Sortesalud	FRECUENCIAS DEL MES	**Código:** SO-FT-MC-002 **Versión:** 0 **Fecha Aprobación:** 15/01/2024 **Páginas:** 1 de 1

I. DATOS GENERAL			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR	**RAFAEL ANDRES BERNAL SANCHEZ**	**CPL**	HUS
N. CONTACTO	**3242686931**	**PERFIL**	JEFE DE CENTRO PRODUCTIVO LABORAL
PERIODO	DEL 01 DE SEPTIEMBRE AL 5 DE OCTUBRE DE 2025		

II. IDENTIFICACION DEL PROCESO			
TIPO DE PROCESO	**MISIONAL**	**MACROPROCESO**	**GESTION DE INTERNACION**
PROCESO	**HOSPITALIZACION**	**SERVICIO A PRESTAR**	**PROGRAMA ESPECIAL IAMII**

III. PROGRAMACIÓN DE TURNOS DEL MES

ENFERMERO (A)

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES DEL TRABAJADOR	N. CONTACTO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	FRECUENCIA SEMANAL
1	BOHORQUEZ TORRES DIANA PATRICIA	3132526429	7:00 A.M -12:00 P.M 13:00 P.M -17:00 P.M	7:00 A.M -12:00 P.M 13:00 P.M -17:00 P.M	7:00 A.M -12:00 P.M 13:00 P.M -17:00 P.M	7:00 A.M -12:00 P.M 13:00 P.M -17:00 P.M	7:00 A.M -12:00 P.M 13:00 P.M -16:00 P.M	L	L	**44 HRS**
TOTAL POR TURNO		**JORNADA**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**0**	**0**	

OBSERVACIONES

GARANTIZAR EL USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, LOS CINCO MOMENTOS DE HIGIENE DE MANOS Y LA JORNADA LABORAL

M:MAÑANA - T: TARDE - C: COMPLETO - N: NOCHE - D: DESCANSO - L: LIBRE

FIRMA JEFE DE CENTRO PRODUCTIVO LABORAL

FIRMA SUPERVISOR