

**ORIGEN:** - 011200-Subdirección De Acciones Colectivas**DESTINO:** LUZ MERY DIAZ RUIZ - -**TIPO DE** Respuesta PQRS**DOCUMENTO:****ASUNTO:** Respuesta a su petición número 5493532025.  
Sobre solicitud de cargue de información al aplicativo PAIWEB a nombre de L.V.S.D.

011200

Señora  
 LUZ MERY DIAZ RUIZ  
 Peticionaria  
 mery.diazruiz@hotmail.com  
 La ciudad

Asunto: Respuesta a su petición número 5493532025. Sobre solicitud de cargue de información al aplicativo PAIWEB a nombre de L.V.S.D.

Respetada señora Luz Mery:

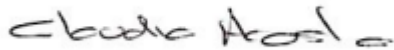
Reciba un cordial y respetuoso saludo. En atención a su solicitud, le informamos que se realizó la búsqueda de los registros de vacunación de la niña con documento de identidad R.C. 1049799653 a nombre de L.V.S.D., en los sistemas disponibles (**PAIWEB 2.0 y PAI Distrital 2.5**). Como resultado, se encontró información de vacunación registrada evidenciando que la niña tiene 3 años 8 meses 12 días, y que se encuentra al día con su esquema de vacunación. Dicha información se adjunta para su conocimiento.

Adicionalmente, informamos que las vacunas que se administran a los niños y niñas residentes en Bogotá son registradas por las IPS vacunadoras únicamente en la plataforma PAI Distrital 2.5, de la Secretaría Distrital de Salud. Este sistema de información cuenta con el aval del Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) y garantiza la validez y confiabilidad de los registros allí consignados. Los certificados emitidos y descargados desde dicha plataforma tienen la misma validez de los certificados que se descargan desde la plataforma PAIWEB 2.0, del MSPS.

Por último, las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) que registran información en la plataforma PAIWEB 2.0 del Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) son aquellas ubicadas fuera del Distrito Capital.

Con lo anterior doy respuesta a su petición en el marco de lo establecido en la Ley 1755 de 2015.

Cordialmente,



**CLAUDIA HASBLEIDI ACOSTA RIOS**  
Subdirectora de Acciones Colectivas (E)

Anexo: Seis (06) folios.

Elaboró: Marcela Gómez Upegui /Contratista/ Subdirección de Acciones Colectivas.

Revisó: Norma Hernández / Contratista / Subdirección de Acciones Colectivas.

Aprobó: Diana Ayala / Contratista / Subdirección de Acciones Colectivas.

*"Respetada(o) Ciudadana(o). La Secretaría Distrital de Salud con el propósito de mejorar la atención ciudadana, amablemente le invita a darnos su opinión y sugerencias en la ENCUESTA DE SATISFACCIÓN - SDS que hemos dispuesto para usted en el link <http://fapp.saludcapital.gov.co/encuestas/index.php?sid=64174&newtest=Y&lang=es> Sus comentarios nos comprometen a mejorar. MUCHAS GRACIAS"*

*Esperamos tener la oportunidad de brindarle un nuevo servicio, en caso de inconformidad, ampliación o aclaración de la presente respuesta le solicitamos comunicarse con la Defensora del Ciudadano EUGENIA ARBOLEDA BALBIN, al Tel. 6013649090, lunes a viernes de 7:00 a.m. a 5:00 p.m.; así mismo frente a cualquier desacuerdo con la decisión adoptada, usted puede elevar consulta ante la Superintendencia Nacional de Salud como ente rector en materia de Inspección, Vigilancia y Control, a través del sitio web [www.supersalud.gov.co](http://www.supersalud.gov.co) link quejas y reclamos."*