

Sortesalud Corporación de Profesionales y Administrativos de la Salud del Oriente Colombiano			FRECUCENCIA 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 07 DE SEPTIEMBRE AL 04 DE OCTUBRE DEL 2026								
II. IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO											
TIPO DE PROCESO			MISIONAL				MACROPROCESO		GESTION DE URGENCIAS		
PROCESO			GESTION DE URGENCIAS				SERVICIO A PRESTAR		URGENCIAS PEDIATRICAS		
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	ABREO JAIMES DAYANA PAOLA	3228101310	N	D	C	L	M DE 7:00 A.M A 13:00 P.M CUBRIMIENTO AL SERVICIO:13:00 P.M A 19:00 P.M	N	D	42 HRS - 6 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO	
2	RUEDA NINI JOHANNA	3004409489	C	N	D	M DE 7:00 A.M A 13:00 P.M CUBRIMIENTO AL SERVICIO:13:00 P.M A 19:00 P.M	N	D	L	42 HRS - 6 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO	
3	OJEDA PINEDA SILVIA NATALIA	321 3212684	D	C	N	D	L	T DE 13:00 P.M 19:00 P.M CUBRIMIENTO AL SERVICIO: 7:00 A.M A 13:00 P.M	N	42 HRS - 6 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO	
4,00	WADNIPAR CONTRERAS YINIS PAOLA	3163517054	L	L	L	N	D	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											
Nº	APELLIDOS Y NOMBRE DEL AFILIADO PARTÍCIPE	TELEFONO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	INTENSIDAD SEMANAL	
1	ORTIZ LEAL GEIDY YASMIN	3158202462	L	M * DE 7:00 A.M A 13:00 P.M CUBRIMIENTO AL SERVICIO:13:00 P.M A 19:00 P.M	L	N	D	C *	C *	42 HRS - 6 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO	
2	MAYORGA RUIZ BETTY JOHANA	3204624649	C	N	D	T DE 13:00 P.M 19:00 P.M CUBRIMIENTO AL SERVICIO: 7:00 A.M A 13:00 P.M	N	D	L	42 HRS - 6 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO	

AUXILIARES DE ENFERMERIA										
Nº	APELLIDOS Y NOMBRE DEL AFILIADO PARTÍCIPE	TELEFONO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	INTENSIDAD SEMANAL
3	RIOS BUENO DANYS VALENTINA*	3054415878	N	D	M * DE 7:00 A.M A 13:00 P.M CUBRIMIENTO AL SERVICIO:13:00 P.M A 19:00 P.M	C*	L	L	C	42 HRS - 6 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
4	GALLARDO VEGA SILVIA CAROLINA	3212879209	C *	L	M DE 7:00 A.M A 13:00 P.M CUBRIMIENTO AL SERVICIO:13:00 P.M A 19:00 P.M	L	C	N	D	42 HRS - 6 HRS CUBRIMIENTO AL SERVICIO
4,75	CALDERON URIBE NANCY MARIA	320 8196976	D	C	N	D	D	L	N	36 HORAS
6,00	LOPEZ POCHES ANGELYN FERNANDA	315 6380352	L	L	L	L	C *	C	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.
EL TRABAJADOR ROTARA POR BAJA OCUPACIÓN Y SE ASIGNARA DE ACUERDO A LA NECESIDAD POR EL COORDINADOR Y/O SUPERVISOR (*)
M:MANANA - T: TARDE - C: COMPLETO - N: NOCHE - D: DESCANSO - L: LIBRE



FIRMA JEFE DE CENTRO PRODUCTIVO LABORAL



FIRMA SUPERVISOR