S-CO-SSP-SP-2026-20782
Manizales, lunes 15 de junio de 2026

Señor
JOSE ARLEY VILLEGAS RAMIREZ
CRA 18 24 25 ESTRADA
Cel 3217665224
Ciudad

Asunto: Respuesta **I-TRA-SSP-SP-2026-19674**

Cordial Saludo

Desde la Secretaría de Salud Pública acusamos recibido de la solicitud de certificado de discapacidad presentada.

Con el fin de revisar la pertinencia del trámite y de acuerdo con los requisitos del procedimiento, agradecemos nos envié, en formato PDF (no foto) al correo claudia.estrada@manizales.gov.co, historia clínica más reciente, completa y legible, donde podamos evidenciar la descripción de su actual condición de salud de acuerdo a la valoración del médico tratante y en la que se encuentre el nombre y código del diagnóstico de la enfermedad que genera la discapacidad.

Al hacer el envío le agradecemos mencionar el radicado **I-TRA-SSP-SP-2026-19674** correspondiente a su solicitud.

Con gusto atenderemos cualquier información adicional.

Atentamente

CLAUDIA PIEDAD ESTRADA RUEDA
Profesional Universitaria Area Salud
Secretaría de Salud Pública