

RE: CONTACTENOS 1 NOV-25

Desde Marcela, Gomez Upegui <MGomez@saludcapital.gov.co>
Fecha Mar 25/11/2025 14:46
Para sistemaspaiusaquen@gmail.com <sistemaspaiusaquen@gmail.com>; Adriana Yaneth, Gutierrez Triana <AYGutierrez@saludcapital.gov.co>; Francy Milena, Galindo Franco <FMGalindo@saludcapital.gov.co>; Vacunacion Piso 5 FSFB <vacunacionp5.amb@fsfb.org.co>

Cordial saludo

De acuerdo con su solicitud, le informo que se ha procedido a mover la dosis correspondiente al histórico, tal como fue requerido.

Tipo identificación	Identificación	Nombres y Apellidos	Fecha de Nacimiento	Hora Nacimiento	Edad
CC	1020761036	JOHN ALEXANDER PACHECO LOPEZ	14/03/1991		34 años 8 meses 11 días
Fecha de la vacuna	Actualización	Modalidad táctica	Condición de Usaria	Localidad	Edad Gestación
	<input type="checkbox"/>	Seleccione...	Seleccione...	Seleccione...	

¿El usuario presenta alguna causa de no vacunación? ☐ Si ☒ No

Tipo de Vacunación
☒ POS (Plan Obligatorio de Salud) ☐ NO POS (No es del Plan Obligatorio de Salud)

Vacunas guardadas en el Histórico
A continuación se muestra las vacunas guardadas en el histórico. Para ampliar la información ve al boton que se encuentra al final de la página


Fecha de Vacunación	Nombre Vacuna	Institución Vacunadora
30/01/2015	DPT	FUNDACION CARDIO INFANTIL INSTITUTO DE CARDIOLOGIA

Le agradecería que realizara la verificación correspondiente y me confirmara si el resultado es el esperado o si requiere algún ajuste adicional.

Quedo atenta a su confirmación o 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).



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

**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: SISTEMAS PAI USAQUEN <sistemaspaiusaquen@gmail.com>
Enviado: sábado, 15 de noviembre de 2025 15:58
Para: Adriana Yaneth, Gutierrez Triana <AYGutierrez@saludcapital.gov.co>; Francy Milena, Galindo Franco <FMGalindo@saludcapital.gov.co>; Marcela, Gomez Upegui <MGomez@saludcapital.gov.co>; Vacunacion Piso 5 FSFB <vacunacionp5.amb@fsfb.org.co>
Asunto: Fwd: CONTACTENOS 1 NOV-25

me podrían ayudar en pasar dosis a histórico ya que no permite seleccionar y ya se envió este contáctenos y no he tenido respuesta gracias

----- Forwarded message -----
De: **Vacunacion Piso 5 FSFB** <vacunacionp5.amb@fsfb.org.co>
Date: mié, 5 nov 2025 a la(s) 4:10 p.m.
Subject: CONTACTENOS 1 NOV-25
To: SISTEMAS PAI USAQUEN <sistemaspaiusaquen@gmail.com>

Juan pablo/Maribel, cordial saludo, favor colaboración con el siguiente contáctenos, gracias!

Tipo_Contactenos	Variables	Información_Variables	Observaciones (a necesidad)	Localidad IPS	Nombre quien tramita la solicitud
Pasar Dosis al Historico (Dosis ingresada al aplicativo PAI 2.5 y que por orden medica o algún otro motivo debe ser pasada al historico)	ID Madre del Vacunado (Aplica si es menor de edad)			USAQUEN	JUAN PABLO QUINONEZ
	TD Vacunado	CC			
	ID Vacunado	1020761036			
	Nombre y Apellidos Usuario	PACHECO JHON ALEXANDER			
	Motivo de la Solicitud	CADUCIDAD ESQUEMA DE 10 AÑOS			
	Nombre Biologico a enviar al Historico	DPaT			
	Dosis a enviar al Historico	UNICA			
	Fecha de Aplicación registrada en aplicativo PAI 2.5	30/01/2015			
	Nombre IPS que solicita	Edificio Ambulatorio FSFB Piso 1,3,4,5,7,8,10 y 11			
	Nombre del Solicitante	KARLA CONTRERAS			

Mensaje de Confidencialidad: Este mensaje de correo electrónico y los archivos anexos que contenga son de uso exclusivo de las personas o entidades que aparecen como destinatarios. Este mensaje puede contener información confidencial, de uso reservado y protegida legalmente. Si usted ha recibido este correo por equivocación tiene completamente prohibido su utilización, copia, impresión, reenvío o cualquier otra acción que divulgue su contenido o el de los archivos anexos. En este caso, por favor notifique al remitente acerca de la equivocación cometida y elimine este correo electrónico de sus sistemas de almacenamiento. Gracias.

Confidentiality Notice: This e-mail and any files transmitted with it are for the sole use of the intended recipient(s). This email may contain confidential and privileged information. If you are not the intended recipient, any unauthorized review, use, disclosure, dissemination, forwarding, printing or copying of this email is strictly prohibited. If you have received this message in error please contact the sender by reply e-mail and destroy all copies of the message from all your data storage systems. Thank you.

--

Cordialmente..

JUAN PABLO QUIÑONEZ LEÓN
Tecnólogo Sistemas de Información
Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.