



RE: UNIFICAR

Desde Marcela, Gomez Upegui <MGomez@saludcapital.gov.co>  
Fecha Lun 25/08/2025 11:09  
Para contactenos paisur <contactenospaisur@gmail.com>

Cordial saludo,  
En respuesta a su solicitud, me complace informarle que se ha realizado la unificación del registro correspondiente.

		Consecutivo	Cantidad documentos	Documento actual	Certificado nacido vivo	Nombres y apellidos	Fecha de nacimiento	Documento madre	Número de hijo	Estado	Estado Esquema	Estado Oportunidad
seleccionar...	LiberarCNV	Eliminar	50398849	2	1033736911	derly lizeth ramirez ocampo	28/08/1991			Registro activo	Incompleto	

Se Eliminó Correctamente el registro

Tipo de identificación: CC-Cédula de Ciudadanía  
Número de identificación: 1033736911  
Certificado de Nacido Vivo: Registro activo

Otros documentos relacionados con la persona:

		Tipo ID	ID
Corregir	Eliminar	CC	1033736911
Corregir	Eliminar	TI	91082813751

Primer Apellido: RAMIREZ  
Segundo Apellido: OCAMPO  
Primer Nombre: DERLY  
Segundo Nombre: LIZETH  
Fecha de nacimiento: 28/08/1991  
Peso al nacer (Gramos):

Datos de la madre

Tipo de identificación: Seleccione...  
Número de identificación:   
Número de hijo: 0

Primer apellido:   
Segundo apellido:   
Primer nombre:   
Segundo nombre:   
Actualizar   
Esquema de Vacunación

Por favor, le agradecería realizar la validación pertinente y notificarnos si se identifica alguna novedad al respecto.

Quedo atenta a sus comentarios.

Cordialmente,

*Nota: por favor garantizar la confidencialidad y seguridad de la información que se comparte de acuerdo con lo normado actualmente por Habeas Data en el país. Constitución Política (Artículo 15). Ley 1266 de 2008 (Artículos: 2º, 4º, 5º 6º, 7º). Ley 1581 de 2013 (Artículos: 9º, 11, 12, 14, 15, 17). Decreto 1377 de 2013 (Artículos 4º, 11, 23).*



SECRETARÍA  
DISTRITAL DE SALUD

Marcela Gómez Upegui  
Ingeniera de Sistemas  
Subdirección de Acciones Colectivas - PAI  
Secretaría Distrital de Salud  
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9116

De: contactenos paisur <contactenospaisur@gmail.com>  
Enviado: sábado, 23 de agosto de 2025 23:11  
Para: Marcela, Gomez Upegui <MGomez@saludcapital.gov.co>  
Asunto: Fwd: UNIFICAR

BIEN DIA FAVOR ELIMINAR EL CONSECUTIVO 51739277 Y ACTUALIZAR A cc EL CONSECUTIVO 50398840

		Consecutivo	Cantidad documentos	Documento actual	Certificado nacido vivo	Nombres y apellidos	Fecha de nacimiento	Documento madre	Número de hijo	Estado	Estado Esquema	Estado Oportunidad
seleccionar...	LiberarCNV	Eliminar	50398849	2	1033736911	derly lizeth ramirez ocampo	28/08/1991			Registro activo	Incompleto	

Se Eliminó Correctamente el registro

Tipo de identificación: CC-Cédula de Ciudadanía  
Número de identificación: 1033736911  
Certificado de Nacido Vivo: Registro activo

Otros documentos relacionados con la persona:

		Tipo ID	ID
Corregir	Eliminar	CC	1033736911
Corregir	Eliminar	TI	91082813751

Primer Apellido: RAMIREZ  
Segundo Apellido: OCAMPO  
Primer Nombre: DERLY  
Segundo Nombre: LIZETH  
Fecha de nacimiento: 28/08/1991  
Peso al nacer (Gramos):

Datos de la madre

Tipo de identificación: Seleccione...  
Número de identificación:   
Número de hijo: 0

Primer apellido:   
Segundo apellido:   
Primer nombre:   
Segundo nombre:   
Actualizar   
Esquema de Vacunación

----- Forwarded message -----  
De: candelaria subredsur <vacunacioncandelariasubredsur@gmail.com>  
Date: vie, 22 ago 2025 a la(s) 1:23 p.m.  
Subject: Fwd: UNIFICAR  
To: contactenos paisur <contactenospaisur@gmail.com>

Por favor corregir tipo de documento es CC

----- Forwarded message -----  
De: **candelaria subredsur** <[vacunacioncandelariasubredsur@gmail.com](mailto:vacunacioncandelariasubredsur@gmail.com)>  
Date: jue, 21 ago 2025 a las 12:20  
Subject: UNIFICAR  
To: contactenos paisur <[contactenospaisur@gmail.com](mailto:contactenospaisur@gmail.com)>

UNIFICAR DUPLICADO ADULTOS	NOMBRES Y APELLIDOS:	DERLY LIZETH RAMIREZ OCAMPO	CORREGIR TIPO DE DOCUMENTO ES CC		
	TIPO DE DOCUMENTO:	CC			
	NUMERO DEL DOCUMENTO:	1033736911			
	CONSECUTIVO REAL:	50398849			
	CONSECUTIVO A ELIMINAR:	51739277			
	OBSERVACIONES SI LO REQUIRE:				
	IPS VACUNADORA:	CANDELÑARIA			
	NOMBRE DE QUIEN LO SOLICITA:	SANDRA VARGAS			