Sortesalud
Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano

FRECUENCIA DEL MES

Código: SO-FT-MC-002
Versión: 0
Fecha Aprobación: 15/01/2024
Páginas: 1 de 1

I. DATOS GENERAL

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR	YURLEY GARAVITO GUADRON	**CPL**	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
No. TELÉFONO	3242686915	**PERFIL**	JEFE DE CENTRO PRODUCTIVO LABORAL
PERIODO	**DEL 01 DE SEPTIEMBRE AL 05 DE OCTUBRE DEL 2025**		

II. IDENTIFICACION DEL PROCESO

TIPO DE PROCESO	**MISIONAL**	**MACROPROCESO**	**GESTION DE URGENCIAS**
PROCESO	**GESTION DE URGENCIAS**	**SERVICIO A PRESTAR**	**URGENCIAS PEDIATRICAS**

III. PROGRAMACION DE TURNOS DEL MES

ENFERMERO (A)

Nº	APELLIDOS Y NOMBRE DEL AFILIADO PARTÍCIPE	TELEFONO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	INTENSIDAD SEMANAL
1	ABREO JAIMES DAYANA PAOLA	3228101310	N	D	C	DE **19:00 P.M** A 1:00 A.M Y DE 5:00 A.M A 7:00 A.M POR CUBRIMIENTO AL SERVICIO: 1:00 A 5:00 AM **N**	D	L	C	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
2	RUEDA NINI JOHANNA	3004409489	C	N	D	L	DE 7:00 A.M A 09:00 A.M Y DE 13:00 A 19:00 P.M POR CUBRIMIENTO AL SERVICIO:09:00 A 13:00AM C	N	D	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
3	WADNIPAR CONTRERAS YINIS PAOLA	3163517054	D	C	DE **19:00 P.M** A 1:00 A.M Y DE 5:00 A.M A 7:00 A.M POR CUBRIMIENTO AL SERVICIO: 1:00 A 5:00 AM **N**	D	L	C	N	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
3,818	TIRADO TODARO STEFANY NATALY	3118286003	L	L	L	C	DE **19:00 P.M** A 1:00 A.M Y DE 5:00 A.M A 7:00 A.M POR CUBRIMIENTO AL SERVICIO: 1:00 A 5:00 AM **N**	D	L	**20 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO**
HORAS EJECUTADAS										**168 HORAS**
TOTAL POR TURNO	**COMPLETO**		1	1	1	1	1	1	1	
	NOCHE		1	1	1	1	1	1	1	

AUXILIARES DE ENFERMERIA

Nº	APELLIDOS Y NOMBRE DEL AFILIADO PARTÍCIPE	TELEFONO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	INTENSIDAD SEMANAL
1	CALDERON URIBE NANCY MARIA	3208196976	L	C	DE **19:00 P.M** A 1:00 A.M Y DE 5:00 A.M A 7:00 A.M POR CUBRIMIENTO AL SERVICIO: 1:00 A 5:00 AM **N**	D	L	C	C	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
2	MAYORGA RUIZ BETTY JOHANA	3204624649	C	N	D	C	DE **7:00 A**.M A 09:00 A.M Y DE 13:00 A 19:00 P.M POR CUBRIMIENTO AL SERVICIO:09:00 A 13:00AM C	L	L	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
3	SANTA MARIA HERNANDEZ MARIA LEILA	3133186824	D	C	L	DE **7:00** A.M A 09:00 A.M Y DE 13:00 A 19:00 P.M POR CUBRIMIENTO AL SERVICIO:09:00 A 13:00AM C	L	C	N	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO

AUXILIARES DE ENFERMERIA										
Nº	APELLIDOS Y NOMBRE DEL AFILIADO PARTÍCIPE	TELEFONO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	INTENSIDAD SEMANAL
4	GUERRERO VASQUEZ JOHANA PATRICIA	3204624651	N	D	C	L	DE 7:00 A.M A 09:00 A.M Y DE 13:00 A 19:00 P.M POR CUBRIMIENTO AL SERVICIO:09:00 A 13:00AM C	N	D	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
4,75	RIOS BUENO DANYS VALENTINA	3054415878	C	L	L	N	D	L	C	36 HORAS
5,729	ORTIZ ANDRADE LINA MARIA	3104266010	L	L	C	L	N	D	L	24 HRS
HORAS EJECUTADAS										252 HORAS
TOTAL POR TURNO		COMPLETO	2	2	2	2	2	2	2	
		NOCHE	1	1	1	1	1	1	1	

OBSERVACIONES.
REALIZA RONDA DE SEGURIDAD Y ENTREGA INFORME, DEVOLUCION DE MEDICAMENTOS POR APROVECHAMIENTO 3 VECES POR SEMANA Y REALIZA DESCARGA DEL DESFRIBILADOR LOS LUNES POR TODO EL MES, ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS A CARGO DE LA ENFERMERA DE TURNO. ATENCIÓN DE URGENCIAS RESPIRATORIAS ASIGNADA A LA AUXILIAR DE ENFERMERIA DE LA SALA 2.
M:MAÑANA - T: TARDE - C: COMPLETO - N: NOCHE - D: DESCANSO - L: LIBRE

FIRMA JEFE DE CENTRO PRODUCTIVO LABORAL

FIRMA SUPERVISOR