
	<b>ACTA</b>	Versión:	1	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	24-08-2016	
		Código:	02-01-F0-0001	

Marque con una X según corresponda

Acta de Subred \_\_\_\_\_ Acta de Unidad Prestadora de Servicios   X   Acta de Sede de una Unidad \_\_\_\_\_

Nombre de la Unidad Prestadora de Servicios (si aplica) \_\_\_\_\_

Nombre de Sede de la Unidad (si aplica) \_\_\_\_\_

Tipo de acta COMITÉ <u>  X  </u> REUNIÓN _____ OTRO _____	NÚMERO DE ACTA:
FECHA: 24/10/2019	LUGAR: USS NUEVA DELICIAS
RESPONSABLE: COMPONENTE VSP – EEV (Proceso, servicio, dependencia que lidera)	HORA INICIO: 8:00 AM
	HORA FINAL: 12:00 M

**OBJETIVO DE LA REUNION**  
 REALIZACION COMITÉ DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DEL MES DE OCTUBRE DE LA UNIDAD DE BOSA

- ORDEN DEL DÍA (TEMAS A TRATAR)**
1. BIENVENIDA
  2. TEMA CENTRAL: SOCIALIZACIÓN INDICADORES DE VIH SIDA
  3. TEMA ITINERANTE: CRONICOS INDICADORES DE CANCER INFANTIL
  4. VARIOS: ALERTAS EPIDEMIOLOGICAS – TABLEROS DE SIVIGILA - PAI

**REVISION DE COMPROMISOS**

N o	Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento	Cumplimiento		
				Si	No	Observaciones
1	N.A.					

**DESARROLLO**

Se inicia la reunión con la bienvenida al comité de vigilancia epidemiológica del mes de Octubre con la lectura del acta anterior, la cual fue aprobada por el auditorio. Se da inicio con el tema central que está a cargo de la Dra. Adriana Rivera la cual inicia con un pre test, SALUD MATERNO INFANTIL SMI, es evitar nuevos contagios QUÉ es VIH - SIDA? Se realiza la detección temprana y oportuna de la enfermedad, se transmite un video relacionado con el tema. Es una enfermedad producida por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), que daña las defensas que tiene nuestro cuerpo contra las enfermedades. Puede afectar a cualquier persona que no tome las medidas preventivas adecuadas y por el momento es incurable. El VIH: es la abreviatura de Virus de la Inmunodeficiencia Humana (en inglés VIH). SIDA: significa Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida. S: Síndrome: conjunto de signos y síntomas que caracterizan una enfermedad. ID: Inmuno-Deficiencia: Debilitamiento de las defensas inmunitarias del organismo. A: Adquirida: aparecida en el curso de la vida. Las FASES DE EVOLUCIÓN DE LA INFECCIÓN La primo-infección: corresponde a las primeras semanas que siguen a la infección por VIH; habitualmente

**DESARROLLO**



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

**Gestantes**

Metodología	Primera Prueba	Segunda Prueba	Tercera Prueba		Reporte	Intervención
	prueba de Elisa o rápida	Prueba de Elisa o rápida	Carga Viral	Western Blot		
Escenario A	No reactivo				Negativo	APV posttest. Nueva prueba, 3er trimestre gestación o durante el trabajo de parto
Escenario B	Reactivo	Reactivo			Probablemente positivo	Tomar Inmediatamente CV. Remitir a programa integral de VIH. Iniciar protocolo prevención TMI. Explicar a la paciente los riesgos y beneficios
Escenario C	Reactivo	Reactivo	> o igual a 5000 copias		Positivo	Notificar al Sivigila. Mantener o iniciar ARV. Mantener en programa integral para VIH.
Escenario D	Reactivo	No reactivo	> o igual a 5000 copias		Positivo	Notificar al Sivigila. Iniciar o Mantener protocolo prevención de TMI. Mantener en programa integral para VIH
Escenario E	Reactivo	Reactivo	50 a < 5000 copias		No concluyente probablemente negativo	Practicar Western Blot



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

**Gestantes**

Metodología	Primera Prueba	Segunda Prueba	Tercera Prueba		Reporte	Intervención
	prueba de Elisa o rápida	Prueba de Elisa o rápida	Carga Viral	Western Blot		
Escenario F	Reactivo	No reactivo	50 a < 5000 copias		No concluyente probablemente negativo	Practicar Western Blot
Escenario G	Reactivo	Reactivo	<50 copias		Negativo	APV posttest. Remitir durante el 3er trimestre a valoración por infectólogo o médico experto para decidir que conducta
Escenario H	Reactivo	Reactivo o no reactivo	50 a < 5000 copias	Positivo	Positivo	Notificar al Sivigila. Mantener o iniciar protocolo de prevención de TMI. Mantener programa integral para VIH
Escenario I	Reactivo	Reactivo o no reactivo	50 a < 5000 copias	Negativo	Negativo	Suspender protocolo de prevención de TMI del VIH. Nueva prueba según la edad de gestación. 3er trimestre o durante el trabajo de parto. Directamente WB ante el antecedente de 2 inmunosayos reactivos previos
Escenario J	Reactivo	Reactivo	50 a < 5000 copias	Indeterminado	No concluyente probablemente negativo	Mantener el protocolo de TMI. APV posttest sobre los riesgos y beneficios. Repetir Western Blot en un mes. Solicitar valoración por infectólogo o por médico experto en VIH



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

**Notificación VIH/Sida**

**Menores de 18 meses expuestos a infección por VIH/Sida desde el nacimiento**

- 1 prueba carga viral a las 4 semanas, si es mayor o igual a 5000 copias
- 2 prueba carga viral si es mayor o igual a 5000 copias se confirma el diagnóstico, de lo contrario se realiza carga viral al mes.
  
- 1 prueba carga viral a las 4 semanas, está entre 50 y 5000 copias
- 2 prueba carga viral inmediatamente, si la carga viral es mayor o igual a 5000 copias, se realiza otra carga viral para confirmar el diagnóstico de lo contrario se descarta infección por VIH.
  
- 1 prueba carga viral a las 4 semanas, es menor de 50 copias, se repite carga viral a los 4 meses de edad

**DESARROLLO**

presentan síntomas, aunque la bacteria esté presente en sus heces durante los 1 a 10 días siguientes a la infección y vuelva al medio ambiente, con el consiguiente riesgo de infección de otras personas. La mayoría de los casos sintomáticos tienen síntomas leves a moderados, y solo una minoría presenta diarrea acuosa aguda con deshidratación grave, que puede ser mortal si no se trata. Epidemiología, factores de riesgo y carga de morbilidad El cólera puede ser endémico o epidémico. Se consideran endémicas las zonas en que, en 3 de los últimos 5 años, haya habido casos confirmados de cólera cuya transmisión haya sido local, es decir, que no hayan sido importados de otros lugares. Los brotes/epidemias de cólera se definen por la aparición de al menos un caso confirmado de transmisión local en una zona donde habitualmente no haya cólera. La DIFTERIA. La difteria es una enfermedad diarreica aguda que, si no se trata, puede causar la muerte en cuestión de horas. Los investigadores calculan que cada año hay en el mundo entre 1,3 y 4 millones de casos de cólera, y entre 21 000 y 143 000 defunciones por esta causa. Hasta el 80% de los casos pueden tratarse con soluciones de rehidratación oral. Los casos graves necesitan rápidamente líquidos intravenosos y antibióticos. El suministro de agua potable y el saneamiento son fundamentales para controlar la transmisión del cólera y de otras enfermedades transmitidas por el agua. El sarampión es una enfermedad vírica muy contagiosa que afecta sobre todo a los niños y se transmite por gotículas procedentes de la nariz, boca y faringe de las personas infectadas. Los síntomas iniciales, que suelen aparecer entre 8 y 12 días después de la infección, consisten en fiebre alta, rinorrea, inyección conjuntival y pequeñas manchas blancas en la cara interna de la mejilla. Varios días después aparece un exantema que comienza en la cara y cuello, y se va extendiendo gradualmente al resto del cuerpo. No hay tratamiento específico para el sarampión, y la mayoría de los pacientes se recuperan en 2 o 3 semanas. Sin embargo, el sarampión puede causar complicaciones graves, tales como ceguera, encefalitis, diarrea intensa, infecciones del oído y neumonía, sobre todo en niños malnutridos y pacientes inmunodeprimidos. El sarampión es una enfermedad prevenible mediante vacunación.



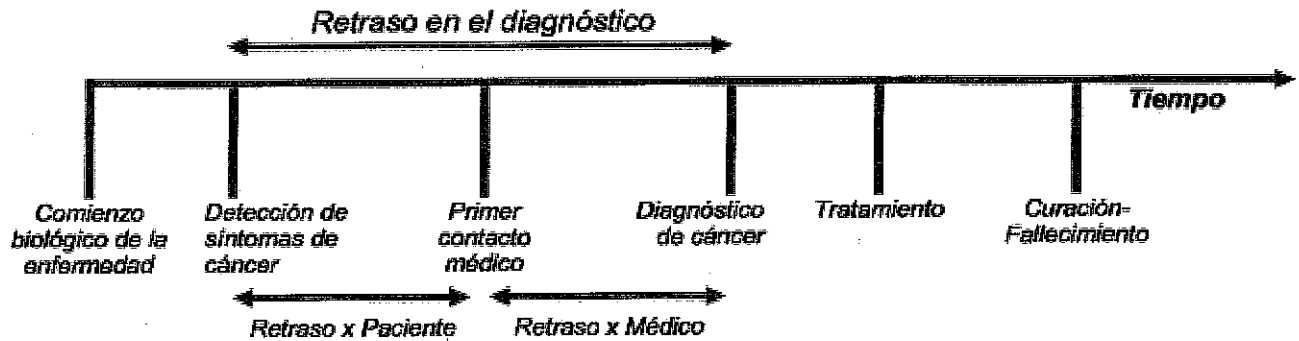
Descartados	9357
Confirmados	382
<b>Total notificados</b>	<b>10229</b>

ENTIDAD TERRITORIAL	CASOS	%
CARTAGENA	75	19.6
LA GUAJIRA	118	30.9
NORTE DE SANTANDER	64	16.8
BARRANQUILLA	42	11.0
BOGOTA	24	6.3
BOLIVAR	14	3.7
<b>COLOMBIA</b>	<b>382</b>	<b>88</b>

La Dra. Adriana Castañeda el tema **Cáncer EN MENORES DE 18 AÑOS**; Tipo de caso: Caso probable de cáncer en personas menores de 18 años: Toda persona < de 18 años de edad que de acuerdo a los hallazgos de historia clínica y examen físico, así como los resultados de pruebas de laboratorio (hemograma, frotis de sangre periférica o marcadores tumorales en sangre) e imágenes diagnósticas, (RX, TAC, RMN, Gammagrafía ósea), sugieran al médico tratante la probabilidad de cáncer. Se tendrá un tiempo máximo de 4 semanas epidemiológicas para ajuste. Toda persona < de 18 años de edad con diagnóstico confirmado de neoplasia maligna o cualquier tumor del sistema nervioso central o intraespinales (maligno y no maligno). Se incluyen además casos compatibles con lo anteriormente definido, identificados a través de certificado de defunción. Se utilizará como diagnóstico de neoplasia maligna, el dado por el reporte mielograma y/o

**DESARROLLO**



Gráfica 1. Retraso diagnóstico en el diagrama de cuidado de cáncer.



Dang Tan T. et al. Diagnosis delays in childhood cancer. *Cáncer* 2007; 110: 703-37

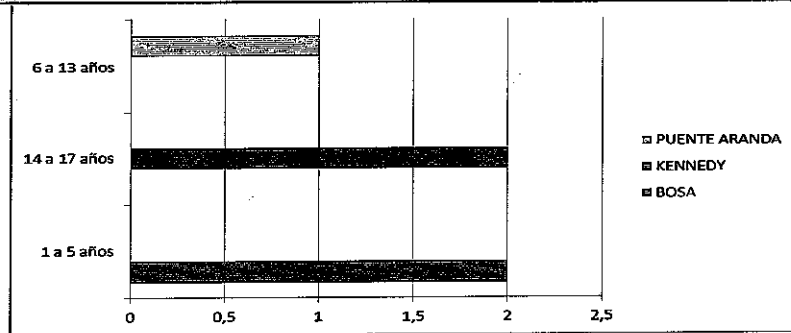
En la anterior gráfica tenemos el diagrama de cuidado de cancer. Se debe realizar notificación semanal de casos probables y confirmados de cáncer en menores de 18 años (incluye recaídas, segundos tumores y muertes).

**AJUSTES DE LOS CASOS:** Las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) deben realizar ajuste de la clasificación final de los casos dentro de las cuatro semanas siguientes a la notificación y deben realizar otros ajustes necesarios para mantener actualizadas sus bases de datos, como por ejemplo; ajuste en la condición final, fecha de confirmación del diagnóstico, o ajustes de casos con inconsistencias solicitados por las EAPB a través de la mesa de ayuda del Sivigila. Las Unidades Notificadoras Departamentales, Distritales y Municipales deben verificar que las UPGD realicen los ajustes necesarios a los casos notificados para mantener actualizadas las bases de datos del evento y garantizar el flujo continuo de la información, según los estándares establecidos por Sivigila. FICHA DE NOTIFICACIÓN

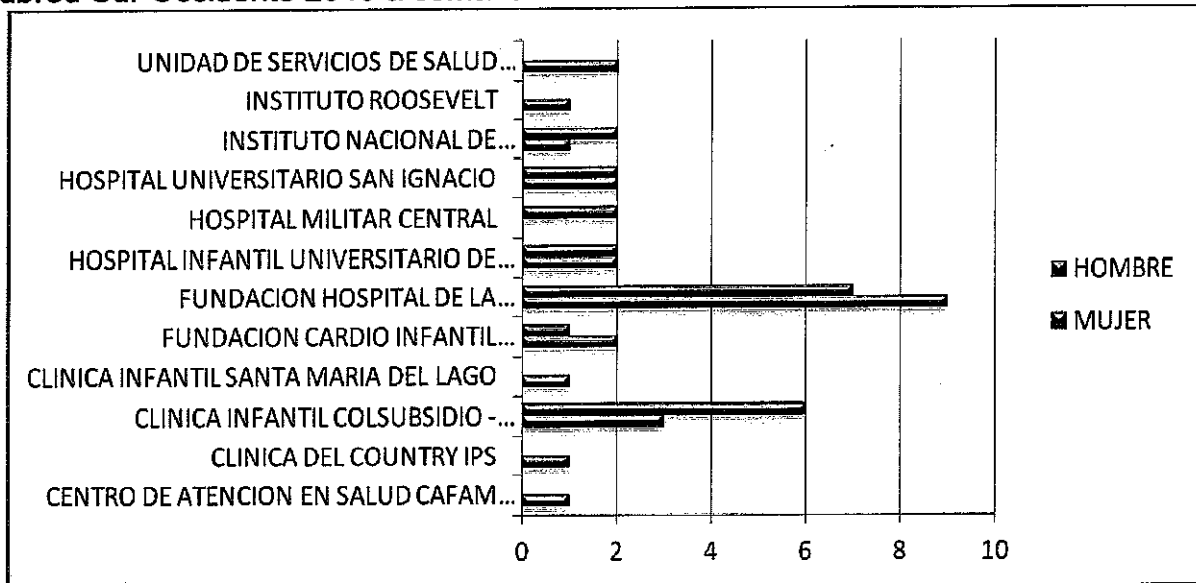
	<b>SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA</b> Subsistema de información SIVIGILA Ficha de notificación individual																					
<b>Datos básicos</b>																						
La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participan en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/09																						
<b>1. INFORMACIÓN GENERAL</b>		FOR-R02.0000-001 V:08 2019-02-01																				
1.1 Código de la UPGD <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> </tr> <tr> <td style="font-size: x-small;">Departamento</td> <td style="font-size: x-small;">Municipio</td> <td style="font-size: x-small;">Código</td> <td style="font-size: x-small;">Sub-índice</td> <td colspan="6"></td> </tr> </table>											Departamento	Municipio	Código	Sub-índice							Razón social de la unidad primaria generadora del dato _____ _____ _____	
Departamento	Municipio	Código	Sub-índice																			
1.2 Nombre del evento _____ _____ _____	Código del evento [ ][ ]	1.3 Fecha de la notificación (dd/mm/aaaa) [ ][ ] / [ ][ ] / [ ][ ][ ][ ]																				

CIE 10 CANCER. INFANTIL. Menores de 18 años.

**DESARROLLO**



Distribución por sexo, localidad de residencia y UPGD notificadora en cáncer de menores de 18 años, Subred Sur Occidente 2019 a semana 40.



En total hay 47 casos en la localidad de Kennedy, 25 en mujeres y 22 en hombres.

Ilustración 3: Distribución por sexo, localidad de Puente Aranda y UPGD notificadora en cáncer de menores de 18 años a semana 39.

UPGD NOTIFICADORA	MUJER	HOMBRE	TOTAL
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CLINICA	0	1	1
CLINICA COLSANITAS 103	0	1	1
CRUZ ROJA COLOMBIANA SCB SAMU ALQUERIA	0	1	1
FUNDACION CARDIO INFANTIL INSTITUTO DE CARDIOLOGIA	0	1	1
FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA	3	2	5
HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE	0	3	3
HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL	0	1	1
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO	1	0	1
<b>TOTAL</b>	<b>4</b>	<b>10</b>	<b>14</b>

La Dra Lady Rivera socializa un informe que se le envió al correo de cada upgds. UPGD CON

**DESARROLLO**

**OCTUBRE 2019**

TRAZADOR	META DEL DIA	APLICADAS	%CTO
PENTAVALENTE 3 ERA	168	110	65.5
TRIPLE VIRAL AÑO	172	105	61
REF 1 TRIPLE VIRAL	197	189	95.9

**RESULTADO EVENTO CENTRAL JORNADA NACIONAL DE VACUNACION**

MENOR DE UN AÑO	TRIPLE VIRAL DE 1 AÑO	TRIPLE VIRAL DE 5 AÑO	OTROS
0	1	3	169

**TOMA LOCALIDAD BOSA OCTUBRE 2019**

ESPACIO / COMPONENTE	TALENTO HUMANO TOMA UPZ	EQUIPOS PAREJAS TOMA UPZ	Consecutivo Equipos Manzanas	Manzanas Asignadas
EDUCATIVO	58	29	153 - 181	71
TRABAJO	30	15	211 - 225	50
PUBLICO	58	29	182 - 210	77
VIVIENDA	268	134	1 - 134	398
GOBERNANZA	24	12	135 - 146	45
PROGRAMAS	12	6	147 - 152	24
<b>TOTAL</b>	<b>450</b>		<b>225</b>	<b>665</b>

**TOTAL POBLACION CARACTERIZADA**

REPORTE TOMA UPZ BOSA OCCIDENTAL		LABORAL	EDUCATIVO	PUBLICO	PROGRAMAS	VIVIENDA	GOBERNANZA	TOTAL	
CODIGO DE MANZANA			65	74			40	179	
TOTAL POBLACION CARACTERIZADA		601	1489	1588	346		615	4639	
TOTAL DE FAMILIAS CUBIERTAS		348	715	846	158	3382	372	5821	
GESTANTES IDENTIFICADAS		4	26	10	7	45	7	99	
CRONICOS IDENTIFICADAS		116	192	199	64		137	708	
DISCAPACIDAD IDENTIFICADAS		11	26	46	15		23	121	
PRIMERA INFANCIA (0-5)		40	183	197	41	698	80	1299	
INFANCIA (6-11)		41	123	89	25		34	312	
ADOLESCENCIA (12-17)		30	83	73	24		36	246	
JUVENTUD (18-28)		97	302	290	57		94	840	
ADULTEZ (29-59)		243	502	642	137		253	1777	
VEJEZ > 60		150	226	297	62		118	853	
VACUNACION	EFECTIVO	YA VACUNADO CON ESQUEMA AL DIA	1	83	142	0	51	4	281
		VACUNADOS DURANTE LA TOMA	0	31	27	1		2	61
		FALLIDO	27	14		34		19	94

EN MENORES DE UN AÑO estamos en rojo en coberturas no hemos logrado cumplir con la meta estipulada debemos empezar a realizar estrategias donde aumentemos coberturas.

**DESARROLLO**

FECHA: Octubre 24/2019 TEMA: Cove local de Bosa.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
N.A.		

Nota: Al firmar el presente documento me comprometo a cumplir con las actividades de mejoramiento propuesto, y que son de mi competencia

FIRMA DE ASISTENTES				
N°	NOMBRE	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	FIRMA
1	<i>Wendy Christina Quintana</i>	USP-SSB-SM	Lider SSB.	<i>[Signature]</i>
2	<i>Ladislao Madariaga Cuellar</i>	USP-SSB-SM	Epidemiólogo	<i>[Signature]</i>
3	<i>Henry Posilla T</i>	USP-ERI	Epidemiólogo	<i>[Signature]</i>
4	<i>Claudia Patricia Pineda Cárdenas</i>	SRSO	Epidemióloga	<i>[Signature]</i>
5	<i>Adriana Castañeda Beltrán</i>	Subred Sur Occidente	Enfermera Especializada	<i>[Signature]</i>
6	<i>Diana Daza Martínez</i>	Subred Sur Occidente	Enfermera	<i>[Signature]</i>
7	<i>José J. Rivera G.</i>	SRSO	Prof exp.	<i>[Signature]</i>
8	<i>Smith Edith Lozano</i>	SRSO	RCT USP	<i>[Signature]</i>
9				
10				
11				
12				
13				
14				

REUNIÓN: COVE LOCAL UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SUR - BOSA		AREA ENCARGADA: TRANSMISIBLES			LUGAR: USS Debraus		FECHA: Octubre 24/2019	
SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA EL SEGUIMIENTO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - LISTADOS COVE								
No	UPGD	CARGO	NOMBRE	CORREO	HORA ENTRADA	FIRMA	HORA SALIDA	FIRMA
1	ALVARO LLERAS MALDONADO	Enfermera	Liliana Gutierrez	Sursalud@gmail.com	8:00am	<i>[Signature]</i>	1	
2	ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON							
3	BIENESTAR IPS SAS	Aux. Epidemiol.	Laura Pineros	jeferpypboja@cecamp	8:00am		12:00	Laura Pineros
4	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDI							
5	CARMENZA FORERO BUITRAGO	Servicios gener.	Blanca Dominguez	yfrancoa@gmail.com	8:00 am	Blanca Dominguez	12:00 pm	Blanca Dominguez
6	CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	Aux. Cufer.	Myriam Beltrán G.	arizalud@guaral.com	8:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>
7	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO - PORVENIR	Enfermera	OLGA LUCIA GOMEZ PEREZ	perestamado.fo	8:00	<i>[Signature]</i>	12:00	OLGA LUCIA GOMEZ PEREZ
8	CENTRO MEDICO LOS ANGELES	Enfermera	Liliana Gutierrez	centromedicangelosubsub	8:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>
9	CONSULTORIO MED. WILLIAM CUBILLOS (GALAN SALUD)							
10	DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE	Enfermera	Luisa Lopez Burchi	lufenlobi@hotmail.com	8:00am	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>
11	ESPACIO VIVIENDA BOSA							
12	GEORGE RENE NOEL CORONADO	Asesora	Myriam Beltrán G.	georigenos/coronad@guaral	8:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>
13	JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA							
14	JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	Medico	ALFONSO VEJAR	avejarame@gmail.com	8:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>
15	NUESTRA IPS BOSA	Aux. de Enfermeria	Luz Dary Gomez Torres		8:00am	Luz Dary Gomez Torres	12:00	Luz Dary Gomez Torres
16	OCTAVIO REYES QUIN							
17	OLGA MARITZA AVELDAÑO BALLESTEROS							
18	POLICLÍNICO MEDISOL							
19	POLICLINICO SANTA FE DE BOGOTA LTDA	Aux. Epidemiol.	Myriam Beltrán G.	PolisantaFe@hotmail.com	8:00Am	Myriam Beltrán G.	12:00	Myriam Beltrán G.
20	SERVIMED INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SA							
21	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABAÑAS	Aux. Estadística	Ivan Perez	ivanmp2004@gmail.com	8+10	Ivan Perez	12:00	Ivan Perez
22	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	Aux. Estadística	Ivan Perez	ivanmp2004@gmail.com	8+10	Ivan Perez	12:00	Ivan Perez
23	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	Aux. estadística	Joseline Rodriguez	pablov.carbonell.compon-dencia@subred.suroccidental.gov.co	8:00	Joseline R.	12:00	Joseline R.



No	UPGD	CARGO	NOMBRE	CORREO	HORA ENTRADA	FIRMA	HORA SALIDA	FIRMA
24	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTACION	Aux Estadística	Juan Perez	ivanmpz004@gmail.com	8+10	Juan Perez	12:00	Juan Perez
25	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURELES	Aux Archivo	JOLLEINE RODRIGUEZ		8:00	JOLLEINE R.	12:00	JOLLEINE
26	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	Aux Estadística	Juan Perez	ivanmpz004@gmail.com	8+00	Juan Perez	12:00	Juan Perez
27	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD- OLARTE	Aux Estadística	Juan Perez	ivanmpz004@gmail.com	8+10	Juan Perez	12+00	Juan Perez
28	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA							
29	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PALESTINA	Aux archivo	Yolanda Centeno	yolanda.centeno@gmail.com	8:00	Yolanda Centeno	12:00	Yolanda Centeno
30	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PIAMONTE	Aux Estadística	Juan Perez	ivanmpz004@gmail.com	8+10	Juan Perez	12+00	Juan Perez
31	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	Aux Archivo	Marica Carolina Hurtado	Carolina.8.00@hotmail.com	8:00	Yonacalina	12+00	Yonacalina H.
32	USS BOSA II NIVEL	Aux Enfermería	Armin SICA Rodriguez	epidemiologiasesbosa@gmail.com	8+00	Armin SICA	12+00	Armin SICA
33	WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ							
34	UNIDAD MEDICA BOSA NOVA	Aux Administrativa	William Urbina	Faybeye@hotmail.com	8+00	William Urbina	12+00	William Urbina
35	CENTRO MEDICO LUIS ALFONSO GALARZA	Aux adm. material	William Urbina	Sandra264217@hotmail.com	8+00	William Urbina	12+00	William Urbina
36	ROGER GUTIERREZ							
37	POLICLINICO INTEGRAL BOSA	AUX ADMINISTRA.	MELIZA SIERRA	p.integralboso@hotmail.	8:00 AM	Meliza Sierra	12:00 PM	Meliza Sierra
38	Willy Urbina Carmona	Aux Administrativa	William Urbina	Faybeye@hotmail.com	8:00	William Urbina	12:00	William Urbina