su identidad, la comunidad ha logrado mantenerse viva, reconstruir su tejido social y recuperar sus prácticas espirituales, organizativas y de cuidado. En 1999, mediante la Resolución 4047 del Ministerio del Interior, se constituyó legalmente el Cabildo Indígena Muisca de Bosa, consolidando una estructura de gobierno propio que hoy cuenta con 1.258 familias auto-reconocidas, autoridades tradicionales elegidas democráticamente y una Asamblea General como máxima instancia decisoria.

El proceso de revitalización de la Comunidad Indígena Muisca de Bosa ha sido particularmente significativo en el ámbito de la medicina ancestral y la partería. Desde hace más de dos décadas, la comunidad ha venido recuperando conocimientos sobre plantas medicinales, prácticas de sanación, rituales de armonización y acompañamiento a la gestación, en diálogo con otros pueblos indígenas como los de la Sierra Nevada de Santa Marta, el Amazonas, el Putumayo y la comunidad Inga. Este camino ha permitido la consolidación de un Estantillo de



Medicina Ancestral, Partería y Salud dentro del Plan de Vida comunitario "Palabra que cuida y protege la semilla" y una Espiral de caminantes de la medicina ancestral, partería y espiritualidad como espacio de formación y transmisión de saberes.

Sin embargo, a pesar de estos avances normativos y comunitarios, persisten brechas significativas entre lo que la política pública y la realidad cotidiana que enfrenta la comunidad Indígena Muisca de Bosa en su relación con el sistema de salud distrital. El documento de estructura del gobierno en salud documenta extensamente estas brechas: fragmentación de la atención, largos tiempos de espera para citas especializadas, dificultades en la entrega oportuna de medicamentos, exigencia de trámites administrativos complejos, escasa pertinencia cultural en la prestación de servicios, desconocimiento de enfermedades propias, exclusión de la medicina ancestral del Plan de Beneficios en Salud, ausencia de reconocimiento de sabedores y parteras como talento humano en salud y falta de espacios de diálogo intercultural vinculantes.

La presente propuesta de implementación del Espiral II se inscribe precisamente en este contexto, que busca traducir en acciones concretas, verificables y articuladas con la Secretaría Distrital de Salud y las EAPB, las líneas comunitarias construidas en el documento de estructura del gobierno en salud, en el marco del CONPES 37 de 2024.

a- Justificación

La implementación del Espiral II para el fortalecimiento del gobierno propio en salud del Cabildo Indígena Muisca de Bosa se justifica desde múltiples dimensiones: normativa, política, cultural, espiritual, sanitaria y comunitaria.

Desde la dimensión normativa, el CONPES 37 de 2024 establece como objetivo general "garantizar el goce efectivo de los derechos individuales y colectivos de los pueblos indígenas en Bogotá D.C." y como uno de sus lineamientos específicos en salud el "fortalecimiento de los sistemas de salud propios e interculturales". La presente propuesta responde directamente a este apartado, al operativizar los principios de Gobierno Propio, Autonomía e Interculturalidad en el ámbito de la salud. Adicionalmente, se fundamenta en la Constitución Política de Colombia de 1991, que en su Artículo 246 reconoce la jurisdicción especial indígena.



Desde la dimensión política, la comunidad Muisca de Bosa ha venido consolidando un gobierno propio que incluye, entre sus estantillos, el de Medicina Ancestral, Partería y Salud. El documento de estructura del gobierno en salud, resultado del Espiral II, constituye una línea comunitaria que debe ser implementado como expresión de la autonomía y la autodeterminación. La presente propuesta es, por tanto, una herramienta para hacer efectivo ese documento, posicionando al CIMB como sujeto político con capacidad de decidir sobre su salud y no como mero receptor de políticas diseñadas desde afuera.

Desde la dimensión cultural y espiritual, la medicina ancestral y la partería no son prácticas complementarias o folclóricas, son el corazón del sistema de cuidado del pueblo Muisca de Bosa, basado en la Ley de Origen, el calendario ancestral, la relación con los elementales (agua, fuego, aire, tierra), los sitios sagrados y la palabra de los mayores. El documento de estructura del gobierno en salud establece que "la salud no es solo ausencia de enfermedad, sino el resultado de una conexión plena con la Madre Tierra y los principios espirituales". La implementación del Espiral II es una forma de honrar y fortalecer este sistema de pensamiento, garantizando que las prácticas de sanación y armonización sean reconocidas, valoradas y financiadas como parte integral del sistema de salud.

Desde la dimensión sanitaria, la caracterización en salud realizada por la comunidad (2023-2024) evidenció 14 nodos problemáticos que afectan el bienestar de los comuneros, entre ellos: reducido conocimiento, apropiación y uso de la medicina ancestral, pérdida y transformación del territorio ancestral, contaminación territorial, barreras de acceso a servicios de salud con pertinencia cultural, inexistencia de un sistema de información en salud propio y ausencia de reconocimiento de sabedores y parteras como talento humano en salud. El Espiral II propone acciones concretas para abordar cada uno de estos nudos, desde la planeación y alistamiento hasta la gestión y administración, pasando por la gobernanza, la gobernabilidad y el cuidado del pensamiento, la palabra y la acción.

Desde la dimensión comunitaria, la presente propuesta es el resultado de un proceso participativo que involucró a autoridades tradicionales, consejo de espiritualidad, sabedores, parteras, mayores, consejo de medicina ancestral, partería y salud, espiral de caminantes y comuneros en general. A través de círculos de palabra, mingas de trabajo, intercambios de saberes y visitas a territorios sagrados, la comunidad definió qué necesita, cómo quiere



organizarse y cuáles son sus prioridades. La implementación del Espiral II es, en esencia, el cumplimiento de esa palabra dada colectivamente.

Finalmente, la implementación del Espiral II se justifica como una estrategia de pervivencia. El pueblo Indígena Muisca de Bosa ha resistido siglos de colonización, discriminación y despojo. Hoy, en un contexto urbano complejo, marcado por la contaminación, el desplazamiento, la pérdida de prácticas agrícolas y la influencia de la modernidad, el fortalecimiento del gobierno propio en salud es una condición necesaria para garantizar que las generaciones futuras puedan seguir siendo Muiscas en Bosa, con su lengua, su medicina, su espiritualidad y su territorio.

b- **Glosario**

Calendario Muisca de Bosa: Sistema de organización temporal basado en ciclos solares y lunares, que orienta las actividades agrícolas, ceremoniales y de cuidado de la comunidad, en concordancia con la Ley de Origen.

Círculo de palabra: Espacio de diálogo colectivo, con carácter sagrado, donde se comparten conocimientos, se toman decisiones y se armonizan pensamientos y acciones, siguiendo los principios de la oralidad ancestral.

CONPES 37 de 2024: Documento de política pública del Consejo Distrital de Política Económica y Social, que establece la "Política Pública de los Pueblos Indígenas en Bogotá D.C. 2024-2035".

Cuido: Concepto Muisca que trasciende la noción occidental de "cuidado de la salud", abarcando el equilibrio entre el cuerpo, el pensamiento, el espíritu, la familia, la comunidad y el territorio, desde la Ley de Origen.

Desarmonía: Estado de desequilibrio físico, emocional, espiritual o comunitario que, desde la cosmovisión Muisca, es la causa profunda de la enfermedad. La sanación implica restaurar la armonía.

Enfermedades propias: Dolencias reconocidas por la medicina ancestral Muisca que no tienen equivalente en la biomedicina occidental, como el descuaje, el mal de ojo, el seco de difunto o la matriz caída.



Espiral de caminantes de la medicina ancestral, partería y espiritualidad: Espacio comunitario de formación, transmisión de saberes y armonización, que reúne a sabedores, parteras, médicos ancestrales y aprendices en un proceso de crecimiento espiralado.

Estantillos: Pilares organizativos del Plan de Vida del CIMB, que estructuran las dimensiones fundamentales de la vida comunitaria: Gobierno, Territorio, Justicia, Cultura, Educación, Espiritualidad, Economía, y Medicina Ancestral, Partería y Salud.

Gobernabilidad en salud: Capacidad colectiva de la comunidad para sostener, fortalecer y reproducir su orden propio en salud, en coherencia con los principios de la Ley de Origen, ejerciendo autoridad legítima sobre sus procesos de cuidado.

Gobernanza en salud: Ejercicio activo de la autodeterminación para definir y conducir los procesos de bienestar físico, espiritual, emocional y territorial, mediante mecanismos de participación, deliberación y toma de decisiones colectivas.

Gobierno propio: Derecho del pueblo Muisca a darse sus propias normas, elegir sus autoridades y organizar su vida comunitaria según su Ley de Origen, sin interferencias externas.

Interculturalidad: Proceso de diálogo horizontal, respetuoso y crítico entre diferentes culturas y sistemas de conocimiento, que busca transformar relaciones de poder y construir acuerdos sin subordinación ni asimilación.

Ley de Origen: Conjunto de principios cósmicos, espirituales y normativos que, desde la creación del universo, ordenan la vida del pueblo Muisca, estableciendo las relaciones entre los seres humanos, la naturaleza, los ancestros y las deidades.

Mandato: Decisión colectiva, tomada en espacios comunitarios vinculantes (Asamblea, Consejo, Círculo de Palabra), que orienta la acción del gobierno propio y es de obligatorio cumplimiento para las autoridades y la comunidad.

Minga de trabajo: Forma de organización colectiva para la planeación, ejecución y seguimiento de actividades comunitarias, basada en la reciprocidad, la solidaridad y el trabajo compartido.

Pagamento: Ofrenda ancestral de agradecimiento, permiso o armonización, que se entrega a la Madre Tierra, los espíritus del territorio y los ancestros, como acto de reciprocidad y equilibrio.



Partería: Sistema de conocimientos y prácticas ancestrales para el acompañamiento de mujeres y familias en los ciclos de gestación, parto, posparto, duelo y salud sexual y reproductiva, basado en la espiritualidad y la memoria Muisca.

Plan de Vida: Instrumento de planeación comunitaria del CIMB, denominado "Palabra que cuida y protege la semilla", que define las proyecciones a corto, mediano y largo plazo en los siete estantillos, incluyendo la medicina ancestral y la partería.

Qusmuy: En lengua Muisca, pilar o estantillo central que sostiene lo material con lo espiritual, conexión del cielo y la tierra, tronco de la humanidad, columna que conecta los mundos de arriba y abajo. En el gobierno en salud, es el pilar espiritual que fundamenta todas las acciones.

Sabedor / Sabedora: Persona reconocida por la comunidad como guardiana del conocimiento ancestral en medicina, espiritualidad, plantas sagradas y prácticas de sanación, cuya autoridad emana de su trayectoria, dones y legitimidad comunitaria.

Tamuy: Término Muisca que designa el pilar espiritual central del gobierno en salud, equivalente al Qusmuy, que conecta lo material con lo sagrado y sostiene los principios de la Ley de Origen.

Territorio: Para el pueblo Muisca, el territorio no es solo el espacio físico, sino un ser vivo y sagrado que contiene alimento, medicina, enseñanza, gobierno, cultura, ancestros y sitios sagrados, y que debe ser cuidado como condición para la salud comunitaria.

Siglas

APS: Atención Primaria en Salud

CIMB: Cabildo Indígena Muisca de Bosa

CONPES: Consejo Nacional (y Distrital) de Política Económica y Social

EAPB: Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EPS)

EPS: Empresa Promotora de Salud

IPS: Institución Prestadora de Servicios de Salud



OIT: Organización Internacional del Trabajo

POS: Plan Obligatorio de Salud

SDS: Secretaría Distrital de Salud

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SGP: Sistema General de Participaciones

3. Descripción de la propuesta

4. Objetivo general

Implementar la Estructura de Gobierno en Salud como marco orientador para la organización y gestión integral de la salud propia e intercultural en el Cabildo Indígena Muisca de Bosa. Implementar acciones del gobierno propio en salud del Espiral II de la estrategia de fortalecimiento de usos y costumbres en salud, desde la medicina tradicional y la partería de la Comunidad Indígena Muisca de Bosa, en el marco de los acuerdos de Consulta Previa Plan Parcial El Eden El Descanso con las espirales que la orientan y la normatividad vigente.

5. Objetivos específicos

- Desarrollar las condiciones técnicas y espirituales de partida mediante mingas de planeación, círculos de palabra, elaboración del plan de trabajo con cronograma, que permitan iniciar la implementación del Espiral II.
- Operativizar los cinco ejes articuladores del gobierno en salud para consolidar la autonomía y el diálogo intercultural en salud del CIMB.
- Asegurar el equilibrio entre la dimensión espiritual y la ejecución técnico-administrativa mediante la realización de armonizaciones para el equipo técnico y el cierre respetuoso del ciclo del Espiral II.

6. Población objetivo

La población objetivo de la presente propuesta está conformada por la comunidad del Cabildo Indígena Muisca de Bosa (CIMB), que según el auto censo del año 2024 está conformada por 1.258 familias que se auto reconocen como indígenas originarias del territorio de Bosa.

Comentado [SAVR8]: Se sugiere el siguiente objetivo general:
Implementar acciones del gobierno propio en salud de la Espiral II de la estrategia de fortalecimiento de usos y costumbres en salud, desde la medicina tradicional y la partería de la Comunidad Indígena Muisca de Bosa, en el marco del Plan de Vida, las espirales que la orientan y la normatividad vigente.

Comentado [SAVR9]: político-administrativo?

Comentado [DS9R2]: Se sugiere el siguiente objetivo general: Implementar la Estructura de Gobierno Propio en salud de la Espiral II de acuerdo con la estrategia de fortalecimiento de usos y costumbres en salud, desde la medicina tradicional y la partería de la Comunidad Indígena Muisca de Bosa, en el marco del Plan de Vida, las espirales que la orientan y la normatividad vigente.

Comentado [DS10]: Se sugiere el siguiente objetivo: Definir las acciones espirituales, técnicas y administrativas para la elaboración de un contrato que permita la implementación de la espiral II de la estructura de gobierno propio en salud del cabildo muisca bosa.

Comentado [DS11]: Se sugiere el siguiente objetivo: Implementar los cinco (5) ejes articulares definidos en la Espiral II estructura de gobierno en salud mediante el desarrollo de actividades comunitarias e institucionales del cabildo muisca de Bosa para mejorar el cuidado en salud integral.

Comentado [DP12]: Corresponde a un elemento difícil de cuantificar, revisar

Comentado [DP12R2]: Se sugiere. Fortalecer la armonización entre la dimensión espiritual y la gestión técnico-administrativa, en el marco de la operatividad de la estructura de gobierno propio en salud del Pueblo Muisca de Bosa.

Comentado [DS13]: Se sugiere el siguiente objetivo: Realizar acciones de articulación y coordinación entre el equipo técnico del Cabildo Muisca Bosa y el equipo de la Secretaría Distrital de Salud para el desarrollo de las actividades transversales mediante la gestión administrativa y financiera del contrato interadministrativo, junto con el anexo operativo correspondiente.



Estructura de la propuesta

a. Componentes. (Descripción 2000 caracteres)

La propuesta se organiza en 3 componentes estructurales, que corresponden, a un componente inicial de alistamiento, a los cinco ejes articuladores definidos en el documento "Estructura del gobierno en salud del CIMB", los cuales a su vez se fundamentan en los cinco pilares del gobierno en salud, ~~que son:~~ (Tamuy, Gobernanza, Partería, Medicina propia, Interculturalidad), un componente transversal de trabajo espiritual y comunitario, y un último eje de gestión administrativa.

- Componente 1: Planeación (Alistamiento)

Este componente comprende las acciones preparatorias fundamentales para garantizar las condiciones técnicas, políticas y espirituales de partida del proyecto. Se desarrolla a través de mingas de planeación metodológica, círculos de palabra con el consejo de espiritualidad y diálogos con autoridades tradicionales, con el fin de apropiarse colectivamente el anexo técnico y armonizar el proceso. Las actividades concretas incluyen la elaboración del plan de trabajo con cronograma (que define fases, responsables y plazos), la elaboración del plan de aprovisionamiento de insumos ancestrales (para asegurar la disponibilidad oportuna de elementos para ceremonias y cuidados), y la realización del pago de inicio como acto de reciprocidad que activa las condiciones espirituales y materiales del proyecto. Así, el alistamiento sienta las bases para una implementación exitosa y culturalmente pertinente del Espiral II.

Acción 1: Alistamiento:

Este eje agrupa las acciones preparatorias para garantizar las condiciones XXX, para lo cual se desarrollarán mingas de planeación metodológica, círculos de palabra con el consejo de espiritualidad y diálogos con autoridades tradicionales. En ese marco, las acciones concretas incluyen, primero, la elaboración del plan de trabajo con cronograma, que definirá las fases, responsables y plazos de toda la implementación del Espiral II; segundo, la elaboración del plan de aprovisionamiento de insumos ancestrales, que garantizará la disponibilidad oportuna de elementos necesarios para las ceremonias, cuidados y prácticas propias; y tercero, el pago de inicio, entendido como un acto de reciprocidad y respeto al sistema de



pensamiento propio que activa las condiciones espirituales y materiales para el arranque del proyecto. Estas tres acciones constituyen el alistamiento integral que permite sentar las bases técnicas, políticas y espirituales para la implementación exitosa del Espiral II. Eje 2: Gobierno y organización (Gobernanza): Este eje articula las acciones de consolidación de las mesas permanentes de diálogo intercultural entre el CIMB, la SDS, las EAPB y las IPS. Se fundamenta en el mandato del documento base sobre relaciones interinstitucionales basadas en el reconocimiento mutuo de saberes, prácticas y derechos, promoviendo acuerdos sin subordinar el modelo propio a lógicas externas. Incluye alistamiento técnico y político; definición de lineamientos operativos, instalación formal del espacio intercultural, desarrollo de sesiones periódicas (al menos dos al mes) y diseño de indicadores de cumplimiento.

Actividades

- Generar mesas de trabajo colectivo y diálogo intercultural entre el equipo técnico y las autoridades tradicionales del Cabildo Indígena Muisca de Bosa, orientadas a la socialización del anexo técnico de la implementación del Espiral II.
- Generar mesas de trabajo colectivo y diálogo entre el equipo técnico y las autoridades tradicionales para planificar juntos la implementación del Espiral II, asegurando que se genere y conozca el cronograma de trabajo y este acorde a los tiempos propios del Cabildo Muisca de Bosa. Realizar círculos de palabra con el consejo de espiritualidad para la armonización y orientación del proceso.
- Elaborar el plan de aprovisionamiento de insumos ancestrales, garantizando disponibilidad oportuna de elementos para ceremonias, cuidados y prácticas propias.
- Realizar el pago de inicio como acto de reciprocidad y respeto al sistema de pensamiento propio, activando las condiciones espirituales y materiales para el arranque del proyecto.

PROPUESTA DE PRODUCTOS/ENTREGABLES

Actividades	Producto o Entregable	Evidencias (Soportes)
Generar mesas de trabajo colectivo y diálogo entre el equipo	Documento de Plan de Trabajo Integral que describa la	<ul style="list-style-type: none">• Acta de la mesa (s) planeación

Comentado [SAVR14]: ¿?

Comentado [ML14R2]: Revisar el desarrollo de la descripción

Comentado [LC15]: A manera de propuesta, comparto aporte de posibles entregables/productos que podrían considerarse como desarrollos y evidencias, como resultado de la implementación de este contrato. Están sujetas a discusión y retroalimentación, conforme se coordine y acuerde en las mesas de trabajo entre SDS y cabildo



Cabildo Indígena Muisca de Bosa

técnico y las autoridades tradicionales para planificar la implementación.	metodología y el cronograma	<ul style="list-style-type: none"> Listado de asistencia y cronograma detallado (fases, responsables y plazos).
Realizar círculos de palabra con el consejo de espiritualidad para la armonización y orientación del proceso.	Documento de Orientación Espiritual del Proceso con el consejo de espiritualidad para la armonización y orientación	<ul style="list-style-type: none"> Acta de cada círculo de palabra registro fotográfico Listado de asistencia
Elaborar el plan de aprovisionamiento de insumos ancestrales.	Plan de Aprovisionamiento de Insumos Ancestrales.	<ul style="list-style-type: none"> Documento técnico de insumos que de cuenta de la inversión/implementación de estos Tabla de proyección de necesidades y costos Cronograma de compras/recolección.
Realizar el pago de inicio como acto de reciprocidad y respeto al sistema de pensamiento propio.	Informe de la realización del pago de Apertura Espiritual y Pago de Inicio.	<ul style="list-style-type: none"> Acta de cada círculo de palabra registro fotográfico Listado de asistencia documental de la autoridad espiritual y acta de inicio del proyecto.

- Componente 2: Gobierno y organización del CIMB (Ejes articuladores)

Este componente integra cinco ejes estratégicos que buscan consolidar la autonomía, la gobernanza intercultural y la gestión propia en salud.

Eje 1: Gobierno y organización del CIMB: Formula y ejecuta un plan de acción para definir funciones, responsabilidades y mecanismos de toma de decisiones de las

Comentado [DP16]: agenda



instancias de gobierno indígena en salud, incluyendo la formalización de parteras y médicos ancestrales como actores de obligatoria consulta ante EAPB, IPS y SDS.

Eje 2: Planeación del cuidado y acceso a servicios: **Elabora** un instrumento técnico que integra fuentes socioculturales de información (canasta, MAI, +Bienestar, Jardín UbaRhua) con saberes propios, generando datos confiables para la planeación en salud, la asignación de recursos y el seguimiento a determinantes sociales y culturales.

Comentado [SAVR17]: Implementa? en ello estaría incluido su elaboración en términos de planificación operativa. Solo un asunto de lenguaje.

Eje 3: Gobernabilidad en salud: Implementa un **programa** de participación comunitaria con líderes, sabedores y comuneros sobre autonomía, derechos colectivos, normatividad indígena y funcionamiento del sistema de salud, complementado con piezas comunicativas interculturales en lengua propia y lenguaje incluyente.

Comentado [SAVR18]: formativo?

Eje 4: Seguimiento, evaluación y rendición de cuentas a corto plazo: **Establece** un sistema con indicadores propios, revisiones periódicas y rendición de cuentas ante autoridades tradicionales, sabedores, equipo técnico y asamblea comunitaria, bajo principios de reciprocidad y transparencia cultural.

Comentado [SAVR19]: Para mayor claridad, es recomendamos colocar el nombre del eje según quedó en el documento de estructura (*Cuidado del pensamiento, la palabra y la acción*). Puede ser entre paréntesis sin eliminar el que tienen acá que también aclara mucho al lector no familiarizado con el proceso.

Eje 5: Gestión y administración en salud indígena: **Define** [Avanza en el fortalecimiento de](#) condiciones políticas y financieras para crear un sistema comunitario de información en salud, con acuerdos de interoperabilidad, costeo y fuentes de financiación sostenibles; además, desarrolla estrategias para el reconocimiento, formación y sostenibilidad del talento humano (sabedores, parteras, equipo técnico) mediante remuneración justa y certificación de saberes ancestrales.

En conjunto, este componente fortalece el gobierno propio y el diálogo intercultural respetuoso con la autonomía del CIMB.

Acción 2, eje 1:

Gobierno y Organización del CIMB: para consolidar y orientar la estructura de gobierno propio del CIMB, se formulará y ejecutará un plan de acción que defina claramente las funciones, responsabilidades y mecanismos de toma de decisiones de las instancias de gobierno indígena en salud del CIMB, asegurando que estas orienten todas las **fases del Espiral II** desde

Comentado [SAVR20]: El plan será solo para lo previsto en este contrato o para el accionar general del gobierno propio (corto, mediano y largo plazo)? Si no es así, cuál sería la diferencia con el plan de trabajo planteado en el componente 1 de esta propuesta?



Cabildo Indígena Muisca de Bosa

la el sistema de pensamiento, la planeación colectiva y el diálogo intercultural. Como parte central de este plan, se adelantará la formalización de parteras y médicos ancestrales como actores de obligatoria consulta en salud, lo que implica su reconocimiento institucional ante las EAPB, IPS y la SDS, fortaleciendo así un modelo de salud propio donde el gobierno tradicional ejerce rectoría y los sabedores son interlocutores indispensables.

Actividades

- Dialogo de saberes para el diseño formular y ejecutar un **plan de acción** para consolidar y orientar la estructura de gobierno propio en salud, definiendo funciones, responsabilidades y mecanismos de toma de decisiones de las instancias de gobierno indígena.

Comentado [DP21]: Se sugiere cambiar por instrumento para evitar confusión con el plan de acción general

Comentado [DP21R2]: agenda

Producto: Agenda **Agenda de Gobierno Propio en Salud del CIMB.**

Comentado [LC22]: Se recomienda estos productos resaltados en amarillo

Protocolo de Formalización y Reconocimiento de Sabedores.

Entregable: Acta **Acta de Diálogo de Saberes: Documento que contiene la definición de la estructura de mando, funciones de las instancias indígenas y la hoja de ruta para la toma de decisiones en salud.**

Comentado [LC23]: Se recomienda estos entregables resaltados en amarillo

Documento de Formalización Institucional: Incluye el censo de sabedores avalados y los soportes de las gestiones adelantadas para su reconocimiento oficial ante el sistema de salud.

- **Formalizar** a parteras y médicos ancestrales como actores de obligatoria consulta en salud, gestionando su reconocimiento institucional ante las EAPB, IPS y la SDS.

Comentado [DP24]: se evidencia que se esta mostrando una finalidad y no lo actividad en específico

Comentado [co25]: Implementar por medio de la resolución

Acción 3, eje 2:

planeación del cuido, condiciones de vida territorial y acceso a servicios de cuido y sanación: se desarrollara a la elaboración de un instrumento técnico que integre sistemáticamente las

Comentado [SAVR26]: La acción es una estrategia que permita contar con información integrada y actualizada para la planificación. Sus acciones serían i) instrumento que integre diferentes fuentes, ii) mecanismo que permita integrar saberes comunitarios cualitativos; y iii) herramienta o procedimiento que permita la disponibilidad de información.



diversas fuentes de información sociocultural en salud disponibles en la comunidad, tales como canasta alimentaria, MAI, la estrategia +Bienestar, el Jardín UbaRhua. Este instrumento permitirá articular datos cuantitativos e información cualitativa proveniente de saberes propios, dinámicas comunitarias y percepciones de los comuneros, asegurando así una disponibilidad permanente de datos confiables y desagregados para los niveles de gobierno indígena. Con ello, se posibilitará una planeación en salud pertinente, una asignación de recursos alineada con las prioridades del pueblo y un seguimiento efectivo a los determinantes sociales y culturales de la salud, todo en el marco del fortalecimiento de la autonomía y el gobierno propio del CIMB.

Actividades

- **Elaborar** un instrumento técnico que integre sistemáticamente las fuentes de información sociocultural propias en salud disponibles (canasta alimentaria hogares cabildos indígenas, MAI, +Bienestar, Jardín UbaRhua).
- **Articular** datos cuantitativos con información cualitativa proveniente de saberes propios, dinámicas comunitarias y percepciones de los comuneros.
- **Asegurar la disponibilidad** permanente de datos confiables y desagregados para los niveles de gobierno indígena, para la planeación pertinente y el seguimiento a determinantes **sociales y culturales de la salud propia.**

PROPUESTA DE PRODUCTOS Y ENTREGABLES:

Producto: Instrumento de Caracterización y Planeación Sociocultural en Salud del CIMB.

Entregable: Documento Técnico del Instrumento: Incluye el diseño metodológico, las variables de saberes propios integradas y el repositorio o base de datos con la información consolidada y desagregada.

Comentado [SAVR27]: Ajustar según se defina a partir del comentario realizado en la descripción de los ejes del componente 2.

Comentado [SAVR28]: Precisar un poco más la acción en términos operativos (qué se va a hacer) pues parece mucho un objetivo. En general, las acciones siempre deberían iniciar con un sustantivo (articulación, implementación, etcétera) y no con verbos, estos últimos se dejan para los objetivos.

Comentado [SAVR29]: igual, precisar cómo se haría en términos de acciones.

Comentado [LC30]: Se recomiendan estas propuestas de productos y entregables. Están sujetas a discusión y retroalimentación, conforme se coordine y acuerde en las mesas de trabajo entre SDS y cabildo.



Acción 4, eje 3:

Gobernabilidad en Salud: con el propósito de fortalecer la gobernabilidad en salud desde la base comunitaria, se implementará un **programa de participación** comunitaria dirigido a líderes, sabedores y comuneros, en el que se abordarán de manera articulada los ejes de autonomía en salud, derechos colectivos, normatividad indígena y funcionamiento del sistema de salud, generando espacios periódicos de diálogo, formación y toma de decisiones concertadas. Paralelamente, se desarrollarán y divulgarán piezas comunicativas interculturales que utilicen la lengua propia y un lenguaje incluyente, asegurando que los mensajes sobre derechos, rutas de atención, deberes de las EAPB y las IPS, así como los acuerdos comunitarios, lleguen de manera comprensible y culturalmente pertinente a toda la población. Este programa no solo promueve la participación activa de la comunidad en la vigilancia, planeación y evaluación de los servicios de salud, sino que también reafirma el ejercicio de la autonomía y el gobierno propio, al tiempo que facilita la interlocución respetuosa entre el sistema de salud occidental y las prácticas de salud indígena de la Comunidad Indígena Muisca de Bosa.

Actividad

- Implementar un programa de participación comunitaria dirigido a líderes, sabedores y comuneros, abordando autonomía en salud, derechos colectivos, normatividad indígena y funcionamiento del sistema de salud.
- Generar espacios periódicos de diálogo, formación y toma de decisiones concertadas.
- Desarrollar y divulgar piezas comunicativas interculturales en lengua propia y con lenguaje incluyente, sobre derechos, rutas de atención, deberes de las EAPB/IPS y acuerdos comunitarios.

PROPUESTA DE PRODUCTOS Y ENTREGABLES:

PRODUCTO: Documento de propuesta de Programa de Formación y Diálogo en Gobernabilidad Indígena.

ENTREGABLE: Documento técnico que contenga las Memorias de los Encuentros Comunitarios recopilando los temas abordados (derechos, autonomía), listados de asistencia y los acuerdos o decisiones concertadas por la comunidad.

Comentado [SAVR31]: La acción responde al diseño e implementación una estrategia de fortalecimiento de la participación ¿política?. Sus actividades serían: i) programa formativo para la participación, ii) desarrollo de escenarios o actividades de participación; iii) desarrollo y divulgación de piezas comunicativas

Comentado [SAVR32]: formativo?

Comentado [SAVR33]: Explicar un tanto más.

Comentado [DS33R2]: De acuerdo a lo conversado, estas actividades descritas, permiten dar cumplimiento a una sola acción en relación al programa participativo, lo cual está adecuado. Pero se hace necesario ampliar la segunda actividad.



PRODUCTO: Estrategia de Comunicación Intercultural en Salud.

ENTREGABLE: Portafolio de Piezas Comunicativas: Muestra de los materiales producidos (gráficos, audios o cartillas) que utilizan la lengua propia y detallan las rutas y derechos de la comunidad.

Comentado [LC34]: Se recomiendan estas propuestas de productos y entregables.

Están sujetas a discusión y retroalimentación, conforme se coordine y acuerde en las mesas de trabajo entre SDS y cabildo.

Acción 5, eje 4:

para garantizar la efectividad, transparencia y mejora se implementará un sistema de seguimiento, evaluación y rendición de cuentas enfocado en las acciones del plan de acción a corto plazo, entendidas como aquellas ejecutables en los primeros meses de implementación del Espiral II. Este sistema incluirá la construcción participativa de indicadores propios de cumplimiento y resultado para cada actividad prioritaria, la rendición de cuentas se desarrollará bajo principios de reciprocidad y transparencia culturalmente pertinentes, y se presentará ante las autoridades tradicionales, los sabedores, los equipos técnicos y la asamblea comunitaria, asegurando que todas las partes conozcan el avance, el uso de recursos y las decisiones correctivas. De esta manera, el seguimiento y la evaluación continua de las acciones de corto plazo se convierten en una herramienta de fortalecimiento del gobierno propio, de aprendizaje colectivo y de legitimación del plan de acción ante la comunidad.

Comentado [SAVR35]: Es decir de las actividades que se desarrollarán en el marco del presente contrato? si es así, explicitarlo. Guarda relación con el comentario al eje 1.

Actividades

- Implementar un sistema de seguimiento y evaluación enfocado en las acciones ejecutables en los primeros meses de implementación del Espiral II.
- Definir participativamente indicadores propios de cumplimiento y resultado para cada actividad prioritaria.
- Realizar rendición de cuentas ante autoridades tradicionales, sabedores, equipo técnico y asamblea comunitaria, con principios de reciprocidad y transparencia culturalmente pertinentes.

Comentado [SR36]: Precisar un poco más en términos operativos. Entendemos que en este momento aún no se especifican actividades muy detalladas, pero algo que nos de un poco más de información sobre lo que se piensa hacer.

PROPUESTA DE PRODUCTO Y ENTREGABLE:



Cabildo Indígena Muisca de Bosa

PRODUCTO: Documento de propuesta de Sistema de Monitoreo y Evaluación de Acciones Prioritarias.

ENTREGABLE: Tablero de Control e Indicadores Propios: Documento técnico que contiene la matriz de indicadores construida colectivamente y el reporte de avance de las metas ejecutadas en los primeros meses.

Acción 6, eje 5:

Para el ámbito de la gestión y administración en salud indígena, el cabildo asumirá un rol activo para gestionar las condiciones políticas y financieras que permitan la creación del **sistema comunitario de información en salud**, lo que implica, por un lado, establecer acuerdos formales con las entidades del sistema de salud oficial (SDS, EAPB, IPS) para garantizar la interoperabilidad entre los registros institucionales y los datos comunitarios, respetando la protección del conocimiento propio y por otro lado, realizar un costeo detallado de los componentes tecnológicos, operativos y de sostenimiento del sistema (propio), así como la identificación y articulación de fuentes de financiación sostenibles (recursos propios del cabildo, acuerdos con el sector salud de cooperación internacional). Paralelamente, se desarrollarán **estrategias integrales** para el reconocimiento, la formación y la sostenibilidad del talento humano, incluyendo a sabedores, parteras y equipo técnico, mediante mecanismos como la remuneración justa y digna, la certificación de sus conocimientos ancestrales como saber válido, asegurando así que el sistema de información y el talento humano se fortalezcan mutuamente como pilares de la autonomía.

Actividad

- Definir y gestionar las condiciones políticas y financieras para la **creación del sistema comunitario de información en salud**.
- Realizar un costeo detallado de los componentes tecnológicos, operativos y de sostenimiento del **sistema propio de información**. Criterios de **organizar** el proceso administrativo de la casa de medicina.

Comentado [LC37]: Están sujetas a discusión y retroalimentación, conforme se coordine y acuerde en las mesas de trabajo entre SDS y cabildo.

Comentado [SAVR38]: Compas, precisen un poco más el alcance de esto. Seguro nos preguntarán.

Comentado [SAVR39]: Se podría precisar esto un poco más?

Comentado [co40]: Orientar hacia la implementación



PROPUESTA DE PRODUCTO Y ENTREGABLE

PRODUCTO: Modelo de Gestión y Sostenibilidad del Sistema de Información Propio.

PRODUCTO: Estructura de Costeo y Manual Operativo Administrativo de la Casa de Medicina.

ENTREGABLE: Documento de Acuerdos y Financiación: Compendio de convenios o actas de intención para la interoperabilidad con SDS/EAPB y el mapa de fuentes de financiación (propios, cooperación o sector salud).

ENTREGABLE: Anexo Técnico Financiero y Administrativo: Documento que detalla el presupuesto de operación del sistema, junto con los criterios de organización administrativa para el funcionamiento de la Casa de Medicina.

Comentado [LC41]: Están sujetas a discusión y retroalimentación, conforme se coordine y acuerde en las mesas de trabajo entre SDS y cabildo.

- **Componente 3: Gestión administrativa, armonización y cierre**

Este componente asegura el equilibrio entre la dimensión espiritual y la ejecución técnico-administrativa durante toda la vigencia del contrato. Incluye la programación de 9 espacios de armonización espiritual y administrativa para el equipo técnico, donde se alternan rituales de cuido (limpias, armonizaciones) con sesiones de planeación y resolución de dificultades operativas. Al finalizar el contrato, se realiza un pago de cierre como acto de reciprocidad y agradecimiento a la tierra, autoridades espirituales y sabedores. De manera paralela, se lleva un seguimiento continuo del plan de aprovisionamiento de insumos ancestrales, verificando mensualmente stock, calidad y oportunidad de adquisiciones. Finalmente, se elabora y presenta un informe de gestión mensual o bimensual (según acuerdo con autoridades y SDS), que consolida avances físicos, financieros, indicadores de



cumplimiento, lecciones aprendidas y ajustes al plan de acción, sirviendo como herramienta de transparencia, rendición de cuentas y memoria del proceso.

Acción 7.

Para asegurar tanto la fortaleza espiritual del equipo como la adecuada ejecución técnica y administrativa durante toda la vigencia del contrato, se programarán 9 espacios de armonización espiritual y administrativa dirigidos al equipo técnico, los cuales alternarán momentos de cuidado del pensamiento, la palabra y la acción (mediante limpiezas y armonizaciones) con sesiones de planeación y resolución de dificultades operativas, garantizando el equilibrio entre lo ancestral y lo contractual. Al finalizar el contrato, se realizará un pago de cierre como acto de reciprocidad y agradecimiento a la tierra, las autoridades espirituales y los sabedores, cerrando el ciclo de manera respetuosa y restituyendo las energías involucradas. En paralelo, se llevará un seguimiento continuo del plan de aprovisionamiento de insumos ancestrales, verificando mensualmente los niveles de stock, la calidad de los elementos e insumos y la oportunidad en las adquisiciones para que nunca falten en las ceremonias y cuidados programados. Finalmente, se producirá y presentará un informe de gestión con periodicidad mensual o bimensual (según lo acordado con las autoridades y la SDS), que consolide los avances físicos, financieros, los indicadores de cumplimiento, las lecciones aprendidas y los ajustes al plan de acción, sirviendo como herramienta de transparencia, rendición de cuentas y memoria del proceso.

Actividades

- Programar y desarrollar 9 espacios de armonización espiritual y administrativa dirigidos al equipo técnico durante la vigencia del contrato, alternando rituales de cuidado (limpiezas, armonizaciones) con sesiones de planeación y resolución de dificultades operativas.
- Realizar al finalizar el contrato un pago de cierre como acto de reciprocidad y agradecimiento a la tierra, las autoridades espirituales y los sabedores, cerrando el ciclo de manera respetuosa.
- Realizar seguimiento continuo del plan de aprovisionamiento de insumos ancestrales, verificando mensualmente los niveles de stock, la calidad de los elementos y la oportunidad en las adquisiciones.

Comentado [co42]: Distribuir las 9 armonizaciones durante todas las acciones de implementación



Cabildo Indígena Muisca de Bosa

- Elaborar y presentar un informe de gestión con periodicidad mensual o bimensual (según acuerdo con autoridades y SDS), consolidando avances físicos, financieros, indicadores de cumplimiento, lecciones aprendidas y ajustes al plan de acción.

****Entregables / productos**

PROPUESTA DE PRODUCTOS Y ENTREGABLES:

PRODUCTOS: Ciclo de Armonización y Cierre Espiritual del Equipo. que recoja el desarrollo de los 9 espacios de armonización y realizar el pago de cierre como acto de reciprocidad y agradecimiento.

Documento que defina el Sistema de Control y Suministro de Insumos Ancestrales el cual debe describir el seguimiento continuo del plan de aprovisionamiento de insumos ancestrales, verificando stock, calidad y oportunidad.

Informes de Gestión Integral y Memoria del Proceso que describa el análisis y resultados de la gestión periódica del proceso, consolidando avances físicos, financieros, indicadores y lecciones aprendidas.

ENTREGABLES: Documentos finales (mensuales o bimensuales) que consolidan la ejecución técnica y financiera, aprobados por la supervisión o autoridad competente.

Comentado [LC43]: Se proponen estos productos y entregables que pueden ser retroalimentados

**** Soportes de seguimiento**

**** Perfiles**

**** Insumos requeridos**

- b. Monitoreo y seguimiento
- c. Anexos

Referencias bibliográficas