Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**ACTA DE REUNIÓN**	CÓDIGO: ES-GC-F-104
		VERSIÓN: 8
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 1 DE 2
		FECHA: 31/10/2024

N° DE ACTA:	FECHA: 15/04/2026
REUNIÓN: (tema) Discapacidad - Registro para la localización y caracterización de personas en condición de discapacidad - Ruta para el registro de cuidadores	

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	ÁREA/ENTIDAD
Jacqueline Moncada	Fisioterapeuta	Subred Norte
Damaris Gutemberg	Médico	Subred Norte
Mayra Cubides	Fonoaudiologa	Subred Norte

ORDEN DEL DÍA / AGENDA

1. Presentación del equipo
2. Socialización
3. Resolución de inquietudes
4. Finalización

REVISIÓN COMPROMISOS ANTERIORES

Responsable	Fecha	Cumplimiento		Causa
		SI	NO	
		SI	NO	
		SI	NO	

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se da inicio a la reunión a las 12:50 pm. Se hace presentación del grupo de discapacidad en sala de espera con pacientes. Se inicia con presentación del tema sobre que es la discapacidad, tipos de discapacidad, proceso para realizar el certificado, protocolo para certificación de discapacidad y realización del mismo.

Ruta para el registro de cuidadores

DECISIONES / CONCLUSIONES
Enrutamiento certificado de discapacidad

FIRMAS DE LOS ASISTENTES - Este campo deberá diligenciarse cuando el acta se realiza en físico.

NOMBRE	FIRMA	CORREO ELECTRÓNICO
Ver anexo		

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	PLANILLA DE REUNIÓN	CÓDIGO: ES-GC-F-105
		VERSIÓN: 4
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 31/10/2024

REUNIÓN (tema): Socialización Proceso Certificado de Discapacidad.	FECHA: DD/MM/AAAA 15 Abril 2026

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TIPO DE VINCULACIÓN			FIRMA
				PLANTA	CONTRATO	OTRO	



N° DE ACTA:	**FECHA: Abril 30 de 2026**
REUNIÓN: Jornada Inter local Certificados de Discapacidad Subred Norte	

ASISTENTES		
NOMBRE	**CARGO**	**ÁREA/ENTIDAD**
Se adjunta listado de asistencia		

ORDEN DEL DÍA / AGENDA

1. Alistamiento del espacio
2. Recepción de personas con discapacidad por agendamiento previo
3. Trámite de registro y solicitud de la valoración Interdisciplinaria
4. Radicados
5. Cierre

REVISIÓN COMPROMISOS ANTERIORES

Responsable	Fecha	Cumplimiento		Causa
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo las 8:20 a. m. del 30 de abril de 2026, se dio inicio a la primera jornada Inter local del año 2026 para el registro y solicitud del certificado de discapacidad, desarrollada en la Subdirección Local de Integración Social de Chapinero, ubicada en la calle 50 #13-58.

La actividad se organizó en el primer piso, en la oficina de discapacidad, con el fin de facilitar el acceso a personas con discapacidad física, y en la sala de juntas del segundo piso para la atención del resto de la población.

Participaron como actores clave Paola Suarez, profesional de la Manzana del Cuidado de Chapinero, quien realizó la convocatoria a través de los grupos de cuidadoras; y Mario Leonardo Murcia, referente de discapacidad de la Subdirección Local, quien convocó a la población previamente registrada sin certificado, considerando las diferentes UPZ de la localidad.

Por parte de la Subred Norte, se contó con la participación de las delegadas Martha Blanco (Chapinero), Freddy Castellanos (Teusaquillo) y Claudia Jiménez (Usaquén), quienes

acompañaron el proceso de recepción, orientación y validación documental, así como el acompañamiento a las personas asistentes.

Asimismo, hizo presencia el equipo de la Secretaría Distrital de Salud, desde la oficina de servicio a la ciudadanía, conformado por Natalia Jaimes, Tatiana Bustos y Diana Rodríguez, encargadas de realizar el trámite una vez verificados los requisitos.

También participó Hillary Pinto, referente de discapacidad de la Subred Norte, quien apoyó la asignación de citas de valoración pendientes.

La jornada dio apertura oficialmente a las 8:30 a. m., en cumplimiento del agendamiento previo realizado, garantizando el orden y la adecuada atención a la comunidad.

Durante el desarrollo de la jornada se garantizó un proceso de orientación pedagógica a las personas asistentes, en el cual se brindó información clara y comprensible sobre el proceso de certificación de discapacidad, sus requisitos, etapas y beneficios, promoviendo la apropiación del conocimiento y la toma de decisiones informadas frente al acceso a servicios de salud.

Para esta jornada se contó con la siguiente pieza comunicativa con el fin de que las personas asistentes de manera previa conocieran los requisitos para el proceso.



¿Ya cuentas con tu Certificado de Discapacidad?

Te invitamos a participar en esta jornada pensada para facilitar tu acceso a este importante documento. Será un espacio de orientación y atención donde podrás avanzar en tu proceso de certificación de manera ágil.

Recuerda llevar todos los documentos requeridos para garantizar una atención oportuna. Este certificado es clave para el acceso a servicios, programas y beneficios orientados a mejorar tu calidad de vida.

Durante la jornada se realizó el debido acompañamiento a las personas con discapacidad asistentes, frente a la atención de casos particulares, especialmente en aquellos que no contaban con el diagnóstico CIE-10 registrado en la historia clínica. Para algunos usuarios, se brindó apoyo en la consulta y se buscó como realizar la descarga de la historia clínica a través de las plataformas web de las IPS que los atienden.

De manera transversal, se promovió la escucha activa y el reconocimiento de las experiencias de las personas con discapacidad y sus cuidadores, permitiendo identificar barreras de acceso, necesidades particulares y situaciones que requirieron orientación específica, lo cual facilitó la canalización a rutas de atención y fortaleció la pertinencia de la respuesta institucional.



Durante el desarrollo de la jornada se contó con la asistencia de la Veedora Local la Sra. Carmenza Zamora, quien acompaño a los usuarios en el proceso de registro y solicitud.

Mario Murcia, profesional de Integración Social, además de verificar el cumplimiento del agendamiento establecido, realizó con la población con discapacidad la socialización del portafolio de servicios de la entidad. Esta actividad tuvo como finalidad dar a conocer a la

comunidad la oferta institucional disponible y los servicios sociales dirigidos a esta población, fortaleciendo así el acceso a la atención y la orientación integral.

Paola Suárez, de la Manzana del Cuidado, estuvo acompañando a las cuidadoras durante la jornada, realizando procesos de orientación y fortalecimiento del rol del cuidado, así como la socialización de la oferta de servicios disponibles para esta población, con el fin de promover el acceso a programas de apoyo y bienestar integral.

Los delegados de la Subred Norte informaron a la comunidad asistente sobre el proceso de registro y solicitud del certificado de discapacidad, resolviendo inquietudes y brindando orientación frente a los requisitos y etapas del trámite, garantizando el acompañamiento oportuno a los usuarios durante la jornada. Se realizó la socialización del proceso de canalización de los casos identificados durante la jornada, brindando orientación frente a la solicitud de citas médicas y el acceso a los diferentes servicios de salud. Asimismo, se ofreció acompañamiento e información sobre las rutas de atención disponibles, contribuyendo a la activación oportuna de los servicios requeridos por la población asistente

Hillary Pinto, logro tomar datos e información de las personas con discapacidad que realizaron el proceso de registro con el fin de realizar seguimiento en el agendamiento de las citas de valoración que serán asignadas en la Subred Norte.



Así mismo, se realizó un ejercicio de retroalimentación con las personas asistentes, que permitió identificar el nivel de comprensión frente al proceso de certificación de discapacidad, resolver inquietudes adicionales y reconocer oportunidades de mejora para futuras jornadas, fortaleciendo la calidad de la atención y la efectividad del proceso.

La jornada finalizó a la 1:00 p. m., logrando la siguiente cobertura en el proceso de registro y solicitud del certificado de discapacidad.

- 16 radicados en la jornada
- 9 de Chapinero
- 2 de Bosa
- 1 de Kennedy
- 1 de Engativá
- 1 de Ciudad Bolívar
- 1 de San Cristóbal

Expedición de dos copias de certificados documentos: TI 1031847892 y TI 1222213807

Total, usuarios que participaron 57

Durante el desarrollo de la actividad se garantizó la atención continua de los asistentes, cumpliendo con los tiempos establecidos y asegurando la adecuada orientación en cada uno de los casos presentados.

Se resalta el orden, la participación activa de la comunidad y el acompañamiento interinstitucional, lo cual permitió el adecuado desarrollo de la jornada y el cumplimiento de los objetivos propuestos en el espacio Inter local. La jornada contribuyó al fortalecimiento de capacidades de las personas participantes, favoreciendo la comprensión del proceso de certificación, el reconocimiento de sus derechos y el acceso informado a la oferta institucional disponible.

Se acordó realizar otras jornadas en sectores como San Luis, Pardo Rubio, Bosque Calderón y Chico.

COMPROMISOS DE ESTA REUNIÓN	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Realizar seguimiento a las personas que iniciaron el proceso de certificación de discapacidad durante la jornada, con el fin de garantizar la asignación de citas de valoración y el cierre efectivo de los casos.	**Profesionales Asistentes**	Inmediato
Programar nuevas jornadas Inter locales de certificación de discapacidad en otros sectores priorizados de la localidad, fortaleciendo la convocatoria y el acceso de la población a este proceso.	**Comisión 5 CLD**	A Convenir
DECISIONES / CONCLUSIONES		

La jornada interlocal permitió garantizar el acceso efectivo al proceso de certificación de discapacidad mediante la orientación, acompañamiento y gestión de trámites, evidenciado en el número de personas atendidas y los radicados realizados, fortaleciendo la respuesta institucional frente a las necesidades de la población.

Se evidenció la importancia de la articulación interinstitucional y del trabajo conjunto entre sectores, lo cual facilitó el desarrollo organizado de la jornada, mejoró la calidad de la atención y contribuyó a la eliminación de barreras de acceso para las personas con discapacidad y sus cuidadores.

FIRMAS DE LOS ASISTENTES - Este campo deberá diligenciarse cuando el acta se realiza en físico.

NOMBRE	FIRMA	CORREO ELECTRÓNICO
Se anexan firmas		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	FICHA TÉCNICA DE SESIONES EDUCATIVAS EN SALUD PÚBLICA					
	Código:	SDS-GTS-FT-017	**Fecha:**	2025-07-23	**Versión:**	2

1. Nombre de la sesión educativa	Jornada de orientación y acompañamiento al proceso de certificación de discapacidad – Localidad de Chapinero
2. Temática y subtemas a trabajar	**Temática:** Acceso al proceso de certificación de discapacidad y garantía de derechos en salud **Subtemas:** • Concepto de certificado de discapacidad • Importancia y beneficios del certificado • Marco normativo (Resolución 113 de 2020 y lineamientos distritales) • Política Pública de Discapacidad e Inclusión Social • Requisitos para acceder al proceso • Ruta de certificación de discapacidad • Valoración por equipo multidisciplinario • Resolución de inquietudes de los participantes
3. Tipo de sesión educativa (Puede ser asistencia técnica: [asesoría técnica, orientación técnica o capacitación], taller, laboratorio de creación, sesión dentro de una escuela o curso, etc.)	Orientación técnica
4. Modalidad (Presencial, virtual o híbrido)	Presencial
5. Participantes (Describa brevemente las características relevantes del grupo para la planeación educativa (edad o curso de vida, entorno, nivel educativo, número de personas en el grupo, etc.).	Personas con discapacidad de la localidad de Chapinero y sus cuidadores, convocadas a la jornada para acceder al proceso de certificación de discapacidad, con una participación estimada de 40 personas.
6. Tiempo estimado para su ejecución	4 horas (8:00 a.m. a 12:00 p.m.)
7. Capacidades a desarrollar (Indique las capacidades que esta sesión busca impulsar en el grupo participante (pueden ser físicas, cognitivas, psicosociales, saber/ser/hacer, personales, sociales, institucionales). Recuerde que esta sesión es un aporte a un proceso de desarrollo más amplio influenciado por múltiples factores).	• Comprender el proceso de certificación de discapacidad • Identificar los requisitos y la ruta de acceso al certificado • Reconocer los derechos asociados a la certificación de discapacidad • Fortalecer la toma de decisiones informadas frente al acceso a servicios de salud • Apropiar conocimientos sobre la Política Pública de Discapacidad e Inclusión Social
8. Materiales o recursos y equipo humano (Liste los materiales físicos o recursos necesarios para la sesión [ej. marcadores, papel, proyector] y especifique el equipo humano requerido para su desarrollo [ej. 2 facilitadores]).	**Materiales:** • Listados de asistencia • Formatos institucionales de registro • Equipos de cómputo para el proceso de certificación

	• Historias clínicas de los participantes (cuando aplique) • Conexión a Internet **Equipo humano:** • Profesionales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. • Equipo interdisciplinario encargado de la valoración para certificación de discapacidad • Apoyo de la Subdirección Local de Integración Social
9. Ambientación didáctica (Describa la preparación previa del espacio físico: disposición del entorno, organización adecuada del lugar, iluminación, etc. Además, detalle los requerimientos didácticos para la sesión: herramientas didácticas como material lúdico, vídeos, etc.).	La jornada se desarrollará en las instalaciones de la Subdirección Local de Integración Social de Chapinero (Calle 50 #13-58), en un espacio organizado para la atención individual de los participantes. Se dispondrán áreas para orientación inicial y para la valoración por parte del equipo interdisciplinario, garantizando condiciones de privacidad, comodidad y accesibilidad.

10. Resultados esperados de aprendizaje (Son objetivos de aprendizaje específicos que se espera alcanzar con la sesión. Utilice verbos de acción claros, concisos y alcanzables para definir lo que los participantes podrían saber, reflexionar, comprender, recordar o hacer al finalizar la sesión. Puede usar los verbos de la taxonomía de Bloom o Marzano).

Al finalizar la jornada, las personas participantes podrán:

- Comprender en qué consiste el certificado de discapacidad
- Identificar la ruta y requisitos para acceder al proceso
- Reconocer la importancia del certificado para el acceso a servicios y beneficios
- Resolver dudas frente al proceso de certificación
- Iniciar o culminar el proceso de certificación según su caso

11. Desarrollo de la sesión educativa

Momento	Actividad	Duración
Encuadre inicial Este momento es la apertura, crea un ambiente de confianza y participación. Incluye el saludo, la presentación de los participantes y de los objetivos. Se realiza una actividad rompehielos para fomentar la interacción y romper el silencio y lograr el reconocimiento del grupo. También se puede tomar como el momento de reconocer las expectativas de ambas partes. Se recomienda que sea breve y controlar el manejo del tiempo para que permita continuar con los otros momentos.	Se realizará la bienvenida a las personas participantes, brindando una orientación inicial de manera individual sobre el propósito de la jornada, el proceso de certificación de discapacidad y la ruta de atención dentro del espacio. Se explicará de manera clara el flujo de atención, tiempos estimados y pasos a seguir, garantizando la comprensión del proceso desde el ingreso.	Permanente durante la jornada

Compartir de experiencias En este momento reconocemos, valoramos e intercambiamos los saberes, conocimientos y experiencias de los participantes, mediante el diálogo. Aquí se dinamiza la escucha activa para identificar aspectos en común y puntos divergentes. Esto ayuda a generar confianza y a establecer una base para la construcción colectiva. Es fundamental que el equipo facilitador procure reencausar las intervenciones de los participantes, de modo que no se desvíe el objetivo de la sesión.	Durante la orientación y atención individual, se promoverá un espacio de escucha activa donde las personas participantes podrán compartir sus experiencias frente a: • Barreras de acceso a servicios de salud • Dificultades en procesos anteriores de certificación (si aplica) • Necesidades particulares relacionadas con su condición de discapacidad El equipo profesional retomará estas experiencias para: • Brindar orientación más pertinente según cada caso • Aclarar dudas desde situaciones reales • Fortalecer la confianza en el proceso institucional • Identificar necesidades que puedan ser canalizadas a otras rutas de atención • Este momento se desarrollará de manera flexible, respetando los tiempos y dinámicas de la atención individual, sin afectar el flujo de la jornada.	Transversal durante la jornada
Profundización temática (teórica- práctica) Este tercer momento busca que el equipo facilitador comparta su conocimiento técnico (teórico-práctico), mediante la reflexión y problematización de los saberes que están en diálogo en la sesión. Es importante evitar que este momento se vuelva abstracto o demasiado denso, procurando siempre vincular la teoría con la práctica.	Se orientará a cada participante en el siguiente proceso: 1. Verificación de requisitos • Documento de identidad • Historia clínica o soportes médicos 2. Registro del usuario en el sistema 3. Valoración por equipo multidisciplinario • Profesional de medicina • Otros profesionales según el caso (psicología, terapia, etc.) 4. Aplicación de instrumentos de valoración Basados en la Clasificación Internacional del Funcionamiento, la Discapacidad y la Salud (CIF)	Durante la atención individual

	5. Determinación del grado de discapacidad 6. Generación del certificado de discapacidad 7. Orientación final al usuario Sobre uso del certificado y rutas institucionales	
Resignificación colectiva o síntesis Este momento permite sintetizar y concluir las discusiones realizadas en torno a los conocimientos compartidos durante la profundización temática y el compartir de experiencias. Se recomienda que el equipo facilitador integre todos los aportes, recogiendo los aspectos esenciales sin omitir detalles relevantes ni dejar las reflexiones en un nivel superficial	Durante el proceso de atención, el equipo profesional realizará una síntesis de la información brindada, retomando los aspectos más relevantes del proceso de certificación de discapacidad y las inquietudes expresadas por las personas participantes. A partir de la interacción individual, se promoverá que cada persona: • Reflexione sobre la importancia del certificado de discapacidad en el acceso a servicios y garantía de derechos • Reconozca el proceso como una herramienta para mejorar su calidad de vida • Identifique los pasos a seguir posterior a la certificación El equipo facilitador reforzará los mensajes clave, asegurando la comprensión del proceso y resignificando posibles percepciones negativas o desconocimiento frente a la certificación de discapacidad. Este momento se desarrollará de manera continua durante la jornada, ajustándose a cada caso particular y fortaleciendo la apropiación del conocimiento en los participantes.	Transversal durante la jornada

Retroalimentación y evaluación Este momento permite valorar la puesta en práctica de los aprendizajes de los participantes y el equipo facilitador. Busca analizar aquellos aspectos que requieren refuerzo en próximas sesiones educativas, sin descalificar ni establecer una única verdad. Este es un ejercicio evaluativo formativo que permite hacer un seguimiento de los logros individuales y colectivos alcanzados. Se puede evaluar la consecución de los resultados esperados de aprendizaje, la capacidad de concluir sobre aspectos claves, cómo se aplicará el conocimiento en las prácticas cotidianas, entre otros. Además, invita a reflexionar sobre la práctica educativa en sí misma y sobre los elementos clave que cada participante se lleva para aplicar en su contexto.	Se recogerán percepciones de los participantes frente al proceso, identificando oportunidades de mejora para futuras jornadas y verificando la comprensión de la información brindada.	Al finalizar la atención individual

Adaptado del Manual metodológico y pedagógico para el desarrollo del proceso de educación para la salud en el marco de las Rutas Integrales de Atención en Salud (2022)

12. Referencias bibliográficas	• Ministerio de Salud y Protección Social. Resolución 113 de 2020, por la cual se establece el procedimiento de certificación de discapacidad y el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD). Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Discapacidad/Paginas/certificacion-discapacidad.aspx • Alcaldía Mayor de Bogotá. Decreto Distrital 647 de 2025, por medio del cual se expide el Decreto Único del Sector Integración Social y se adopta la Política Pública de Discapacidad para Bogotá D.C. Disponible en: https://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=191867 • Alcaldía Mayor de Bogotá. Política Pública de Discapacidad e Inclusión Social 2023–2034 Disponible en: https://www.integracionsocial.gov.co/index.php/politicas-publicas/discapacidad • Secretaría Distrital de Salud de Bogotá. Disponible en: https://www.saludcapital.gov.co • Secretaría Distrital de Integración Social Disponible en: https://www.integracionsocial.gov.co • Organización Mundial de la Salud (OMS). Clasificación Internacional del Funcionamiento, la Discapacidad y la Salud (CIF). Disponible en:

	https://www.who.int/es/standards/classifications/international-classification-of-functioning-disability-and-health	
13. Anexos (Incluya aquí los materiales complementarios que acompañan la sesión educativa y que pueden ser útiles para su implementación, consulta o sistematización. Por ejemplo: presentación de Power Point, herramienta didáctica, etc.)	• Listado de asistencia • Registro fotográfico (si aplica) • Soportes del proceso de certificación	
14. Quién diligencia	**Dependencia**	Gestión y Análisis para las Políticas para el Bienestar
	Nombre	Martha Patricia Blanco Gómez
	Cargo	Delegada de la Política Pública de Discapacidad
	Correo	Referentepoliticaschapinero3@gmail.com
15. Historial de la sesión educativa	**Versión y fecha de publicación**	1 – noviembre 2025
	Observaciones	La elaboración de la presente ficha técnica se realizó en un tiempo estimado de dos horas.

CANALES DE ATENCIÓN

✓ **CENTRO DISTRITAL DE SALUD**
Carrera 32 # 12 - 81
Lun a vie *7:00 am a 4:00 pm*

RED SUPER CADE

Lun a vie *7:00 am a 1:00 pm y 2:00 a 4:30 pm* - ***Sáb*** *8:00 am a 12:00 m*

✓ **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 CALLE 13**
Av Calle 13 No. 37-35

✓ **SUPER CADE ENGATIVA**
Transversal 113B # 66 - 54

RED CADE

Lun a vie *7:00 am a 1:00 pm y 2:00 pm a 4:30 pm*

✓ **CADE LOS LUCEROS**
Carrera 17 F # 69 A – 32 Sur

✓ **CADE SANTA LUCIA**
Av Caracas # 41B - 30 Sur

✓ **CADE SERVITÁ**
Calle 165 # 7 - 52

✓ **CADE GAITANA**
Transversal 126 # 133 - 32

✓ **CADE TOBERÍN**
Carrera 21 # 169 – 62

✓ **CADE YOMASA**
Calle 78 Sur # 14 - 55

✓ **CADE FONTIBÓN**
Diagonal 16 # 104 - 51

✓ **CADE LA VICTORIA**
Calle 37 BIS B Sur # 2 – 81 Este

✓ **CADE PATIO BONITO**
Carrera 87 # 5B - 21

✓ **CADE MUZU**
Carrera 51 F # 43 – 50 Sur

✓ **CADE SANTA HELENITA**
Carrera 84 Bis # 71B - 53

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

Línea de Servicio a la Ciudadanía
(601) 3295090
Lun a vie: *7:00 am a 5:00 pm*
Sáb: *7:00 am a 12:00 m*

Bogotá Te Escucha
Sistema Distrital para la Gestión de Peticiones

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

REQUISITOS TRÁMITE DE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

1. Documento de identidad: **CC / PPT** (mayores de edad) **RC+TI/PPT + CC / PPT** 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 más 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.

Anexo 2: MODELO PARA SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE CONTROL SOCIAL EN SALUD

Nombre Veedor(a): Luz Carmenza Zamora Garay
Objeto de Control Social: Jornada para obtener Certificado de Discapacidad.
Fecha: Abril 30/26

Marque con una "X" según corresponda	
Espacio de Diálogo	X
Seguimiento a proyecto	X
Evaluación a seguimientos	X

Objetivo de la actividad: *(En este espacio registra el objetivo de acuerdo con la información de la ficha técnica o la convocatoria)*
-Realizar el proceso de certificado de Discapacidad de personas de la Localidad de Chapinero y Teusaquillo, Usaquén.

Desarrollo de la actividad: *(Registrar de manera concreta lo observado en la actividad frente a participación, metodología utilizada, instalaciones, facilidad de acceso, etc)* Se solicita a los asistentes en(condición) Personas con discapacidad y/o a sus cuidadores los documentos necesarios para su revisión.

En su criterio, se cumplió el objetivo propuesto:
SI X *NO* _____
¿Porqué?

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley.

Aspectos para resaltar en el desarrollo de la actividad

- La revisión minuciosa y detallada de la documentación, requerida para la emisión del certificado, a saber: Historia clínica con cllo categorización del diagnóstico, fotocopia de la cédula y un recibo público (no superior a un mes)

Aspectos que en su criterio pueden mejorarse en la ejecución

- Insistir persistir, nunca rendirse!

¡Vamos muy bien, lo logramos y Podemos más!

Calificación frente al proceso desarrollado *(siendo 1 malo y 5 excelente)*

5 Exelente

¡felicitaciones!

(11) B/

La impresión de este documento se considera **COPIA NO CONTROLADA** y no se garantiza que esta corresponda a la versión vigente, salvo en los procesos que usan sello. Esta información es de carácter confidencial y propiedad de la Secretaría Distrital de Salud (SDS); está prohibida su reproducción y distribución sin previa autorización del proceso que lo genera, excepto en los requisitos de ley.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	PLANILLA DE REUNIÓN	CÓDIGO: ES-GC-F-105-03
		VERSIÓN: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 06/04/2021

REUNIÓN (tema):	FECHA: 30 Abril 2026



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	GESTIÓN DOCUMENTAL	Código: GD-FO-09
		Versión: 3
	FORMATO REGISTRO GENERAL DE ASISTENCIA A REUNIÓN	Fecha de Emisión: 15/01/2020
		Página 1 de 1

REGISTRO GENERAL DE ASISTENCIA A REUNIÓN		OBJETIVO DE LA REUNIÓN:	Jornada certificados de discapacidad Chapinero
FECHA:	9:00 am - 12:00 m	LUGAR:	Subdirección local de Chapinero
HORARIO:	30-04-2026	DEPENDENCIA CITANTE:	Direccion sistema del cuidado

Ítem	¿Autoriza el tratamiento de datos personales?	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	SEXO	IDAD DE GÉNERO	ACIÓN SEXUAL	INSTITUCIÓN, ENTIDAD, DEPENDENCIA, OTRO	CARGO	NÚMERO DE TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA