**Tunja, 2 de febrero de 2024**

**Doctor**

**MIKHAIL KRASNOV**

**Alcalde de Tunja o quien haga sus veces.**

**Cl. 19 #9123, Tunja, Boyacá**

**Tunja, Boyacá**

**Teléfonos: 87405770**

**Referencia:** Derecho de petición de interés particular.

Respetado señor alcalde:

Interpongo el derecho de petición consagrado en el articulo 23 de la Constitución Política de Colombia y los artículos del 5° al 33° del Código Contencioso Administrativo con el propósito de recibir pronta respuesta a mi solicitud.

**HECHOS:**

Desde hace aproximadamente tres años vengo solicitando al gobierno municipal que me otorgue licencia para remodelar mi casa de vivienda ubicada en la Calle 11 A No. 9-35 del barrio Aquimín en Tunja. Soy una persona con discapacidad que por obligación debe utilizar silla de ruedas especial.

Mi casa es de dos pisos, no cuenta con rampas ni ascensor y está totalmente para remodelar debido a que tiene más de 50 años de construida por el Instituto de Crédito Territorial. El techo se encuentra en deterioro avanzado, ya cumplió su vida útil y debe ser cambiado en su totalidad por plancha.

Se requiere además construir baños adecuados para el uso de personas en silla de ruedas, ampliar las cocinas que actualmente es muy pequeña (lo cual nos genera problemas con el

monóxido de carbono por parte de los técnicos de gas), hacer rampas de acceso a la vivienda y rampas entre el primer y segundo piso.

Había dialogado con la Oficina de Discapacidad y la doctora se comprometió a ayudarme, pasando el caso a Planeación Municipal. La ingeniera Carolina Porras manifestó su disposición a colaborar, me citó en varias ocasiones y me escribió por WhatsApp diciendo que me iban a ayudar. Sin embargo, cuando elevó la solicitud a la Curadora Social de la Alcaldía, esta manifestó que mi casa estaba avaluada en 96 millones de pesos y que solo daban ayudas hasta 80 millones, lo que no tiene sentido, ya que las casas de interés social tenían un avalúo en ese entonces de al menos 125 salarios mínimos mensuales vigentes.

Considero que no existe una verdadera justificación para no ayudarme, siendo que soy estrato 2, presento discapacidad y movilidad en silla de ruedas, mi esposa tiene problemas de salud por la edad y por ayudarme, mi hija mayor también es discapacitada por no tener su brazo derecho de nacimiento, y también tengo dos hijos estudiando mayores de edad que no han culminado su formación.

**PRETENSIONES:**

Con base en los hechos expuestos, de manera respetuosa solicito:

1. Que la Secretaría de Planeación Municipal realice una visita técnica a mi vivienda ubicada en la Calle 11 A No. 9-35 del barrio Aquimín, para constatar las condiciones de deterioro, carencia de accesibilidad y necesidad urgente de remodelación adaptada a mis requerimientos como persona con discapacidad.

2. Que de conformidad con las Leyes 361 de 1997 y 1618 de 2013, los tratados internacionales ratificados por Colombia sobre derechos de las personas con discapacidad, y demás normas concordantes, se me exonere como caso excepcional del pago de expensas, impuestos y contribuciones correspondientes a la licencia de construcción para la remodelación de mi vivienda, por tratarse de adecuaciones necesarias y razonables para garantizar mi derecho a la accesibilidad y vivienda digna.

3. Que la Secretaría de Planeación Municipal elabore el diseño arquitectónico y los planos de la remodelación requerida, incluyendo ampliación de cocinas, construcción de comedores, baños adaptados, rampas de acceso y rampa entre pisos; garantizando en todo momento la accesibilidad y mis especificidades como persona con discapacidad.

4. Que la Alcaldía de Tunja emita la licencia de construcción para que pueda iniciar la remodelación de mi vivienda, en vista de mi condición socioeconómica vulnerable como persona con discapacidad.

5. Que durante el trámite se me tenga como parte interesada, se me informe su avance, y se me entreguen todos los documentos, planos, licencias y permisos que se generen.

6. Que toda actuación se haga de manera eficiente, eficaz, coordinada entre dependencias, y con enfoque diferencial para garantizar mis derechos.

De antemano le agradezco la atención y colaboración que pueda brindarme.

Atentamente.

CARLOS ALIRIO CASTILLO PIZZA.

C.C. 6.762.629

Resido en la Calle 11 A No. 9-35, Barrio Aquimin, Tunja. Tel: 7468508 – 3115151888.

**ANEXOS**

- Archivos de fotografia de la casa.

- Ultimas solicitudes realizadas al respecto al gobierno anterior.

Estoy solicitando a la alcaldia

1. Licencia de remodelacion para remodelar la casa en general, cambio de teja por plancha, baños para personas en discapacidad en silla de ruedas, cocinas para gas natural amplias y comedor.

2. Plano para dichos arreglos.

1. Fotografias de la vivienda explicativa




Autor: Luis Carlos Castillo
Descripción: Fachada de la vivienda se puede apreciar que la vivienda se encuentra deteriorada.

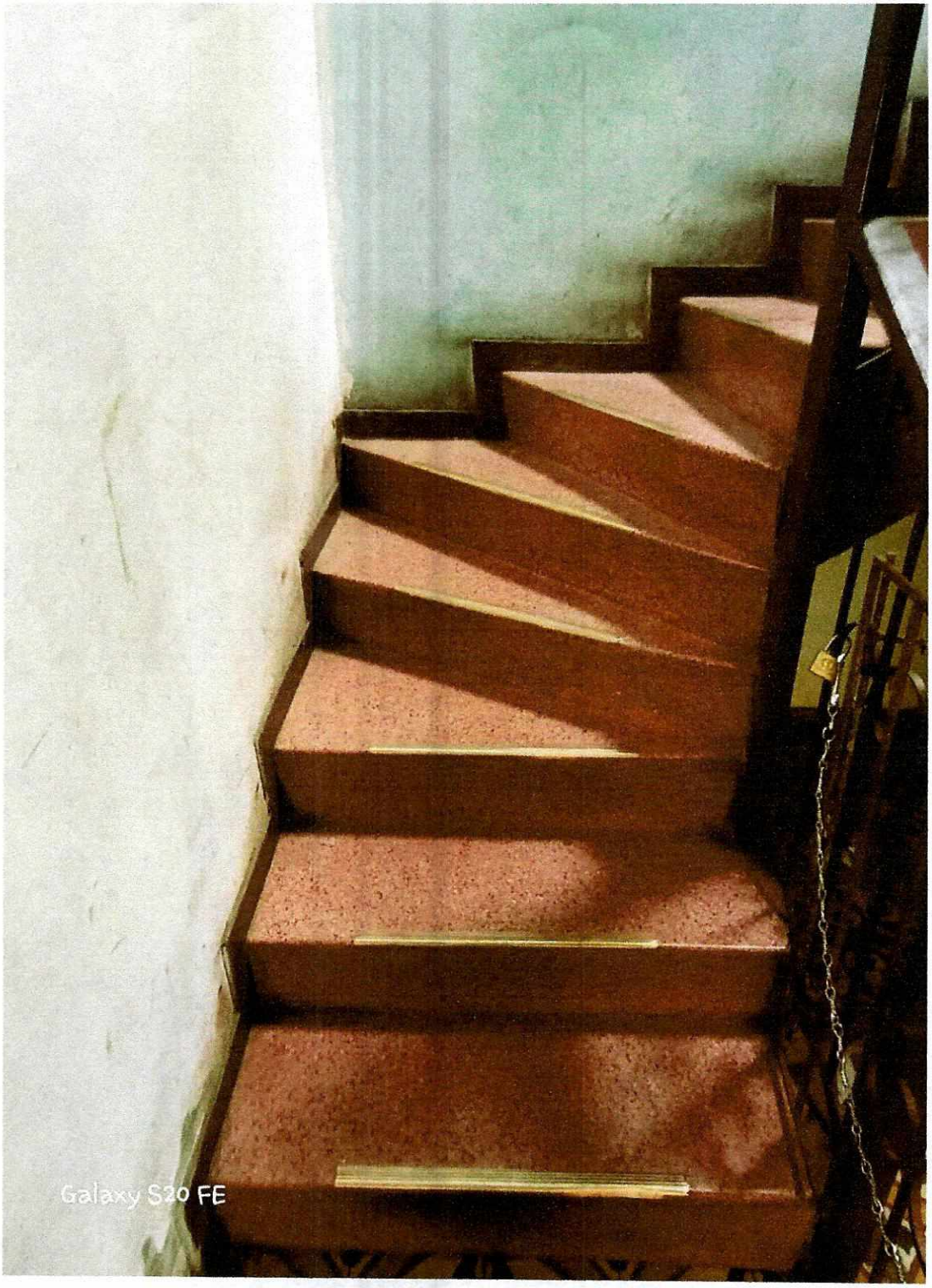



Autor: Luis Carlos Castillo

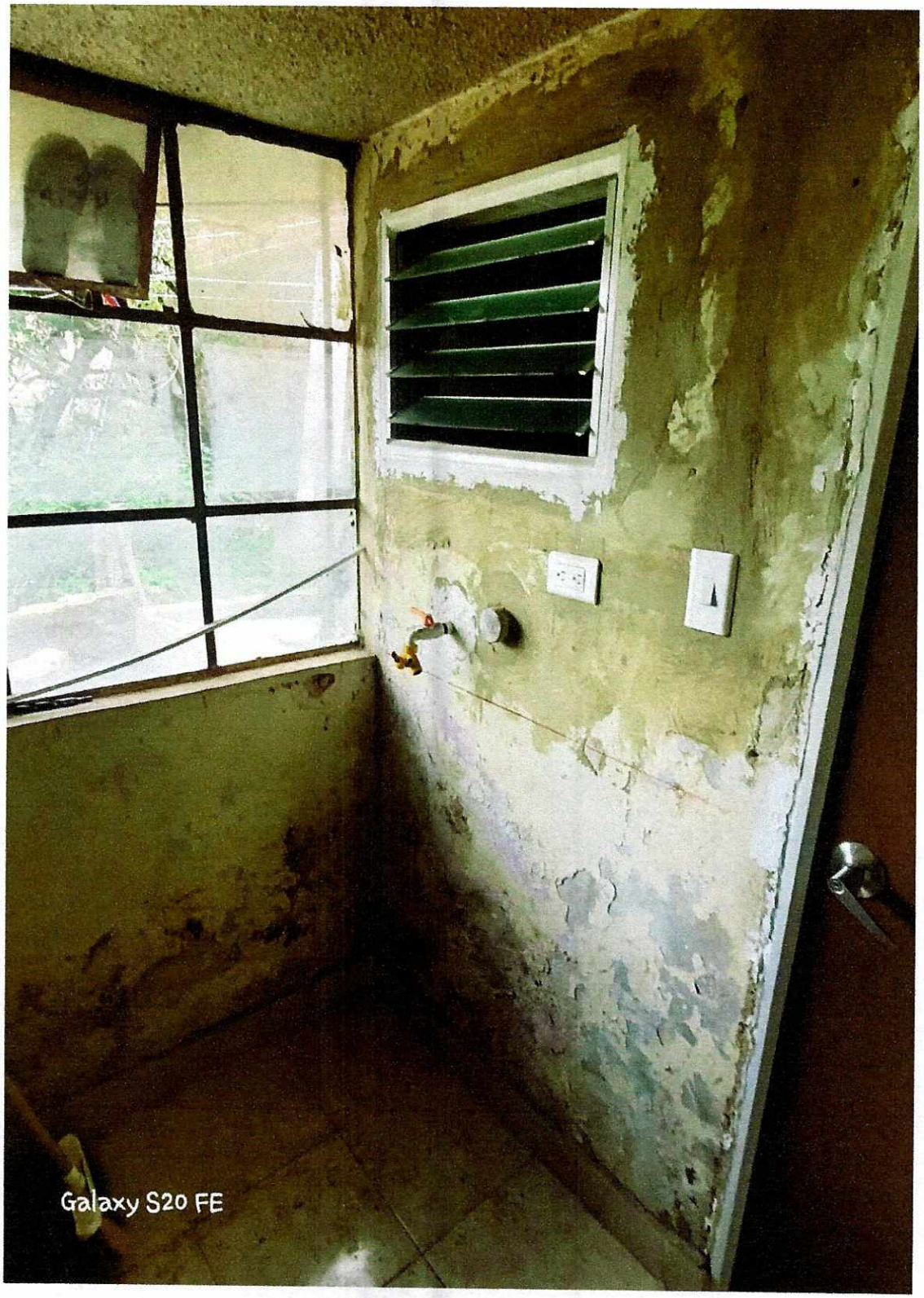
Descripción: Entrada a la vivienda, donde se puede verificar el deterioro de la puerta y la dificultad para el ingreso por parte del peticionario en silla de ruedas.



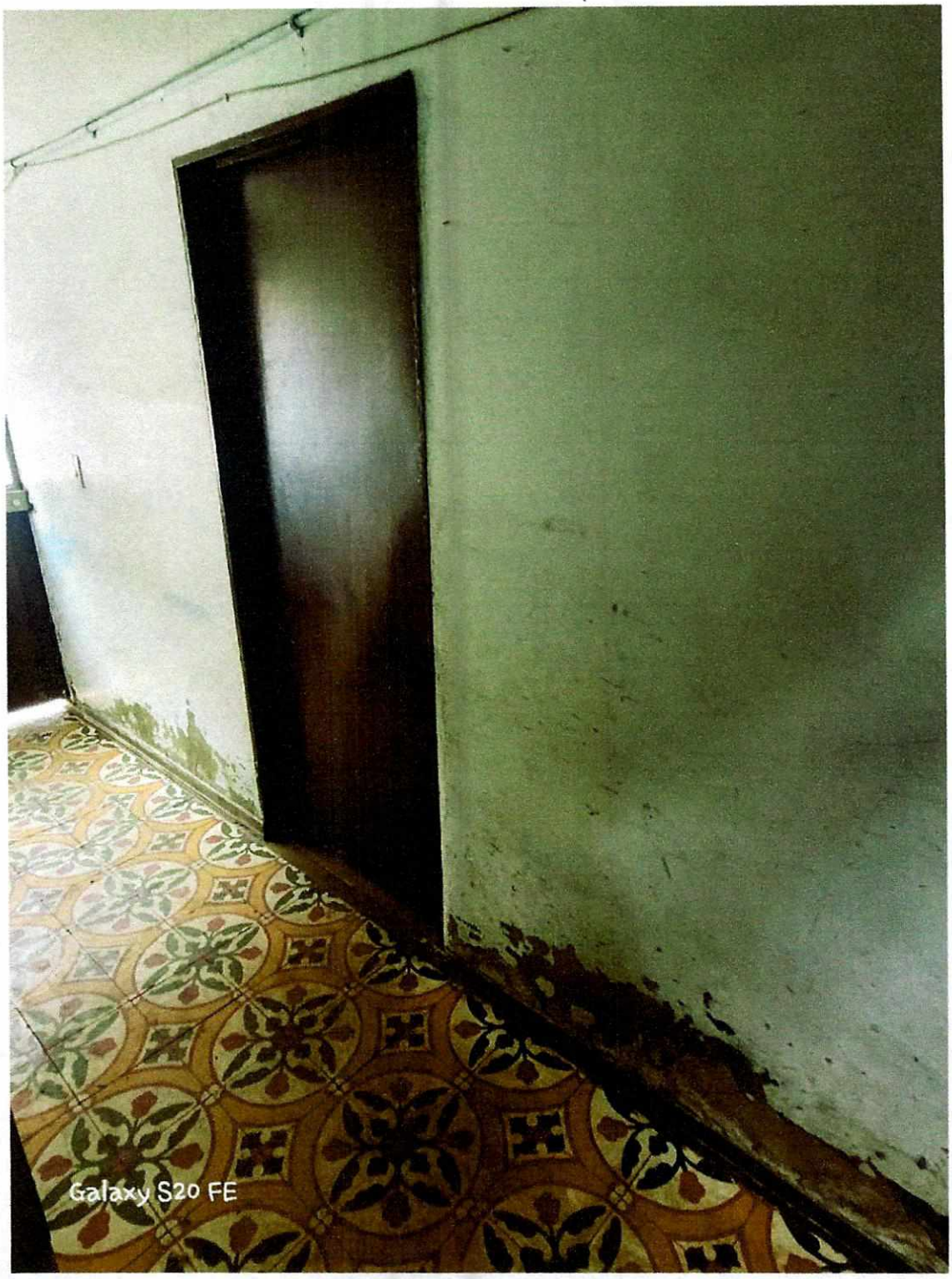

Autor: Luis Carlos Castillo
Descripción: Entrada a la vivienda, donde queda en evidencia que el peticionario no puede entrar por cuenta propia a la vivienda y que por estar en silla de ruedas muy difícil el ingreso a esta por su condición de discapacidad.



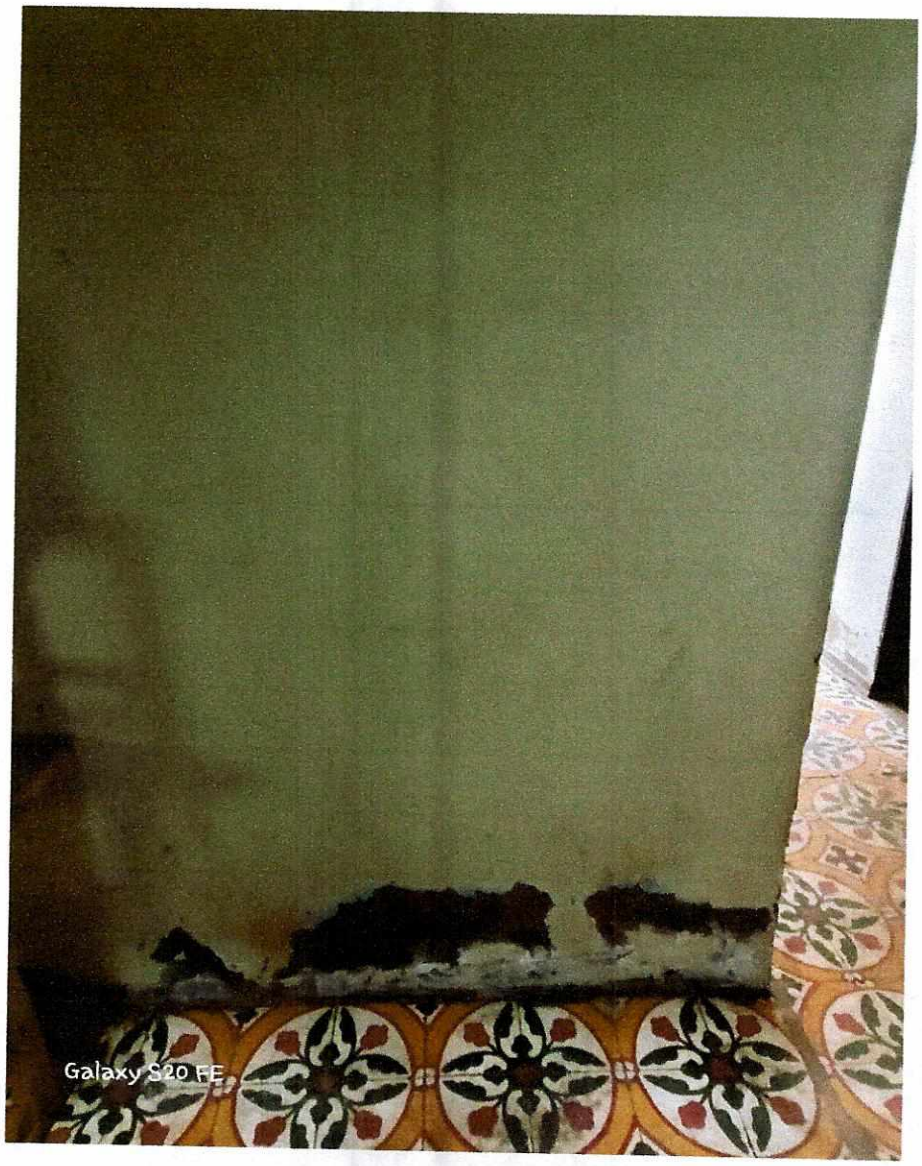

Autor: Luis Carlos Castillo
Descripción: Escalera de la vivienda e ingreso al segundo piso, se puede identificar que es difícil al acceso para el segundo piso en silla de ruedas.



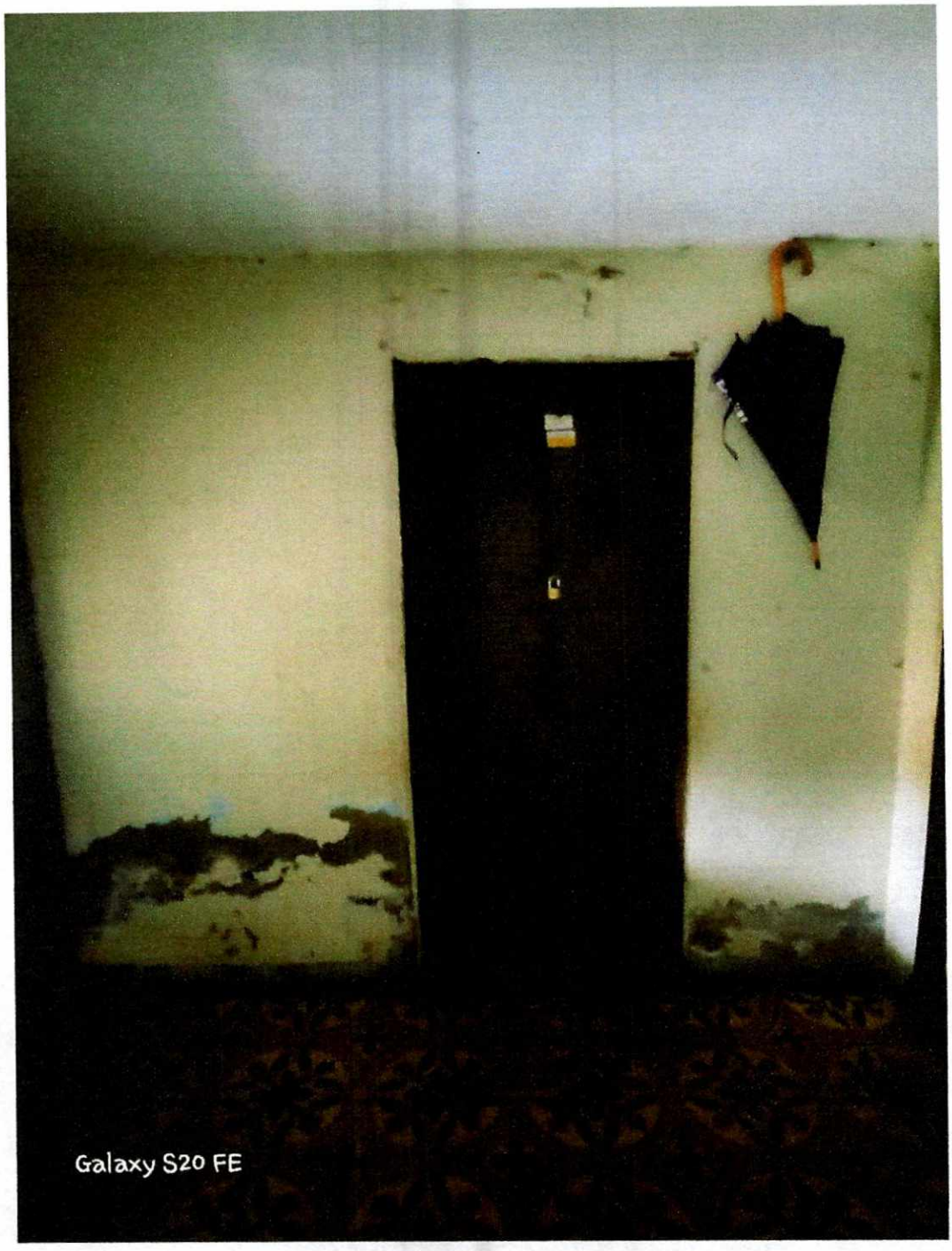

Autor: Luis Carlos Castillo
Descripción: Daños generales en la vivienda por pintura y deterioro estructural.




Autor: Luis Carlos Castillo
Descripción: Daño general y deterioro de la vivienda por pintura.



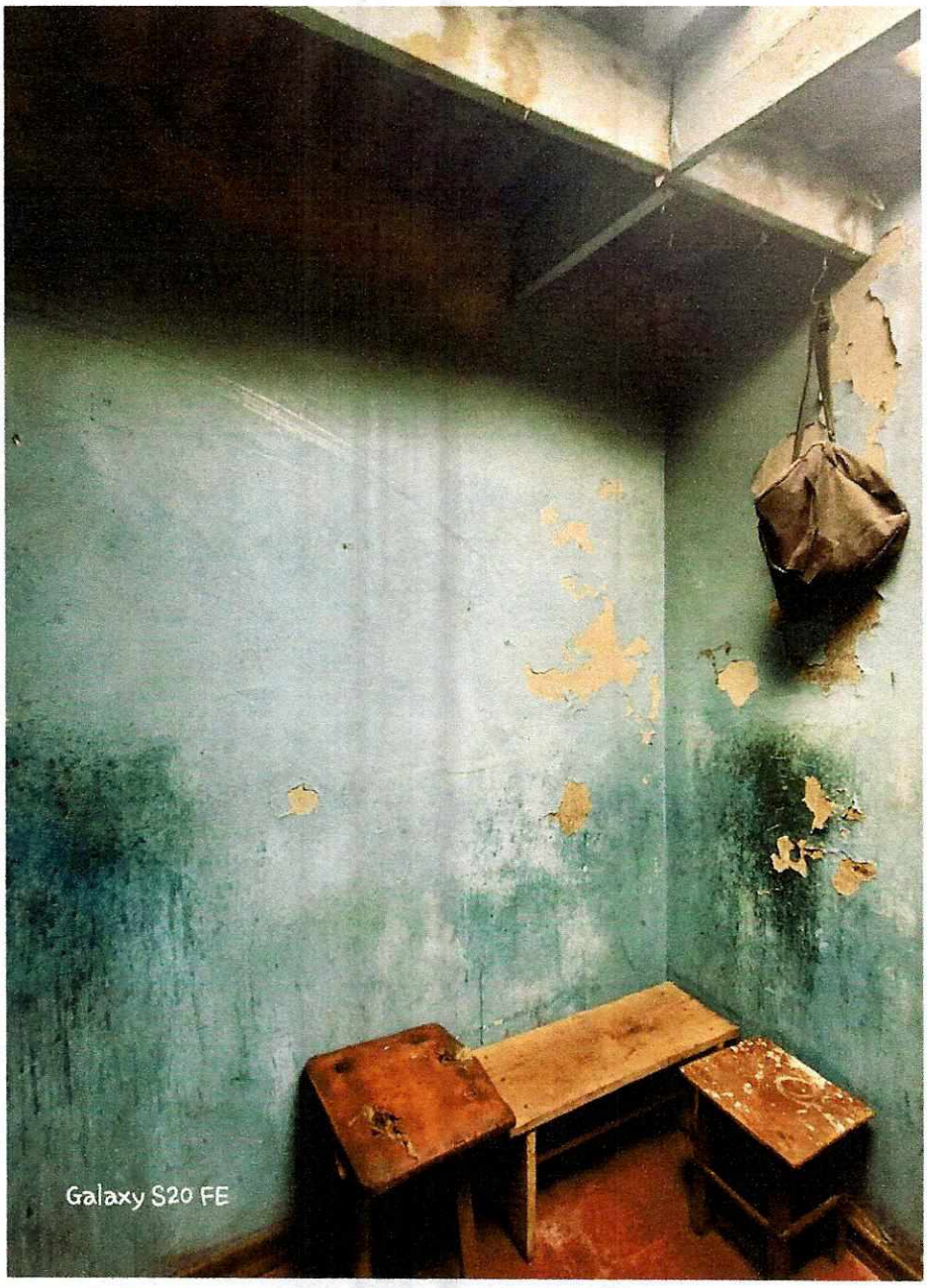

Autor: Luis Carlos Castillo
Descripción: Daño general y deterioro de la vivienda por pintura lo cual dificulta el estadia.




Autor: Luis Carlos Castillo
Descripción: Daño general y deterioro de la vivienda por pintura y por envejecimiento natural de la vivienda.




Autor: Luis Carlos Castillo
Descripción: Daños generales y deterioro de la pintura y deterioro del techo.



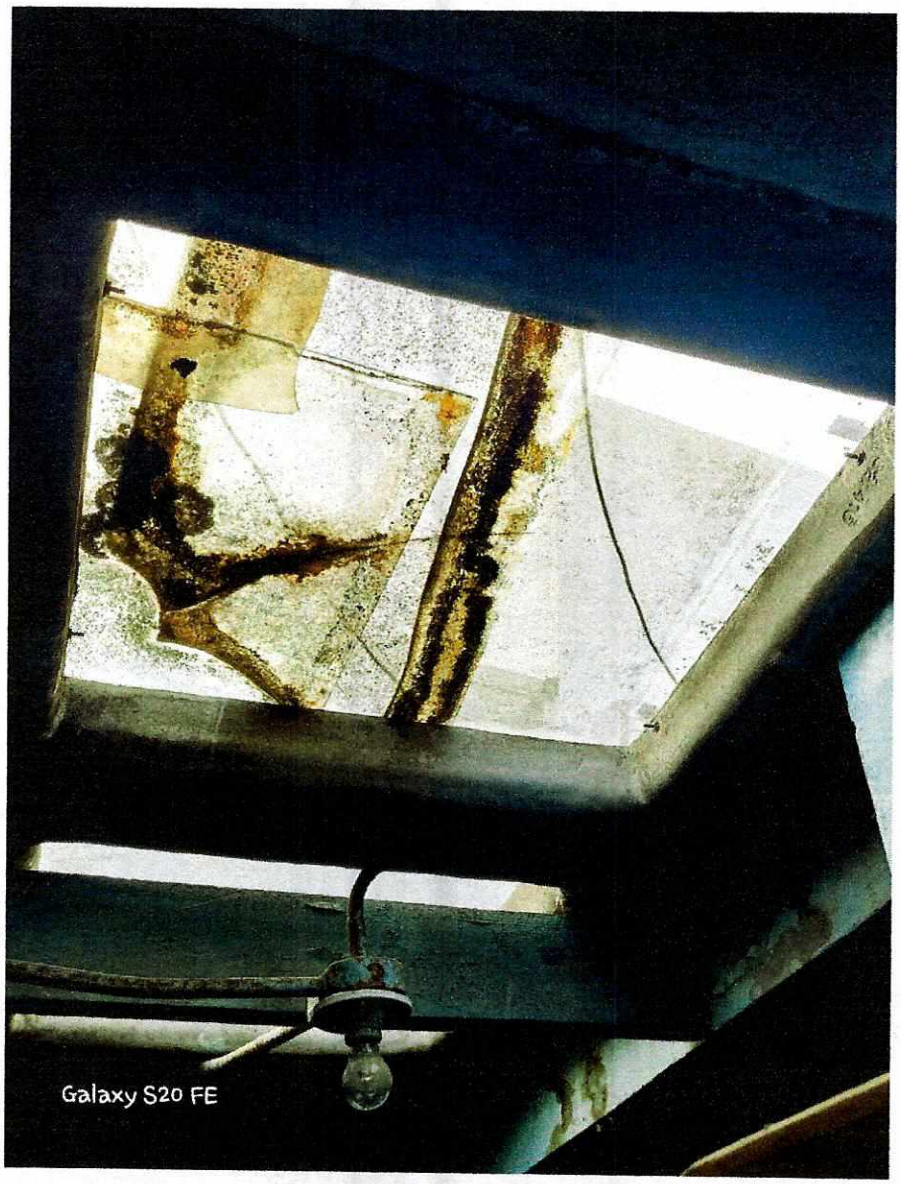

Autor: Luis Carlos Castillo
Descripción: Daños generales y deterioro de la vivienda por pintura y humedad.



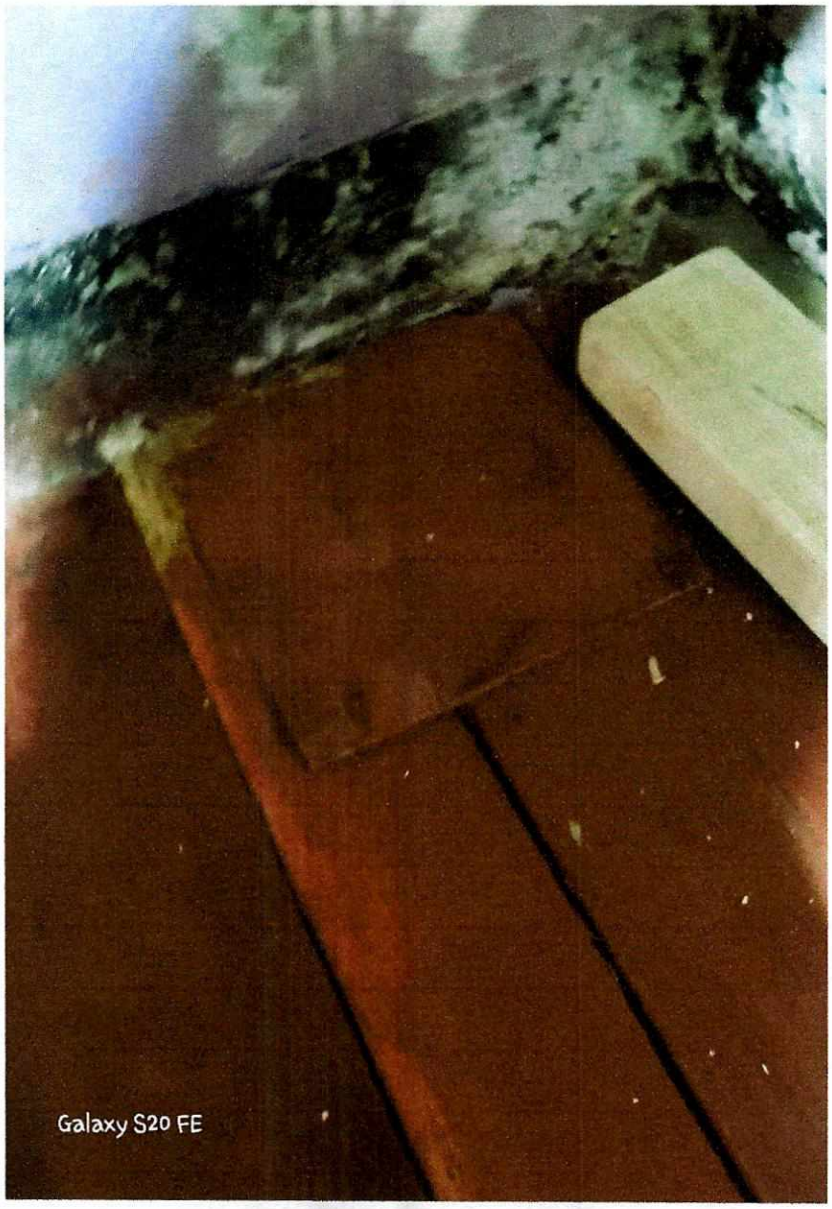

Autor: Luis Carlos Castillo
Descripción: Daños generales y deterioro de la vivienda por pintura y humedad.




Autor: Luis Carlos Castillo
Descripción: Daños generales y deterioro de la vivienda, donde se puede apreciar el daño causado por el agua y las goteras.



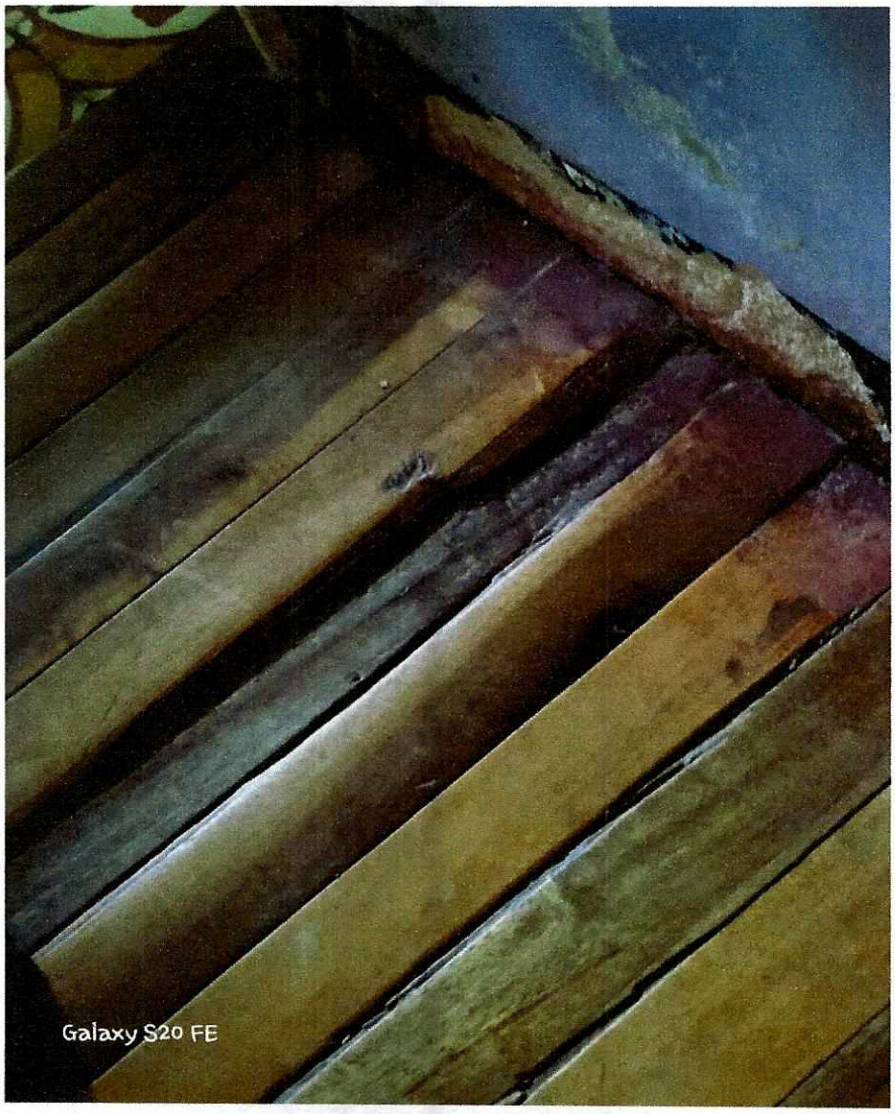

Autor: Luis Carlos Castillo
Descripción: Daños generales y deterioro de la vivienda, donde se puede apreciar que las claraboyas se encuentran rotas lo cual hace que se tengas goteras.



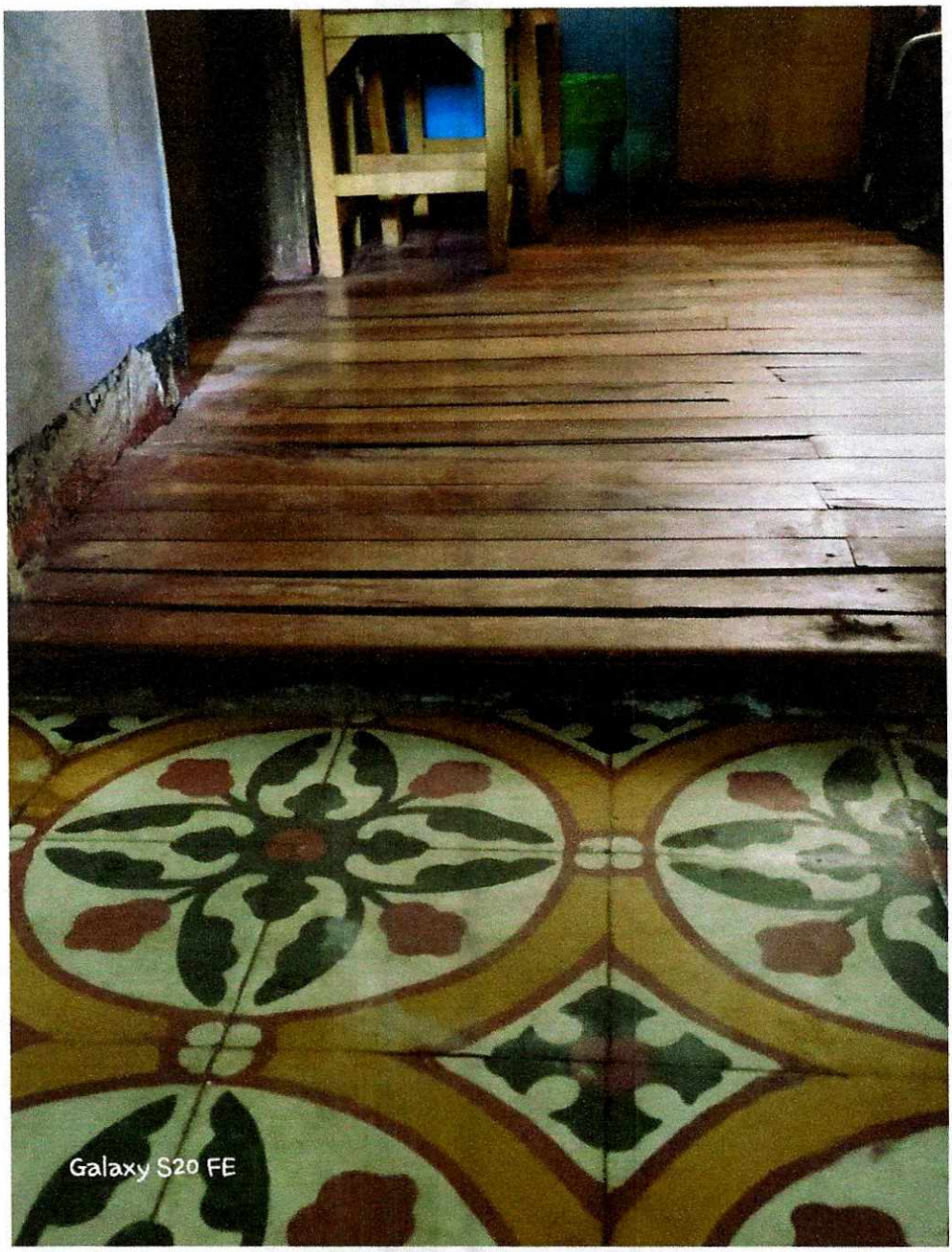

Autor: Luis Carlos Castillo
Descripción: Daños generales y deterioro de la vivienda, donde se puede apreciar los daños al tablado.




Autor: Luis Carlos Castillo
Descripción: Daños generales y deterioro de la vivienda, donde se pueden apreciar los diferentes daños al tablado.



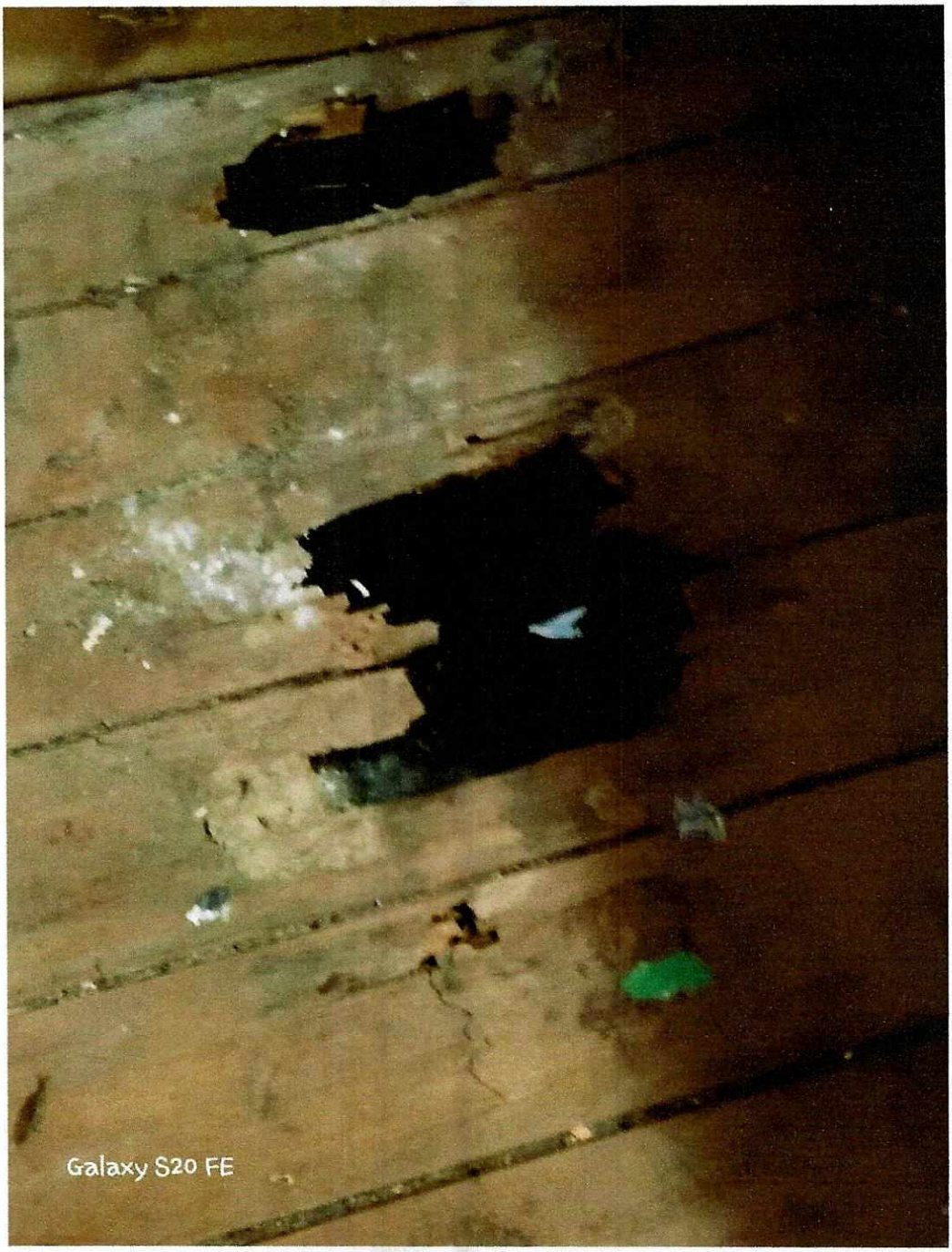

Autor: Luis Carlos Castillo
Descripción: Daños generales y deterioro de la vivienda, donde se puede apreciar los daño sal tablado por el peso de la silla y el paso del tiempo.




Autor: Luis Carlos Castillo
Descripción: Daños generales y deterioro de la vivienda, donde se puede apreciar la dificultad de la silla para pasar a la habitación.




Autor: Luis Carlos Castillo
Descripción: Daños generales y deterioro de la vivienda donde se puede aprecial los daños al tabla causados por el paso del tiempo.

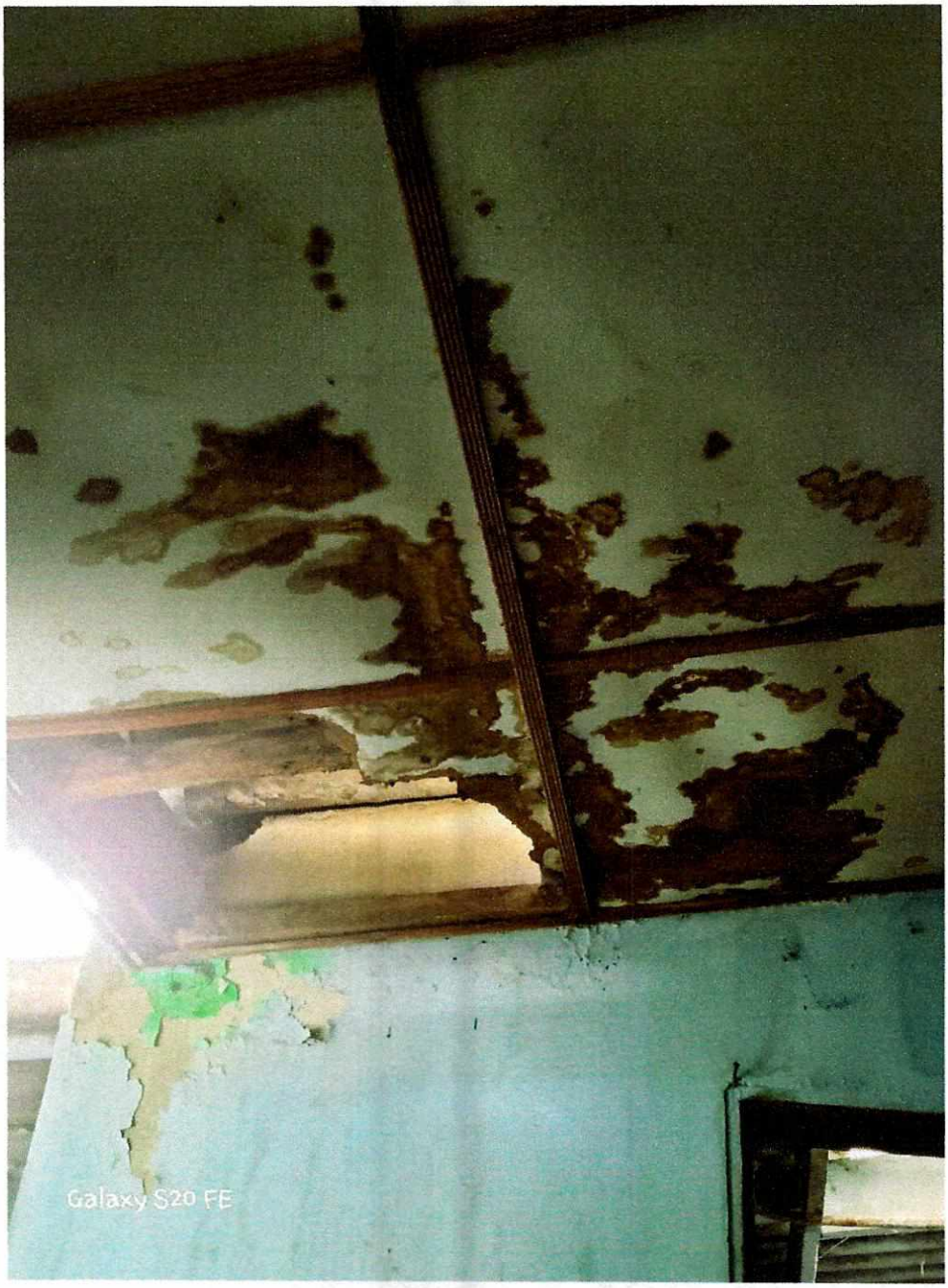



Autor: Luis Carlos Castillo

Descripción: Daños generales y deterioro de la vivienda, donde se puede aprecia los daños causados por el paso del tiempo y el gran deterioro del tablado.



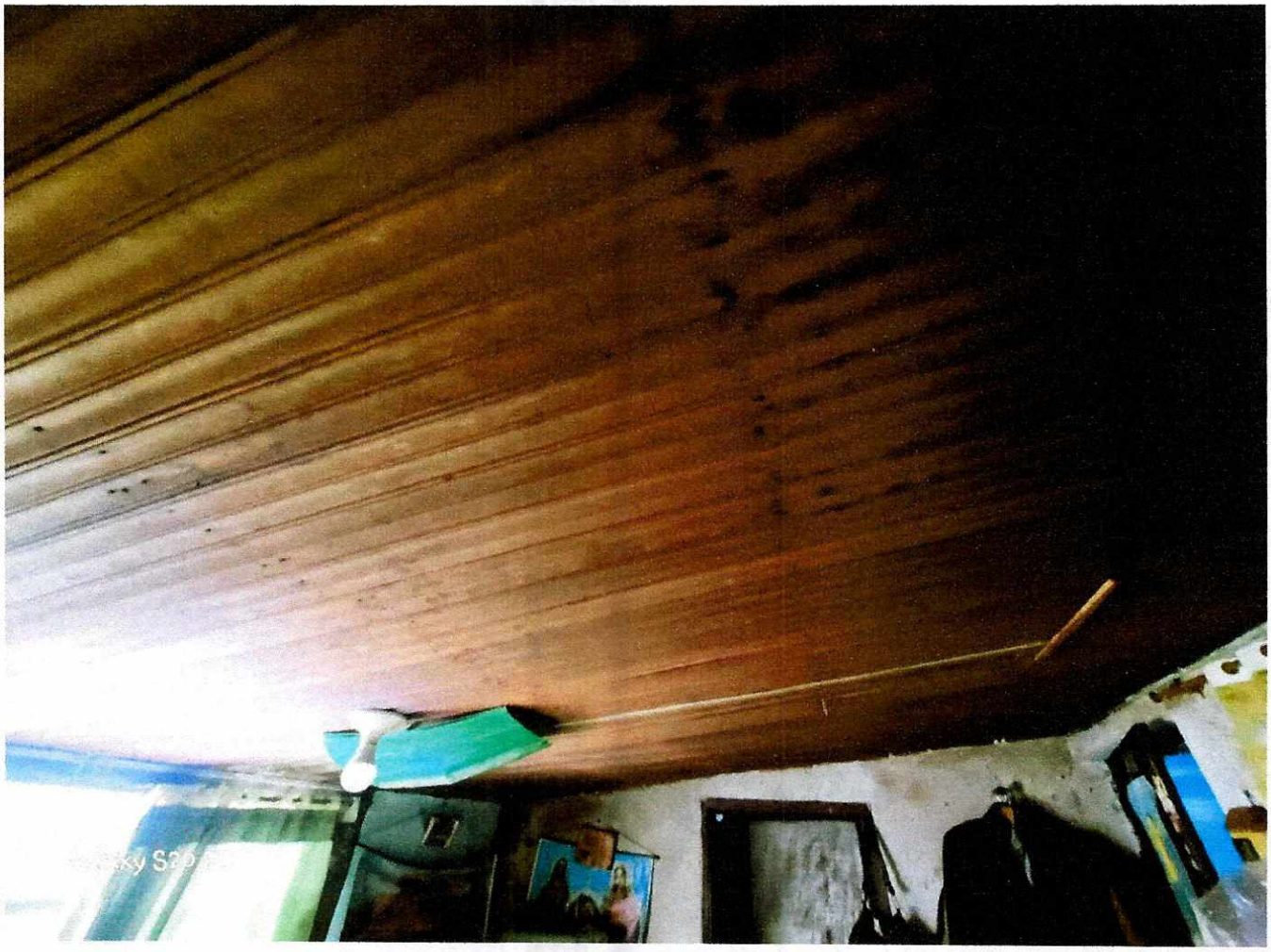
Autor: Luis Carlos Castillo
Descripción: Daños generales y deterioro de la vivienda, daños causados por el agua que ingresa a la vivienda.



Autor: Luis Carlos Castillo
Descripción: Daños generales y deterioro de la vivienda, se puede apreciar el daño causados por el agua y las goteras.



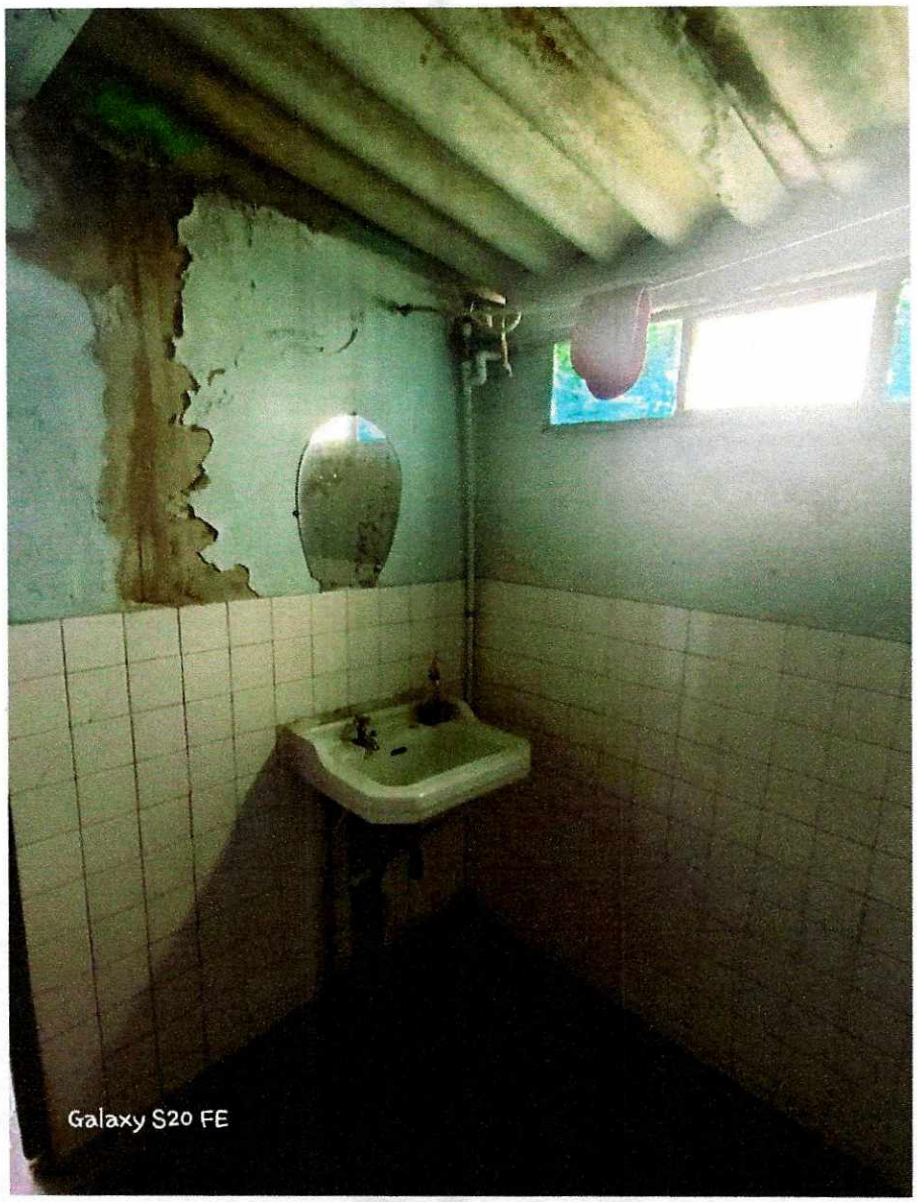
Autor: Luis Carlos Castillo
Descripción: Daños generales y deterioro de la vivienda, donde se puede apreciar el daño causado por el agua y la goteras



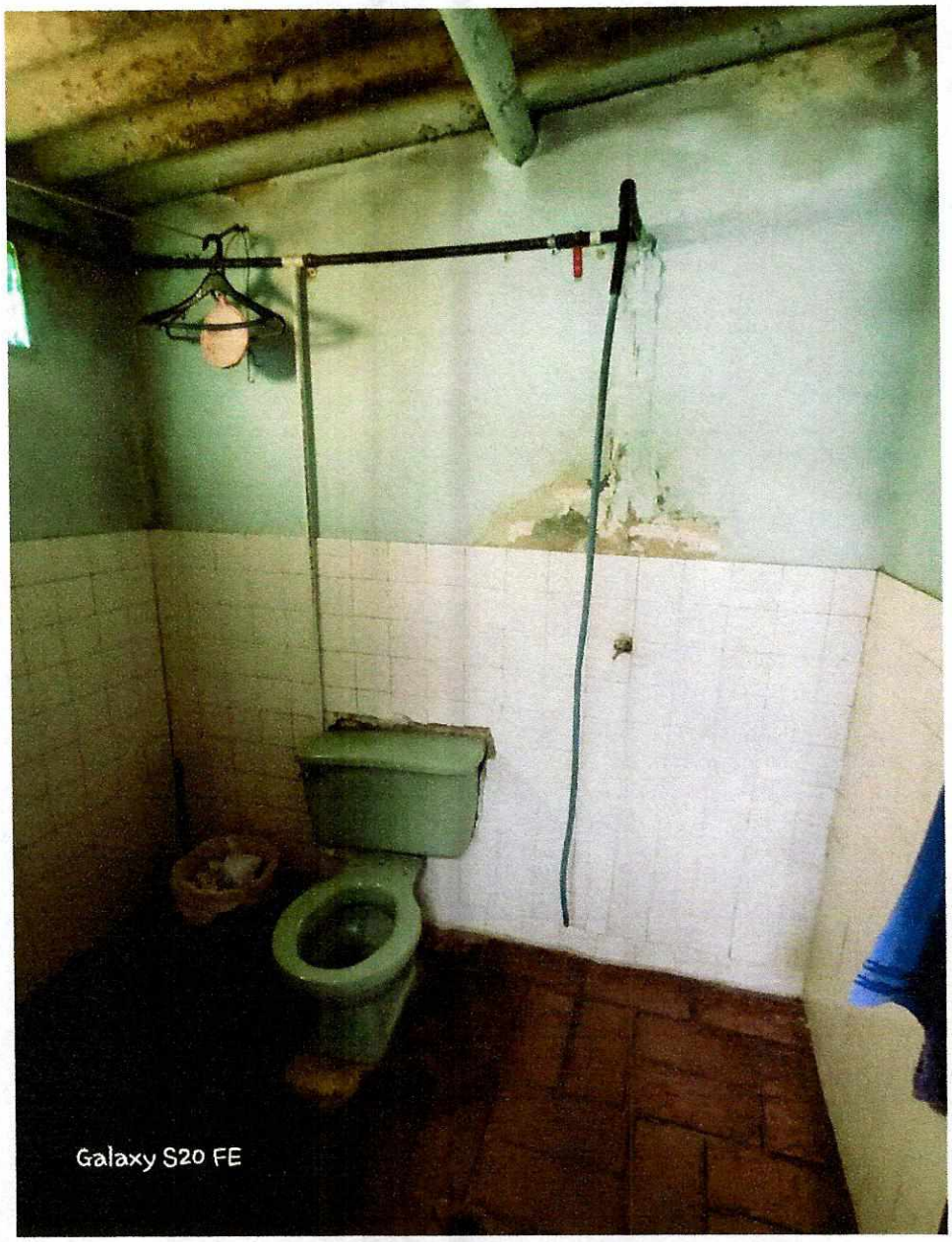
Autor: Luis Carlos Castillo
Descripción: Daños generales y deterioro de la vivienda, donde se puede apreciar el daño causado por el agua y la goteras




Autor: Luis Carlos Castillo
Descripción: Daños generales y deterioro de la vivienda, donde se puede apreciar el daño causado por el agua y la goteras

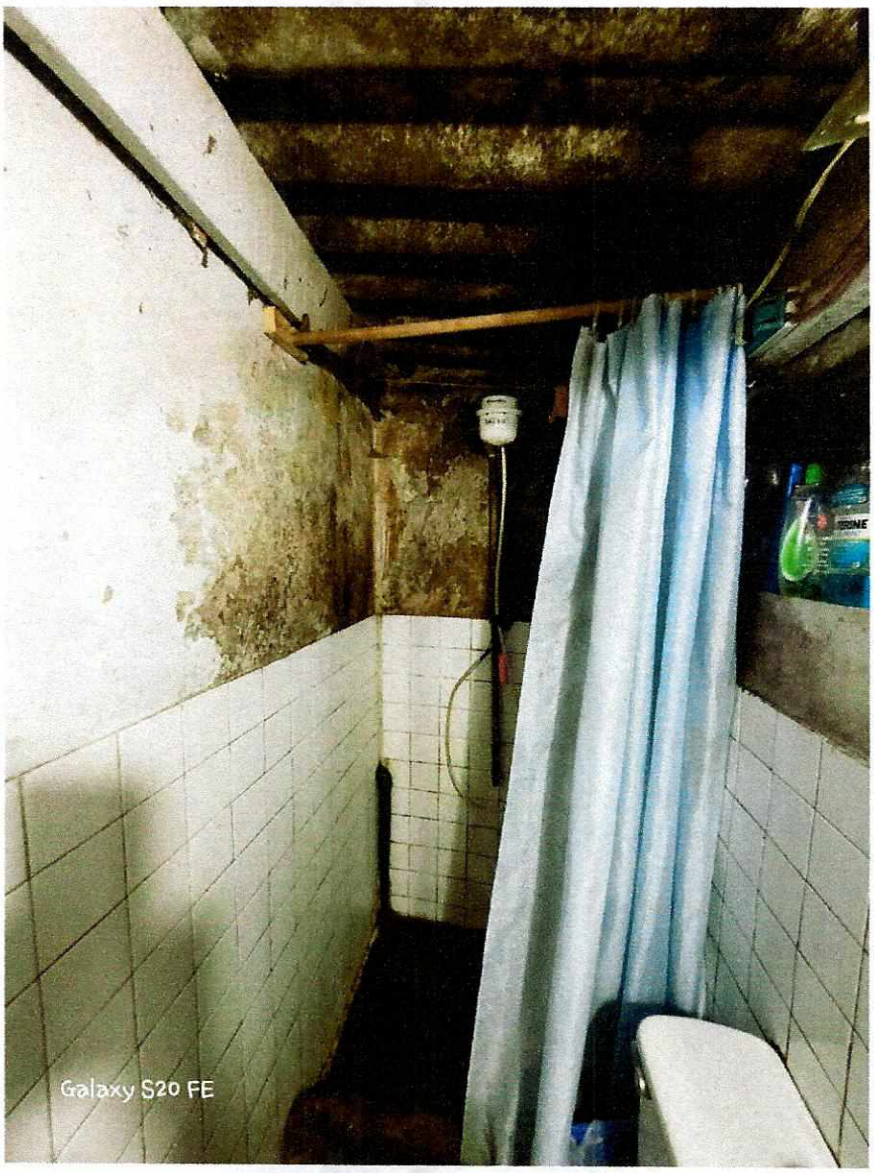


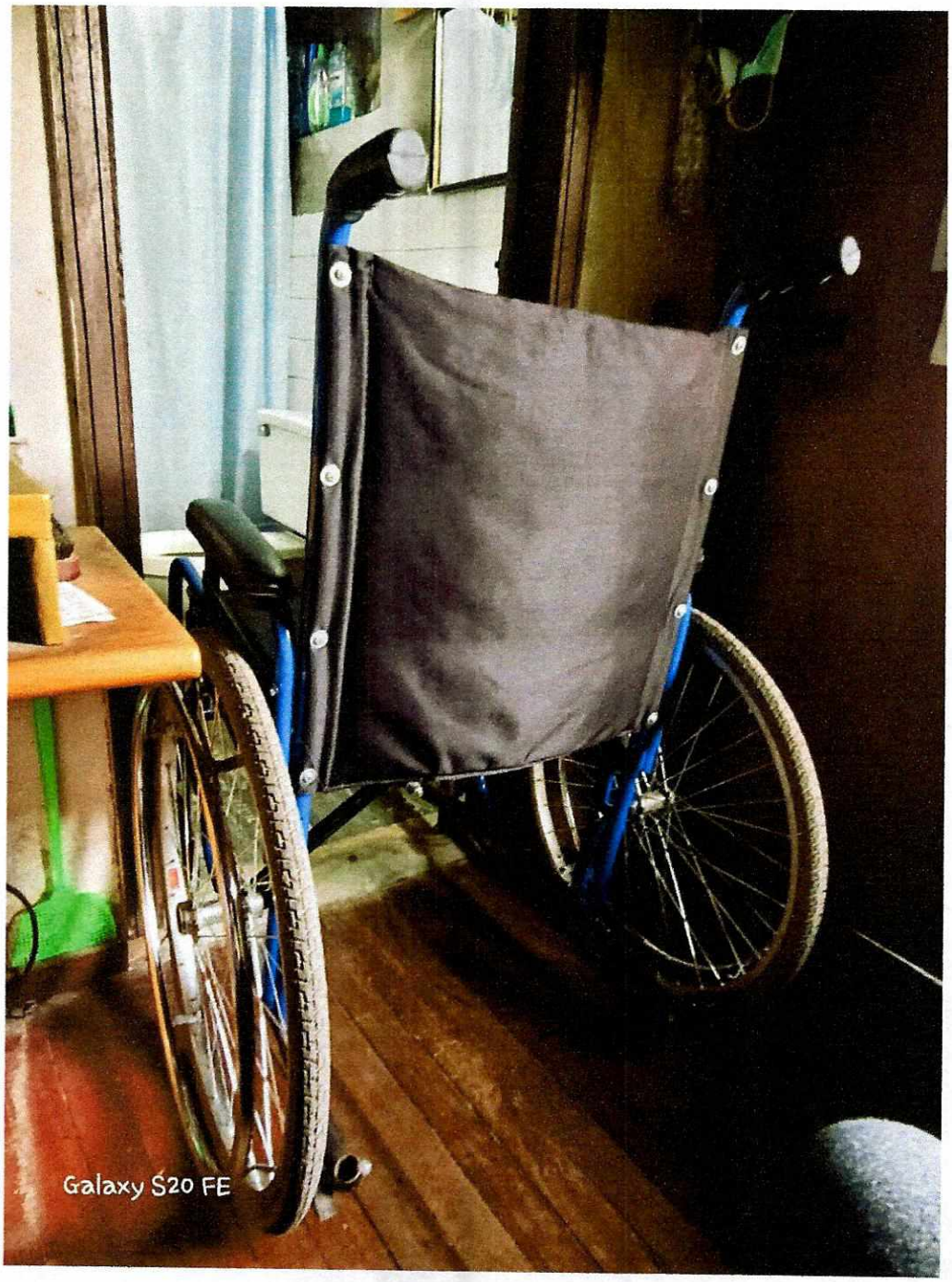

Autor: Luis Carlos Castillo
Descripción: Baño donde se puede apreciar el deterioro general que no esta adaptado para una persona en condición de discapacidad.




Autor: Luis Carlos Castillo

Descripción: Baño de la vivienda donde se puede apreciar el deterioro por el paso del tiempo y que no esta adaptado para una persona en condición de discapacidad.






Autor: Luis Carlos Castillo
Descripción: Acceso al baño donde se puede apreciar que la silla de ruedas no puede ingresar al baño de la habitacion.

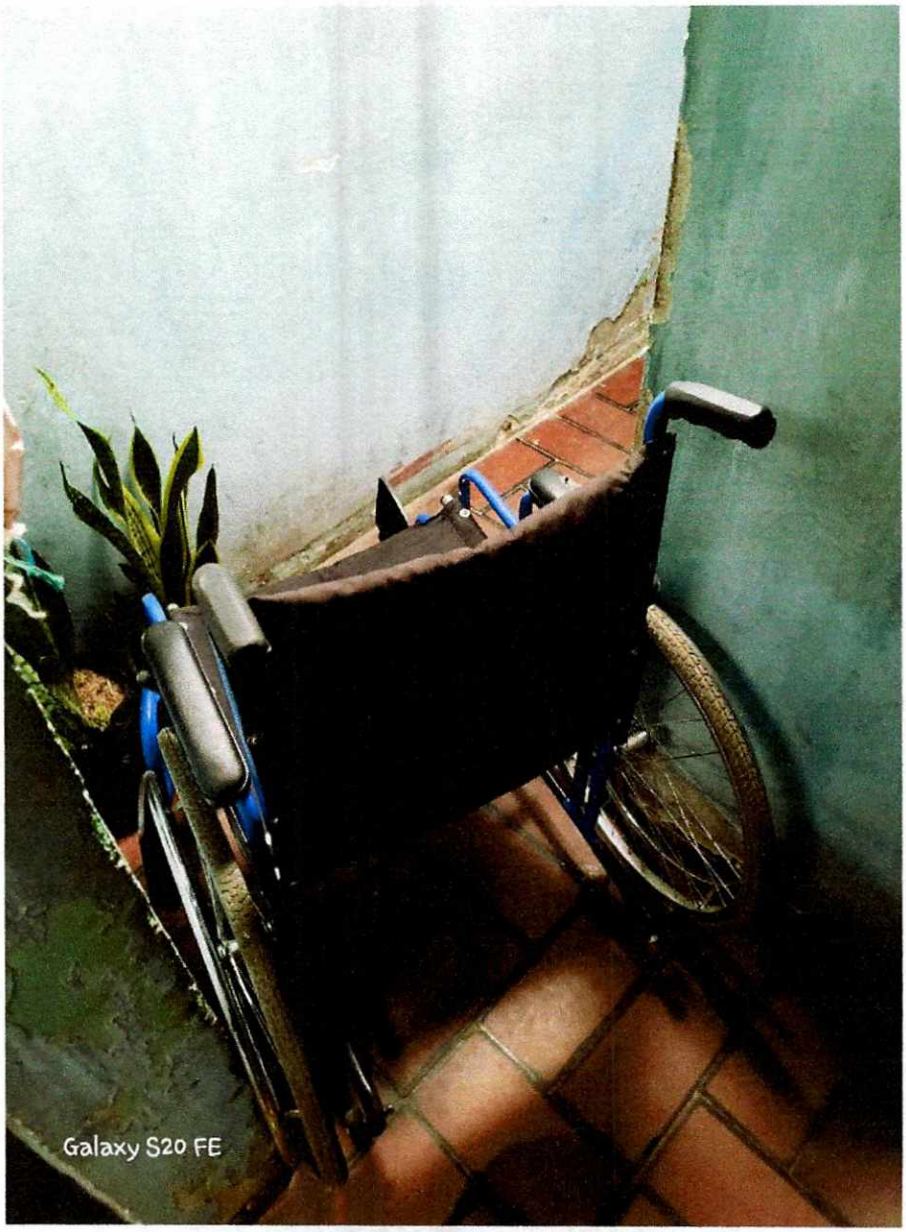


Autor: Luis Carlos Castillo
Descripción: Acceso al baño donde se puede apreciar que la silla de ruedas no puede ingresar al baño de la habitacion.

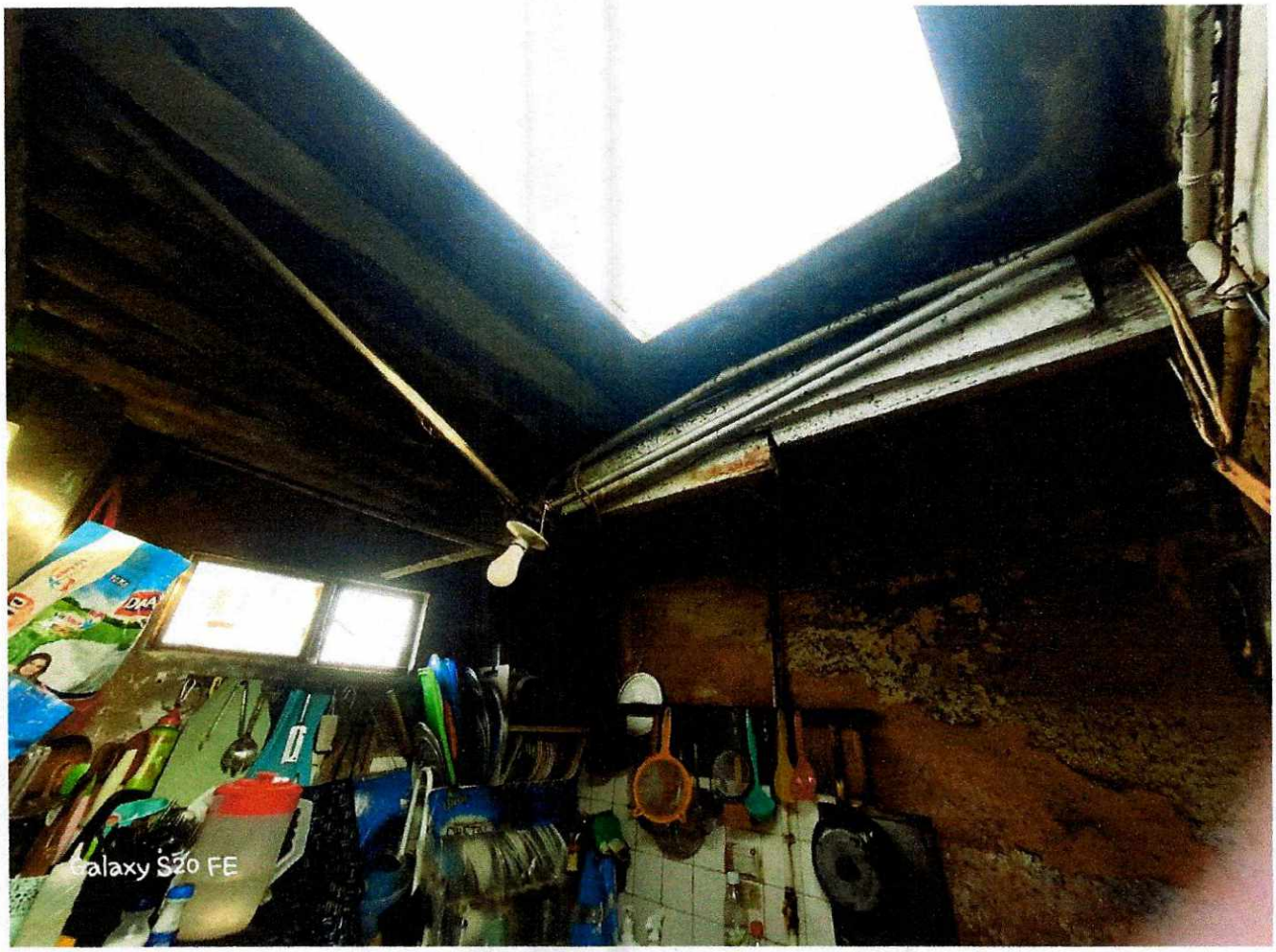



Autor: Luis Carlos Castillo
Descripción: Acceso al baño donde se puede apreciar que la silla de ruedas no puede ingresar al baño comun.

Autor: Luis Carlos Castillo
Descripción: Acceso al baño donde se puede apreciar que la silla de ruedas no puede ingresar al baño comun.



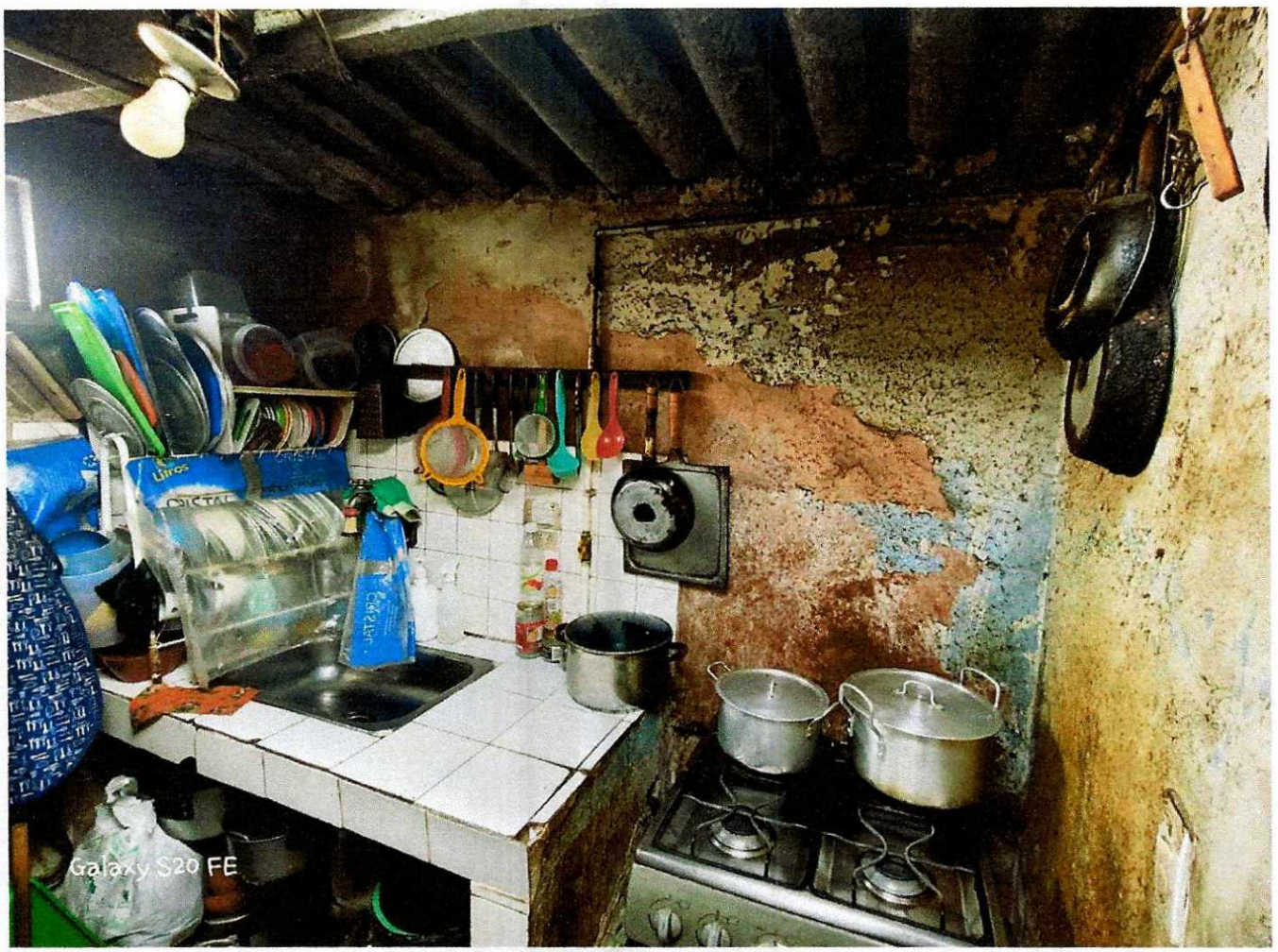

Autor: Luis Carlos Castillo
Descripción: Acceso al baño donde se puede apreciar que la silla de ruedas no puede ingresar al baño comun.




Autor: Luis Carlos Castillo
Descripción: Cocina de la vivienda donde se puede apreciar el deterioro de la pared y el pequeño espacio de este.




Autor: Luis Carlos Castillo
Descripción: Cocina de la vivienda donde se puede apreciar el deterioro y el pequeño espacio que tiene.

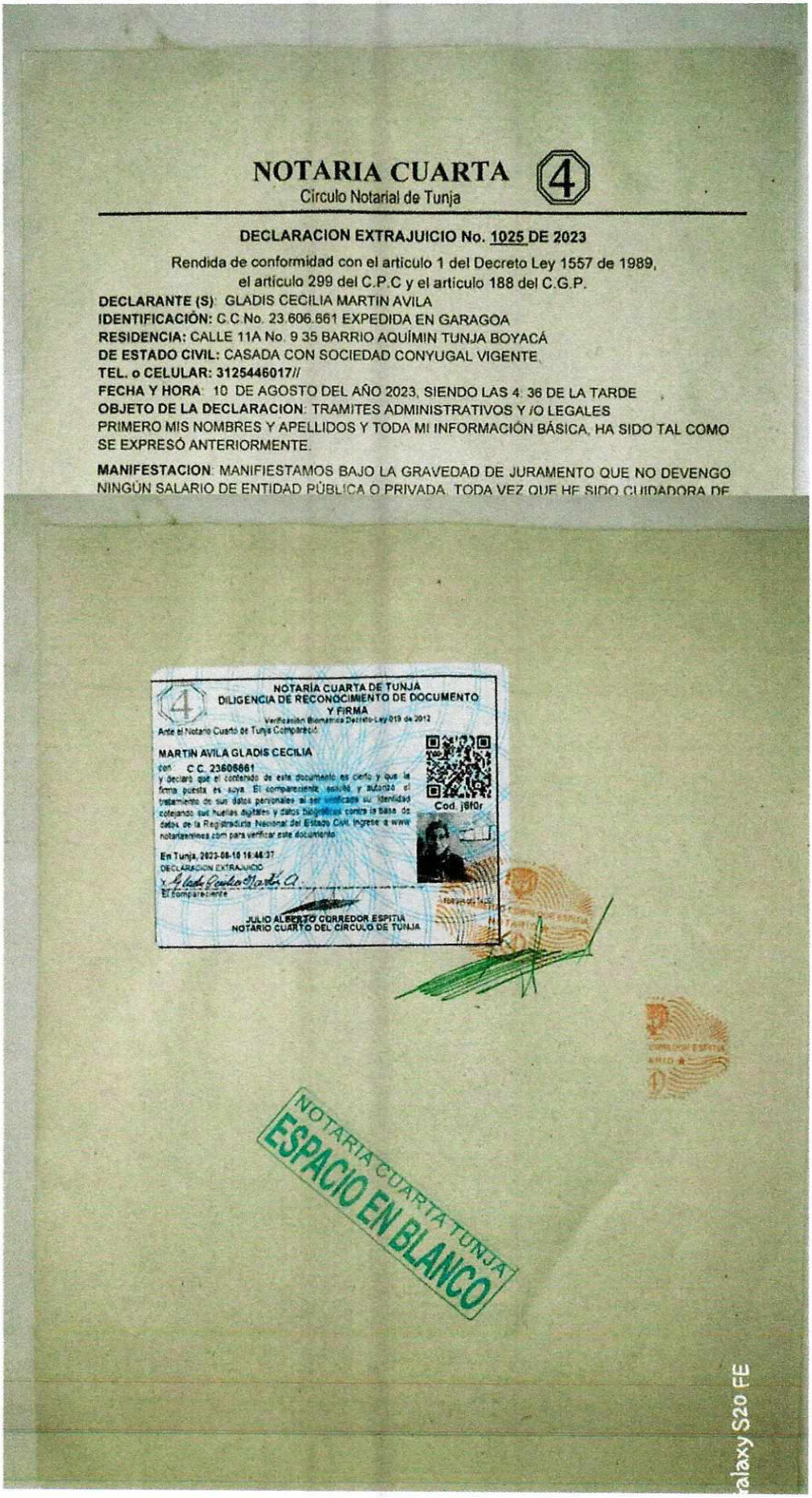



Autor: Luis Carlos Castillo
Descripción: Cocina de la vivienda donde se puede apreciar el deterioro y el pequeño espacio que tiene.



Autor: Luis Carlos Castillo
Descripción: Foto del peticionario en su silla de ruedas.

4. Declaracion juramentada que la esposa no recibe ingresos.



**NOTARIA CUARTA**
Circulo Notarial de Tunja

**DECLARACION EXTRAJUICIO No. 1025 DE 2023**

Rendida de conformidad con el articulo 1 del Decreto Ley 1557 de 1989, el articulo 299 del C.P.C y el articulo 188 del C.G.P.

**DECLARANTE (S)**: GLADIS CECILIA MARTIN AVILA
**IDENTIFICACIÓN:** C.C.No. 23.606.661 EXPEDIDA EN GARAGOA
**RESIDENCIA:** CALLE 11A No. 9 35 BARRIO AQUÍMIN TUNJA BOYACÁ
**DE ESTADO CIVIL:** CASADA CON SOCIEDAD CONYUGAL VIGENTE
**TEL. o CELULAR: 3125446017//**
**FECHA Y HORA**: 10 DE AGOSTO DEL AÑO 2023, SIENDO LAS 4: 36 DE LA TARDE
**OBJETO DE LA DECLARACION**: TRAMITES ADMINISTRATIVOS Y /O LEGALES
PRIMERO MIS NOMBRES Y APELLIDOS Y TODA MI INFORMACIÓN BÁSICA, HA SIDO TAL COMO SE EXPRESÓ ANTERIORMENTE.

**MANIFESTACION**: MANIFIESTAMOS BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE NO DEVENGO NINGÚN SALARIO DE ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA, TODA VEZ QUE HE SIDO CUIDADORA DE

NOTARÍA CUARTA DE TUNJA
DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE DOCUMENTO Y FIRMA
Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012
Ante el Notario Cuarto de Tunja Compareció:
MARTIN AVILA GLADIS CECILIA
con C.C. 23606661
y declaró que el contenido de este documento es cierto y que la firma puesta es suya. El compareciente autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariasenlinea.com para verificar este documento.
Cod. j6f0r
En Tunja, 2023-08-10 16:46:37
DECLARACION EXTRAJUICIO
El Compareciente
JULIO ALBERTO CORREDOR ESPITIA
NOTARIO CUARTO DEL CIRCULO DE TUNJA

NOTARIA CUARTA TUNJA
ESPACIO EN BLANCO

Decreto 2655 de 1953 y Ley 73 DE 1962
Nit. 891.800.330

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADMISIONES Y CONTROL DE REGISTRO ACADEMICO

## HACE CONSTAR

Constancia No **936050**

QUE CASTILLO MARTIN LUIS CARLOS CON CÓDIGO 201920669 Y CEDULA DE CIUDADANIA No. 1002395796 DE TUNJA ESTA MATRICULADO(A) EN INGENIERIA DE SISTEMAS Y COMPUTACION JORNADA DIURNA EN LA SEDE TUNJA, PROGRAMA ACADEMICO DE LA FACULTAD INGENIERIA EN EL SEGUNDO SEMESTRE ACADEMICO DE 2023, CON UN PORCENTAJE CURSADO Y APROBADO DE 80 %, DEL TOTAL DE CREDITOS Y ACTUALMENTE CURSA EL OCTAVO SEMESTRE DE SU CARRERA CON 21 CREDITOS INSCRITOS.

QUE LAS UNIDADES DE ESTUDIO MATRICULADAS DE ACUERDO A SUS CRÉDITOS ACADÉMICOS TIENEN UNA INTENSIDAD DE 63 HORAS SEMANALES. QUE EL SEMESTRE ACADÉMICO TIENEN UNA DURACIÓN DE 16 SEMANAS.

UN CREDITO ACADÉMICO EQUIVALE A 48 HORAS DE TRABAJO ACADÉMICO DEL ESTUDIANTE, QUE COMPRENDE LAS HORAS CON ACOMPAÑAMIENTO DIRECTO DEL DOCENTE Y DEMÁS HORAS QUE EL ESTUDIANTE DEBE AMPLIAR EN ACTIVIDADES INDEPENDIENTES DE ESTUDIO, PRÁCTICAS U OTRAS QUE SEAN NECESARIAS PARA ALCANZAR LAS METAS DE APRENDIZAJE. SEGUN EL ARTICULO 2.5.3.1.8 DEL DECRETO 1075 DE 2015 DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL.

LA PRESENTE SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO CON DESTINO A DEFENSORIA DEL PUEBLO.

Tunja, 10 de Agosto de 2023

NIDIA CLEMENCIA INFANTE MORENO
Jefe Departamento

Código QR para validar documento

Gladys Carmenza Leon Fuentes
**Vigencia 60 dias**

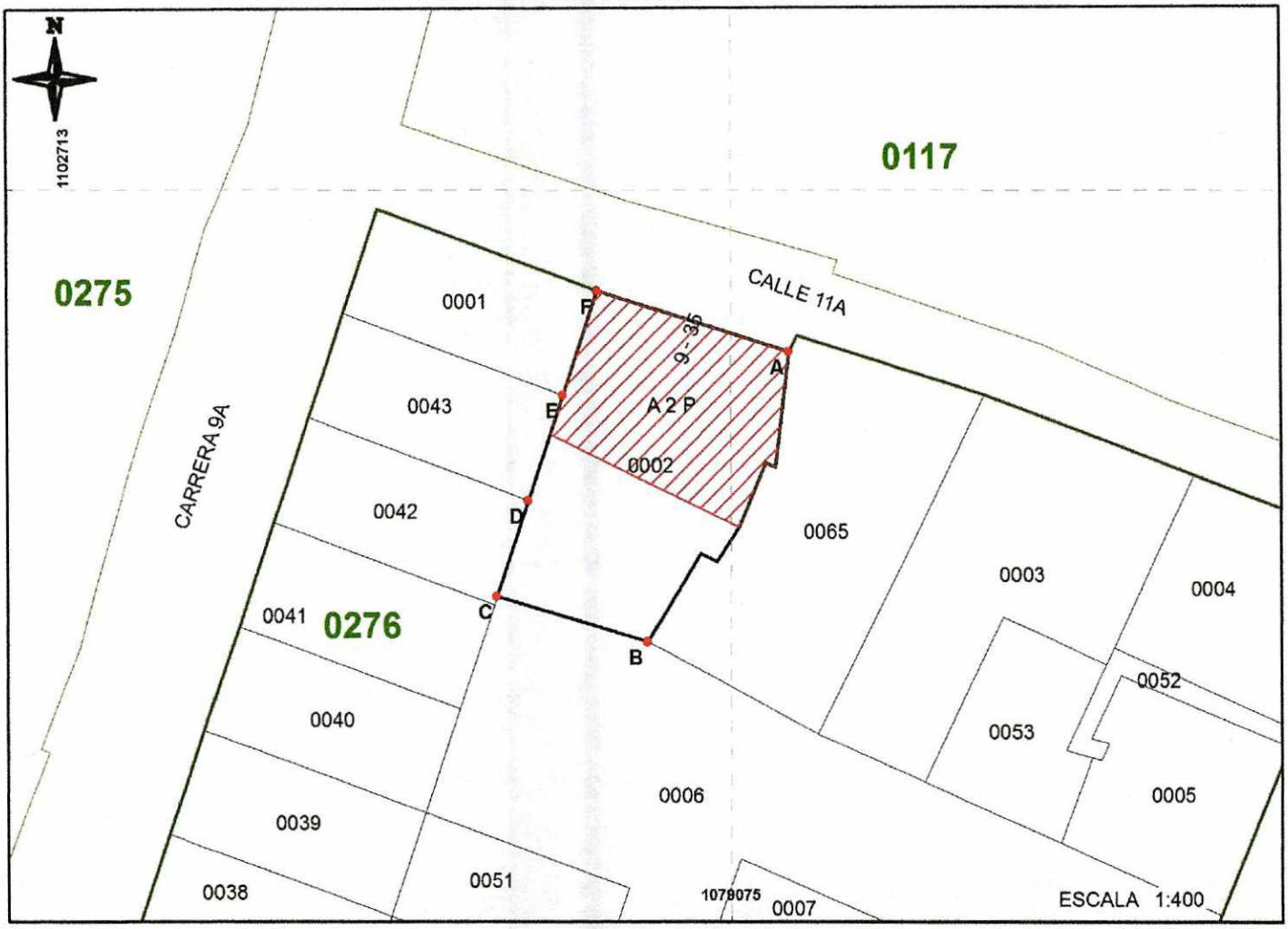


Galaxy S20 FE

# CERTIFICADO PLANO PREDIAL CATASTRAL

CERTIFICADO Nº: 15-001-106-0000443-2022

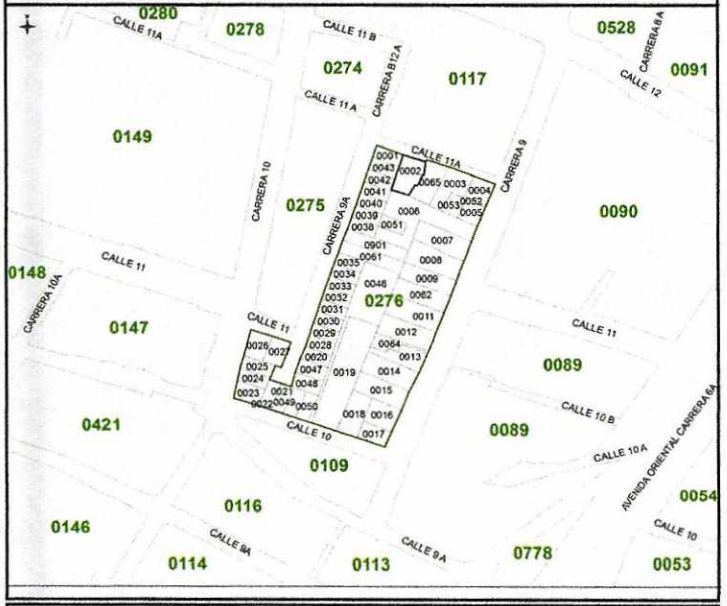
| | | | |
|---|---|---|---|
| DEPARTAMENTO | 15 - BOYACA | | |
| MUNICIPIO | 001 - TUNJA | | |
| ZONA | 01 - Urbana | SECTOR | 02 |
| COMUNA | 00 | BARRIO | 00 |
| MANZANA | 0276 | | |




| DATOS DEL PREDIO | |
|---|---|
| NÚMERO PREDIAL VIGENTE | 150010102000002760002000000000 |
| NÚMERO PREDIAL ANTERIOR | 15001010202760002000 |
| NUPRE/CÓDIGO HOMOLOGADO | AKX0004OHCA |
| MATRÍCULA INMOBILIARIA | 070 - 42305 |
| DIRECCIÓN | C 11A 9 35 |
| ÁREA DE TERRENO | 188 M2 |
| ÁREA CONSTRUIDA | 185 M2 |

| COORDENADAS | | | LINDEROS TERRENO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nodo | Norte | Este | De | A | Dist. m. |
| A | 1102704.39 | 1079079.09 | A | B | 19.50 |
| B | 1102688.65 | 1079071.32 | B | C | 8.69 |
| C | 1102691.13 | 1079062.99 | C | D | 5.50 |
| D | 1102696.34 | 1079064.76 | D | E | 6.00 |
| E | 1102702.03 | 1079066.68 | E | F | 6.00 |
| F | 1102707.71 | 1079068.60 | F | A | 11.00 |

## LOCALIZACIÓN EN LA MANZANA 0276




## SISTEMA DE REFERENCIA

Proyeccion : Transverse_Mercator
Sistema de Coordenadas : PCS BOYACA TUNJA

## CONVENCIONES

Nodo | Predio | Construcción convencional

# MUNICIPIO DE TUNJA

## SECRETARÍA DE HACIENDA - OFICINA DE IMPUESTOS

Factura de Impuesto Predial Unificados y Complementarios
Ley 44/90

NIT: 891 800 846-1

**FACTURA No. 4180848**

### 1. DATOS DEL PREDIO

| | DE | MUN | ZO | SE | CO | SA | MANZ | TERR | CP | ED | PI | UP | Código Postal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUEVO NÚMERO PREDIAL NACIONAL | 01 | 02 | 00 | | 00 | 0276 | 0002 | 0 | 00 | | 00 | 0000 | |

| Número Predial Antiguo | Tipo | Sector | Manzana | Predio | Parte | Tipo | Uso | PE | Fecha de Emisión |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 01 | 02 | 0276 | 0002 | 000 | URBANO | RESIDENCIAL | | 09-02-2023 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del Propietario | CARLOS ALIRIO CASTILLO PIZZA | | Área Terreno Mts | 188 | Área Constr. Mts | 185 | 98 |
| Nit. o CC Propietario CC | 6762629 | No. de Propietarios 1 | Mat. Inmobiliaria | 070-42305 | Último Pago | | 2022-03 |
| Dirección Predio | C 11A 9 35 | | Años Liquidados: | PAGO PARCIAL => del (2023) al (2023) | | | |
| Dirección de Envío: | C 11A 9 35 | | Tasa Interés Mora Último Periodo: | 3.0417% | | | |

### 2. LIQUIDACIÓN OFICIAL DEL IMPUESTO

| Año | Avalúo | Estrato | Tarifa | Valor Predial | Sobretasa Bomberos | Sobretasa Ambiental | Interés mora Predial (*) | Interés mora Sobretasa Amb (*) | Total Año |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2023 | 100,966,000 | 2 | 0.00550 | 555,000 | 28,000 | 151,000 | 0 | 0 | 734,000 |
| TOTAL A PAGAR | | | | 555,000 | 28,000 | 151,000 | 0 | 0 | 734,000 |

BBVA
21 MAR 2023
RECIBIDO CON PAGO

### 3. FECHAS DE PAGO

| HASTA FECHA | % | DESCUENTO | VALOR A PAGAR | HASTA FECHA | % | DESCUENTO | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31-03-2023 | 20 | $111,000 | $623,000 | 31-05-2023 | 10 | $56,000 | $678,000 |
| 31-07-2023 | 5 | $28,000 | $706,000 | 31-08-2023 | | $0 | $734,000 |

**PREDIO CON DEUDA PENDIENTE. VIGENCIA =>(2023) al (2023)**

CONTRIBUYENTE

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 |
|---|---|---|---|
| LEIDY | JULIETH | CASTILLO | MARTIN |

| 1.5 Departamento de Residencia | 1.6 Municipio de Residencia |
|---|---|
| BOYACÁ | TUNJA |

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: 1049615671

## b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN

| 2.1 IPS donde se realiza la certificación | 2.2 Fecha de la Certificación | | |
|---|---|---|---|
| | Año | Mes | Día |
| ESE SANTIAGO DE TUNJA | 2022 | 12 | 6 |

| 2.3 Tipo de Entidad Valoradora | 2.4 Nro. ID Entidad Valoradora |
|---|---|
| NI | 820003850 |

## 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 |
|---|---|
| Cognición | 0.00 |
| Movilidad | 60.00 |
| Cuidado Personal | 68.75 |
| Relaciones | 10.00 |
| Actividades de la Vida Diaria | 50.00 |
| Participación | 68.75 |

## e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b710.3 b749.3 b798.3

2. Codigos Estructuras Corporales

s720.321 s730.411

3. Codigos Actividades y Participación

d4602.3 d570.4 d879.4

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

**CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD**

## 1. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

| Nombre | Profesión | Tipo y Número de Identificación |
|---|---|---|
| MONICA FERNANDA BORDA RODRIGUEZ | Trabajador Social | CC-1049627288 |
| AURA MATILDE VALEST SANDOVAL | Psicología | CC-46673617 |
| JORGE ORLANDO TOVAR GONZALEZ | Medicina | CC-7164020 |

*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 perdida de capacidad laboral y ocupacional.*

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 |
|---|---|---|---|
| CARLOS | ALIRIO | CASTILLO | PIZZA |

| 1.5 Departamento de Residencia | 1.6 Municipio de Residencia |
|---|---|
| BOYACÁ | TUNJA |

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: 6762629

## b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN

| 2.1 IPS donde se realiza la certificación | 2.2 Fecha de la Certificación | | |
|---|---|---|---|
| | Año | Mes | Día |
| ESE SANTIAGO DE TUNJA | 2022 | 12 | 5 |

| 2.3 Tipo de Entidad Valoradora | 2.4 Nro. ID Entidad Valoradora |
|---|---|
| NI | 820003850 |

## 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 |
|---|---|
| Cognición | 54.17 |
| Movilidad | 95.00 |
| Cuidado Personal | 56.25 |
| Relaciones | 65.00 |
| Actividades de la Vida Diaria | 100.00 |
| Participación | 87.50 |

## e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b730.3 b770.3 b789.3

2. Codigos Estructuras Corporales

s730.383 s750.383 s760.388

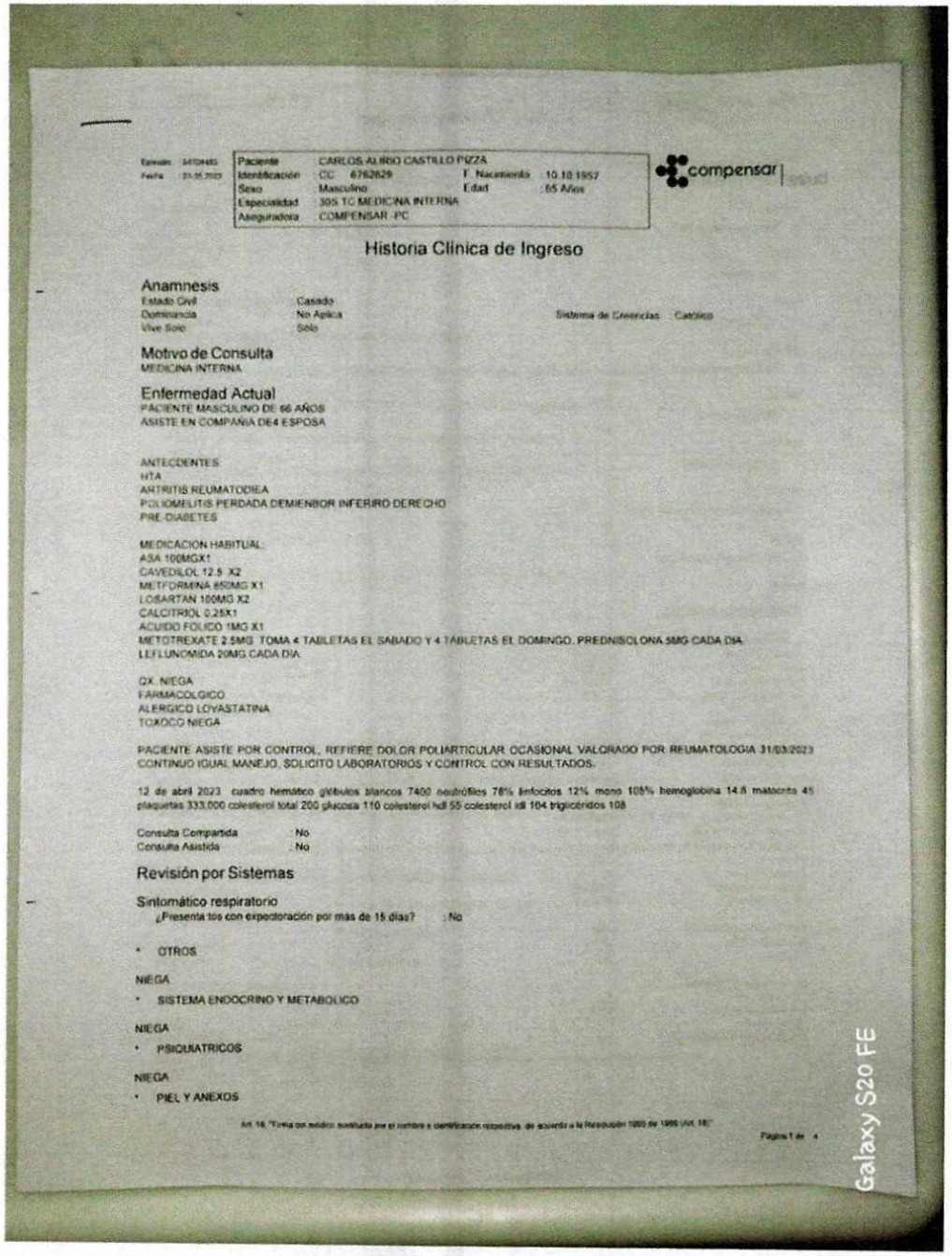
3. Codigos Actividades y Participación

d4602.4 d570.4 d879.4

## 1. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

| Nombre | Profesión | Tipo y Número de Identificación |
|---|---|---|
| MONICA FERNANDA BORDA RODRIGUEZ | Trabajador Social | CC-1049627288 |
| AURA MATILDE VALEST SANDOVAL | Psicología | CC-46673617 |
| JORGE ORLANDO TOVAR GONZALEZ | Medicina | CC-7164020 |

*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 perdida de capacidad laboral y ocupacional.*



Ejecutor: 34704465
Fecha: 21.05.2023

| | | | |
|---|---|---|---|
| Paciente | CARLOS ALIRIO CASTILLO PIZZA | | |
| Identificación | CC 6762629 | F. Nacimiento | 10.10.1957 |
| Sexo | Masculino | Edad | 65 Años |
| Especialidad | 305 TC MEDICINA INTERNA | | |
| Aseguradora | COMPENSAR PC | | |

compensar | salud

## Historia Clinica de Ingreso

### Anamnesis

Estado Civil : Casado
Dominancia : No Aplica
Vive Solo : Solo
Sistema de Creencias : Catolico

### Motivo de Consulta

MEDICINA INTERNA

### Enfermedad Actual

PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS
ASISTE EN COMPAÑIA DE4 ESPOSA

ANTECEDENTES
HTA
ARTRITIS REUMATODREA
POLIOMELITIS PERDADA DEMIENBOR INFERIRO DERECHO
PRE DIABETES

MEDICACION HABITUAL:
ASA 100MGX1
CAVEDILOL 12.5 X2
METFORMINA 850MG X1
LOSARTAN 100MG X2
CALCITROL 0,25X1
ACUIDO FOLICO 1MG X1
METOTREXATE 2.5MG TOMA 4 TABLETAS EL SABADO Y 4 TABLETAS EL DOMINGO. PREDNISOLONA 5MG CADA DIA
LEFLUNOMIDA 20MG CADA DIA

QX. NIEGA
FARMACOLGICO
ALERGICO LOVASTATINA
TOXICO NIEGA

PACIENTE ASISTE POR CONTROL, REFIERE DOLOR POLIARTICULAR OCASIONAL VALORADO POR REUMATOLOGIA 31/03/2023 CONTINUO IGUAL MANEJO, SOLICITO LABORATORIOS Y CONTROL CON RESULTADOS.

12 de abril 2023 cuadro hemático glóbulos blancos 7400 neutrófilos 78% linfocitos 12% mono 105% hemoglobina 14.8 matocrito 45 plaquetas 333.000 colesterol total 200 glucosa 110 colesterol hdl 55 colesterol ldl 104 triglicéridos 108

Consulta Compartida : No
Consulta Asistida : No

### Revisión por Sistemas

**Sintomático respiratorio**

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

- OTROS

NIEGA

- SISTEMA ENDOCRINO Y METABOLICO

NIEGA

- PSIQUIATRICOS

NIEGA

- PIEL Y ANEXOS

Art. 18. "Firma con médico: nombre y identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999 (Art. 18)"



Galaxy S20 FE

Episodio 54704481 | Paciente CARLOS ALIRIO CASTILLO PIZZA | Identificación CC - 6762629

## Historia Clinica de Ingreso

NIEGA

* SISTEMA NERVIOSO

NIEGA

* OSTEOARTICULAR

NIEGA

* LOCOMOTOR

NIEGA

* GENITOURINARIO

NIEGA

* GASTROINTESTINAL

NIEGA

* RESPIRATORIO

NIEGA

* CARDIOVASCULAR

NIEGA

* ORGANOS DE LOS SENTIDOS

NIEGA

* SINTOMAS GENERALES

NIEGA

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

| | |
|---|---|
| Aspecto General | : Bueno |
| Color de la Piel | : Normal |
| Estado Hidratacion | : Hidratado |
| Estado de Conciencia | : Alerta |
| Estado del Dolor | : 0 |
| Orientado en Tiempo | : Si |
| Orientado en Persona | : Si |
| Orientado en Espacio | : Si |
| Posición Corporal | : Normal |
| Condición al llegar | : Sobrio |

#### Presión Arterial

| | |
|---|---|
| Toma de Presion | : Manual |
| Presión Arterial(mm Hg) | : 130 / 80 |
| Presión Arterial Media(mm Hg) | : 97 |
| Pulso | : 105 |
| Pul/min Tomado | : Si |

Episodio 54704481 | Paciente CARLOS ALIRIO CASTILLO PIZZA | Identificación CC - 6762629

## Historia Clinica de Ingreso

| | |
|---|---|
| Conducta tratamiento Oxigeno | : Se suspende uso |
| Peso(Kg) | : 84.000 |
| Talla (cm) | : 165.00 |
| Superficie Corporal(m2) | : 1.97 |
| IMC(Kg/m2) | : 30.85 |

### Examen Fisico por Regiones

* -CABEZA
  Hallazgos : NORMOCEFALO, NO HAY MASAS NI DEFORMIDADES
* -OJOS
  Hallazgos : SIN ALTERACIONES, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ,NO SECRECION
* -OIDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA
  Hallazgos : SIN ALTERACIONES, OTOSCOPIA NORMAL, OROFARINGE NO HIPEREMICA
* -CUELLO
  Hallazgos : SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS, NO INGURGITACION YUGULAR
* -TORAX Y PULMONES
  Hallazgos : SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE RSRS SIN AGREGADOS
* -MAMA
  Hallazgos : NO SE REVISO
* -CARDIACO
  Hallazgos : RSCS RITMICOS NO SOPLOS
* -ABDOMEN Y PELVIS
  Hallazgos : BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO IRRITACION PERITONEAL
* -GENITALES
  Hallazgos : NO SE REVISO
* -ANO-RECTAL
  Hallazgos : NO SE REVISO
* -EXTREMIDADES SUPERIORES
  Hallazgos : SIN ALTERACIONES
* -EXTREMIDADES INFERIORES
  Hallazgos : SIN EDEMAS
* -OSTEOMUSCULAR
  Hallazgos : SIN ALTERACIONES, NO DEFORMIDADES, ARCOS DE MOVIMIENTO COMPLETOS
* -NEUROLOGICO
  Hallazgos : SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, NO MENINGISMO, NO FOCALIZACION,
* -MENTAL
  Hallazgos : SIN ALTERACIONES, CON MEMORIA CONSERVADA, EUTIMIA AL MOMENTO DEL EXAMEN
* -PIEL Y FANERAS
  Hallazgos : SIN ALTERACIONES, PIEL ROSADA, NO ICTERICIA, NO LESIONES, NO ALOPECIA DE

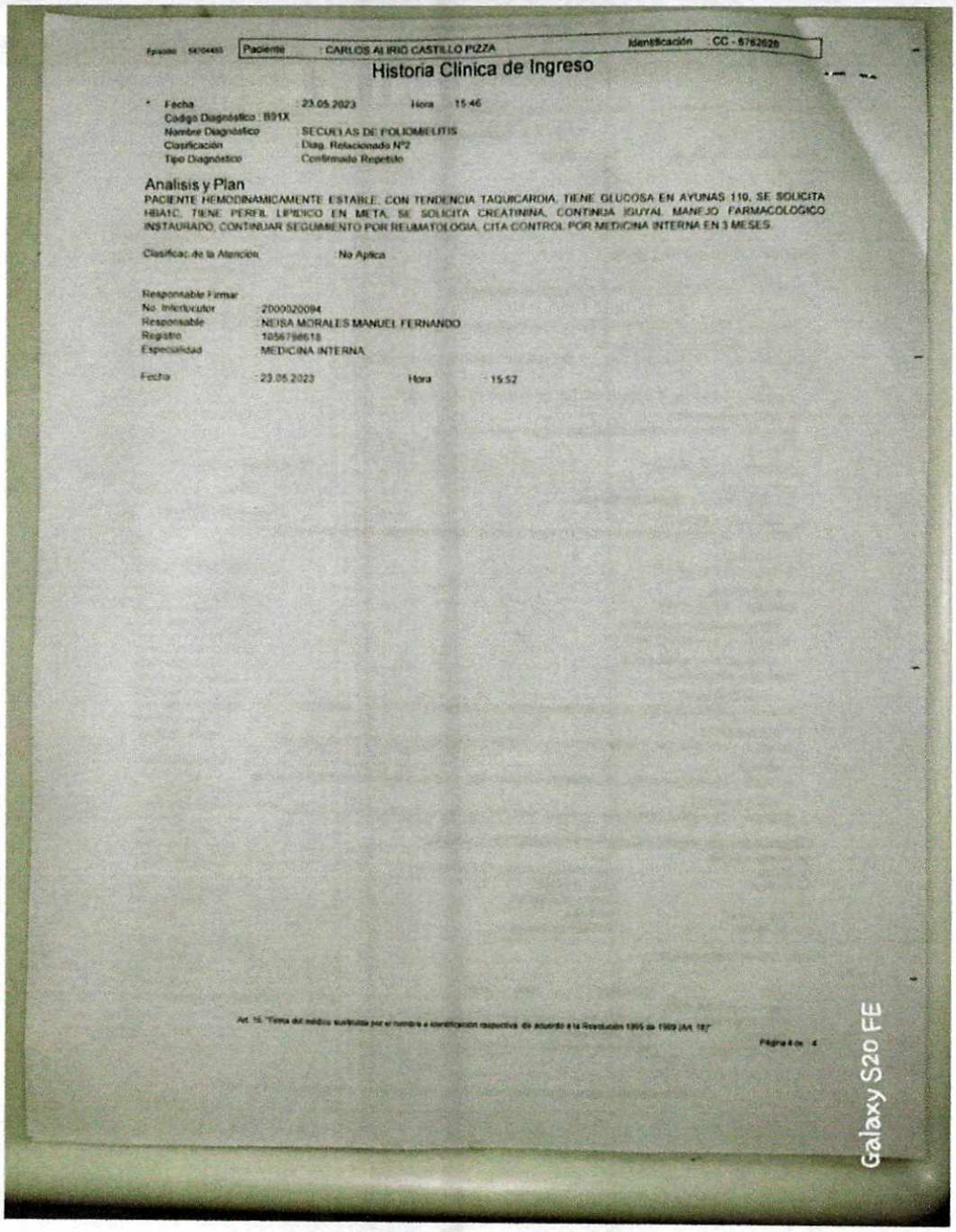
### Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

| | |
|---|---|
| Diagnóstico Principal | : I10X |
| Descripción | : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) |
| Clasificacion | : Diag. Principal |
| Tipo | : Confirmado Repetido |
| Finalidad Consulta | : No Aplica |
| Causa Externa | : Enfermedad general |

### Relación de Diagnósticos

* Fecha 23.05.2023 Hora 15:46
  Código Diagnóstico : M069
  Nombre Diagnóstico : ARTRITIS REUMATOIDE, NO ESPECIFICADA

FE



Paciente : CARLOS ALIRIO CASTILLO PIZZA Identificación : CC - 6762028

Historia Clinica de Ingreso

Fecha : 23.05.2023 Hora 15:46
Código Diagnóstico : B91X
Nombre Diagnóstico SECUELAS DE POLIOMIELITIS
Clasificación Diag. Relacionado Nº2
Tipo Diagnóstico Confirmado Repetido

Analisis y Plan

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON TENDENCIA TAQUICARDIA, TIENE GLUCOSA EN AYUNAS 110, SE SOLICITA HBA1C, TIENE PERFIL LIPIDICO EN META, SE SOLICITA CREATININA, CONTINUA IGUYAL MANEJO FARMACOLOGICO INSTAURADO, CONTINUAR SEGUIMIENTO POR REUMATOLOGIA, CITA CONTROL POR MEDICINA INTERNA EN 3 MESES.

Clasificac de la Atención No Aplica

Responsable Firmar
No. Interlocutor 2000020094
Responsable NEISA MORALES MANUEL FERNANDO
Registro 1056796618
Especialidad MEDICINA INTERNA

Fecha 23.05.2023 Hora 15:52

Art. 16. "Firma del médico sustituida por el nombre e identificación respectiva de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999 (Art. 16)"

Página 4 de 4

Galaxy S20 FE

7. Certificado Luis Carlos Castillo - UPTC