

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                           |                                                |                                                                                     |                                                                                    |                                                                                      |                                                                                    |                                                                                    |                                                                                    |                              |                                           |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| <div><div>Sortesalud</div><div>Corporación de Promoción y Administración de la Salud del Gran Caimán</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                           | 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 07 DE SEPTIEMBRE AL 04 DE OCTUBRE 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 OBSERVACIÓN 6 - 7 - 8                                  |                              |                                           |  |  |  |  |  |
| III. PROGRAMACIÓN DE TURNOS DEL MES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                           |                                                |                                                                                     |                                                                                    |                                                                                      |                                                                                    |                                                                                    |                                                                                    |                              |                                           |  |  |  |  |  |
| ENFERMERO (A)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                           |                                                |                                                                                     |                                                                                    |                                                                                      |                                                                                    |                                                                                    |                                                                                    |                              |                                           |  |  |  |  |  |
| Nº                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | APELLIDOS Y NOMBRE DEL AFILIADO PARTICIPE | TELEFONO                                       | LUNES                                                                               | MARTES                                                                             | MIÉRCOLES                                                                            | JUEVES                                                                             | VIERNES                                                                            | SABADO                                                                             | DOMINGO                      | INTENSIDAD SEMANAL                        |  |  |  |  |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | HERRERA ARDILA ELSA MARIA                 | 3123714440                                     | M 8<br>DE 7:00 A.M A 13:00 P.M<br><br>CUBRIMIENTO AL SERVICIO:13:00 P.M A 19:00 P.M | N8                                                                                 | D                                                                                    | C8*                                                                                | N8                                                                                 | D                                                                                  | L                            | 42 HRS - 6 HRS<br>CUBRIMIENTO AL SERVICIO |  |  |  |  |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | MANTILLA COBOS MARIA FERNANDA*            | 3114472108                                     | D                                                                                   | L                                                                                  | N7*                                                                                  | N8                                                                                 | D                                                                                  | M7<br>DE 7:00 A.M A 13:00 P.M<br><br>CUBRIMIENTO AL SERVICIO:13:00 P.M A 19:00 P.M | N8*                          | 42 HRS - 6 HRS<br>CUBRIMIENTO AL SERVICIO |  |  |  |  |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CONTRERAS ROJAS SEBASTIAN GUILLERMO       | 3218646109                                     | N7*                                                                                 | D                                                                                  | L                                                                                    | M7<br>DE 7:00 A.M A 13:00 P.M<br><br>CUBRIMIENTO AL SERVICIO:13:00 P.M A 19:00 P.M | N7*                                                                                | D                                                                                  | C7*                          | 42 HRS - 6 HRS<br>CUBRIMIENTO AL SERVICIO |  |  |  |  |  |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ALVAREZ GONZALES SHIRLEY ANDREA           | 3104495921                                     | C7*                                                                                 | N7*                                                                                | D                                                                                    | L                                                                                  | M7<br>DE 7:00 A.M A 13:00 P.M<br><br>CUBRIMIENTO AL SERVICIO:13:00 P.M A 19:00 P.M | N7                                                                                 | D                            | 42 HRS - 6 HRS<br>CUBRIMIENTO AL SERVICIO |  |  |  |  |  |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ACEVEDO FLOREZ LAURA CAMILA               | 3123215883                                     | D                                                                                   | M6<br>DE 7:00 A.M A 13:00 P.M<br><br>CUBRIMIENTO AL SERVICIO:13:00 P.M A 19:00 P.M | C6                                                                                   | L                                                                                  | L                                                                                  | C6*                                                                                | N6                           | 42 HRS - 6 HRS<br>CUBRIMIENTO AL SERVICIO |  |  |  |  |  |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ACOSTA FIGUEROA JULIETH KATHERINE         | 3202107469                                     | L                                                                                   | C7*                                                                                | N6                                                                                   | D                                                                                  | T6<br>DE 13:00 P.M 19:00 P.M<br><br>CUBRIMIENTO AL SERVICIO: 7:00 A.M A 13:00 P.M  | N6*                                                                                | D                            | 42 HRS - 6 HRS<br>CUBRIMIENTO AL SERVICIO |  |  |  |  |  |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | TORRES POVEDA YULIETH TATIANA             | 3003899276                                     | N8                                                                                  | D                                                                                  | M8 *<br>DE 7:00 A.M A 13:00 P.M<br><br>CUBRIMIENTO AL SERVICIO:13:00 P.M A 19:00 P.M | N7*                                                                                | D                                                                                  | L                                                                                  | C8                           | 42 HRS - 6 HRS<br>CUBRIMIENTO AL SERVICIO |  |  |  |  |  |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SERRANO DURAN MARIA PAULA                 | 3114618040                                     | T6<br>DE 13:00 P.M 19:00 P.M<br><br>CUBRIMIENTO AL SERVICIO: 7:00 A.M A 13:00 P.M   | N6                                                                                 | D                                                                                    | C6                                                                                 | N6                                                                                 | D                                                                                  | L                            | 42 HRS - 6 HRS<br>CUBRIMIENTO AL SERVICIO |  |  |  |  |  |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CAMARGO CHAVES LEIDY MAYERLY              | 3203510956                                     | L                                                                                   | T8<br>DE 13:00 P.M 19:00 P.M<br><br>CUBRIMIENTO AL SERVICIO: 7:00 A.M A 13:00 P.M  | N8                                                                                   | D                                                                                  | C8*                                                                                | N8                                                                                 | D                            | 42 HRS - 6 HRS<br>CUBRIMIENTO AL SERVICIO |  |  |  |  |  |
| 9,5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | MARIN GONZALEZ IVONNE MARCELA             | 3159262993                                     | D                                                                                   | L                                                                                  | L                                                                                    | L                                                                                  | L                                                                                  | M8<br>DE 7:00 A.M A 13:00 P.M<br><br>CUBRIMIENTO AL SERVICIO:13:00 P.M A 19:00 P.M | N7                           | 18 HRS - 6 HRS<br>CUBRIMIENTO AL SERVICIO |  |  |  |  |  |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | RODRIGUEZ RAMIREZ ERICA PATRICIA          | 3232923563                                     | L                                                                                   | L                                                                                  | T7<br>DE 13:00 P.M 19:00 P.M<br><br>CUBRIMIENTO AL SERVICIO: 7:00 A.M A 13:00 P.M    | N6                                                                                 | D                                                                                  | L                                                                                  | L                            | 18 HRS - 6 HRS<br>CUBRIMIENTO AL SERVICIO |  |  |  |  |  |
| 11,45                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | HERNANDEZ CARRILLO SONIA LUZ              | 3014621339                                     | N6                                                                                  | D                                                                                  | L                                                                                    | L                                                                                  | L                                                                                  | L                                                                                  | C6                           | 24 HRS                                    |  |  |  |  |  |
| TOTAL HORAS EJECUTADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                           |                                                |                                                                                     |                                                                                    |                                                                                      |                                                                                    |                                                                                    |                                                                                    |                              | 504 HORAS                                 |  |  |  |  |  |
| TOTAL POR TURNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                           | COMPLETO                                       | 3                                                                                   | 3                                                                                  | 3                                                                                    | 3                                                                                  | 3                                                                                  | 3                                                                                  | 3                            |                                           |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                           | NOCHE                                          | 3                                                                                   | 3                                                                                  | 3                                                                                    | 3                                                                                  | 3                                                                                  | 3                                                                                  | 3                            |                                           |  |  |  |  |  |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                           |                                                |                                                                                     |                                                                                    |                                                                                      |                                                                                    |                                                                                    |                                                                                    |                              |                                           |  |  |  |  |  |
| El personal asignado a esta área debe realizar supervisión y evaluar las actividades ejecutadas de los colaboradores a cargo, liderar y apoyar las actividades de mejoramiento de calidad del cuidado, gestionar el cuidado de enfermería, mantener comunicación empática y asertiva, mantener custodia y buen uso de los equipos biomédicos asignados, brindar cuidado de enfermería integral, realizar revisión del carro de reanimación según protocolo, entregar y mantener las áreas de trabajo limpias y organizadas ,uso obligatorio de EPP |                                           |                                                |                                                                                     |                                                                                    |                                                                                      |                                                                                    |                                                                                    |                                                                                    |                              |                                           |  |  |  |  |  |
| 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 ENFERMERÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                           |                                                |                                                                                     |                                                                                    |                                                                                      |                                                                                    |                                                                                    |                                                                                    |                              |                                           |  |  |  |  |  |
| Nº                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | APELLIDOS Y NOMBRE DEL AFILIADO PARTICIPE | TELEFONO                                       | LUNES                                                                               | MARTES                                                                             | MIÉRCOLES                                                                            | JUEVES                                                                             | VIERNES                                                                            | SABADO                                                                             | DOMINGO                      | INTENSIDAD SEMANAL                        |  |  |  |  |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CABALLERO JIMÉNEZ JONNY ANTONIO           | 3102647405                                     | M1<br>DE 7:00 A.M A 13:00 P.M<br><br>CUBRIMIENTO AL SERVICIO:13:00 P.M A 19:00 P.M  | N3                                                                                 | D                                                                                    | C1*                                                                                | N3                                                                                 | D                                                                                  | L                            | 42 HRS - 6 HRS<br>CUBRIMIENTO AL SERVICIO |  |  |  |  |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DIAZ ESPINOSA JENI ISABEL                 | 318 8598923                                    | D                                                                                   | L                                                                                  | M1<br>DE 7:00 A.M A 13:00 P.M<br><br>CUBRIMIENTO AL SERVICIO:13:00 P.M A 19:00 P.M   | N3                                                                                 | D                                                                                  | C1                                                                                 | N2*                          | 42 HRS - 6 HRS<br>CUBRIMIENTO AL SERVICIO |  |  |  |  |  |

| AUXILIARES DE ENFERMERÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                           |            |                                                                                     |        |                                                                                     |                                                                                    |                                                                                    |                                                                                      |         |                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------|
| Nº                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | APELLIDOS Y NOMBRE DEL AFILIADO PARTICIPE | TELEFONO   | LUNES                                                                               | MARTES | MIÉRCOLES                                                                           | JUEVES                                                                             | VIERNES                                                                            | SABADO                                                                               | DOMINGO | INTENSIDAD SEMANAL                     |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | MENDEZ ARDILA DAYNER JOAQUIN              | 3219056802 | L                                                                                   | C1     | C2                                                                                  | L                                                                                  | M1<br>DE 7:00 A.M A 13:00 P.M<br><br>CUBRIMIENTO AL SERVICIO:13:00 P.M A 19:00 P.M | N3                                                                                   | D       | 42 HRS - 6 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FRANCO ROCHA OLGA LUCIA                   | 3046326097 | L                                                                                   | C3*    | L                                                                                   | M2<br>DE 7:00 A.M A 13:00 P.M<br><br>CUBRIMIENTO AL SERVICIO:13:00 P.M A 19:00 P.M | C3*                                                                                | N2                                                                                   | D       | 42 HRS - 6 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HERNANDEZ TARAZONA MARIA EDILSA           | 3203662569 | T2 *<br>DE 13:00 P.M 19:00 P.M<br><br>CUBRIMIENTO AL SERVICIO: 7:00 A.M A 13:00 P.M | L      | L                                                                                   | N1                                                                                 | N1*                                                                                | D                                                                                    | C3      | 42 HRS - 6 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SUAREZ ARDILA CLAUDIA PATRICIA            | 3003308944 | L                                                                                   | C2     | N2                                                                                  | D                                                                                  | T2<br>DE 13:00 P.M 19:00 P.M<br><br>CUBRIMIENTO AL SERVICIO: 7:00 A.M A 13:00 P.M  | N1*                                                                                  | D       | 42 HRS - 6 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PEDRAZA CHACON JESUS MARIA                | 3163757232 | C3*                                                                                 | L      | T3 *<br>DE 13:00 P.M 19:00 P.M<br><br>CUBRIMIENTO AL SERVICIO: 7:00 A.M A 13:00 P.M | N2*                                                                                | D                                                                                  | L                                                                                    | C1      | 42 HRS - 6 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SILVA JAIMES DUBAN ELIAS                  | 3182187249 | L                                                                                   | N2     | D                                                                                   | T3<br>DE 13:00 P.M 19:00 P.M<br><br>CUBRIMIENTO AL SERVICIO: 7:00 A.M A 13:00 P.M  | N2                                                                                 | D                                                                                    | C2*     | 42 HRS - 6 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PALLARES GUILLEN CRISTHIAN MANUEL *       | 3135094709 | N1*                                                                                 | D      | N3                                                                                  | D                                                                                  | L                                                                                  | M3 *<br>DE 7:00 A.M A 13:00 P.M<br><br>CUBRIMIENTO AL SERVICIO:13:00 P.M A 19:00 P.M | N3      | 42 HRS - 6 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | GOMEZ BARAJAS GUSTAVO ADOLFO*             | 3173908745 | N3                                                                                  | N1*    | D                                                                                   | L                                                                                  | L                                                                                  | T2<br>DE 13:00 P.M 19:00 P.M<br><br>CUBRIMIENTO AL SERVICIO: 7:00 A.M A 13:00 P.M    | N1      | 42 HRS - 6 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO |
| 11,45                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | AMAYA DUQUE ALEXANDRA MILENA              | 3005562971 | N2                                                                                  | D      | N1*                                                                                 | D                                                                                  | L                                                                                  | L                                                                                    | L       | 24 HRS                                 |
| TOTAL HORAS EJECUTADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                           |            |                                                                                     |        |                                                                                     |                                                                                    |                                                                                    |                                                                                      |         | 504 HORAS                              |
| TOTAL POR TURNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                           | COMPLETO   | 3                                                                                   | 3      | 3                                                                                   | 3                                                                                  | 3                                                                                  | 3                                                                                    | 3       |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                           | NOCHE      | 3                                                                                   | 3      | 3                                                                                   | 3                                                                                  | 3                                                                                  | 3                                                                                    | 3       |                                        |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                           |            |                                                                                     |        |                                                                                     |                                                                                    |                                                                                    |                                                                                      |         |                                        |
| <p>Ci: CONTROL DE INSUMOS</p> <p>La persona que tenga un (*) debe realizar control y registro del termohigrometro. 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.</p> <p>EL TRABAJADOR ROTARA POR BAJA OCUPACIÓN Y SE ASIGNARA DE ACUERDO A LA NECESIDAD POR EL COORDINADOR Y/O SUPERVISOR ( * )</p> <p>M:MAÑANA - T: TARDE - C: COMPLETO - N: NOCHE - D: DESCANSO - L: LIBRE</p> |                                           |            |                                                                                     |        |                                                                                     |                                                                                    |                                                                                    |                                                                                      |         |                                        |



FIRMA JEFE DE CENTRO PRODUCTIVO LABORAL



FIRMA SUPERVISOR