

## 1. Identificación de la vigencia futura

<b>Objeto contractual</b>	<p>Prestar los servicios para realizar un diseño metodológico para la formulación, implementación y seguimiento de la estrategia de formación en medicina ancestral indígena a través de mingas de saberes ancestrales integrando de manera profunda los conocimientos tradicionales y comunitarios, fortaleciendo los procesos participativos, reflejando la riqueza cultural y las realidades específicas de las comunidades indígenas involucradas.</p> <p>*Prestar los servicios profesionales para el diseño, implementación, seguimiento y evaluación de la Estrategia de Formación en Medicina Ancestral Indígena (Producto 2.1.14) y la Estrategia de Concertación y Monitoreo con el Sector Salud (Producto 4.2.1), mediante procesos de co-construcción con el Espacio Autónomo de Autoridades Indígenas, garantizando el enfoque diferencial, la participación social incidente y la articulación con los actores del sistema de salud en el Distrito Capital.</p>
<b>Rubro o Proyecto</b>	O2301171906202 xxxx
<b>Concepto de gasto</b>	Contratación de la Interventoría xxxx
<b>Código Proyecto SEGPLAN y BPIN (Aplica para Inversión)</b>	81xx-01xx

## 2. Justificación técnica de la solicitud de la vigencia futura

El Plan de Desarrollo Distrital 2024 - 2027, establece en su artículo 202 la ejecución y seguimiento de los planes de acción de las Políticas Públicas Étnicas, incluida la Política Pública de los Pueblos Indígenas en Bogotá – 2024 - 2035 – CONPES 37, cuyo objetivo es Garantizar el goce efectivo de los derechos individuales y colectivos de los pueblos indígenas que perviven en Bogotá para la erradicación de dinámicas de discriminación en los ámbitos social, económico y político; de esta manera todas las entidades distritales y adscritas son responsables y corresponsables del cumplimiento de productos de política pública, en concordancia con el mandato constitucional de reconocimiento y protección de la diversidad étnica y cultural de la Nación y el respeto por la autonomía y sistemas propios de organización social y cultural.

\*En cumplimiento de dichos compromisos adquiridos en el marco de la mencionada Política Pública de los Pueblos Indígenas, la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad,

**Comentado [AP1]:** @Nixon Armando, Fandiño te envío mis aportes para revisión. Gracias!

**Comentado [NF2R1]:** Mil gracias, todos a lugar @Ana María, Cardenas Prieto

tiene a su cargo el cumplimiento de los productos 2.1.14 y 4.2.1 del citado CONPES, el cual busca Garantizar la incidencia de los pueblos indígenas en el sector salud mediante el diseño y ejecución de estrategias de formación en medicina ancestral y de concertación institucional, orientadas a fortalecer la gobernanza, el diálogo intercultural y la atención con enfoque diferencial en el Distrito Capital y cuya implementación aporta a la meta del resultado asociado 2.1 que establece *“Aumento de estrategias de reconocimiento de la identidad, cosmovisión y diversidad cultural de los pueblos indígenas propiciando la transformación social de patrones culturales, paradigmas, representaciones y prácticas discriminatorias.”*

\*Para dar cumplimiento al compromiso, es necesario contratar, bajo procesos de concertación previos, los servicios garantizan la ejecución de las metas de política pública mediante el alistamiento y diseño metodológico (2025), la planeación y pilotaje (2026-2027), y la implementación y seguimiento (2028-2035) de las estrategias de Formación en Medicina Ancestral (2.1.14) y de Concertación y Monitoreo con el sector salud (4.2.1). El ciclo culmina en 2036 con la evaluación e impacto final, asegurando la co-construcción permanente con el Espacio Autónomo y el enfoque diferencial en el Distrito Capital de acuerdo a la ficha técnica con sus respectivas actividades, esta contratación consolida la participación social incidente de los pueblos indígenas mediante la implementación de las estrategias de Formación en Medicina Ancestral (2.1.14) y de Concertación y Monitoreo con el sector salud (4.2.1), articulándose con el Pilar de Participación Social Transformadora del Modelo MAS Bienestar. Estas acciones permiten reconocer la medicina tradicional como eje de la producción social de salud y garantizan un escenario de diálogo permanente entre la institucionalidad, las EAPB y el Espacio Autónomo. Así, se fortalecen las capacidades de cuidado intercultural y se reducen las brechas de desigualdad, asegurando una atención en salud humanizada, concertada y culturalmente pertinente en el Distrito Capital.

Estas acciones, que también se enmarcan con el Modelo de Atención en Salud de Bogotá (MAS Bienestar), buscan el goce pleno del derecho a la salud y mejorar el bienestar, calidad de vida y la salud de la ciudadanía, a través de la materialización de acciones sectoriales e intersectoriales que incidan positivamente en los determinantes sociales. Para lograrlo, se sustenta entre otros, en el desarrollo de una participación social transformadora que logre transformaciones de las realidades que impactan el bienestar individual y colectivo.

De acuerdo con lo anterior y para lograr la continuidad en la implementación del Plan de Desarrollo Distrital “Bogotá camina segura” para el periodo 2024-2027, promoviendo la dignificación laboral, el cumplimiento normativo, la planificación del trabajo, la disminución de costos, continuidad técnica y tiempos cesantes de contratación en talento humano garantizando la continuidad en los procesos, se requieren vigencias futuras para la necesidad de contratación arriba mencionada, la cual se encuentran en el proyecto de inversión No. 8127 denominado “Transformación de la Participación social para el Bien-Estar Bogotá D.C.”, específicamente en la actividad orientada a diseñar e implementar instrumentos que fortalezcan la gestión territorial humanizada en salud y la participación social transformadora con enfoque poblacional, diferencial, intercultural y de género,

contribuyendo al objetivo de fortalecer la capacidad y liderazgo institucional, intersectorial y comunitario para la intervención sobre los determinantes sociales en salud.

\*El proceso metodológico integra fases sucesivas de concertación, diseño formativo, mingas de saberes y la realización de mesas de diálogo permanente con actores del sistema de salud y EAPB. Estas etapas permiten consolidar tanto la formación en Medicina Ancestral (2.1.14) como la Estrategia de Seguimiento y Monitoreo (4.2.1), fundamentando las herramientas jurídicas necesarias para una atención diferencial. Dado que estas acciones responden a los tiempos de deliberación comunitaria y autonomía indígena, se requiere una ejecución plurianual bajo vigencias futuras. La continuidad técnica y operativa es indispensable para evitar la fragmentación contractual, garantizando así la coherencia metodológica, la confianza institucional y el cumplimiento de las metas de política pública hasta el año 2036.

En este contexto, la solicitud de vigencia futura se sustenta como un mecanismo de planeación presupuestal que permite garantizar la continuidad del proceso contractual conforme al ciclo real de ejecución de las estrategias, optimizar la programación de recursos y evitar reprocesos administrativos derivados de la fragmentación contractual. La autorización no implica ampliación del gasto, sino la adecuada organización plurianual de los recursos previstos en el marco financiero del Proyecto 8127.

Con ello, se asegura el cumplimiento efectivo de los compromisos distritales frente a los Pueblos Indígenas residentes en Bogotá D.C., la consolidación de una estrategia intercultural de formación en medicina ancestral y estrategia de seguimiento y monitoreo va en vía de la garantía del derecho fundamental a la salud con enfoque diferencial, respetando la autonomía, cosmovisión y sistemas propios de conocimiento de las comunidades indígenas.

### **3. Antecedentes del objeto de gasto solicitado;**

La Política Pública de los Pueblos Indígenas en Bogotá D.C. 2024–2035 busca garantizar los derechos individuales y colectivos de los pueblos indígenas que habitan la ciudad, mediante la implementación efectiva del enfoque diferencial en todos los niveles de la administración distrital.

Como antecedentes desde el Consejo Consultivo y de Concertación para los Pueblos Indígenas de Bogotá D.C., conforme al Decreto 612 de 2015 (las cuales incluyen a los Cabildos Indígenas Muisca de Bosa, Muisca Suba, Inga, Nasa, Kichwa, Kamëntšá BIYÁ, Yanacona, Misak- Misak, Eperara Siapidara, Los Pastos, Uitoto, Tubu Wounaan Nonam y Ambiká Pijao), se hacen procesos de seguimiento a los compromisos de política. En el marco de estos procesos de diálogo entre la SDS y la instancia consultiva, frente al cumplimiento de los productos de política, se han logrado acuerdos estratégicos para la implementación de acciones; sin embargo, el avance técnico se encuentra actualmente condicionado a la disponibilidad de recursos para la ejecución de convenios que permitan el integral cumplimiento de acciones concertadas. Es importante señalar que los pueblos indígenas han manifestado de forma expresa y reiterada en los espacios formales que no es posible avanzar en las fases técnicas de los productos, ni en la configuración de

propuestas técnicas finales sin que se garanticen los mecanismos administrativos y financieras reales que respalden las proyecciones discutidas.

Por lo tanto, esta solicitud de vigencias futuras responde a la necesidad técnica de superar el estancamiento reportado por el Consejo Consultivo. Asegurar estos recursos permite dar continuidad a los procesos de concertación, cumplir con los compromisos adquiridos ante las comunidades y garantizar que los productos de política cuenten con el soporte económico necesario para su ejecución efectiva sin interrupciones fiscales.

En consecuencia con lo anterior, desde la Secretaría Distrital de Salud, busca desarrollar acciones que aporten al logro de los resultados de la estrategia de formación en medicina ancestral indígena a través de una minga de saberes ancestrales para los catorce (14) pueblos que hacen parte del Consejo Consultivo y de Concertación de pueblos indígenas en Bogotá, quien en sus decisiones autónomas internas ha avanzado con la selección del Cabildo indígena Ambiká Pijao, para la operatividad del contrato a suscribirse con la SDS.

#### **4. Beneficios de obtener autorización para comprometer vigencias futuras**

Los principales beneficios que se obtendrían con la contratación de los productos de política social para población indígena residente en Bogotá, con vigencia futura 2027, además de dar cumplimiento a los compromisos de la política enmarcados en el CONPES 37, producto 2.1.14, son:

- 1) Se garantiza que en su formulación e implementación haya continuidad, mayor tiempo e integralidad en el diseño de cara al desarrollo de una estrategia participativa construida y ejecutada con los Pueblos Indígenas del Distrito Capital que permitan resultados de mayor impacto en materia de la salud propia e intercultural.
- 2) Se minimiza el riesgo de perder avances de tipo pedagógico y la legitimidad ganada por las comunidades.
- 3) Se posibilita estructurar el convenio por fases metodológicas coherentes, respetando los tiempos organizativos, factor relevante en procesos con enfoque diferencial étnico.
- 4) Frente a la Participación Social Transformadora, se podrán garantizar procesos de concertación más oportunos, ágiles y efectivos, permitiendo que los tiempos invertidos, más allá de la consulta, puedan ser dedicados a la realización de acciones para el reconocimiento de saberes, integrando la medicina propia al sistema de salud, y promoviendo acciones interculturales bajo el compromiso del bien común y el derecho a la salud con enfoque diferencial.
- 5) Se asegura la estabilidad técnica, administrativa y financiera tanto para la entidad como para la organización aliada y se fortalece la confianza institucional.
- 6) Se mejora la credibilidad y confianza con las instancias consultivas, se podrá favorecer un mejor y mayor reconocimiento como sector.
- 7) Se disminuirán los tiempos de trámites administrativos, con la mejora no sólo de la eficiencia de los procesos contractuales previos, sino que también se ganan tiempos de ejecución de acciones técnicas hacia resultados con mayor impacto y apropiación.

- 8) Se podrá garantizar la continuidad, sostenibilidad y coherencia del proceso a desarrollar, dando acento a acciones afirmativas con la adopción de intervenciones sociales, comunitarias, en este caso étnicas, que requieren tiempos progresivos de consolidación, donde se incluyen fases de planeación, implementación, seguimiento y evaluación contempladas dentro del proyecto.

## 5. Tipo de vigencia futura

De acuerdo con el Manual Operativo Presupuestal, esta vigencia futura se encuentra clasificada según el numeral 2.8.1 Clases de vigencia Futura literal a Vigencia Futura Ordinaria: *“De conformidad con el Artículo 12 de la Ley 819 de 2003 en Bogotá D.C., las autorizaciones para comprometer vigencias futuras serán impartidas por el Consejo Distrital, a iniciativa del gobierno local, previa aprobación por el CONFIS Distrital o el órgano que haga sus veces”.*

## 6. Valor e identificación de la fuente de financiación

**Precios corrientes**

**Precios Constantes**

**Tiempo Estimado del Contrato**

**Rubro Presupuestal**

**Fuente de Financiación:** Corresponde a recursos Transferencias de Administración central recursos 12 - VA -Aporte Ordinario (Otros del Distrito) para las vigencias 2025, 2026.

Valores apropiados en la vigencia 2025.

Fuente de Financiación	Valor Apropriación Vigencia 2025 mínimo (15%)
(1-100-F001) 12- Aporte Ordinario - Otros del Distrito	\$54.000.000

*Se anexa documento Cadena de Valor*

7. Posibles gastos recurrentes a generar una vez entre en operación el proyecto de infraestructura, dotación o inversiones con ampliación en coberturas de servicios.

Rubro	O23011719062024014xxx	Modernización xxx
Elemento PEP	PM/0201/0126/1906xxx	Servicio de xxxxxxxx
POSPRE	O2320101001	Edificaciones xxxx
SUBPOSPRE	O23201010010208	Edificios xxxx
PRODUCTO MGA	1906039	Documento de xxxxxx
FUENTE FONDO	1-100-F001 (Vigencia 2025 y 2026)	<u>VA-APORTE ORDINARIO</u> 12- Aporte Ordinario (Otros del Distrito)

Ajustado por:

**Yenny Viviana Ruiz**

Mgs. en Salud Pública

Pueblos Indígenas

DPSGTYT

2026/02/19

