ALCALDIA DE LOS PATIOS	GESTION ADMINISTRATIVA	Código: GA-F-08
	INFORME DE SUPERVISION	Versión: 03
	FORMATO	Aprobación: 01/11/2022

Dando cumplimiento a lo establecido en el Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción de 2011", La Secretaria de Salud **INGRID ZORAIDA FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ** en mi condición de supervisora del contrato de prestación de servicios **# CD-SS-02-2023 (AG)** me permito presentar informe de supervisión en los términos establecidos en la norma antes transcrita:

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO	X	ORDEN		CONVENIO	
Contrato número:	**CD-SS-02-2023 (AG)**		de	28 DE JUNIO DE 2023	

Objeto del contrato:
Prestar los servicios para la realización de las valoraciones multidisciplinarias, para la certificación de discapacidad y registro para la localización y caracterización de personas con discapacidad del municipio de los patios según criterios definidos por el ministerio de salud y protección social mediante resolución 1239 de 2022.

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor:	**INGRID ZORAIDA FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ - Secretaria de Salud**
Por parte del contratista:	ANDRES FELIPE GOYENECHE MONTOYA IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA 80.852.986
Otros asistentes:	NO HUBO
Lugar donde se realiza la reunión	**SECRETARIA DE SALUD**

Hora de inicio (a.m./p.m.)	**11:00 am**	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	11:30 am

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Recibo informe de actividades realizadas durante el periodo del 28 DE JUNIO DE 2023 AL 27 DE AGOSTO DE 2023 en cumplimiento a los establecido en el contrato de prestación de servicios No **CD-SS-02-2023 (AG)**

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad /Compromiso	Se relacionan las actividades realizadas durante el mes del 28 DE JUNIO DE 2023 AL 27 DE AGOSTO del 2023 a continuación

Durante el periodo mencionado se dio cumplimiento al objeto contractual realizando las valoraciones multidisciplinarias, para la certificación de discapacidad y registro para la localización y caracterización de personas con discapacidad del municipio de los patios según criterios definidos por el ministerio de salud y protección social mediante resolución 1239 de 2022.

Fecha deatención	N° Documento	Nombre
8/08/2023	RC1092028161	NOHA ZAID PATIÑO ARDILA
8/08/2023	RC1094224746	SAMUEL DAVID BELTRAN ARDILA
8/08/2023	49555188	DELLANIRA GOMEZ GOMEZ
16/08/2023	1093786408	ALBA ROSA MORALES FRANCO
16/08/2023	13268873	MARIO PEA VARGAS
16/08/2023	1091073663	GERMAN DURAN TELLEZ
16/08/2023	60330495	ORFELINA ESCALANTE MEDINA
23/08/2023	13353767	CARLOS ALBERTO JAUREGUI JAIMES
23/08/2023	88256502	PEDRO ANGEL SEPULVEDA LOZANO
23/08/2023	88311019	ALEXIS JIMENEZ NIÑO
23/08/2023	27803918	ANA BRIGIDA MERCHAN

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD NOHA SAID PATIÑO ARDILA

15

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
NOHA	ZAID	PATIÑO	ARDILA

1.5 Departamento de Residencia	1.6 Municipio de Residencia
NORTE DE SANTANDER	LOS PATIOS

1.7 Documento de Identidad

Certificado de Nacido Vivo	Registro Civil	X	Tarjeta de Identidad	Cédula de Ciudadanía	Cédula de Extranjería	Pasaporte	Carné diplomático	Permiso especial de permanencia

Número de documento de identidad: 1092025161

b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación	2.2 Fecha de la Certificacion Año	Mes	Día
AGESO S.A.S. ASESORIAS EN GERENCIA Y SALUD OCUPACIONAL	2023	8	8

2.3 Tipo de Entidad Valoradora	2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
NI	807001777

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

Física	SI	X	NO	
Visual	SI		NO	X
Auditiva	SI		NO	X
Intelectual	SI	X	NO	
Psicosocial (Mental)	SI		NO	X
Sordoceguera	SI		NO	X
Multiple	SI	X	NO	

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales
b1108.2 : b189.1 : b715.2
2. Codigos Estructuras Corporales
s110.383 : s198.388 : s199.388
3. Codigos Actividades y Participación
d330.3 : d460.3 : d710.3

Identificador: 219051 Generado en: 2023-08-08 11:03:21 AM Pag. 1 de 2

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
VIANNYS STEPFANY LAMPREA FLOREZ	Fisioterapia	CC-1090425688
JORGE HUMBERTO SANCLEMENTE ZAPATA	Medicina	CC-16265143
SILVIA LILIANA RIVERA JIMENEZ	Terapia ocupacional	CC-60360393

El certificado de discapacidad no se empleará como medio para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas Generales de Pensiones o de Riesgos Laborales ni para la calificación de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional.

Identificador: 219051 Generado en: 2023-08-08 11:03:21 AM Pag. 2 de 2

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD SAMUEL DAVID BELTRAN ARDILA



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
SAMUEL	DAVID	BELTRAN	ARDILA

1.5 Departamento de Residencia: NORTE DE SANTANDER

1.6 Municipio de Residencia: LOS PATIOS

1.7 Documento de Identidad

Certificado de Nacido Vivo	Registro Civil	Tarjeta de Identidad	X	Cedula de ciudadania	Cedula de extranjeria	Pasaporte	Carnet diplomatico	Permiso especial de permanencia

Numero de Documento de Identidad: 1094272456

b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación: AGESO S.A.S. ASESORIAS EN GERENCIA Y SALUD OCUPACIONAL

2.2 Fecha de la Certificación: Año 2023, Mes 8, Dia 8

2.3 Tipo de Entidad Valoradora: NI

2.4 Nro. ID Entidad Valoradora: 807001777

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

Fisica	SI	NO	X	
Visual	SI	NO	X	
Auditiva	SI	NO	X	
Intelectual	SI	NO	X	
Psicosocial (Mental)	SI	X	NO	
Sordoceguera	SI		NO	X
Múltiple	SI		NO	X

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Puntaje
Cognición	41.67
Movilidad	0.00
Cuidado Personal	31.25
Relaciones	70.00
Actividades de la Vida Diaria	33.33
Participación	71.43

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales
b130.3 b147.3 b189.2
2. Codigos Estructuras Corporales
s199.398
3. Codigos Actividades y Participación
d730.3 d820.2 d910.3

Identificador: 219087 Generado en: 2023-08-08 11:39:16 AM Pag. 1 de 2



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Numero de Identificacion
YANNYS STEFANY LAMPREA FLOREZ	Fisioterapia	CC-1090429688
JORGE HUMBERTO SANCLEMENTE ZAPATA	Medicina	CC-1092863143
SILVIA LILIANA RIVERA JIMENEZ	Terapia ocupacional	CC-60382183

El certificado de discapacidad no se emite para uso público para el reconocimiento de los prestadores ante pagadores y empleadores de los Sistemas Generales de Pensiones y de Riesgos Laborales ni para la calificación de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional.

Identificador: 219087 Generado en: 2023-08-08 11:39:16 AM Pag. 2 de 2

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD DELLANIRA GOMEZ GOMEZ

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
DELLANIRA		GOMEZ	GOMEZ

1.5 Departamento de Residencia: NORTE DE SANTANDER

1.6 Municipio de Residencia: LOS PATIOS

1.7 Documento de Identidad

Certificado de Nacido Vivo	Registro Civil	Tarjeta de identidad	Cédula de ciudadanía	X	Cédula de extranjería	Pasaporte	Carné diplomático	Permiso especial de permanencia

Número de documento de identidad: 49555186

b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación: AGESO S.A.S. ASESORIAS EN GERENCIA Y SALUD OCUPACIONAL

2.2 Fecha de la Certificacion: Año 2023 Mes 8 Día 8

2.3 Tipo de Entidad Valoradora: NI

2.4 Nro. ID Entidad Valoradora: 867001777

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

Física	SI	X	NO	
Visual	SI		NO	X
Auditiva	SI		NO	X
Intelectual	SI		NO	X
Psicosocial (Mental)	SI		NO	X
Sordoceguera	SI		NO	X
Múltiple	SI		NO	X

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Puntaje
Cognicion	37.50
Movilidad	75.00
Cuidado Personal	62.50
Relaciones	20.00
Actividades de la Vida Diaria	62.50
Participacion	68.75

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales
b152.2 . b729.3 . b799.3
2. Codigos Estructuras Corporales
s7209.351 . s7400.388 . s7600.388
3. Codigos Actividades y Participación
d4602.3 . d598.3 . d879.3

Identificador: 239132 Generado en: 2023-08-08 12:16:19 PM Pag. 1 de 2

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Numero de Identificacion
VIANNYS STEFFANY LAMPREA FLOREZ	Fisioterapia	CC-1090425686
JORGE HUMBERTO SANCLEMENTE ZAPATA	Medicina	CC-16265343
SILVIA LILIANA RIVERA JIMENEZ	Terapia ocupacional	CC-63362393

El certificado de discapacidad no se emplea como fuente para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas Generales de Pensiones y de Riesgos Laborales ni para la calificación de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional

Identificador: 239132 Generado en: 2023-08-08 12:16:19 PM Pag. 2 de 2

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD ALBA ROSA MORALES FRANCO

2-2

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
ALBA	ROSA	MORALES	FRANCO

1.5 Departamento de Residencia: NORTE DE SANTANDER
1.6 Municipio de Residencia: LOS PATIOS

1.7 Documento de Identidad

Certificado de Nacido Vivo	Registro Civil	Tarjeta de Identidad	Cédula de Ciudadanía	X	Cédula de extranjería	Pasaporte	Carné diplomático	Permiso especial de permanencia

Número de documento de identidad: 1093756406

b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación: AGESO S.A.S. ASESORIAS EN GERENCIA Y SALUD OCUPACIONAL
2.2 Fecha de la Certificación: Año 2023 Mes 8 Día 16
2.3 Tipo de Entidad Valoradora: NI
2.4 Nro. ID Entidad Valoradora: 807001777

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

Física	SI	X	NO	
Visual	SI		NO	X
Auditiva	SI		NO	X
Intelectual	SI	X	NO	
Psicosocial (Mental)	SI		NO	X
Sordoceguera	SI		NO	X
Múltiple	SI	X	NO	

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Puntaje
Cognición	100.00
Movilidad	100.00
Cuidado Personal	100.00
Relaciones	90.00
Actividades de la Vida Diaria	93.75
Participación	100.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales
b139.4 b398.3 b798.4
2. Codigos Estructuras Corporales
s1109.488 s7509.373 s799.479
3. Codigos Actividades y Participación
d155.4 d538.4 d879.4

Identificador: 244482 Generado en: 2023-08-16 10:43:42 AM Pag. 1 de 2

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Numero de Identificación
VIANNYS STEFFANY LAMPREA FLOREZ	Fisioterapia	CC-1090425888
JORGE HUMBERTO SANCLEMENTE ZAPATA	Medicina	CC-18265343
SILVIA LILIANA RIVERA JIMENEZ	Terapia ocupacional	CC-46382393

El certificado de discapacidad no es empleado como medio para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas Generales de Pensiones y de Riesgos Laborales ni para la calificación de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional.

Identificador: 244482 Generado en: 2023-08-16 10:43:42 AM Pag. 2 de 2

ALCALDIA DE LOS PATIOS	GESTION ADMINISTRATIVA	Código: GA-F-08
	INFORME DE SUPERVISION	Versión: 03
	FORMATO	Aprobación: 01/11/2022

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD MARIO PEA VARGAS



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
MARIO		PEÑA	VARGAS

1.5 Departamento de Residencia: NORTE DE SANTANDER

1.6 Municipio de Residencia: LOS PATIOS

1.7 Documento de Identidad

Certificado de Nacido Vivo	Registro civil	Tarjeta de identidad	Cédula de ciudadanía	X	Cédula de extranjería	Pasaporte	Carnet diplomático	Permiso especial de permanencia

Número de documento de identidad: 13268873

b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación: AGESO S.A.S. ASESORIAS EN GERENCIA Y SALUD OCUPACIONAL

2.2 Fecha de la Certificación: Año 2023, Mes 8, Día 16

2.3 Tipo de Entidad Valoradora: NI

2.4 Nro. ID Entidad Valoradora: 807001777

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

Física	SI	X	NO	
Visual	SI		NO	X
Auditiva	SI	X	NO	
Intelectual	SI		NO	X
Psicosocial (Mental)	SI		NO	X
Sordoceguera	SI		NO	X
Múltiple	SI	X	NO	

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Puntaje
Cognición	4.17
Movilidad	10.00
Cuidado Personal	62.50
Relaciones	0.00
Actividades de la Vida Diaria	75.00
Participación	59.38

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales
b249.3 b710.2 b780.3
2. Codigos Estructuras Corporales
s7200.322 s7202.322 s7203.322
3. Codigos Actividades y Participación
d598.3 d640.3 d879.3

Identificador: 244571 Generado en: 2023-08-16 11:40:59 AM Pag. 1 de 2



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Numero de Identificación
VIANNYS STEFFANY LAMPREA FLOREZ	Fisioterapia	CC-1090425668
JORGE HUMBERTO SANCLEMENTE ZAPATA	Medicina	CC-16265343
SILVIA LILIANA RIVERA JIMENEZ	Terapia ocupacional	CC-60362193

El certificado de discapacidad no se empleara como medio para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas Generales de pensiones y de Riesgos Laborales ni para la calificación de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional

Identificador: 244571 Generado en: 2023-08-16 11:40:59 AM Pag. 2 de 2

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD GERMAN DURAN TELLEZ

35

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
GERMAN		DURAN	TELLEZ

1.5 Departamento de Residencia: NORTE DE SANTANDER
1.6 Municipio de Residencia: LOS PATIOS

1.7 Documento de Identidad

Certificado de Nacido Vivo	Registro Civil	Tarjeta de identidad	Cédula de ciudadanía	X	Cédula de extranjería	Pasaporte	Carnet diplomático	Permiso especial de permanencia

Número de documento de identidad: *91073643

b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación: AGESO S.A.S. ASESORIAS EN GERENCIA Y SALUD OCUPACIONAL

2.2 Fecha de la Certificación: Año 2023, Mes 8, Día 16

2.3 Tipo de Entidad Valoradora: NI
2.4 Nro. ID Entidad Valoradora: 807001777

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

Física	SI	NO	X
Visual	SI	NO	X
Auditiva	SI	NO	X
Intelectual	SI	X	NO
Psicosocial (Mental)	SI	NO	X
Sordoceguera	SI	NO	X
Múltiple	SI	NO	X

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Puntaje
Cognición	100.00
Movilidad	0.00
Cuidado Personal	56.25
Relaciones	35.00
Actividades de la Vida Diaria	81.25
Participación	65.63

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales
b139.3 b176.3 b189.3
2. Codigos Estructuras Corporales
s1109.386
3. Codigos Actividades y Participación
d310.4 d598.4 d879.4

Identificador: 244529 Generado en: 2023-08-16 11:07:25 AM Pag. 1 de 2

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
VIANNYS STEPPANY LAMPREA FLOREZ	Fisioterapia	CC-1090425888
JORGE HUMBERTO SANCLEMENTE ZAPATA	Medicina	CC-16265343
SILVIA LILIANA RIVERA JIMENEZ	Terapia ocupacional	CC-60362953

El certificado de discapacidad no se empleará como medio para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas Generales de Pensiones o de Riesgos Laborales, ni para la calificación de la invalidez laboral y ocupacional.

Identificador: 244529 Generado en: 2023-08-16 11:07:25 AM Pag. 2 de 2

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD ORFELINA ESCALANTE MEDINA

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
ORFELINA		ESCALANTE	MEDINA

1.5 Departamento de Residencia: NORTE DE SANTANDER

1.6 Municipio de Residencia: SAN JOSÉ DE CÚCUTA

1.7 Documento de Identidad

Certificado de Nacido Vivo	Registro civil	Tarjeta de identidad	Cédula de ciudadanía	X	Cédula de extranjería	Pasaporte	Carné diplomático	Permiso especial de permanencia

Número de documento de identidad: 60330495

b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificacion: AGESO S.A.S. ASESORIAS EN GERENCIA Y SALUD OCUPACIONAL

2.2 Fecha de la Certificacion: Año 2023 Mes 8 Dia 16

2.3 Tipo de Entidad Valoradora: NI

2.4 Nro. ID Entidad Valoradora: 807001777

c. CATTGORIA DE DISCAPACIDAD

Fisica	SI	X	NO		
Visual	SI		NO	X	
Auditiva	SI		NO	X	
Intelectual	SI		NO	X	
Psicosocial (Mental)	SI	X	NO		
Sordoceguera	SI		NO	X	
Multiple	SI	X	NO		

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Puntaje
Cognición	33.33
Movilidad	0.00
Cuidado Personal	50.00
Relaciones	55.00
Actividades de la Vida Diaria	56.25
Participación	71.88

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales
b139.3 b152.3 b798.2
2. Codigos Estructuras Corporales
s199.378 s7103.359 s7600.359
3. Codigos Actividades y Participación
d570.3 d879.3 d920.3

Identificador: 244617 Generado en: 2023-08-16 12:19:56 PM Pag. 1 de 2

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesion	Tipo y Numero de Identificación
YIANNYS STEPFANY LAMPREA FLOREZ	Fisioterapia	CC-1090425686
JORGE HUMBERTO SANCLEMENTE ZAPATA	Medicina	CC-16265343
SILVIA LILIANA RIVERA JIMENEZ	Terapia ocupacional	CC-60362393

El certificado de discapacidad no se entiende como medio para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas General de Pensiones o de Riesgos Laborales ni para la calificación de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional.

Identificador: 244617 Generado en: 2023-08-16 12:19:56 PM Pag. 2 de 2

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD CARLOS ALBERTO JAUREGUI JAIMES

47

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
CARLOS	ALBERTO	JAUREGUI	JAIMES

1.5 Departamento de Residencia	1.6 Municipio de Residencia
NORTE DE SANTANDER	LOS PATIOS

1.7 Documento de Identidad

Certificado de Nacido Vivo	Registro Civil	Tarjeta de Identidad	Cédula de ciudadanía	A	Cédula de extranjería	Pasaporte	Carnet diplomático	Permiso especial de permanencia

Número de documento de identidad: 13353767

b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACION MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación: AGESO S.A.S. ASESORIAS EN GERENCIA Y SALUD OCUPACIONAL

2.2 Fecha de la Certificación: Año 2023 Mes 6 Día 23

2.3 Tipo de Entidad Valoradora: NI

2.4 Nro. ID Entidad Valoradora: 807001777

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

Física	SI		NO	X
Visual	SI	X	NO	
Auditiva	SI		NO	X
Intelectual	SI		NO	X
Psicosocial (Mental)	SI		NO	X
Sordoceguera	SI		NO	X
Multiple	SI		NO	X

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Puntaje
Cognición	75.00
Movilidad	50.00
Cuidado Personal	100.00
Relaciones	85.00
Actividades de la Vida Diaria	100.00
Participación	96.88

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales
b125.2 b139.3 b429.4
2. Codigos Estructuras Corporales
s2201.473 s2203.478
3. Codigos Actividades y Participación
d570.4 d879.4 d920.4

Identificador: 249212 Generado en: 2023-06-23 11:09:41 AM Pag. 1 de 2

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
VIANNYS STEFFANY LAMPREA FLOREZ	Fisioterapia	CC-1090425888
JORGE HUMBERTO SANCLEMENTE ZAPATA	Medicina	CC-16265343
SILVIA LILIANA RIVERA JIMENEZ	Terapia ocupacional	CC-60362393

El certificado de discapacidad no es empleado como medio para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas Generales de Pensiones y de Riesgos Laborales ni para la calificación de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional.

Identificador: 249212 Generado en: 2023-06-23 11:09:41 AM Pag. 2 de 2

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD PEDRO ANGEL SEPULVEDA LOZANO

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
PEDRO	ANGEL	SEPULVEDA	LOZANO

1.5 Departamento de Residencia: NORTE DE SANTANDER
1.6 Municipio de Residencia: LOS PATIOS

1.7 Documento de Identidad

Certificado de Nacido Vivo	Registro civil	Tarjeta de identidad	Cédula de ciudadanía	x	Cédula de extranjería	Pasaporte	Carné diplomático	Permiso especial de permanencia

Número de documento de identidad: 88256502

b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación: AGESO S.A.S. ASESORIAS EN GERENCIA Y SALUD OCUPACIONAL

2.2 Fecha de la Certificación: Año 2023 Mes 8 Día 23

2.3 Tipo de Entidad Valoradora: NI
2.4 Nro. ID Entidad Valoradora: 807001777

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

Física	SI		NO	X
Visual	SI	X	NO	
Auditiva	SI		NO	X
Intelectual	SI		NO	X
Psicosocial (Mental)	SI		NO	X
Sordoceguera	SI		NO	X
Múltiple	SI		NO	X

c. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

	Puntaje
Dominio	
Cognición	0.00
Movilidad	45.00
Cuidado Personal	75.00
Relaciones	20.00
Actividades de la Vida Diaria	87.50
Participación	90.63

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales
b210.4 b229.4 b230.1
2. Codigos Estructuras Corporales
s210.413 s220.413 s230.473
3. Codigos Actividades y Participación
d598.4 d870.4 d920.4

Identificador: 249144 Generado en: 2023-08-23 10:40:16 AM Pag. 1 de 2

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
VIANNYS STEPFANY LAMPREA FLOREZ	Fisioterapia	CC-1060425684
JORGE HUMBERTO SANCLEMENTE ZAPATA	Medicina	CC-16266343
SILVIA LILIANA RIVERA JIMENEZ	Terapia ocupacional	CC-60362793

El certificado de discapacidad no se empleará como medio para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas Generales de Pensiones o de riesgos laborales, ni para la calificación de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional.

Identificador: 249144 Generado en: 2023-08-23 10:40:16 AM Pag. 2 de 2

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD ALEXIS JIMENEZ NIÑO

51

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
ALEXIS		JIMENEZ	NIÑO

1.5 Departamento de Residencia: NORTE DE SANTANDER

1.6 Municipio de Residencia: LOS PATIOS

1.7 Documento de Identidad

Certificado de Nacido Vivo	Registro Civil	Tarjeta de Identidad	Cedula de ciudadanía	x	Cedula de extranjería	Pasaporte	Carnet diplomático	Permiso especial de permanencia

Numero de documento de identidad: 88311019

b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación: AGESO S.A.S. ASESORIAS EN GERENCIA Y SALUD OCUPACIONAL

2.2 Fecha de la Certificacion: Año 2023, Mes 6, Día 23

2.3 Tipo de Entidad Valoradora: NI

2.4 Nro. ID Entidad Valoradora: 807001777

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

Fisica	SI	X	NO	
Visual	SI		NO	X
Auditiva	SI		NO	X
Intelectual	SI	X	NO	
Psicosocial (Mental)	SI		NO	X
Sordoceguera	SI		NO	X
Multiple	SI	X	NO	

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Puntaje
Cognicion	100.00
Movilidad	100.00
Cuidado Personal	100.00
Relaciones	100.00
Actividades de la Vida Diaria	100.00
Participacion	100.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales
b139.4 b749.4 b799.4
2. Codigos Estructuras Corporales
s199.488
3. Codigos Actividades y Participacion
d998.4 d879.4 d910.4

Identificador: 249788 Generado en: 2023-06-23 11:29:00 AM Pag. 1 de 2

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Numero de Identificación
VIANNYS STEPTANY LAMPREA FLOREZ	Fisioterapia	CC-1090425688
JORGE HUMBERTO SANCLEMENTE ZAPATA	Medicina	CC-16265343
SILVIA LILIANA RIVERA JIMENEZ	Terapia ocupacional	CC-60362393

La certificación de discapacidad no se emplearía como medio para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas Generales de Pensiones o de Riesgos Laborales, ni para la calificación de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional.

Identificador: 249788 Generado en: 2023-06-23 11:29:00 AM Pag. 2 de 2

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD ANA BRIGIDA MERCHAN

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
ANA	BRIGIDA	MERCHAN	

1.5 Departamento de Residencia: NORTE DE SANTANDER

1.6 Municipio de Residencia: LOS PATIOS

1.7 Documento de Identidad

Certificado de Nacido Vivo	Registro Civil	Tarjeta de Identidad	Cédula de ciudadanía	x	Cédula de extranjería	Pasaporte	Carnet diplomático	Permiso especial de permanencia

Número de documento de identidad: 27803918

b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación: AGESO S.A.S. ASESORIAS EN GERENCIA Y SALUD OCUPACIONAL

2.2 Fecha de la Certificación: Año 2023 Mes 8 Día 23

2.3 Tipo de Entidad Valoradora: NI

2.4 Nro. ID Entidad Valoradora: 807001777

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

Física	SI	X	NO
Visual	SI		NO X
Auditiva	SI		NO X
Intelectual	SI		NO X
Psicosocial (Mental)	SI		NO X
Sordoceguera	SI		NO X
Multiple	SI		NO X

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Puntaje
Cognicion	75.00
Movilidad	100.00
Cuidado Personal	100.00
Relaciones	65.00
Actividades de la Vida Diaria	100.00
Participacion	100.00

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales
b176.2 b799.4
2. Codigos Estructuras Corporales
s250.383 s699.488 s799.378
3. Codigos Actividades y Participación
d570.4 d879.4 d920.4

Identificador: 249343 Generado en: 2023-08-23 11:52:02 AM Pag: 1 de 2

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Numero de Identificación
YIANNYS STEPHANY LAMPREA FLOREZ	Fisioterapia	CC 1090425668
JORGE HUMBERTO SANCLEMENTE ZAPATA	Medicina	CC 1626534
SILVIA LILIANA RIVERA JIMENEZ	Terapia ocupacional	CC 60362393

El certificado de discapacidad no se implanta como medio para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas Generales de Pensiones y de Riesgos Laborales ni para la validación de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional.

Identificador: 249343 Generado en: 2023-08-23 11:52:02 AM Pag: 2 de 2

Compromisos adquiridos

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
ENTREGA DE PRÓXIMO INFORME DE ACTIVIDADES	28 SEPTIEMBRE DE 2023	ANDRES FELIPE GOYENECHE

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

Balance General del Contrato	
Concepto	**Valor**
Valor inicial del contrato	**$10.049.820**
Valor Adiciones	**-**
Valor Total del Contrato	**$10.049.820**
Valor pagado	**$ 0**
Valor causado que no se ha pagado	**$1.615.845**
Valor total ejecutado	**$1.615.845**
Valor no ejecutado	**$8.433.975**

Concepto (Anticipo, actas, pagos)	Valor
-	-
-	-
-	-
-	-
-	-
-	-

Fecha de la próxima reunión **28** **de** **septiembre** **de** **2023**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (15) Quince días del mes de Septiembre de 2023

INGRID ZORAIDA FERNANDEZ FERNANADEZ
Supervisora del contrato

ANDRES FELIPE GOYENECHE
Contratista