Tema: Feria a tu servicio Ciudad Bolívar: Aseguramiento en salud y canales de atención. Cod 4-54

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

Objetivo	Fecha: 13 de febrero / 2026			
Ofrecer información y orientación a la ciudadanía de la localidad de Ciudad Bolívar sobre el aseguramiento en salud y los canales de atención de la SDS, con el fin de reducir las barreras de acceso a los servicios de salud.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación (X) Acompañamiento ( )		
		Otro ( ) _____		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: Parque Santo Domingo – Localidad Ciudad Bolívar			
	Hora Inicio: 8:00 a.m. Hora Fin: 4:00 p.m.			
	Notas por: Tatiana Bustos			
	Próxima Reunión: N/A			
	Quien cita: N/A			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

En cumplimiento con la programación de la “Feria a tu servicio” organizada por la Secretaria General la Secretaria Distrital de Salud hace presencia desde la Dirección de Servicio a la Ciudadanía con el equipo de la Estrategia Territorial en el parque santo domingo de la localidad de Ciudad Bolivar, con el objetivo de ofrecer información y orientación a la ciudadanía de la localidad sobre los canales de atención y temas relacionas con aseguramiento en salud.

Durante la jornada se ofreció información de los canales de atención dispuestos por la Secretaria de Salud para acercar los servicios y poder atender de forma más ágil las inquietudes de los ciudadanos, socializando sobre los tres canales que son, el presencial, canal telefónico y canal virtual, dando explicación de cada uno e informando como pueden acceder a estos, de la siguiente forma:

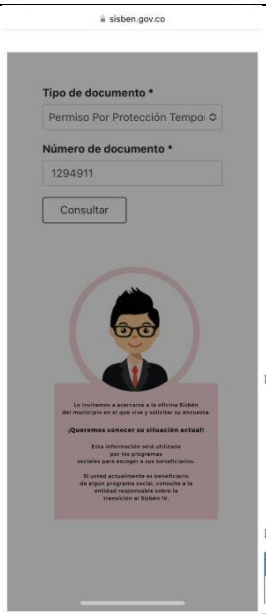
- Canal presencial: con presencia en 11 CADES y 8 SUPER CADES de la red dispuesta por la secretaria general del distrito, se informan los horarios de atención los cuales son, lunes a viernes de 7:30 am a 4:30 pm e informando que los SUPER CADES cuentan con atención los días sábados de 8:00 am a 12:00 m.
- Canal telefónico: indicando la línea de servicio a la ciudadanía 601 3295090 con su horario de atención lunes a viernes de 7:00 am a 5:00 pm y sábados de 7:00 am a 12:00 m.
- Canal virtual: a través del correo electrónico: contactenos@saludcapital.gov.co en el cual pueden enviar correos en horario continúo indicando los tiempos de respuesta para consultas de 1 a 3 días hábiles y para peticiones

ciudadanas 15 días hábiles, se realizo la entrega de volantes como material de apoyo en la comunicación para generar mejor recordación de la información.



Se brindo información sobre como gestionar y radicar PQRS a través de estos canales y la plataforma Bogotá te escucha, y durante la feria se direccionaron a los ciudadanos que requerían interponer peticiones ciudadanas con la Super Intendencia de Salud según los casos expuestos ya que se encontraban presentes en la feria.

Además, se brindó orientación sobre aseguramiento en salud, incluyendo el estado de afiliación, como gestionar movilidad, portabilidad y traslados de EPS, teniendo en cuenta que en la feria se tuvo presencia de la entidad de Migración Colombia para la población migrante, se tuvo un alto flujo de ciudadanos venezolanos solicitando información para realizar afiliaciones al régimen subsidiado, a quienes según sus casos se dirigían a la carpa de Capital Salud o se les informaba de la necesidad de contar con la encuesta SISBEN para poder continuar con la afiliación a la EPS-S, dirigiendo a los asistentes a la carpa de planeación presente en la feria.





ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	52176027
NOMBRES	BLANCA CECILIA
APELLIDOS	MORALES REAL
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	SOACHA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A. - CM	SUBSIDIADO	01/12/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

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, como la población migrante. La participación activa de los ciudadanos permitió identificar barreras frecuentes y responder de manera oportuna con orientación personalizada. Gracias a la presencia de entidades clave como Capital Salud, la Secretaría Distrital de Planeación y Migración Colombia, 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.





COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
N/A	N/A	N/A

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	DANIELA INFANTE SOTELO	DINFANTES@SALUDCAPITAL.GOV.CO	7017966619	IVC	
2	Tatiana Oliva.	Atoliva@saludcapital.gov.co	3212858859	S.D.S.	Tatiana Oliva.
3	YILBER I AREVALO	YIArevalo@sdi	3013689034	SDS-SIVCSS	
4	Tatiana Bustos	Jtbustos@ Saludcapital.gov.co	3114518352	D.S.C	
5	Clara Rocio Lasso.	crlassos@saludcapitalgov	3158799212	DSC	
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 Aplico.

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

Scanned with CamScanner

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	2

Elaborado por: Clara Rocio Lasso / Revisado por: Laura Reyes Cavanzo / Aprobado por: Eugenia Arboleada B.

NOMBRE COLABORADOR(A): Feria a Tu Servicio Ciudad Bolívar - Tatiana Bustos - Rocio Lasso -
PUNTO DE ATENCIÓN: Parque Santo Domingo
FECHA DEL EVENTO: 13 - febrero - 2026
TEMA DEL EVENTO: Aseguramiento En Salud.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	HOMBRE	MUJER	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Leonelvi Quintero	24	X		PPT	6424876	3108527946	JosuesLeonelvisquintero@gmail.com	Leonelvi
2	Isabel Garcia.	60		X	cc	51829761	3158934606.	—	
3	Nathalia Bonilla	47	X		PPT	2723198	3164428163	Nathaliajeffe@hotmail.com	
4	Sergio Eduardo Reyes	67	X		cc	79380890	3015188479	—	
5	Sandra ballesteros	53		X	cc	52729100	3043557452	ballesterostrivelino@gmail.com	Sandra
6	Deomar sanchez	63		X	cc	40019441	3138192586	—	Deomar sanchez
7	Jaime lasso	68	X		cc.	5963899.	3044249276	—	Jaime
8	Blanca Cecilia Diaz	59		X	cc	51932568	3044518324	—	Blanca Diaz
9	Ligia oliveros	40		X	cc	16436523	3218183491	—	
10	Nyeret Romero	49		X	CC	52305501	3505910932	nyeretsancio@hotmail.com	Nyeret
11	Edilus Fernandez	21		X	PPT	7422309	3246218670	edi.fernandez.sg@gmail.com	
12	Tatiana oliva.	30		X	cc	1014565958	3217949469	Aboliva@saludcapital	Tatiana oliva.
13	DANIELA INFANTE FORERO	30		X	CC	1019195450	3017966619	DINFANTE@SALUDCAPITAL.GOV.CO	DANIELA
14	Clara Rocio Lasso	46		X	cc	52446010	3187497212	classo@saludcapital.gov.	
15	YILBER I ARDILA T.	40	X		CC	80904133	3114546550	yiardila@saludcapital	
16	Tatiana Bustos	36		X	cc	1014200872	3114518352	Hbustos@saludcapital	
17									
18									
19									
20									

Scanned with CamScanner

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 Ciudad Bolívar: 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: 13 febrero / 2026			
Brindar orientación e información y acompañamiento a la ciudadanía sobre 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 Santo Domingo – Localidad Ciudad Bolivar			
	Hora Inicio: 8:00 a.m. Hora Fin: 4:00 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 Ciudad Bolívar, evento organizado por la Secretaría General de Bogotá el día 13 de febrero 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, 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.

Durante la jornada se acercaron ciudadanos quienes presentaban dudas sobre si ya contaban con el certificado o no por lo cual se realizaba la validación en Sispro para brindar información al respecto.



Asimismo, se realizó la revisión de la documentación de cuatro (4) ciudadanos que se acercaron a la feria, quienes requerían gestionar el trámite, y en articulación con el área de Provisión de Servicios para la validación de la documentación solo dos (2) cumplían con los requisitos y diagnósticos, al realizar el registro en el portal Agilinea los ciudadanos ya contaban con un registro y no recordaban la contraseña, por lo cual se realizó la radicación en físico a los siguientes ciudadanos:

CIUDADANO	RADICADO
LIGIA OLIVEROS	FISICO
NANCY CECILIA CONTRERAS	FISICO

A quienes se les explico como podían verificar el estado de su solicitud indicando que deben estar pendientes de los teléfonos y correos registrados, 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 cuando requieren cambios de tipo de documento por edad (registro civil a tarjeta de identidad, o a cédula de ciudadanía), por cambio de lugar de residencia 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).

La jornada culminó de manera satisfactoria, con una participación activa por parte de los ciudadanos y una respuesta institucional efectiva a las necesidades planteadas. Se logró no solo realizar en la resolutividad de casos mediante la radicación de trámites. El equipo de la Estrategia Territorial reitera su compromiso con el acompañamiento cercano a las comunidades, promoviendo acciones orientadas a facilitar el acceso a los servicios de salud y eliminar barreras administrativas que afectan especialmente a las poblaciones más vulnerables.





COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
N/A	N/A	N/A

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	DANIELA INFANTE SOTELO	DINFANTES@SALUDCAPITAL.GOV.CO	7017966619	IVC	
2	Tatiana Oliva.	Atoliva@saludcapital.gov.co	3212858859	S.D.S.	Tatiana Oliva.
3	YILBER I AREVALO	YIArevalo@sdi	3013689034	SDS-SIVCSS	
4	Tatiana Bustos	Jtbustos@ Saludcapital.gov.co	3114518352	D.S.C	
5	Clara Rocio Lasso.	crlassos@saludcapitalgov	3158799212	DSC	
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 Aplico.

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

Scanned with CamScanner

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:	2

Elaborado por: Clara Rocio Lasso / Revisado por: Laura Reyes Cavanzo / Aprobado por: Eugenia Arboleada B.

NOMBRE COLABORADOR(A): Feria a Tu Servicio Ciudad Bolivar – Rocio Lasso - Tatiana Bustos - Tatiana Olivar

PUNTO DE ATENCIÓN: Parque Santo Domingo

FECHA DEL EVENTO: 13 de febrero /2026

TEMA DEL EVENTO:

Certificado de discapacidad

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	HOMBRE	MUJER	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Emilio Motellan	67		X	CC	51556667	3123446856	—	Emilio
2	Ana Beatriz Rozo	69		X	CC	35457435	3007327930	—	Ana Beatriz Rozo
3	Bibiana Figueroa Tours	54		X	CC	52550644	3213152249	—	Bibiana Figueroa T
4	Leonilde Galeano	94		X	CC	20033070	3137884336	—	Leonilde Galeano
5	Cecia Quiroga	60		X	CC	28033176	3149020580	—	Cecia Quiroga
6	Elizabeth Patiño	59		X	CC	23926207	3003120762	—	Elizabeth
7	Yolanda Pinnaffida	58		X	CC	79665380	3187496843	—	Yolanda Pinnaffida
8	Ruth Gordon	62		X	CC	52092681	3007380390	—	Ruth
9	Maria de los Angeles Osorio	48		X	CC	52358180	3007357861	—	Maria Osorio
10	Nidia Cardel	48		X	CC	52842153	3105155178	—	Nidia
11	Valentina Vargas Meneses	25		X	CC	1010014123	3058810688	ts.valentinaciae@gmail.com	Valentina
12	Ruth gordon C	62		X		52092681	3007380390	—	Ruth Gordon
13	Edwimar Marcano	33		X	ppt	1004111	3125648230	Edwimarmarcano	Edwimar
14	Mindy Sanchez	23		X	CC	1003711369	3023389551	—	Mindy
15	Nancy Cecilia Contreras	55		X	CC	39709.851	3123446856	—	Nancy Contreras
16	Rafael Castro	38	X		CC	4122798	3203289321	—	Rafael
17	ELIANA MARQUEZ	20		X	C.C	1029975907	3009565909	—	Eliana
18	Yazmid Cruz Moyalon	54		X	C.C	52035721	3054324395	yazmidcm@outlook.com	Yazmid
19	Tatiana Olivar	30		X	CC	0102456985	3217285460	//	Tatiana Olivar
20	Tatiana Bustos	36		X	CC	1014200872	3145183521	Jtbustos@Saludcapital.gov	Tatiana

Scanned with CamScanner

Tema: Feria a Tu Servicio Ciudad Bolívar - Socialización trámite: Registro y autorización de títulos en el área de la salud - LSST- Cremación- Fundaciones. Cod 4-54

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

Objetivo	Fecha: 13 de Febrero 2026			
Brindar orientación, información y acompañamiento a la ciudadanía en la Feria A Tu Servicio, frente a los tramites de registro y autorización de títulos en el área de la salud, LSST, reconocimiento de personería jurídica de fundaciones, corporaciones y/o asociaciones de utilidad común y/o sin ánimo de lucro y Licencia para la cremación de cadáveres.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación (X) Acompañamiento ( )		
		Otro ( ) _____		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: Parque Santo Domingo			
	Hora Inicio: 8:00 am Hora Fin: 4:00 pm			
	Notas por: Clara Rocio Lasso			
	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 Ciudad Bolívar- parque Santo Domingo , evento liderado por la Secretaría General de Bogotá con el objetivo de acercar la oferta institucional de entidades distritales a la población en general, la Dirección de Servicio a la Ciudadanía de la Secretaría Distrital de Salud (SDS) participó a través de su Equipo de Estrategia Territorial y líderes de las demás áreas de los tramites registro y autorización de títulos en el área de la salud, LSST, reconocimiento de personería jurídica de fundaciones, corporaciones y/o asociaciones de utilidad común y/o sin ánimo de lucro y Licencia para la cremación de cadáveres, la presencia de la SDS tuvo como finalidad acercar información clave sobre sus trámites y servicios a la ciudadanía, fortaleciendo el acceso y acompañamiento.

Durante el desarrollo de la jornada cada uno de los líderes de los tramites contó con sus respectivas piezas comunicativas y disposición para la orientación e información, respecto al trámite de registro y autorización de títulos se orientó a una ciudadana que requirió la copia de su resolución, solicitud que fue atendida por Yilber Arévalo quien le brindo acompañamiento para la obtención de su respectiva copia.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Resolución No A27868 del día 24 del mes de Septiembre del año 2021
Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D.C

Por la cual se autoriza el ejercicio de una profesión/ocupación en el Territorio Nacional.
LA SUBDIRECCIÓN INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD

En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas por el Decreto 780 de 2016, Ley 1164 de 2007 y Resolución 3030 de 2014 del Ministerio de Salud y Protección Social y,

CONSIDERANDO

Que el(la) señor(a) OLGA YISSETH RODRIGUEZ PEREZ Identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 53062016, solicitó ante esta Secretaría la autorización del ejercicio de su profesión/ocupación AUXILIAR DE ENFERMERIA otorgado por ESCUELA DE SALUD SAN PEDRO CLAVER, el día 2021-07-24, con el acta 57, registrado en el libro 3, Folio 90, año 2021.

Que estudiada la documentación presentada por el solicitante esta cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes;

En virtud de lo expuesto este Despacho,

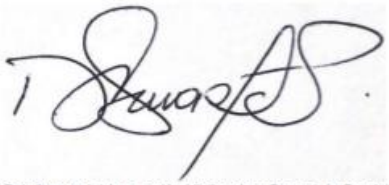
RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a OLGA YISSETH RODRIGUEZ PEREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 53062016, para ejercer la profesión/ocupación de AUXILIAR DE ENFERMERIA en el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO: OLGA YISSETH RODRIGUEZ PEREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 53062016, quedará inscrito en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS) dentro de los primeros (5) cinco días hábiles del mes inmediatamente siguiente al de expedición de este Acto Administrativo.

ARTÍCULO TERCERO: Notifíquese electrónicamente el contenido de la presente Resolución a OLGA YISSETH RODRIGUEZ PEREZ , identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 53062016, o a quien haga sus veces, haciéndole saber que, contra la misma sólo procede el recurso de reposición ante esta Dirección, el cual deberá interponerse dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación electrónica, por medio de la plataforma virtual mediante la cual se llevó a cabo el trámite inicial o por escrito.

NOTIFIQUESE, Y CÚMPLASE Dada en Bogotá, D.C. a los 24 días del mes de Septiembre del año 2021



Subdirector (a) Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud.
Código de verificación: mN2DuzzWaS

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: 364 9666

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Respecto a los demás tramites, aunque se efectuó perifoneo y se contó con la presencia de los lideres, no se presentaron consultas por parte de la ciudadanía participante a la Feria.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
N/A	N/A	N/A

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	DANIELA INFANTE SOTELO	DTINFANTE@SALUDCAPITAL.GOV.CO	3017966619	IVC	DANIELA
2	Tatiana Oliva	Atoliva@saludcapital	2152	SDS	Tatiana Oliva
3	YILBER I ARTEAGA	YIArteaga@sdc	3013689054	SDS-SIVCSS	
4	Tatiana Bustos	Htbustos@saludcapital.gov.co	3114518352	D.S.C	Tatiana
5	Clara Rocio Lasso	crlassoe@saludcapitalgov	3158199212	DSC	
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 aplico.

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

Powered by CamScanner

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:	2

Elaborado por: Clara Rocio Lasso / Revisado por: Laura Reyes Cavanzo / Aprobado por: Eugenia Arboleada B.

NOMBRE COLABORADOR(A): FERIA A TU SERVICIO CIUDAD BOLIVAR - Rocio Lasso. Tatiana Rueda. Yilber Arevalo. DANIELA INFANTE.

PUNTO DE ATENCIÓN: PARQUE SANTO DOMINGO

FECHA DEL EVENTO: FEBRERO 13 / 2026

TEMA DEL EVENTO: TRAMITE ISST - CREMACION - FUNDACIONES
TRAMITES REGISTRO AUTORIZACIÓN TITULOS AREA DE LA SALUD

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	HOMBRE	MUJER	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Olga Yaseth Rodriguez Perez	42		X	CC	53062016	3246362030	Olga40rodriguezperez@gmail.com	
2	Clara Rocio Lasso	40		X	CC	52446030	3187497212	clarlassoo@secretariadelgobierno	
3	YILBER I AREVALO	40	X		CC	80804135	3114346550	YIArevalo@saldcapital	
4	DANIELA INFANTE	30		X	CC	1072195450	3017966619	DIINFANTE@SALUDCAPITAL.GOV.CO	DANIELA
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Powered by CamScanner