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: Feria a tu servicio Usaquen: Certificado de discapacidad. Cod 4-54.

Dependencia (Dirección / Oficina)	**Proceso**
Dirección de Servicio a la Ciudadanía	Relacionamiento con la Ciudadanía y Participación Social

Objetivo	Fecha: 28 de noviembre / 2025			
Brindar orientación e información y acompañamiento a la ciudadanía sobre la solicitud y el trámite de solicitud del Certificado de Discapacidad y los canales de atención dispuestos por la Secretaría Distrital de Salud.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación (X) Acompañamiento ( )		
		Otro ( ) _____		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: Parque El Codito – Localidad Usaquén			
	Hora Inicio: 9:00 a.m. Hora Fin: 3:00 p.m.			
	Notas por: Tatiana Bustos			
	Próxima Reunión: N/A			
	Quien cita: N/A			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

La Dirección de Servicio a la Ciudadanía de la Secretaría Distrital de Salud (SDS) participó, a través de su Equipo de Estrategia Territorial en la “Feria a tu Servicio en Usaquén”, evento organizado por la Secretaría General de Bogotá el día 28 de noviembre con el objetivo de brindar información y orientar a la población de la localidad sobre los servicios y tramites ofertados en la secretaría de salud, realizando acompañamiento en el trámite de solicitud del certificado de discapacidad.

Durante la jornada se ofreció orientación del trámite indicando los pasos a seguir y la ruta de acceso a la información en la página web de la secretaria de Salud (https://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Tramitesyservicios.aspx), el registro en el portal de la “Agilinea”, donde se le explica al ciudadano que por este portal puede realizar el trámite de forma autónoma.



De igual forma se les indicaron los documentos que deben reunir y adjuntar en el momento de la solicitud del trámite ya sea de forma virtual o presencial en la sede principal de la secretaria de Salud Cra 32 # 12 - 81.



REQUISITOS TRÁMITE DE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

1. Documento de identidad: **CC-PPT** (mayores de edad) **RC+TI+PPT y CC** mamá o papá (si es menor de edad).
2. Resumen **historia clínica** con el **código CIE-10** de las patologías relacionadas con la discapacidad. (De preferencia la mas actual)
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, Agilínea o escaneando el siguiente código

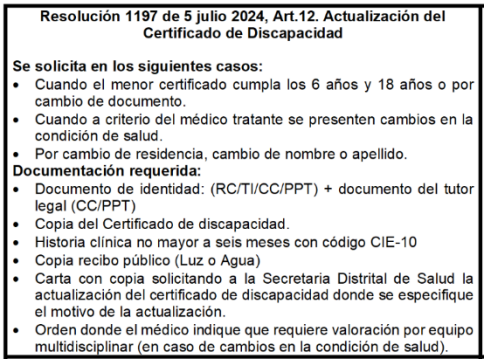
Presencialmente en la sede principal de la SDS en la carrera 32 No. 12-81 de lunes a viernes de 7:00 am a 4:00 pm.

Asimismo, se realizó la revisión de la documentación de un (1) ciudadano que se acercó a la feria, quien requería gestionar el trámite para su hija, quien cumplía con los requisitos y debido a la mala conectividad y señal del lugar se procedió a diligenciar el formato en físico para gestionar y radicar la solicitud

- HELIEEN MARIANA SARMIENTO GONZALEZ - TI 1033111093

A quien se le explico como podía verificar el estado de su solicitud con el número de documento, de igual manera se les socializo los tres (3) canales de atención de la secretaria Distrital de Salud mediante la cual pueden realizar seguimiento a su trámite.

Teniendo en cuenta los servicios que se ofertaron desde la divulgación de la feria sobre el trámite de certificado de discapacidad, se acercaron también para solicitar información para actualización del certificado a quienes se explicó cuándo es necesario actualizar el certificado, según lo establecido en la Resolución 1197 del 5 de julio de 2024, artículo 12. Los casos incluyen cambios de documento por edad (registro civil a tarjeta de identidad, o a cédula de ciudadanía) y modificaciones en la condición de salud de la persona certificada.



Resolución 1197 de 5 julio 2024, Art.12. Actualización del Certificado de Discapacidad

Se solicita en los siguientes casos:

- Cuando el menor certificado cumpla los 6 años y 18 años o por cambio de documento.
- Cuando a criterio del médico tratante se presenten cambios en la condición de salud.
- Por cambio de residencia, cambio de nombre o apellido.

Documentación requerida:

- Documento de identidad: (RC/TI/CC/PPT) + documento del tutor legal (CC/PPT)
- Copia del Certificado de discapacidad.
- Historia clínica no mayor a seis meses con código CIE-10
- Copia recibo público (Luz o Agua)
- Carta con copia solicitando a la Secretaria Distrital de Salud la actualización del certificado de discapacidad donde se especifique el motivo de la actualización.
- Orden donde el médico indique que requiere valoración por equipo multidisciplinar (en caso de cambios en la condición de salud).





COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
N/A	N/A	N/A

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA 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	Hbustos@saludcap	3114518352	S.D.S - D.S.C	
2	Natalia James	NJames@saludca	3022629819	SDS - DSC	
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 ( )	N/A

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

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C

RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANIA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE SERVICIO A LA CIUDADANÍA
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL

ORIENTACIONES GRUPALES - CAPACITACIONES

Código	SDS-RPS-FT-025	Versión	1

Elaborado por: Siliana Maria Lanos Rivera / Revisado por: Laura Reyes Cavanzo / Aprobado por: Eugenia Arboleada B

NOMBRE COLABORADOR(A): Estrategia Territorial - Natalia Jaimes - Tatiana Bustos
PUNTO DE ATENCIÓN: Parque El Codito
FECHA DEL EVENTO: 28 de noviembre / 2025
TEMA DEL EVENTO:
Feria a tu Servicio Usaquen - Certificado de discapacidad.

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Andrea	Martinez	C.C	1000185411	3102689388	— " —	Andrea Martinez
2	Johanna	Portilla	CC	79940092	3242075533	— " —	
3	Victor Julio	Correa Orjuela	CC	79242105	3114860756	@gmail.com	Victor Julio Correa
4	Daniel Peña	Barbosa	C.C.	93.133.656	3219162475		
5	Jeferson	Ochoa	CC	1020807226	3143904469		Jeferson Ochoa
6	Brayan	Pirela	ppt	81 62787	3167825858	—	Dosenia Pirela
7	Samuel	Eduardo	Ppt	9168347	3228108696	—	
8	Jelberson	Baez	PPT	81716 76	3243813408	—	Lexy Jemapete.
9	Samira	Perales	PPT	8175947	3018474427	—	Daicsmar
10	Adrian	Rodriguez	PPT	80978857	3144198373	—	Adrian Castillo
11	Jose Alberto	Sarmiento Garcia	cc	1032396363	3002884721	josesarmiento2287garcia mendez@gmail.com	
12	Margarita	Silva	cc	52737844	3148024386	—	
13	YOLEYDYS	JIMENEZ VILLALBA	cc	42366902	3212721021	Yoliv@hotmail.com	
14	Omar	Diaz	cc	1065 6650	3017374165	—	
15	Aurelia	Cruz	cc	41767961	3194549306	—	Maria Aurelia C.
16	Natalia	Jaimes	CC	1098828773	3022629819	Njaimes@saludcapital	Natalia JS.
17	Tatiana	Bustos M.	cc	1014200872	3114518352	Mbustos@saludcapital	Tatiana B.
18							
19							
20							

Scanned with CamScanner

Tema: Feria a tu Servicio Usaquén: Aseguramiento en Salud y Canales de Atención

Dependencia (Dirección / Oficina)	**Proceso**
Dirección de Servicio a la Ciudadanía	Relacionamiento con la Ciudadanía y Participación Social

Objetivo	Fecha: 28 Noviembre 2025			
Brindar orientación e información a la ciudadanía sobre el proceso de aseguramiento en salud y los canales de atención habilitados por la Secretaría Distrital de Salud, contribuyendo a disminuir las barreras en el acceso a los servicios de salud.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( )		
		Otro (x) Feria a tu Servicio		
	Modalidad:	Presencial (x)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: Parque Codito			
	Hora Inicio: 09:00 am Hora Fin: 03:00 pm			
	Notas por: Natalia Jaimes			
	Próxima Reunión: N/A			
	Quien cita: N/A			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

En el marco de la “Feria a tu Servicio” realizada en la localidad de Usaquén, evento liderado por la Secretaría General de Bogotá y orientado a fortalecer la articulación interinstitucional para acercar la oferta de servicios del Distrito a la ciudadanía, el equipo de la Estrategia Territorial de la Dirección de Servicio a la Ciudadanía de la Secretaría Distrital de Salud (SDS) participó activamente brindando orientación en temas clave de salud pública.

Durante la jornada, el equipo territorial orientó a los asistentes sobre el proceso de aseguramiento en salud y el uso adecuado de los canales de atención dispuestos por la SDS, destacando su importancia para resolver inquietudes y facilitar el acceso efectivo a los servicios. Se explicó en detalle la funcionalidad, horarios y formas de acceso de cada canal:

- Canal presencial: disponible en 11 CADES y 8 SUPERCADES distribuidos en distintas localidades, se informó sobre el cierre del Cade Candelaria. Se recordó que los CADE operan de lunes a viernes de 7:30 a.m. a 4:30 p.m., y que los SUPERCADES prestan servicio adicional los sábados de 8:00 a.m. a 12:00 m., permitiendo radicar trámites, recibir orientación directa y presentar solicitudes ciudadanas.
- Canal telefónico: a través de la línea (601) 329 5090, habilitada de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 5:00 p.m., y sábados de 7:00 a.m. a 12:00 m., mediante la cual los usuarios pueden recibir acompañamiento sobre afiliación, rutas de atención, problemáticas con EPS y otras inquietudes relacionadas con el sistema de salud.
- Canal virtual: vía correo electrónico a contactenos@saludcapital.gov.co, con atención permanente para la radicación de solicitudes. Se destacó que el tiempo de respuesta estimado es de 1 a 3 días hábiles para consultas informativas y de hasta 15 días hábiles para peticiones ciudadanas con soporte.



Adicionalmente, se distribuyó material informativo impreso con los detalles de cada canal, para promover su apropiación por parte de los ciudadanos y fortalecer el ejercicio autónomo de sus derechos en salud. Se brindó orientación detallada sobre la gestión y radicación de Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias (PQRS) a través de los canales oficiales de la Secretaría Distrital de Salud, enfatizando su utilidad como herramienta formal para ejercer el derecho a la salud y dejar constancia de barreras en la atención. Asimismo, se explicó el funcionamiento de la plataforma digital "Bogotá Te Escucha" (https://sdqs.bogota.gov.co), como medio oficial para radicar solicitudes dirigidas a entidades del Distrito, incluyendo la SDS.

También se ofreció información relacionada con el aseguramiento en salud, incluyendo estado de afiliación, procesos de movilidad, portabilidad y traslados de EPS. Según cada caso, los ciudadanos fueron remitidos a la carpa de Capital Salud para orientación directa o informados sobre la necesidad de contar con la encuesta Sisbén actualizada, requisito indispensable para formalizar la afiliación. Se realizaron consultas en las plataformas ADRES, Comprobador de Derechos y

Sisbén, con el fin de verificar el estado de afiliación, validación de derechos en salud y clasificación socioeconómica de los ciudadanos atendidos.

Como cierre de la jornada, se destacó la importancia de continuar articulando esfuerzos interinstitucionales para garantizar el acceso efectivo a la salud, especialmente de poblaciones en situación de vulnerabilidad. La participación activa de los ciudadanos permitió identificar barreras frecuentes y responder de manera oportuna con orientación clara y personalizada. Gracias a la presencia de entidades clave como Capital Salud, la Secretaría Distrital de Planeación, entre otras, se logró brindar atención integral y resolutiva. Finalmente, se reafirmó el compromiso de la Secretaría Distrital de Salud, a través de la Estrategia Territorial, de seguir acercando sus servicios y herramientas institucionales a las comunidades, facilitando el ejercicio pleno del derecho a la salud.





COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA 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	Hbustos@saludcap	3114518352	S.D.S - D.S.C	
2	Natalia James	NJames@saludca	3022629819	SDS - DSC	
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 ( )	N/A

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y PARTICIPACIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN DE SERVICIO A LA CIUDADANÍA
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL

ORIENTACIONES GRUPALES - CAPACITACIONES

Código	SDS-RPS-FT-025	Versión	1

Elaborado por: Silvana María Lanos Rivera / Revisado por: Laura Reyes Cavanzo / Aprobado por: Eugenio Arboleda B

NOMBRE COLABORADOR(A): Estrategia Territorial = Natalia Jaimes / Tatiana Bustos
PUNTO DE ATENCIÓN: Parque el Codito
FECHA DEL EVENTO: 28 Noviembre 2025
TEMA DEL EVENTO:
Feria a tu Servicio Usaquen = Canales de Atención, Aseguramiento en Salud

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Jorge Hernbarb	Estrada Soto	7960808	cedula	3213817429	Jorgestrada2798@gmail.com	
2	Nury amanda	Gomez	52840078	cedula	3502640064	ngomez938@gmail.com	
3	Maria Julia Cascante	Chia	41707403	cedula	3133976640	dcascante528@gmail.com	Maria Julia Cascante Chia
4	Elizabeth del alba	Mora peralta	CC	52466671	3242602359	almar1939@hotmail.com	Elizabeth Mora
5	Edgar gomez Barrantes		19385034	C 19345034	3108579539	edgar24gb@gmail.com	
6	Daniel D. Beltran Zambrano	Beltran Zambrano	79999799	cedula	3114700921	danielbeltranzambrano@gmail.com	
7	Esther	Alicia Beltrán.	52.865.151	Cedula	3105576806		Esther ABZ.
8	Jose Osorio	Osorio Suarez	2337879	cedula	3002722421	monica0525.03@gmail.	Jose Osorio
9	Virginia	Romero Cruz	CC	51609553	3123691655	virginiaromerocruz@gmail.com	Virginia R C
10	ALFONSO	lopez NEIVA	80.267.851	CC	3196299598	Cristhrandlg@hotmail.com	
11	William alfonso	Daza gonzalez	1073537867	CC	3133183805	Williamsenadatos@gmail.com	
12	Maryury Montes	Montes Rivera	1069888419	CC	3117063982	monterimaryury@gmail.com	
13	Lady C. fuentes	fandiño	52737892	C.	3124860705	ladyviviafuentes@hotmail.com	
14	Yeny Paola	Rodriguez Garcia	1012386556	1012386556	3212039624	JPaolarodriguez@hotmail.com	
15	Maria Camila	Gonzalez Sanabria	1012407885	Cedula	3132846100	Kmilathiago0713@hotmail.com	Camila G
16	Natalia	Jaimes	6988088773	CC	3022629819	Njaimes2@udca.edu.co	Natalia J.
17							
18							
19							
20							