

**ORIGEN:** - 011200-Subdirección De Acciones Colectivas**DESTINO:** SACHA MANUELA ERAZO BACCA - -**TIPO DE** Respuesta PQRS**DOCUMENTO:****ASUNTO:** Respuesta a su petición número 5830762025.  
Sobre solicitud de cargue de información al  
aplicativo PAIWEB a nombre de L.A.S.E.

011200

Señora  
SACHA MANUELA ERAZO BACCA  
Peticionaria  
manubriceno2022@gmail.com  
La ciudad

Asunto: Respuesta a su petición número 5830762025. Sobre solicitud de cargue de información al aplicativo PAIWEB a nombre de L.A.S.E.

Respetada señora Sacha Manuela:

Reciba un cordial y respetuoso saludo. En atención a su solicitud, le informamos que se realizó la búsqueda de los registros de vacunación del niño con documento de identidad **R.C. 1012481973 a nombre de L.A.S.E.**, en los sistemas disponibles (**PAIWEB 2.0 y PAI Distrital 2.5**). Como resultado, se encontró información de vacunación registrada evidenciando que el niño tiene 1 años 6 mes 7 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,



**MARCELA MARTINEZ CONTRERAS**  
Subdirectora de Acciones Colectivas

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."*