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 de orientación y radicación de documentación para tramitar Certificado de Discapacidad; desarrollada en el Colegio Ciudad Bolívar Argentina, de la localidad de Ciudad Bolívar. Cod 4-54

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

Objetivo	Fecha: 29 de julio 2026			
Facilitar el trámite de Certificado de Discapacidad a la ciudadanía solicitante a través del registro y cargue de la documentación en la Ventanilla de Trámites de la SDS y orientar acerca del proceso para la obtención de dicho documento.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( )		
		Otro (X) Jornada de Certificado de Discapacidad		
	Modalidad:	Presencial (**X**)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: Colegio Ciudad Bolívar Argentina – Localidad Ciudad Bolívar			
	Hora Inicio: 8:00 a.m. Hora Fin: 1:00 p.m.			
	Notas por: Diana Marcela Rodríguez Angel			
	Próxima Reunión: N/A			
	Quien cita: N/A			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

En el marco de las acciones implementadas por la Estrategia Territorial de la Dirección de Servicio a la Ciudadanía de la Secretaría Distrital de Salud (SDS), se llevó a cabo una jornada de atención al ciudadano en el Colegio Ciudad Bolívar Argentina, de la localidad de Ciudad Bolívar. El propósito principal de la actividad fue asistir a los padres de familia de los estudiantes de diferentes colegios oficiales de la localidad en el registro y cargue de documentos en la Ventanilla Única de Trámites (Agilínea), optimizando así el proceso de solicitud del certificado de discapacidad.

La jornada contó con el acompañamiento técnico de las profesionales Natalia Jaimes, Tatiana Bustos (quienes se encargaron del registro y cargue de la documentación de la persona a certificar en Agilínea) y Diana Rodríguez, quien estuvo a cargo de la revisión documental de los asistentes y de la orientación personalizada para aquellos usuarios que no disponían de los soportes completos, encontrando que 17 familias no presentaron la documentación requerida para adelantar el trámite de radicación de la documentación; con el fin de subsanar estas fallas, se distribuyó una pieza comunicativa con el listado detallado de los requisitos exigidos por la SDS:

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.

Así mismo, se socializaron las dos modalidades vigentes para adelantar este trámite:

- **Modalidad presencial:** Radicación de soportes en la oficina de Nivel Central de la Secretaría Distrital de Salud ubicada en la Carrera 32 # 12 - 81 (frente a la estación de Transmilenio CDS - Carrera 32) en el horario de atención de Lunes a viernes, de 7:00 a. m. a 4:00 p. m., en jornada continua.

- **Modalidad virtual:** Proceso digital mediante la plataforma Agilínea, ingresando directamente a través de la página web oficial de la entidad

Durante el desarrollo de la jornada se brindó atención a un total de treinta y tres familias asistentes. De este grupo, diez y siete familias fueron orientadas acerca de los requisitos a presentar ante la SDS para radicación ante la entidad; fue posible culminar con éxito la gestión de trece usuarios, de los cuales se entregó una copia del Certificado de Discapacidad y a los doce restantes se radicó la documentación correspondiente a través de la Ventanilla Única de Trámites. Asimismo, se efectuó su respectivo registro en la plataforma institucional *Sí Cuéntanos* para dejar constancia de la atención prestada, vinculando el número de radicado emitido por la

Ventanilla Única de Trámites y Servicios.

Por otra parte, se notificó formalmente a los usuarios sobre la importancia de realizar un seguimiento constante a la dirección de correo electrónico registrada para el trámite ya que, a través del mismo, la entidad notificará formalmente la orden de valoración que realizará el equipo multidisciplinar de la Subred Integrada de Salud asignada para el proceso por parte de la SDS.

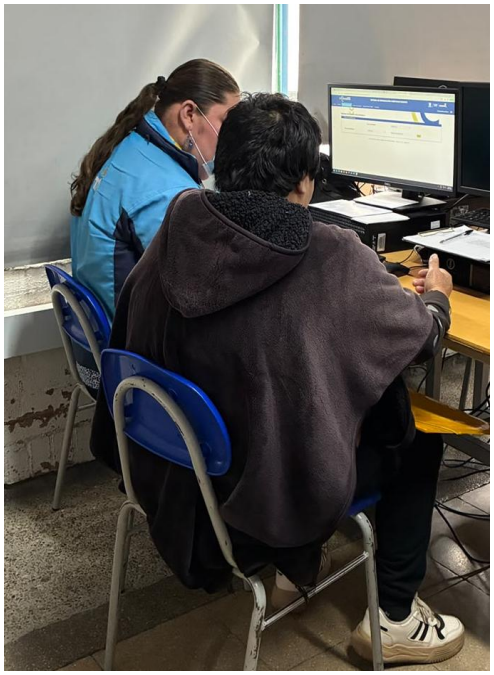
Se enfatizó a la ciudadanía que, para la posterior entrevista médica, es un requisito obligatorio que el solicitante asista con su historia clínica completa y actualizada, la cual debe contener de manera explícita los diagnósticos, resultados de exámenes clínicos y soportes médicos pertinentes que le permitirán al equipo multidisciplinar identificar aspectos relevantes de las patologías que presenta la persona a certificar y finalmente determinar la existencia o no de discapacidad.

A continuación, se detalla la relación de los ciudadanos que completaron satisfactoriamente su trámite durante la sesión:

NOMBRE DE LA PERSONA A CERTIFICAR	NUMERO DE RADICACION AGILÍNEA
ANA VICTORIA MARIN QUIROGA	82297
JULIAN ANDRES POVEDA GORDILLO	82295
AILYN DAYAN OCAMPO CIFUENTES	82299
OSMARI TATIANA ECHAVARRIA GOMEZ	82300
ALEJANDRO JOSE CEDEÑO PAEZ	82306
JUAN CAMILO VARGAS INFANTE	Radicado Físico
SANTIAGO RICARDO GRATEROL VELOZ	82311
EDWIN ANDRES RODRIGUEZ MORENO	82313
JUAN FELIPE ZULUAGA ARCINIEGAS	82319
DANNA CAROLINA AFRICANO SALCEDO	82321
DIANA MILENA GONZALEZ SANTOS	82323
EFRAIN EDUARDO PEÑA RUBIANO	Entrega copia Certificado de discapacidad
NICOLE SOFIA AFRICANO SALCEDO	82369

Las jornadas para tramitar el certificado de discapacidad reducen las barreras de acceso para la ciudadanía y sus cuidadores, al acercar la orientación y la gestión a los territorios, y fomentan la autogestión ciudadana para acceder a los trámites y servicios de la Secretaría Distrital de Salud.







COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Jeraldy Fulgado	delegadosur.cuerdosur.gov.co	3105827116	Subsidios / GyAP	Jeraldy Fulgado
2	Natalia Gaimes S.	NGaimes@saludcapital.gov.co	3022629819	DSC - SDS	NataliaGS
3	Tatiana Bustos M.	Htbustos@saludcapital.gov.co	3114518352	DSC - SDS	Tatiana3
4	Diana Marcela Rodriguez	Dmrodriguez@saludcapital.gov.co	3125271923	DSC - SDS.	Diana Rodriguez
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.

Scanned with CamScanner

ALCALDIA 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 Arboleda B

NOMBRE COLABORADOR(A): Estrategia Territorial: Tatiana Bustos, Diana Rodriguez, Natalia Jaimes

PUNTO DE ATENCIÓN: Colegio Ciudad Bolivar Argentina – Localidad Kennedy

FECHA DEL EVENTO: 29 Julio 2026

TEMA DEL EVENTO:

Jornada certificado de Discapacidad – Orientación e Información. Cad 4-54

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	HOMBRE	MUJER	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Kelly Viviana Caballo	9		X	TI	1106365172	3236642172	———	Deisy Villarreal Leaño
2	Shirley Urrutia	33		X	CC	1033749969	3123940779	———	Shirley Urrutia.
3	Maria Cristina Vargara	43		X	CC	1127620000	3247265362	m.cv.j791983@gmail.com	Maria C Vargas
4	Claudia Ximena Roa	35		X	CC	1024518095	3209638133	claudiaroa@gmail.com	Claudia Ximena Roa.
5	Angelica Peña	39		X	CC	1032404894	3124861858	mariaangelin365@hotmail.	Angelica Peño
6	Alexandra Mantilla	41		X	CC	52937448	3168939772	alejc7angel85@gmail.com	Alexandra Mantilla B.
7	Sofia Madera	42		X	CC	1102803967	3165830166	maderasofia838@gmail.com	
8	Aydee Infante	53		X	CC	39805786	3126806672	infanteaydee096@gmail.com	Aydee Infante
9	Veronica Monroy	41		X	CC	53040827	3223309168	mvero3490@gmail.com	Veronica Monroy
10	Eleonor Gonzalez	36		X	CU	19143733	3229489302	———	Eleonor G.
11	Claudia Andrade	46		X	CC	52459505	3203233158	Claudiagarca3308@gmail.	Claudia A.
12	Andrea Gomez	41		X	CC	53000513	3002597678	———	Andrea Gómez
13	Jenny Rico	39		X	CC	1032368388	3207048483	jeeyal=22@hotmail.com	Jenny Rico
14	Diana Paola mendieta	38		X	CC	1073876606	3246124753	mendietapaola3@gmail.	Paola Mendieta
15	Diana Patricia Tique	42		X	CC	28653179	3188263884	———	Diana Patricia Tique
16	Amauri Garzón	42	X		CC	80767578	3107916183	Amauri8472@gmail.com	
17	Deisy Natalia Navas	32		X	CC	1072407073	3206368444	natilena_ch@hotmail.com	
18	Tatiana Bustos M.	37		X	CC	1014200892	3114518352	Tbustos@saludcapital	Tatiana3
19	Natalia Jaimes	28		X	CC	1098808773	3022629819	Njaimes@saludcap	Natalia 85
20	Diana Ursula Rodrigues	37		X	CC	1032472218	3125271927	Dmrodrigues@saludcapital	Diana Rodrigues Angel

Powered by CamScanner