FORMATO CREACIÓN DE USUARIOS ENTIDAD TERRITORIAL E IPS PARA EL SISTEMA DE INFORMACIÓN NOMINAL DEL PAIWEB 2.0

El diligenciamiento y envío de este documento asume el conocimiento y validación del cumplimiento de los lineamientos definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social para la Gestión de Usuarios PAIWEB 2.0. por favor diligencie el formato con la informacón del usuario que requiere acceso al Sistema de Información Nominal PAIWEB 2.0

INFORMACIÓN DEL USUARIO PAIWEB 2.0	
PRIMER NOMBRE	**ANYELIS CAROLYTH**
SEGUNDO NOMBRE	**OÑATE MURGAS**
PRIMER APELLIDO	**ANYELIS CAROLYTH**
SEGUNDO APELLIDO	**OÑATE MURGAS**
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**Cedula de Ciudadanía**
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**1123407430**
CORREO ELECTRONICO	murgasanyelis@gmail.com
DEPARTAMENTO DEL LUGAR DE TRABAJO	**LA GUAJIRA**
MUNICIPIO DEL LUGAR DE TRABAJO	**DIBULLA**
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA	**HOSPITAL SANTA TERESA DE JESUS DE AVILA**
ROL QUE DESEMPEÑARA EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN PAIWEB 2.0	**VACUNADORA**
PROFESIÓN / FUNCIÓN	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
VINCULACIÓN LABORAL	**Contrato a Término Fijo**
FECHA TERMINACIÓN DE CONTRATO (DD-MM-AA) Solo se exime el registro del dato cuando el usuario al que se le solicita acceso tiene contrato a término indefinido	**29/12/2024**
OBSERVACIONES	**YA ESTE PERSONA CUENTA CON USUSARIO PAI WED , HAY QUE REALIZAR CAMBIO DE IPS**

INFORMACIÓN DE LIDER QUE SOLICITA LA CREACIÓN DEL USUARIO PAIWEB 2.0	
BRIKY GNECCO MOVIL	
NOMBRE DE LIDER SOLICITANTE	**CARGO DE LIDER SOLICITANTE**
	HOSPITAL SANTA TERESA DE JESUS DE AVILA
FIRMA DE LIDER SOLICITANTE	**ENTIDAD**

FORMATO CREACIÓN DE USUARIOS ENTIDAD TERRITORIAL E IPS PARA EL SISTEMA DE INFORMACIÓN NOMINAL DEL PAIWEB 2.0

El diligenciamiento y envío de este documento asume el conocimiento y validación del cumplimiento de los lineamientos definidos por el Ministerio de Salud y Protección

PRIMER NOMBRE	**LESLY KARINA**
SEGUNDO NOMBRE	**BOLAÑO VANEGAS**
PRIMER APELLIDO	**LESLY KARINA**
SEGUNDO APELLIDO	**BOLAÑO VANEGAS**
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**Cedula de Ciudadanía**
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**1123403923**
CORREO ELECTRONICO	darivan2012ghotmail.com
DEPARTAMENTO DEL LUGAR DE TRABAJO	**LA GUAJIRA**

MUNICIPIO DEL LUGAR DE TRABAJO	**DIBULLA**
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA	**HOSPITAL SANTA TERESA DE JESUS DE AVILA**
ROL QUE DESEMPEÑARA EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN PAIWEB 2.0	**VACUNADORA**
PROFESIÓN / FUNCIÓN	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
VINCULACIÓN LABORAL	**Contrato a Término Fijo**
FECHA TERMINACIÓN DE CONTRATO (DD-MM-AA) Solo se exime el registro del dato cuando el usuario al que se le solicita acceso tiene contrato a término indefinido	**29/12/2024**
OBSERVACIONES	**YA ESTE PERSONA CUENTA CON USUSARIO PAI WED , HAY QUE REALIZAR CAMBIO DE IPS**

INFORMACIÓN DE LIDER QUE SOLICITA LA CREACIÓN DEL USUARIO PAIWEB 2.0	
BRIKY GNECCO MOVIL	
NOMBRE DE LIDER SOLICITANTE	**CARGO DE LIDER SOLICITANTE**
Briky Gnecco Movil	HOSPITAL SANTA TERESA DE JESUS DE AVILA
FIRMA DE LIDER SOLICITANTE	**ENTIDAD**

FORMATO CREACIÓN DE USUARIOS ENTIDAD TERRITORIAL E IPS PARA EL SISTEMA DE INFORMACIÓN NOMINAL DEL PAIWEB 2.0

La salud es de todos Minsalud

El diligenciamiento y envío de este documento asume el conocimiento y validación del cumplimiento de los lineamientos definidos por el Ministerio de Salud y Protección

INFORMACIÓN DEL USUARIO PAIWEB 2.0	
PRIMER NOMBRE	**DARLIS PATRICIA**
SEGUNDO NOMBRE	**REDONDO CHOLES**
PRIMER APELLIDO	**DARLIS PATRICIA**
SEGUNDO APELLIDO	**REDONDO CHOLES**
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**Cedula de Ciudadanía**
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**40943481**
CORREO ELECTRONICO	darlismariacholes@gmail.com
DEPARTAMENTO DEL LUGAR DE TRABAJO	**LA GUAJIRA**
MUNICIPIO DEL LUGAR DE TRABAJO	**DIBULLA**
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA	**HOSPITAL SANTA TERESA DE JESUS DE AVILA**
ROL QUE DESEMPEÑARA EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN PAIWEB 2.0	**VACUNADORA**
PROFESIÓN / FUNCIÓN	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
VINCULACIÓN LABORAL	**Contrato a Término Fijo**
FECHA TERMINACIÓN DE CONTRATO (DD-MM-AA) Solo se exime el registro del dato cuando el usuario al que se le solicita acceso tiene contrato a término indefinido	**29/12/2024**
OBSERVACIONES	**CREAR USUARIO**

INFORMACIÓN DE LIDER QUE SOLICITA LA CREACIÓN DEL USUARIO PAIWEB 2.0	
BRIKY GNECCO MOVIL	
NOMBRE DE LIDER SOLICITANTE	**CARGO DE LIDER SOLICITANTE**
Briky Gnecco Movil	HOSPITAL SANTA TERESA DE JESUS DE AVILA
FIRMA DE LIDER SOLICITANTE	**ENTIDAD**

FORMATO CREACIÓN DE USUARIOS ENTIDAD TERRITORIAL E IPS PARA EL SISTEMA DE INFORMACIÓN NOMINAL DEL PAIWEB 2.0

La salud es de todos Minsalud

El diligenciamiento y envío de este documento asume el conocimiento y validación del cumplimiento de los lineamientos definidos por el Ministerio de Salud y Protección

INFORMACIÓN DEL USUARIO PAIWEB 2.0	
PRIMER NOMBRE	**YUSEY YELINA**
SEGUNDO NOMBRE	**RODRIGUEZ SUAREZ**
PRIMER APELLIDO	**YUSEY YELINA**
SEGUNDO APELLIDO	**RODRIGUEZ SUAREZ**
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**Cedula de Ciudadanía**
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**26969737**
CORREO ELECTRONICO	yuseyyelinarodriguezsuarez@gmail.com
DEPARTAMENTO DEL LUGAR DE TRABAJO	**LA GUAJIRA**
MUNICIPIO DEL LUGAR DE TRABAJO	**DIBULLA**
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA	**HOSPITAL SANTA TERESA DE JESUS DE AVILA**
ROL QUE DESEMPEÑARA EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN PAIWEB 2.0	**VACUNADORA**
PROFESIÓN / FUNCIÓN	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
VINCULACIÓN LABORAL	**Contrato a Término Fijo**
FECHA TERMINACIÓN DE CONTRATO (DD-MM-AA) Solo se exime el registro del dato cuando el usuario al que se le solicita acceso tiene contrato a término indefinido	**29/12/2024**

OBSERVACIONES	**CREAR USUARIO**

INFORMACIÓN DE LIDER QUE SOLICITA LA CREACIÓN DEL USUARIO PAIWEB 2.0	
BRIKY GNECCO MOVIL	
NOMBRE DE LIDER SOLICITANTE	**CARGO DE LIDER SOLICITANTE**
Briky Gnecco Movil	HOSPITAL SANTA TERESA DE JESUS DE AVILA
FIRMA DE LIDER SOLICITANTE	**ENTIDAD**

FORMATO CREACIÓN DE USUARIOS ENTIDAD TERRITORIAL E IPS PARA EL SISTEMA DE INFORMACIÓN NOMINAL DEL PAIWEB 2.0

El diligenciamiento y envío de este documento asume el conocimiento y validación del cumplimiento de los lineamientos definidos por el Ministerio de Salud y Protección

INFORMACIÓN DEL USUARIO PAIWEB 2.0	
PRIMER NOMBRE	**DIGNA ROSA**
SEGUNDO NOMBRE	**HERNANDEZ JIMENEZ**
PRIMER APELLIDO	**DIGNA ROSA**
SEGUNDO APELLIDO	**HERNANDEZ JIMENEZ**
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**Cedula de Ciudadanía**
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**1123400111**
CORREO ELECTRONICO	dignarosahernandezjimenez@gmail.com
DEPARTAMENTO DEL LUGAR DE TRABAJO	**LA GUAJIRA**
MUNICIPIO DEL LUGAR DE TRABAJO	**DIBULLA**
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA	**HOSPITAL SANTA TERESA DE JESUS DE AVILA**
ROL QUE DESEMPEÑARA EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN PAIWEB 2.0	**VACUNADORA**
PROFESIÓN / FUNCIÓN	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
VINCULACIÓN LABORAL	**Contrato a Término Fijo**
FECHA TERMINACIÓN DE CONTRATO (DD-MM-AA) Solo se exime el registro del dato cuando el usuario al que se le solicita acceso tiene contrato a término indefinido	**29/12/2024**
OBSERVACIONES	**CREAR USUARIO**

INFORMACIÓN DE LIDER QUE SOLICITA LA CREACIÓN DEL USUARIO PAIWEB 2.0	
BRIKY GNECCO MOVIL	
NOMBRE DE LIDER SOLICITANTE	**CARGO DE LIDER SOLICITANTE**
Briky Gnecco Movil	HOSPITAL SANTA TERESA DE JESUS DE AVILA
FIRMA DE LIDER SOLICITANTE	**ENTIDAD**

FORMATO CREACIÓN DE USUARIOS ENTIDAD TERRITORIAL E IPS PARA EL SISTEMA DE INFORMACIÓN NOMINAL DEL PAIWEB 2.0

El diligenciamiento y envío de este documento asume el conocimiento y validación del cumplimiento de los lineamientos definidos por el Ministerio de Salud y Protección

INFORMACIÓN DEL USUARIO PAIWEB 2.0	
PRIMER NOMBRE	**EVELYN DAYNA**
SEGUNDO NOMBRE	**REDONDO BALCAZAR**
PRIMER APELLIDO	**EVELYN DAYNA**
SEGUNDO APELLIDO	**REDONDO BALCAZAR**
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**Cedula de Ciudadanía**
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**1123407481**
CORREO ELECTRONICO	evelynredondo851@gmail.com
DEPARTAMENTO DEL LUGAR DE TRABAJO	**LA GUAJIRA**
MUNICIPIO DEL LUGAR DE TRABAJO	**DIBULLA**
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA	**HOSPITAL SANTA TERESA DE JESUS DE AVILA**
ROL QUE DESEMPEÑARA EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN PAIWEB 2.0	**VACUNADORA**
PROFESIÓN / FUNCIÓN	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
VINCULACIÓN LABORAL	**Contrato a Término Fijo**
FECHA TERMINACIÓN DE CONTRATO (DD-MM-AA) Solo se exime el registro del dato cuando el usuario al que se le solicita acceso tiene contrato a término indefinido	**29/12/2024**
OBSERVACIONES	**CREAR USUARIO**

INFORMACIÓN DE LIDER QUE SOLICITA LA CREACIÓN DEL USUARIO PAIWEB 2.0	
BRIKY GNECCO MOVIL	
NOMBRE DE LIDER SOLICITANTE	**CARGO DE LIDER SOLICITANTE**

Briky Gnecco Movil	HOSPITAL SANTA TERESA DE JESUS DE AVILA
FIRMA DE LIDER SOLICITANTE	**ENTIDAD**

FORMATO CREACIÓN DE USUARIOS ENTIDAD TERRITORIAL E IPS PARA EL SISTEMA DE INFORMACIÓN NOMINAL DEL PAIWEB 2.0

El diligenciamiento y envío de este documento asume el conocimiento y validación del cumplimiento de los lineamientos definidos por el Ministerio de Salud y Protección

PRIMER APELLIDO	**IVANA DEL CARME**
SEGUNDO APELLIDO	**MOSCOTE MENA**
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**Cedula de Ciudadanía**
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**1123409562**
CORREO ELECTRONICO	ivanamoscote@gmail.com
DEPARTAMENTO DEL LUGAR DE TRABAJO	**LA GUAJIRA**
MUNICIPIO DEL LUGAR DE TRABAJO	**DIBULLA**
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA	**HOSPITAL SANTA TERESA DE JESUS DE AVILA**
ROL QUE DESEMPEÑARA EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN PAIWEB 2.0	**VACUNADORA**
PROFESIÓN / FUNCIÓN	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
VINCULACIÓN LABORAL	**Contrato a Término Fijo**
FECHA TERMINACIÓN DE CONTRATO (DD-MM-AA) Solo se exime el registro del dato cuando el usuario al que se le solicita acceso tiene contrato a término indefinido	**29/12/2024**
OBSERVACIONES	**crear usuarios**

INFORMACIÓN DE LIDER QUE SOLICITA LA CREACIÓN DEL USUARIO PAIWEB 2.0	
BRIKY GNECCO MOVIL	
NOMBRE DE LIDER SOLICITANTE	**CARGO DE LIDER SOLICITANTE**
Briky Gnecco Movil	HOSPITAL SANTA TERESA DE JESUS DE AVILA
FIRMA DE LIDER SOLICITANTE	**ENTIDAD**

INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL DE USUARIOS ENTIDAD TERRITORIAL E IPS PARA EL SISTEMA DE INFORMACIÓN NOMINAL DEL PAIWEB 2.0

CAMPO	INSTRUCCIÓN
INFORMACIÓN DEL USUARIO PAIWEB 2.0	**Corresponde al ainformacion del usuario que reuiqere acceso al PAIWEB 2,0**
PRIMER NOMBRE	**Solicitante de creación:** Esta información debe ser validada detalladamente, errores en la información registrada generará fallos en la creación del usuario. **Administrador del sistema:** Adicionalmente en el momento de la creación del usuario se realizará validación por ADRES con el fin de disminuir el riesgo de error. **https://aplicaciones.adres.gov.co/bdua_internet/Pages/ConsultarAfiliadoWeb.asp** x
SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	
SEGUNDO APELLIDO	
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
CORREO ELECTRONICO	Correo electrónico registrado en Mi Seguridad Social; debe tener los campos validos de una dirección de correo electrónica
DEPARTAMENTO DEL LUGAR DE TRABAJO	El rol está asociado a las necesidades que requiere para el desarrollo de sus actividades según el nivel de la jerarquía en el que se encuentre trabajando. No es necesario asociar todas las instituciones derivadas de la entidad o de la institución donde labora, porque los permisos del nivel le permitirán consultar las instituciones derivadas.
MUNICIPIO DEL LUGAR DE TRABAJO	
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA	**Para el caso de Bogotá:** aclarar si la institución pertenece a una subred. **Para el resto del país:** aclarar si pertenece a otra institución y no directamente a la entidad municipal
ROL QUE DESEMPEÑARA EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN PAIWEB	Determinará el rol que se active en el PAIWEB 2,0 y nunca debe permitir mayor o menor alcance de las funciones asignadas, debe ser lo mínimo necesario para el desarrollo de las actividades del cargo
PROFESIÓN /FUNCIÓN	Profesional, técnica, tecnológica
VINCULACIÓN LABORAL	Seleccionar opción de lista desplegable
FINALIZACIÓN DE CONTRATO	Fecha de finalización de contrato DD-MM-AA
OBSERVACIONES	Consideraciones adicionales a tener en cuenta en la creación
INFORMACIÓN DE LIDER QUE SOLICITA LA CREACIÓN DEL USUARIO PAIWEB 2.0	**Corresponde a la información del lider del usuario que requiere acceso al PAIWEB 2.0 y quien diligencia y firma el formato como referente de la entidad**
NOMBRE DE LIDER SOLICITANTE	Información del líder del usuario que requiere acceso al aplicativo PAIWEB 2.0
FIRMA DE LIDER SOLICITANTE	
CARGO DE LIDER SOLICITANTE	Seleccione en la lista desplegable el cargo que desempeña el líder del usuario que requiere acceso al aplicativo PAIWEB 2.0
ENTIDAD	Registre la entidad en la cual labora el lider solicitante del usuario PAIWEB que diligencia el formulario

Se debe diligenciar un formato por cada usuario PAIWEB 2.0 a solicitar

Este formato debe ser firmado, escaneado y enviado para garantizar la gestión de la solicitud. Formato sin firma o sin soportes de vinculación laboral no será gestionado

Deberá adjuntarse documento de vinculación laboral que describa actividades que vinculen la necesidad de acceso al aplicativo PAIWEB 2.0