

		FRECUCENCIA DEL MES						Código: SO-FT-MC-002 Versión: 0 Fecha Aprobación: 15/01/2024 Páginas: 1 de 1			
NOMBRE Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR		YURLEY GARAVITO GUALDRON			CPL		ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER				
No. TELEFONO		3242686915			PERFIL		JEFE DE CENTRO PRODUCTIVO LABORAL				
PERIODO		DEL 06 DE JULIO AL 14 DE JULIO DEL 2026									
TIPO DE PROCESO		MISIONAL			MACROPROCESO		GESTION DE INTERNACION				
PROCESO		HOSPITALIZACION			SERVICIO A PRESTAR		HOSPITALIZACION PEDIATRICA				
III. PROGRAMACIÓN DE TURNOS DEL MES											
ENFERMERO (A)											
Nº	APELLIDOS Y NOMBRE DEL AFILIADO PARTÍCIPE	TELEFONO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	INTENSIDAD SEMANAL	
1	VALLADARES RUIZ ANA MARIA	3013860517	L	C (A)*	N (A)	D	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(A)	N (A)*	D	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO	
2	SANCHEZ RODRIGUEZ CAMILO ANDRES	3232322489	C (B)*	N (B)	D	C (B)	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 (B)*	D	L	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO	
3	PINTO FIGUEROA MARIA ALEJANDRA	3188517300	D	L	C (A)*	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 (A)*	D	C (A)*	N (A)	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO	
4	ESPARZA GÓMEZ MARIA FERNANDA	3164735301	N (B)*	D	C (B)	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 (B)	D	L	C (A)	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO	
5	OJEDA PINEDA SILVIA NATALIA	321 3212684	C (A)	NA*	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 CB*	N (B)	D	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO	
6	CORREDOR MORENO LESLIE LISSETH	3114633467	D	C (B)	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 (B)*	D	L	CB	NB*	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO	
7,64	MARIN HERNANDEZ ZULLY DANERYS	312 5646622	NA	D	L	CA*	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 (A)	D	C (B)*	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO	
HORAS EJECUTADAS											336 HORAS
TOTAL POR TURNO		JORNADA	2	2	2	2	2	2	2		
		MAÑANA	2	2	2	2	2	2	2		
OBSERVACIONES											
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS ES TODO EL TURNO POR LA ENFERMERA DE CADA SERVICIO CUMPLIR Y VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ESPECIFICAS ASIGNADAS POR EL SERVICIO.											
EL TRABAJADOR ROTARA POR BAJA OCUPACIÓN Y SE ASIGNARA DE ACUERDO A LA NECESIDAD POR EL COORDINADOR Y/O SUPERVISOR (*)											
M:MAÑANA - T: TARDE - C: COMPLETO - N: NOCHE - D: DESCANSO - L: LIBRE											
AUXILIARES DE ENFERMERIA (INFECTO PEDIATRIA)											
Nº	APELLIDOS Y NOMBRE DEL AFILIADO PARTÍCIPE	TELEFONO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	INTENSIDAD SEMANAL	
1	OJEDA ANAYA WALTER JOSE	316 7690621	L	C	N	D	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	
2	VERA RODRIGUEZ MARLYN YOLIMA	3236835145	C *	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	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO	
3	ORTIZ ANDRADE LINA MARIA	3104266010	D	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	C	N	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO	

3,82	COGUA RUEDA LAURA MARCELA* (CUBRE INC GORDILLO SIERRA DEISY FABIOLA)	3224836670	N *	D	L	L	L	L	C	24 HRS
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 (CIRUGIA PEDIATRICA - MEDICO LACTANTES)										
Nº	APELLIDOS Y NOMBRE DEL AFILIADO PARTÍCIPE	TELEFONO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	INTENSIDAD SEMANAL
0,5	COGUA RUEDA LAURA MARCELA* (CUBRE INC GORDILLO SIERRA DEISY FABIOLA)	3224836670	L	L	L	C - CXP - M	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	20 HRS - 4 HR CUBRIMIENTO AL SERVICIO
1,5	RODRIGUEZ MUÑOZ ELIZABETH	3174274325	D	C - CXP - M*	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 C - CXP - M *	L	L	N - CXP - M	(N - CXP - M)*	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
2,5	ORTIZ LEAL GEIDY YASMIN	3158202462	C M	N M*	D	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 CM	N - CXP - M	D	L	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
3,5	RODRIGUEZ LEON NANCY	3227371236	C - CXP - M	N L	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 - CXP - M*	(N - CXP - M)*	D	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
4,5	BARRIOS JAIMES VIVIANA SHARLEY	3123900116	C (CI)	L	C L	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 L*	D	L	(C - L)	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
5,5	GUEVARA TORRES SANDRA INES	3133578495	D	C L	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 L*	D	L	C L*	(N M)	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
6,5	SARMIENTO GUALDRON SIRLEY PAOLA	3023966697	N L	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 (CI)*	N M	D	(CI) *	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
7,5	HERNANDEZ BERNAL ROSA ELVIA *	3168727072	L	C L	C M	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 CM	L	(C - CXP - M)	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
8,5	CALDERON URIBE NANCY MARIA	3208196976	N - CXP - M	D	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 M	N - CXP - M	D	(C (CI)	L	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
9,54	GALLARDO VEGA SILVIA CAROLINA	3212879209	L	L	L	L	L	C - CXP - M	L	12 HRS
HORAS EJECUTADAS										420 HORAS
TOTAL POR TURNO		COMPLETO	3	3	3	3	3	3	3	
		NOCHE	2	2	2	2	2	2	2	
OBSERVACIONES.										
CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES GENERALES Y ESPECIFICAS ASIGNADAS EN EL SERVICIO Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL										
EL TRABAJADOR ROTARA POR BAJA OCUPACIÓN Y SE ASIGNARA DE ACUERDO A LA NECESIDAD POR EL COORDINADOR Y/O SUPERVISOR (*)										
M:MAÑANA - T:TARDE - C: COMPLETO - N: NOCHE - D: DESCANSO - L: LIBRE										

Tanhd