Tema: Jornada de orientación y radicación de documentación para el tramite Certificado de Discapacidad en Puente Aranda Cod. 4-54

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

Objetivo	Fecha: 26 Noviembre 2025			
Facilitar el proceso de solicitud del Certificado de Discapacidad mediante jornadas de orientación personalizada y apoyo en la radicación de documentación.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( )		
		Otro (x) Jornada Certificado Discapacidad		
	Modalidad:	Presencial (x)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: Colegio Benjamin Herrera Sede A			
	Hora Inicio: 9:00 am Hora Fin: 3:00 pm			
	Notas por: Natalia Jaimes			
	Próxima Reunión: N/A			
	Quien cita: N/A			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Como parte de las acciones comunitarias promovidas por la Dirección de Servicio a la Ciudadanía de la Secretaría Distrital de Salud (SDS), se desarrolló una jornada de orientación y acompañamiento para el trámite del Certificado de Discapacidad. Esta actividad se llevó a cabo en el Colegio Benjamin Herrera en articulación con Milena Álvarez de la Subred Sur Occidente. La jornada se realizó con previo proceso de inscripción y estuvo dirigida a personas con discapacidad y sus cuidadores de la localidad.

Durante el encuentro, se implementó un primer filtro individual de revisión documental realizado por Tatiana Olivar de la Secretaria Distrital de Salud, con el objetivo de constatar que cada participante contara con los requisitos exigidos para la radicación del trámite. Se verificó la historia clínica con diagnóstico codificado en CIE-10 expedido por el médico tratante, y en algunos casos, la orden médica que indicara la necesidad de valoración por el equipo multidisciplinario de la SDS. También se revisaron los documentos de identidad (cédula o PPT), el Registro Civil + Tarjeta de Identidad o PPT en el caso de menores de edad, la identificación del acudiente, y verificación de residencia mediante un recibo de servicio público, además de datos actualizados de contacto como número telefónico y correo electrónico.

Para las personas cuya documentación aún no estaba completa, se brindó orientación personalizada sobre cómo reunir los documentos restantes y se explicaron los canales institucionales disponibles para consultas y seguimiento:

- Canal virtual: a través del correo electrónico contactenos@saludcapital.gov.co, que permite radicar solicitudes, enviar documentos y hacer seguimiento sin necesidad de desplazamiento, con tiempos de respuesta de 3 días hábiles para consultas informativas y 15 días para peticiones ciudadanas.

- Canal telefónico: mediante la línea de atención al ciudadano (601) 329 5090, disponible de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 5:00 p.m. y los sábados de 7:00 a.m. a 12:00 m., donde se ofrece orientación directa sobre el proceso.

- Canal presencial: por medio de los módulos de atención de la SDS ubicados en la RED CADE y SUPERCADE, donde se puede recibir acompañamiento presencial para trámites y peticiones.

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, 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.

Posteriormente, a las personas que contaban con la documentación completa y en regla, se les brindó acompañamiento en la realización del pre-registro a través de la Ventanilla Única Digital de Trámites y Servicios por parte de las profesionales Natalia Jaimes, Karen Tellez y Tatiana Bustos de la Estrategia Territorial de la Dirección de Servicio a la Ciudadanía de la Secretaria de Salud.

Durante este proceso, se diligenció un formulario virtual con información sociodemográfica básica y detallada: nombres y apellidos, tipo y número de documento, fecha de nacimiento, EPS de afiliación, dirección de residencia y datos de contacto. Esta etapa resulta clave para iniciar oficialmente el trámite y asegurar la correcta identificación del solicitante en el sistema. Una vez concluido el pre-registro, se avanzó con el cargue de los documentos requeridos en formato PDF, verificando que cada archivo correspondiera adecuadamente a lo solicitado, y garantizando así la validez del trámite. Finalizado este paso, se generó el número de radicado correspondiente, el cual fue entregado al ciudadano junto con el usuario y contraseña de acceso a la plataforma Agilínea.

Adicionalmente, se explicó detalladamente la siguiente fase del proceso: estar atentos a los medios de contacto registrados —correo electrónico y número telefónico—, ya que por estas vías serán notificados para la programación de la cita de valoración con el equipo multidisciplinario. Se reiteró la importancia de responder de manera oportuna a estos mensajes, recordando que la falta de respuesta o inasistencia puede conllevar retrasos o incluso la cancelación del trámite.

Durante la jornada se atendió de forma personalizada a cincuenta (50) personas, de las cuales dieciséis (16) contaban con la documentación completa requerida para el trámite del Certificado de Discapacidad. A estas personas se les realizó el proceso completo, que incluyó la validación de requisitos, el diligenciamiento del formulario de pre-registro y la radicación formal de los documentos, junto el registro en el Sí Cuéntanos.

A continuación, se relacionan los radicados correspondientes:

NOMBRE	RADICADO
Santiago Rodríguez	No. 68672
Rosa Caicedo	No. 68673
Mariana Toro	No. 68678
Dylan Ramírez	No. 68679
Karol Paez	No. 68681
Bladimir Rico	No. 68680
José Martínez	No. 68682
Leonardo Angarita	No. 68686
Cristian Pinzón	No. 68684
Jhonatan Perez	No. Físico
Natalia Cerón	No. 68695
Jet Li Lopez	No. 52192
Johan Vargas	No. 68698
Gabriela Contreras	No. 68699
Jonathan Valderrama	No. Físico
Alejandro Poveda	No. Físico

Este balance evidencia el impacto positivo de la estrategia territorial en la comunidad, pues además de acercar los servicios institucionales a la ciudadanía, se fortalecen las capacidades de autogestión, se propicia el ejercicio de derechos y se

avanza en la disminución de las barreras que afectan el acceso oportuno al sistema 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 Olivos	atoliveros@saludcapital.gov.co	3217909169	Revisión.	Tatiana Olivos
2	Karen Tellez	Ktellez@saludcapital.gov.co	3043781125	DSC – SDS	
3	Natalia Jaimes	Njaimes@saludcapital.gov.co	3022624819	DSC - SDS	Natalia JS
4	Tatiana Bustos	Tbustos@saludcapital.gov.co	3114578352	D.S.C-SDS	Tatiana B
5	Milena Alvarez Avila	discapacidadsvi.accidente@gmail.com	3053582766	Gestión del Riesgo	
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 María Lanos Rivera / Revisado por: Laura Reyes Cevanzo / Aprobado por: Eugenia Arboleada B

NOMBRE COLABORADOR(A): Tatiana Olivar. – Estrategia Territorial.
PUNTO DE ATENCIÓN: Colegio Benjamín Herrera - Puente Aranda.
FECHA DEL EVENTO: 26 Noviembre 2025
TEMA DEL EVENTO: Sensibilización certificado de discapacidad.

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Sandra	Alfonso	CC	52855673	3188215201	Sandyenfer2002@hotmail.com	
2	Leonardo Fabio	Angarita Parra	CC	79720435	3154351980	ParraFabio19.08@gmail.com	
3	Johanna	Ruiz	PPT	5806172	3125577473	JohannaRuizPoveda6@gmail.com	
4	Mónica	Rodriguez Triana	CE	52439341	3013329640	monradtri1977@gmail	
5	Ana Vanessa	Zárate Betancourt	CC	1022364515	3505751766	giaratebetancourt@gmail.com	
6	Carmenza	Acosta Castro	CC	51915877	3007324825	Carmenacosta@gmail.com	
7	Laura Fernanda	Piñeros Morales	CC	1014138994	3192614950	lpinerosmorales@	
8	Jessica	Paez Triana	CC.	52357793	3197803776	Saracuvi@gmail.com	
9	Juanita	Posso García	C.C	1011088517	3213933065	possojuanita9@gmail.com	
10	Alfonso	Ruiz Lopez	C.C.	79255547	3102129150		Alfonso Ruiz Lopez
11	María	Osorio Gloria	CC	1072416003	3238167771	ancoma150130@hotmail.com	María O.
12	TERESA	AGUILAR	CE	41683602	3142926898		TERESA AGUILAR
13	Diana	Aguilar	CC.	52840284	3219198459	DianaAguilar@hotmail.com	
14	Geraldine	González Rodríguez	CC.	1033798771	3246238501	geralgonzalez1207@gmail.com	Geraldine González R.
15	Gloria E García Z	García Zoque	CC.	52942965	3132478389	gloritaEgarciaZ@hotmail.com	Gloria E García Zoque
16	Hugo	Camero Vivas	CC	80124759	3192556225	HugoCamero04@gmail.com	
17	Diana Patricia	Bocanegra	CC	39581340	3114445567	gabriela70147@gmail.com	Diana P. Bocanegra
18	Hernán	Rodriguez Maria	CC	7519096	3144026738		HERNAN Rodriguez
19	Sandra Patricia	Lopez Cobos	CC	1022328881	3105537887	Sandralopez1910@hotmail.com	
20	Paola Quintero	Quintero Amesta	CC.	1038092364	3002340937	Paolaquintero3105@gmail.com	Paola Quintero

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

NOMBRE COLABORADOR(A): Tatiana Ortiz – Estrategia Territorial.
PUNTO DE ATENCIÓN: Colegio Benjamín Herrera. Puente Aranda.
FECHA DEL EVENTO: 26 Noviembre 2025
TEMA DEL EVENTO: Socialización certificado de discapacidad.

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Justa	Granados	CCS	52217445	3214222387	Granados.Justa@gmail.com	Justa G.
2	Rosa María	Caicedo Alarcón	cc	35487676	3004965382	Rosamariacaicedoalarcon@gmail.com	
3	Jameth Alexandra	Valbuena urrea	C.C.	52487163	3233946750	urrea@gmail.com Jamethalexandravalbuena	
4	Claudia J. Díaz Zambrano		CC	39762447	3133580670	Claudiaz-zambrano@gmail.com	
5	Yuledy	Molano Vargas	CC	1.033691353	3166957519	yomava87@gmail.com	Yuledy Molano V.
6	Liz Mayra	Martinez Perez	CC	41794888	3045654224	karlakarimem20@hotmail.com	
7	Gloria Patricia	Alvarez	PE	52.099.822	3023446489	artecreativo.u@gmail.com	Gloria Patricia Alvarez
8	María Mercedes	Ortegón	35490659	CC	3133349746	Karlag@hotmail.com	
9	Hector Hugo	Sanchez Velasco	C.C	19476294	3123065295	nidiaviveros1574@gmail.com	
10	Emerson	Quimbayo S.	CC.	94521857.	3114983588	Emersonquimbayo	
11	Juan C Gomez	Gomez V.	CC	79.956.584	3162073573		Juan C Gomez V
12	Jenny	Ortiz	CC.	52.085.801	3164608237	Juangel0409@hotmail.com	
13	Ximena	Espinosa	CC	52958045	3228964643	Espinosaximena32@hotmail.com	Ximena
14	Bladimir	Rico Sandoval	CC	79395813	3107953182	bladimirs.s@hotmail.com	
15	Jose Vidal	Martinez Fernandez	CC	11515167	3058165840	josevidalmartinez176@gmail.com	
16	Carlos Emilio	Guerrero Segura	CC	1936875	3023248621		Carlos Emilio Guerrero Segura
17	SANDRA	SALAMANCA	CC	55082342	3222153684	SANDRAMILLER@HOTMAIL.COM	SANDRA S.
18	Alejandro Ortiz	Ayala	CC	80201045	3247641666	alejamartiz@hotmail.com	
19	Giovany	Rodriguez Leyton	CC	79514127	3052708602	giovanyrL69@gmail	
20	Denis	Betancourt Carrion	CC	52837578	3133812480	intijemel@hotmail.com	Denis S.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ 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 Arboleda B

NOMBRE COLABORADOR(A): Tatiana Olivar. - Estrategia: Territoria.
PUNTO DE ATENCIÓN: Colegio Benjamin Herrera - Puente Aranda.
FECHA DEL EVENTO: 26 Noviembre 2025.
TEMA DEL EVENTO: Solicitud certificado de discapacidad - sociaización

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Mª Luisa	Villagran		35403923	CC	3132505530	villagranmarialuisa@.com	
2	Fabian Augusto	Usme Jiza		80795561	CC.	3202469128	margarita0907998@gmail.com	copia.
3	Javier Fajardo	Lopez		79220774	CC	3232216879	Lauradilson1503@gmail.com/ camila.ladino	copia
4	Liliana Castro	Castro Gutier		52103514	CC	3212923132	Andeka 23/06 P	
5	Maria Bertha López	López Ramirez.		51871340	C.E.	3177012947	Berthajk2409@gmail.com/ mariaBerthaLópez.R	
6	Aracely Morcia	Murcia		26437961	CC	26437961	murciaroel@gmail.com	Aracely Morcia
7	Francisco Ortega	Ortega		79149730112	CC	3118400554	Ejabla69@yahoo.es	Francisco Ortega
8	Esperanza	Paez.		51753779	CC	3124712053	esperanzapaez7@gmail.com	Esperanza Paez
9	Yor Mery Cubillos	Gómez		52.789883	CC	3185443508	yoim.2009@hotmail.com.	
10	Bertha Nilia	Paz Burg		51898462	CE	3125558837	berthap_67@hotmail.com	
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								