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

Tema: Jornada Estrategia Salud – Ando MAS Bienestar Localidad Fontibón

Dependencia (Dirección / Oficina)	**Proceso**
Servicio a la Ciudadanía	Relacionamiento con la ciudadanía y participación social

Objetivo	Fecha: 21 de mayo 2025			
Brindar orientación e información en salud a la población participante de la jornada en el marco de la Estrategia Salud – Ando MAS Bienestar.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación (X) Acompañamiento ( )		
		Otro () Articulación		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: Hospital Fontibón			
	Hora Inicio: 1:00 pm Hora Fin: 5:00 pm			
	Notas por: Clara Rocio Lasso			
	Próxima Reunión: N/A			
	Quien cita: N/A			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

En el marco de la jornada Salud – Ando MAS Bienestar que se desarrolla en la localidad de Fontibón, el equipo de la Estrategia Territorial de la Dirección de Servicio a la ciudadanía participa de la feria de Servicios orientando e informando a la ciudadanía en temas de salud, los canales de atención que tiene dispuesta la entidad para toda la ciudadanía y documentación requerida para tramitar el certificado de discapacidad.

Durante la jornada se interpusieron 2 peticiones ciudadanas, una relacionada con un derecho de petición y la otra con la inoportunidad en la asignación de citas médicas las cuales fueron ingresadas al sistema Distrital de peticiones Ciudadanas Bogotá Te Escucha.

Radicados 2481782025 - 2485342025

CANALES DE ATENCIÓN
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

RED SUPER CADE

Horario de atención:
Lunes a viernes *de 7:00 am a 4:30 pm*
Sábados *de 8:00 am a 12:00 am*

- ✓ **SUPER CADE MANITAS** Carrera 18 L # 70 B - 50 Sur
- ✓ **SUPER CADE AMÉRICAS** Av carrera 86 # 43 - 55 Sur
- ✓ **SUPER CADE BOSA** Av calle 57R Sur # 72D - 12
- ✓ **SUPER CADE 20 DE JULIO** Carrera 5A # 30D - 20 Sur
- ✓ **SUPER CADE CAD** Carrera 30 # 25 – 90
- ✓ **SUPER CADE SUBA** Av calle 145 # 103B - 90
- ✓ **SUPER CADE ENGATIVA**** Transversal 113B # 66 - 54
  ** No tiene atención los sábados.

RED CADE

Horario de atención:
Lunes a viernes *de 7:00 am a 4:30 pm*

- ✓ **CADE CANDELARIA** Calle 60A Sur # 20 - 80
- ✓ **CADE YOMASA** Calle 78 Sur # 14 - 55
- ✓ **CADE SANTA LUCIA** Av Caracas # 41B - 30 Sur
- ✓ **CADE FONTIBÓN** Diagonal 16 # 104 - 51
- ✓ **CADE SERVITÁ** Calle 165 # 7 - 52
- ✓ **CADE GAITANA** Transversal 126 # 133 - 32
- ✓ **CADE SANTA HELENITA** Carrera 84 Bis # 71B - 53

✓ **CENTRO DISTRITAL DE SALUD**
Carrera 32 # 12 - 81
Lunes a viernes *de 7:00 am a 4:00 pm*

Línea de Servicio a la Ciudadanía
(601) 3295090
Lunes a viernes
7:00 am a 5:00 pm
Sábado
7:00 am a 12:00 m

Correo electrónico
contactenos@saludcapital.gov.co
www.saludcapital.gov.co
Ventanilla Única Digital de Trámites y Servicios
AGILINEA
3022331823

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SECRETARÍA DE SALUD | BOGOTÁ

REQUISITOS TRÁMITE DE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

1. Documento de identidad: **CC** (mayores de edad) **RC y TI+ CC** mamá o papá (si es menor de edad).
2. Resumen **historia clínica** no mayor a 6 meses con el **código CIE-10** de las patologías relacionadas con la discapacidad.
3. Orden de su EPS donde el medico indique que requiere valoración por equipo multidisciplinario para certificado de discapacidad con secretaria de salud.
4. Modalidad para la valoración de la discapacidad según indicación del medico: **DOMICILIARIA** (equipo multidisciplinario va a su casa) **INSTITUCIONAL** (la persona con discapacidad debe ir al sitio indicado en su orden de valoración).
5. Copia de un recibo publico (luz, agua).

NOTA: Si la persona con discapacidad no esta afiliada en una EPS-S de Bogotá, sino de otro municipio, pero ahora vive en Bogotá, debe anexar la PORTABILIDAD de su EPS-S en Bogotá.

Para radicar puede hacerlo de la siguiente manera:

Virtualmente a través de la página de la SDS (www.saludcapital.gov.co) en la Ventanilla Única Digital de Trámites y Servicios, Agilinea o escaneando el siguiente código

Presencialmente en la sede principal de la SDS en la carrera 32 No. 12-81 de lunes a viernes de 7:00 am a 4:00 pm.





COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
No aplica	No aplica	No Aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1

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

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Tatiana Bustos	Jtbustos@saludcapi	3114518352	D.S.C.	
2	Claia Rocio Lasso	classo@saludcapitalgov	9121	D.S.C.	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-PYC-FT-002.
Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-PYC-FT-002, según lineamiento SDS-PYC-LN-011

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?		Observaciones (si aplica)
Si (X)	No ( )	No Aplica.

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

Powered by CamScanner

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D C

GESTIÓN SOCIAL EN SALUD
DIRECCIÓN DE SERVICIO A LA CIUDADANÍA
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL

ORIENTACIONES GRUPALES - CAPACITACIONES

Código:	SDS-GSS-FT-040	Versión:	4

Elaborado por: Sálena María Larios Rivera / Revisado por: Laura Reyes Cavanzo - Yolanda Sepulveda. / Aprobado por: Eugenia Arboleda B.

NOMBRE COLABORADOR(A): Estrategia Territorial Tatiana Bustos. y Rocio Lasso.
PUNTO DE ATENCIÓN: Localidad Fontibon - Hospital Fontibon.
FECHA DEL EVENTO: 27 de mayo 2025
TEMA DEL EVENTO: Jornada Estrategia Salud Ando MAS Bienestar.

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Wilson Sánchez	Bogaca	CC	79128466	3124397407	wilsoneduardo2509@yahoo.com	
2	Claudia P. Melo	Melo Franco	cc	52555176	3132181683	claupat1970@gmail.com	
3	Claudia Veronica	Delgado	CC	52481255	3052548985	3172908805 Esposo William	
4	Ana	Salcedo Lopez	PPT	4897965	3224852727	Samysalcedo.lopez@gmail.com	
5	Clara Rocio	Lasso Castiblanco	cc	52446070	3187497212	classo@saludcapital.gov.co	
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

Powered by CamScanner