

		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 GUALDRON			CPL	H.U.S				
No. TELÉFONO		3242686915			PERFIL	JEFE DE CENTRO PRODUCTIVO LABORAL				
PERIODO		DEL 06 DE JULIO AL 14 DE JULIO DEL 2026								
II. IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO										
TIPO DE PROCESO		MISIONAL		MACROPROCESO			GESTIÓN DE URGENCIAS			
PROCESO		GESTIÓN DE URGENCIAS		SERVICIO A PRESTAR			URGENCIAS ADULTOS - SALA DE OBSERVACION 3			
III. PROGRAMACIÓN DE TURNOS DEL MES										
AUXILIARES DE ENFERMERÍA										
Nº	APELLIDOS Y NOMBRE DEL AFILIADO PARTICIPE	TELEFONO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	INTENSIDAD SEMANAL
1	GALVIS GALVIS LUZ DARY*	3013307393	N	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	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
2	LEAL LEAL LUZ YAMILE	3178221726	L	C	DE 7:00 A.M A 09:00 A.M Y DE 13:00 A 18:00 P.M POR CUBRIMIENTO AL SERVICIO:09:00 A 13:00 PM C	L	C	N	D	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
3	RUIZ HERRERA ANGIE MARCELA	3168625411	D	N	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)	D	C	N	44 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
3,82	SANDOVAL MONTAÑEZ ANGIE TATIANA	3187514645	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	D	L	L	L	20 HRS - 4 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
TOTAL HORAS EJECUTADAS										168 HORAS
TOTAL POR TURNO		COMPLETO	1	1	1	1	1	1	1	
		NOCHE	1	1	1	1	1	1	1	
OBSERVACIONES										
El personal asignado a esta área debe realizar control, limpieza y desinfección de todos los equipos biomédicos asignados según el inventario, control, registro de las temperaturas de la neveras de medicamentos y termohigrometros , uso obligatorio de EPP , realizar entrega de las áreas limpias y organizadas, realizar limpieza general de bombas de infusión domingos la noche, realizar limpieza del carro de medicamentos, carro de insumos, electrocardiograma y nevera de medicamentos sábados noche.										
M:MAÑANA - T: TARDE - C: COMPLETO - N: NOCHE - D: DESCANSO - L: LIBRE										


FIRMA JEFE DE CENTRO PRODUCTIVO LABORAL


FIRMA SUPERVISOR

