



RE: SOLICITUD CREACION IPS CENTRO MEDICO CHICO NAVARRA

Desde Marcela, Gomez Upegui <MGomez@saludcapital.gov.co>  
Fecha Jue 16/10/2025 9:11  
Para Adriana Yaneth, Gutierrez Triana <AYGutierrez@saludcapital.gov.co>  
CC Norma Constanza, Hernandez Melo <NCHernandez@saludcapital.gov.co>

Cordial saludo,

En respuesta a su solicitud, me permito informar que ya se ha realizado la creación de las IPS. Por favor, procedan a realizar las validaciones correspondientes de la información y notifiquen cualquier novedad o observación al respecto.

Bienvenido, Magomezu  
Salir

Datos Institucion

Código Institución

110013630015

Nombre Institución

CENTRO MEDICO CHICO N

Institución Cabecera

110010925300 - HOSPITAL DE USAQUEN

Localidad

1 - USAQUEN

Naturaleza Jurídica

2 Privada

Rol Institución

4 - INSTITUCIONES (CICLO VACUNACION)

Aseguradora 2

Seleccione...

Activo

☒ Si ☐ No

Entidad Prestadora

34 - CENTROS MEDICOS COLSANITAS S.A.S

Sub Red

1 - Subred norte

Aseguradora

EPS005\_SANITAS

Aseguradora 3

Seleccione...

Actualizar

Volver Listado

Volver Búsqueda

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: Adriana Yaneth, Gutierrez Triana <AYGutierrez@saludcapital.gov.co>  
Enviado: jueves, 16 de octubre de 2025 8:25  
Para: Marcela, Gomez Upegui <MGomez@saludcapital.gov.co>  
Cc: Norma Constanza, Hernandez Melo <NCHernandez@saludcapital.gov.co>  
Asunto: SOLICITUD CREACION IPS CENTRO MEDICO CHICO NAVARRA

Cordial saludo

De manera amable solicito de su colaboración para la creación de la IPS en el aplicativo pai distrital

**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).

Cordialmente

**SECRETARÍA  
DISTRITAL DE SALUD**

**Adriana Yaneth Gutierrez Triana**  
**Sub dirección de acciones colectivas**  
**Grupo PAI**  
Secretaría Distrital de Salud  
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9876

---

**De:** Omaira Bautista Lozano <pai@subrednorte.gov.co>

**Enviado:** miércoles, 15 de octubre de 2025 13:13

**Para:** Adriana Yaneth, Gutierrez Triana <AYGutierrez@saludcapital.gov.co>; Norma Constanza, Hernandez Melo <NCHernandez@saludcapital.gov.co>

**Asunto:** RV: SOLICITUD DE CREACION DE IPS

buen dia jefe norma

Cordial saludo , envio informacion para la creacion de la IPs centro medico colsanitas ubicada en Ubicado en Calle 106 N. 19 - 19.

quedo atenta

Cordilamente



**Omaira Bautista Lozano**  
Referente Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)  
Dirección de Gestión del Riesgo  
Tel: 601 443 17 90 Ext: 2201-4506  
Cel: 3138881352

---

**De:** Sandra Milena Gomez Pineda <sandra.gomezp@colsanitas.com>

**Enviado:** miércoles, 15 de octubre de 2025 11:33

**Para:** Omaira Bautista Lozano <pai@subrednorte.gov.co>; DMAyala@saludcapital.gov.co <DMAyala@saludcapital.gov.co>; AM1Castaneda@saludcapital.gov.co <AM1Castaneda@saludcapital.gov.co>

**Cc:** Yinandi Ordonez Gomez <yjordonez@colsanitas.com>; Sonia Johana Porras Patarroyo <spporras@keralty.co>; Lily Alejandra Salcedo Carmona <liasalcedo@colsanitas.com>; Sandy Joana Ortiz Ortega <sjortiz@colsanitas.com>; Estefany Liesel Barbosa Valbuena <ebarbosa@colsanitas.com>

**Asunto:** Fwd: SOLICITUD DE CREACION DE IPS

Buenos días Jefes,

Jefe Omaira teniendo en cuenta la conversación del día de hoy, se remite formatos diligenciados según ajustes e indicaciones recibidas para la habilitación del punto de vacunación.

Quedamos atentos para que el día de hoy se realice la visita al Punto de Vacunación del Centro Médico Colsanitas Chico Navarr

--

Cordialmente,

Sandra Milena Gómez Pineda  
Gestor Operativo de Vacunación  
**Centros Médicos**  
**Colsanitas**  
Bogotá

----- Forwarded message -----

**De:** **Sonia Johana Porras Patarroyo** <[sjporras@keralty.co](mailto:sjporras@keralty.co)>

Date: mié, 15 oct 2025 a la(s) 10:33 a.m.

Subject: Fwd: SOLICITUD DE CREACION DE IPS

To: Sandra Milena Gomez Pineda <[sandra.gomezp@colsanitas.com](mailto:sandra.gomezp@colsanitas.com)>

**Sonia Johana Porras Patarroyo**  
**Enfermera líder de PAI**  
**Centro medico Chico Navarra**



----- Forwarded message -----

De: **Omaira Bautista Lozano** <[pai@subrednorte.gov.co](mailto:pai@subrednorte.gov.co)>  
Date: mié., 15 de oct. de 2025, 10:10 a. m.  
Subject: SOLICITUD DE CREACION DE IPS  
To: [sandra.gomezp@colsanitas.com](mailto:sandra.gomezp@colsanitas.com) y <[sjporras@keralty.co](mailto:sjporras@keralty.co)>

Buen día

Cordial saludo enviamos formatos para la creación de la IPS tanto para para PAI WEB y aplicativo PAI 2.0

quedo atenta

Cordialmente



**Omaira Bautista Lozano**  
Referente Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)  
Dirección de Gestión del Riesgo  
Tel: 601 443 17 90 Ext: 2201-4506  
Cel:3138881352

**MEDIO AMBIENTE:** ¿Necesita realmente imprimir este correo? **CONFIDENCIALIDAD:** La información transmitida a través de este correo electrónico es confidencial y dirigida única y exclusivamente para uso de su destinatario.