Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO PROGRAMACIÓN AGENDAS

Versión:	3
Fecha de aprobación:	10/2/2025
Código:	10-00-FO-0008



CENTRO DE ATENCION: CENTRO DE SALUD VILLA JAVIER

MES: MAYO

AÑO: 2025

PERFIL	No CONSULTORIO	NOMBRE COLABORADOR	CODIGO DEL PROFESIONAL	HORAS CONTRATAD	HORAS CONTRATADAS MES	HORAS AGENDA	HORAS OTRAS ACTIVIDADES	% DE HORAS EN OTRAS ACTIVIDADES	ESTANDAR DEL SERVICIO	No. CONSULTAS OFERTADAS MES	OBSERVACIONES
ENFERMERO	205	LEIDY LAURA ZAMBRANO	1.012.428.499	9	186	179	7	3,8%	3	447,5	

DIAS	J	V	S	D	L	M	MC	J	V	S	D	L	M	MC	J	V	S	D	L	M	MC	J	V	S	D	L	M	MC	J	V	S		
HORARIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		RESERVA DE GESTANTE
6 - 7																																	RESERVA DE CITOLOGIA
7 - 8		1			1	1	1	RMP	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1			MANZANAS DEL CUIDADO
8 - 9		1			1	1	1	RMP	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1			
9 - 10		1			1	1	1	RMP	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1			
10 - 11		1			1	1	1	RMP	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1			
11 - 12		1			1	1	1	RMP	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1			
12 - 13		1			1	1	1		1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1			
13 - 14								1																									
14 - 15		1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1			
15 - 16		1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	NSC	1	1	1		5	RMP 8/05/2025
16 - 17		1			1	1	1	1				1	1	1						1							NSC					2	NSC 27/05/2025
17 - 18																																	
18 - 19																																	
19 - 20																																186	TOTAL
TOTAL	0	9	0	0	9	9	9	4	8	0	0	9	9	9	8	8	0	0	8	9	8	8	8	8	0	8	7	8	8	8	0	179	