ALCALDÍA DE ARMENIA | Secretaría de Salud

SP-PSS-SP- 1462
Armenia Quindio, Julio 16 - 2026

Señor(a)
Javier Mauricio Fernández
Barrio Nuevo Horizonte Mz 11 C14
3215415935-3209389574

Asunto: Respuesta solicitud 2026PQR29050 con radicado interno SSM-1706 solicitud Certificado de discapacidad.

Cordial saludo,

En atención a su comunicación nos permitimos informar qué: Una vez revisado nuestros registros se evidencia que no existe una solicitud que cumpla con los criterios de la resolución 1197 del 2024, por tal motivo y con el objetivo de iniciar su proceso de certificación es necesario que remita los siguientes documentos:

- Copia de la Historia clínica con diagnóstico CIE-10 que esté relacionado a la discapacidad.
- Copia documento de identidad.
- Datos de contacto(teléfonos de contacto, Dirección, correo electrónico)

Esta información puede ser enviada al correo certificacióndiscapaciadad@armenia.gov.co o radicada de manera física en la secretaría de salud municipal. Una vez se envíe la documentación se ingresará a la lista de espera y la secretaría de salud se comunicará telefónicamente una vez llegue su respectivo turno para agendar la cita de valoración.

Atentamente

Cesar Augusto Beltrán Bocanegra
Jefe Oficina Salud Pública
Proyecto /Elaboro: Jhonatan René Acevedo Rodríguez / Profesional Universitario área de la salud
Reviso/ Doctor Cesar Augusto Beltrán Bocanegra/ Jefe Salud Publica

Powered by CamScanner