



---

**RE: SOLICITUD CRUCE VACUNACION CASOS FA NOTIFICADOS**


---

Desde Marcela, Gomez Upegui <MGomez@saludcapital.gov.co>

Fecha Mar 19/08/2025 21:16

Para Jorge Wilson, Juagibioy Otero <JWjuagibioy@saludcapital.gov.co>

CC Norma Constanza, Hernandez Melo <NCHernandez@saludcapital.gov.co>

 1 archivo adjunto (95 KB)

NOTIFICADOS FA SEMANA 32.xlsx;

Cordial saludo.

De manera atenta me permito informar los resultados del cruce realizado entre la base de datos de casos notificados de fiebre amarilla y el Aplicativo PAI

A continuación, se presentan los hallazgos:

Total de registros en la base de datos: 507

Registros que cruzan correctamente: 353

De los registros que cruzan, tienen aplicada la vacuna contra la fiebre amarilla: 158

Quedo atenta a cualquier comentario o instrucción adicional.

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:** Jorge Wilson, Juagibioy Otero <JWjuagibioy@saludcapital.gov.co>

**Enviado:** martes, 19 de agosto de 2025 12:22

**Para:** Marcela, Gomez Upegui <MGomez@saludcapital.gov.co>

**Asunto:** RV: SOLICITUD CRUCE VACUNACION CASOS FA NOTIFICADOS

Buenos días, acorde al correo de la traza, se solicita entregar la siguiente información de FIEBRE AMARILLA:

Se solicita "verificación del estado y fecha de vacunación de los casos notificados a la fecha según aplicativo PAI", del archivo adjunto.

dejar datos de IPS vacunadora y su código, número de teléfono, si la dosis es aplicada o actualizada y otros que consideres pertinente.

Cordialmente,



---

**De:** Ana Mireya, Castañeda Abril <AM1Castaneda@saludcapital.gov.co>  
**Enviado:** martes, 19 de agosto de 2025 8:43  
**Para:** Norma Constanza, Hernandez Melo <NCHernandez@saludcapital.gov.co>; Jorge Wilson, Juagibioy Otero <JWjuagibioy@saludcapital.gov.co>  
**Cc:** Diana Milena, Ayala Moreno <DMayala@saludcapital.gov.co>; Ewar Fernando, Diaz Castro <EFDiaz@saludcapital.gov.co>  
**Asunto:** RV: SOLICITUD CRUCE VACUNACION CASOS FA NOTIFICADOS

Buenos días Compañeros Wilson y Norma

De manera atenta reenvío solicitud del jefe Fernando Diaz - EPV, donde solicita "*verificación del estado y fecha de vacunación de los casos notificados a la fecha según aplicativo PAI*", del archivo adjunto. Gracias

Cordialmente



SECRETARÍA  
DISTRITAL DE SALUD

**Ana Mireya Castañeda Abril**  
Profesional Especializado  
Subdirección de Acciones Colectivas - PAI  
Secretaría Distrital de Salud  
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9876

---

**De:** Ewar Fernando, Diaz Castro <EFDiaz@saludcapital.gov.co>  
**Enviado:** viernes, 15 de agosto de 2025 9:49  
**Para:** Ana Mireya, Castañeda Abril <AM1Castaneda@saludcapital.gov.co>; Diana Milena, Ayala Moreno <DMayala@saludcapital.gov.co>  
**Asunto:** SOLICITUD CRUCE VACUNACION CASOS FA NOTIFICADOS

Buen día

Estimadas compañeras, agradezco su amable apoyo para verificar estado y fecha de vacunación de los caso notificados a la fecha según aplicativo PAI.

Gracias,



SECRETARÍA  
DISTRITAL DE SALUD

**E. Fernando Díaz Castro**  
Profesional Especializado - Epidemiólogo/Esp. Admón. Salud.  
3004962347  
GRUPO EVENTOS PREVENIBLES POR VACUNA - VIGILANCIA ENFERMEDADES TRANSMISIBLES  
**DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA, ANÁLISIS Y GESTIÓN DE POLÍTICAS DE SALUD**  
Secretaría Distrital de Salud de Bogotá  
Tel: (57-1) 364 9090 Ext. 9535  
Bogotá, Colombia