



RE: CAMBIO DE SIGLA

Desde Marcela, Gomez Upegui <MGomez@saludcapital.gov.co>  
Fecha Lun 20/10/2025 7:57  
Para contactenos paisur <contactenospaisur@gmail.com>

Cordial saludo,

En atención a su solicitud, le informo que se ha realizado la corrección correspondiente en la base de datos.

			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	Liberar	CNV	Eliminar	39490	3	1016594239	6098752	SARA CAMILA RAMIREZ BERNAL	12/03/2005	52905835	4	Registro activo	Incompleto	Inoportuno

Tipo de identificación

Número de identificación

Certificado de Nacido Vivo

Estado del vacunado

CC-Cédula de Ciudadanía

1016594239

6098752

Registro activo

Otros documentos relacionados con la persona:

		Tipo ID	ID
Corregir	Eliminar	CC	1016594239
Corregir	Eliminar	CN	6098752
Corregir	Eliminar	TI	1016594239

Primer Apellido

Segundo Apellido

Primer Nombre

Segundo Nombre

RAMIREZ

BERNAL

SARA

CAMILA

Fecha de nacimiento

Peso al nacer (Gramos)

12/03/2005

2700

Datos de la madre

Agradezco realizar la verificación pertinente y confirmarme si todo se visualiza correctamente o si requiere algún ajuste adicional.

Quedo atenta a su retroalimentación.

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, 11 de octubre de 2025 19:36  
Para: Marcela, Gomez Upegui <MGomez@saludcapital.gov.co>  
Asunto: Fwd: CAMBIO DE SIGLA

Buen día por favor revisar el usuario por BD ya que no permite actualizar el DE a CC

			Tipo de identificación	Número de identificación	Certificado de Nacido Vivo	Estado del vacunado
			CC-Cédula de Ciudadanía	1016594239	6098752	Registro activo

Otros documentos relacionados con la persona:

		Tipo ID	ID
Corregir	Eliminar	CN	6098752
Corregir	Eliminar	TI	1016594239

Primer Apellido

Segundo Apellido

Primer Nombre

Segundo Nombre

RAMIREZ

BERNAL

SARA

CAMILA

Fecha de nacimiento

Peso al nacer (Gramos)

12/03/2005

2700

Datos de la madre

Tipo de identificación

Número de identificación

Número de hijo

CC-Cédula de Ciudadanía

52965835

4

Primer apellido

Segundo apellido

Primer nombre

Segundo nombre

BERNAL

PAOLA

MANUELA

MANUELA

Actualizar

Actualizar

El registro NO se ha actualizado. Existe otra persona en el sistema con esa identificación.

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

De: **USS MANUELA BELTRAN** <manuelavacusubredsur@gmail.com>  
Date: jue, 9 oct 2025 a la(s) 11:29 a.m.  
Subject: CAMBIO DE SIGLA  
To: contactenos paisur <contactenospaisur@gmail.com>

2	<b>Corrección ID ó TD Vacunado</b> (Actualización Identificación o Tipo de documento del vacunado, error en el registro de la información ingresada al aplicativo PAI 2.5)	ID Madre del Vacunado (Aplica si es menor de edad)		BUENOS DIAS POR FAVOR CAMBIAR SIGLA DE IDENTIFICACION DE LA PACIENTE		
		TD Vacunado Apicativo	DE			
		ID Vacunado Apicativo	1016594239			
		Nombre y Apellidos Usuario	SARA CAMILA RAMIREZ BERNAL			
		TD Correcto Vacunado	CC			
		ID Correcto Vacunado	1016594239			
		Nombre IPS que solicita	MANUELA BELTRAN			

		Nombre del Solicitante	MERCEDES GIL		
--	--	------------------------	--------------	--	--