FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
SANCHEZ	MEDINA	YEIMY CONSTANZA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 34317564

SEXO F (●) M ( ) **NACIONALIDAD** COL. (●) EXTRANJERO ( ) **PAÍS**

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) **NÚMERO** **D.M**

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA **DÍA** 27 **MES** 05 **AÑO** 1982

PAÍS Colombia

DEPTO Cauca

MUNICIPIO BOLÍVAR

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Carrera 15 # 8N-124 casa B11 Conjunto Cerrado Calatrava

PAÍS Colombia **DEPTO** Cauca

MUNICIPIO POPAYÁN

TELÉFONO 3146317161 **EMAIL** yeimy17dic@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADÉMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 08 AÑO 1999
										X	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		ENFERMERIA	09	2006	19311
MG	4	X		MAESTRIA EN EPIDEMIOLOGIA	07	2019	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Español			X			X			X
Inglés	X			X			X		
Italiano	X			X			X		

experiencia laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Secretaría de Salud Departamental del Cauca	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cauca	POPAYÁN	itshemocaucavsp@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8209658	DÍA 16 MES 03 AÑO 2021	DÍA 15 MES 08 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Epidemióloga Referente VSP 0793 del 15 de marzo de 2021	Vigilancia en Salud Pública	Calle 5 # 15-57

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Secretaría de Salud Departamental del Cauca	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cauca	POPAYÁN	apoyoalagestionvsp@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8209658	DÍA 31 MES 07 AÑO 2020	DÍA 31 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Epidemióloga Referente VSP 1207 del 27 de julio de 2020	Vigilancia en Salud Pública	Calle 5 # 15-57

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACIÓN OFTALMOLÓGICA VEJARANO		X	

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		karinaurrea@fov.com.co lilianaordonez@fov.com.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8333300	DÍA 19 MES 08 AÑO 2019	DÍA 08 MES 05 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
COORDINADORA CIRUGÍA	CIRUGIA	CARRERA 3 # 5-33

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CLÍNICA LA ESTANCIA		X	

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8331000	DÍA 01 MES 11 AÑO 2008	DÍA 06 MES 04 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ENFERMERA ESPECIALIZADA	INFECCIONES, VIG EPIDEMIOL, AS	CALLE 15 N # 2-350

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESCUEA DE SALUD DEL CAUCA ESACAUCA		X	

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 28 MES 01 AÑO 2008	DÍA 28 MES 06 AÑO 2008

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
DOCENTE	PROGRAMA AUXILIAR ENFERMERÍA	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC POPAYÁN	X		

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 06 MES 08 AÑO 2007	DÍA 06 MES 01 AÑO 2008

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ENFERMERA PROFESIONAL ENFERMERA		

PROFESIONAL	SANIDAD	VEREDA LAS GUACAS POPAYÁN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUROCCIDENTE	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 12 **AÑO** 2006		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 01 **MES** 06 **AÑO** 2007
CARGO O CONTRATO Profesional Servicio Social Obligatorio	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** BOLÍVAR CAUCA

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	**HORAS SEMANALES** 48		**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Cauca	**MUNICIPIO** POPAYÁN		**MODALIDAD** Informal
NIVEL EDUCATIVO Tecnológica	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 28 **MES** 01 **AÑO** 2008		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 28 **MES** 06 **AÑO** 2008
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias de la salud	**MATERIA IMPARTIDA**		

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ⊗ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES,(ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Popayán, 01/07/2021

Yenny C Sánchez M.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Popayán, 01/07/2021

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

La Universidad del Cauca

en nombre de la

República de Colombia

y por autorización del Ministerio de Educación Nacional

en atención a que

Yeimy Constanza Sánchez Medina

c.c. No. 34'317.564 de Popayán

ha cumplido con todos los requisitos legales y estatutarios, le otorga el título de

Enfermera

con todos los derechos, privilegios y dignidades que lo facultan para el ejercicio profesional

Popayán, 1 de sept. de 2006

Registrado en el Libro de Diplomas No. 070 Folio 679 Diploma No. 679-06

Resolución No. R-629-06 Acta No. 14-06

El Rector de la Universidad,

El Decano de la Facultad,

El Secretario General de la Universidad,

UNIVERSIDAD LIBRE
SECCIONAL CALI
Nit. 860.013.798-5

No. 05373

Acta de Grado No. ME - 083
Folio No ME - 083

En el Aula Máxima de la Universidad Libre Seccional Cali, siendo las 14:00 horas, del dia 31 de Julio de 2019, se reunieron los Doctores ***JOSE HOOVER SALAZAR RIOS****, Rector Seccional,* ***DIANA MILENA MARTÍNEZ BUITRAGO****, Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y* ***LUIS GONZALO ZAMBRANO PERAFAN****, Secretario Académico de la misma Facultad; con el fin de llevar a cabo el acto de grado, mediante delegación efectuada por el Rector Nacional contenida en la Resolución N° 001 del 15 de Octubre de 2014, de acuerdo con el numeral 10 del articulo 34 del Estatuto Orgánico de la Corporación Universidad Libre, del egresado (a)* ***YEIMY CONSTANZA SANCHEZ MEDINA****, identificado (a) con la cédula de ciudadania No.* ***34.317.564*** *de Popayán (Cauca), quien cumplió satisfactoriamente todos los requisitos exigidos por la Ley y Reglamentos del programa para optar al título de:* ***MAGISTER EN EPIDEMIOLOGIA.***

Acto seguido se procede a recibirle juramento y hacerle entrega al (la) Graduado(a) ***YEIMY CONSTANZA SANCHEZ MEDINA,*** *del diploma y copia de la presente Acta de Grado.*

En testimonio de lo anterior se firma la presente Acta de Grado en la ciudad de Santiago de Cali, a los treinta y uno (31) días del mes de Julio del año 2019.

JOSE HOOVER SALAZAR RIOS
Rector Seccional

DIANA MILENA MARTINEZ B.
El Decano (a)

LUIS GONZALO ZAMBRANO P.
El Secretario Académico

YEIMY CONSTANZA SANCHEZ M.
El Graduado (a)

República de Colombia

UNIVERSIDAD LIBRE®

Personería Jurídica No. 192 de 1946

y en su representación el Rector y los Profesores, en atención a que

YEIMY CONSTANZA SANCHEZ MEDINA

CC Nº 34.317.564 de POPAYAN (CAUCA)

ha completado los estudios y demás requisitos que los reglamentos exigen para optar al título de

Magíster en Epidemiología

en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, le expide el presente Diploma que acredita su idoneidad. En testimonio de lo cual se firma y rubrica con el sello mayor de la Institución.

Decana

En la ciudad de SANTIAGO DE CALI
31 de julio de 2019
Acta ME - 083, Folio ME - 083

El Rector

El Secretario General

Oficina de Admisiones y Registro
31 de julio de 2019
Registro 32667, Folio 5969, Libro de Registro 33

Jefe de Admisiones y Registro

175069

La Suscrita LIDER del Proceso Gestión Jurídica Sector Salud del DEPARTAMENTO DEL CAUCA, a solicitud del interesado,

H A C E C O N S T A R:

Que **YEIMY CONSTANZA SANCHEZ MEDINA**, identificada con la cédula de ciudadanía No.34.317.564 de Popayán prestó sus servicios al DEPARTAMENTO DEL CAUCA-SECRETARIA DE SALUD, en virtud del siguiente contrato:

CONTRATO No.	**1207** del 27 de julio de 2020 y Otrosí No.01 del 23 de octubre de 2020.
OBJETO:	Prestar servicios profesionales en el Programa Gestión de Vigilancia en Salud Pública apoyando las acciones de inspección, vigilancia y la asistencia técnica a las 42 administraciones municipales en lo relacionado con Hemovigilancia, Enfermedades huérfanas, Enfermedades desatendidas, ITS
ACTIVIDADES:	1. Apoyar la depuración semanal de la notificación de los eventos asignados en sus datos básicos y complementarios y enviarla para concordancia con datos básicos. 2. Apoyar la revisión del cumplimiento en la oportunidad en los ajustes de los eventos asignados de acuerdo con los lineamientos, protocolos y presentar requerimientos oportunamente. 3. Apoyar el Monitoreo de la oportunidad de la notificación y el acceso a los servicios de salud de los eventos objeto de su contratación por periodos epidemiológicos. 4. Presentar cronograma de Asistencia técnicas mensualmente. (Mínimo 3 por periodo). 5. Apoyar la asistencia técnica (capacitación, evaluación y seguimiento) en cuanto a los procesos de vigilancia en salud pública de los eventos objetos de contratación, según actualizaciones del SIVIGILA a las EPS y/o UPGD y/o UNM. 6. enviar el informe de asistencias técnicas trimestral según lineamientos del INS, para su consolidación. 7. Apoyar la gestión de estudios de campo, unidades de análisis, diligenciar y difundir el tablero de problemas, con oportunidad a las IPS, EAPB, UNM y Líder del Proceso de VSP, para los eventos asignados según lineamientos de INS, sugiriendo recomendaciones para disminuir los riesgos y enviarlo para su consolidación. 8. Realizar él envió oportunamente de UA dentro de los tiempos establecidos según los lineamientos del INS. 9. Participar activamente en los COVES mensuales departamentales. 10. Participar activamente en los Comité de Estadísticas Vitales. 11. Apoyar el desarrollo de un COVE según los eventos de interés en salud publica objeto de su contrato. 12. Apoyar la realización y/o participación de COVECOM. 13. Apoyar el análisis mensual de la búsqueda Activa Institucional de los eventos objeto de contratación y hacer seguimiento. 14. Apoyar la elaboración del boletín Epidemiológico trimestral de los eventos objeto de contratación. 15. Apoyar la elaboración trimestral del informe de gestión del proceso de vigilancia en salud pública. 16. Revisar la notificación de los municipios o localidades de su territorio, verificar la calidad del dato, consolidar la información y realizar la notificación al INS. 17. Participar en las reuniones que se convoquen sobre el tema de vigilancia en salud pública. 18. Participar semanalmente en los Comités de Vigilancia Epidemiologia internas del proceso de vigilancia en salud pública “COVEIN” y presentar el análisis mensual de indicadores de los eventos objeto de contratación. 19. Apoyar mensualmente al laboratorio de salud pública en lo referente a la hemovigilancia para dar cumplimiento a la política nacional de sangre. 20. Apoyar

	mensualmente la concordancia de los eventos objeto de contratación con referentes de otras áreas para fortalecimiento de la vigilancia de los eventos. 21. Apoyar con la elaboración de los mapas de riesgos de los eventos a cargo. 22. Realizar Informe anual 2019 de los eventos objeto de la contratación y cierre de bases de datos. 23. Participar en las jornadas de desarrollo de capacidades del MAYTE y/o encuentros con otros actores del SGSSS. 24. Mantener actualizada la información epidemiológica del comportamiento de la sífilis gestacional y congénita y mortalidad por VIH/SIDA en el departamento. 25. Apoyar el Monitoreo a las Secretarias de salud Municipales de: El Tambo, Cajibio, Timbio, Silvia, Piendamó, Puracé y Morales en la entrega de las actas de COVE o COVECOM y demás que sean pertinentes. 26. Presentar un informe mensual condensado de actividades cuya aprobación por el supervisor es requisito para el trámite de pago. 27. Apoyar con la organización del archivo generado. 28. Apoyar con actividades para la respuesta de la vigilancia al COVID 19, respuesta a la Pandemia en los Equipos de Respuesta Inmediata (ERI) y los Equipos de Sala de Análisis de Riesgo (SAR), según la necesidad.
VALOR INICIAL	$13.660.000.oo
GASTOS DE DESPLAZAMIENTO	$2.000.000.oo
DURACION	Cuatro (4) meses contados desde la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.
INICIO (Acta de inicio)	31 de julio de 2020.
VALOR ADICIONAL	$3.415.000.oo
PLAZO ADICIONAL	Un (1) mes contado desde el vencimiento del término inicialmente pactado.
ADICIONAL GASTOS DE DESPLZAMIENTO	$2.000.000.oo

De conformidad con lo estipulado en el último inciso del numeral 3º del Artículo 32 de la ley 80 de 1993, los contratos de prestación de servicios celebrados no generan relación laboral ni prestaciones sociales, por lo cual el contratista no contrae vínculo de carácter laboral con el Departamento del Cauca-Secretaría de Salud.

Para constancia se firma en Popayán, a los veintisiete (27) días del mes de enero de 2021.

ANA LUCIA CALVO BONILLA
Líder Proceso Gestión Jurídica-Sector Salud

LA SUSCRITA COORDINADORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA FUNDACIÓN OFTALMOLÓGICA VEJARANO

HACE CONSTAR:

Que la señora **YEIMY CONSTANZA SANCHEZ MEDINA** identificada con cédula de ciudadanía 34.317.564 de Popayán, laboró como **Coordinadora de Quirófanos** para la **FUNDACIÓN OFTALMOLÓGICA VEJARANO** desde el 20 de agosto de 2019 hasta el 8 de mayo de 2020 con contrato a término indefinido.

Durante el tiempo laborado la Sra. Sánchez Medina se caracterizó por su responsabilidad, cumplimiento y unas excelentes relaciones con el personal a cargo, pares y superiores.

La presente se expide a solicitud del interesado a los catorce (14) días del mes de mayo de dos mil veinte (2.020).

LILIANA ORDOÑEZ SOLANO

clínica
la estancia

CLINICA LA ESTANCIA S.A.
NIT:817003166

EL JEFE DE GESTION HUMANA

CERTIFICA

Que el Sr(a) **YEIMI CONSTANZA SANCHEZ MEDINA** Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **34.317.564** expedida en POPAYAN, labora en Clínica la Estancia S.A., desde el 1 de noviembre de 2008. Actualmente desempeñandose como **ENFERMERO JEFE ESPECIALIZADO** con un contrato a termino Indefinido, devengando un salario basico mensual fijo de Tres millones ciento noventa mil de pesos mcte ($ 3.190.000,00).

La presente certificación se expide a solicitud del interesado para quien pueda interesar, se firma en Popayán Cauca el dia 6 de abril de 2019.

DORA MARLENY MUÑOZ
JEFE DE GESTION HUMANA
Para confirmar esta información puede comunicarse al teléfono 8331000 EXT 1710.

LA SUSCRITA DIRECTORA ACADEMICA DE LA ESCUELA DE SALUD DEL CAUCA

CERTIFICA

Que **YEIMY CONSTANZA SANCHEZ MEDINA,** identificada con cédula de ciudadanía No.34.317.564, laboró en esta Institución desempeñándose como ENFERMERA DOCENTE de tiempo completo del programa **AUXILIAR EN ENFERMERIA,** de Enero a junio de 2008.

Para constancia, se firma en Popayán, a los veinticuatro (24) días del mes de junio de dos mil ocho. (2008).

AMPARO VELASCO ROSERO
Directora Académica (E)

EL SUSCRITO COORDINADOR DEL GRUPO GESTION HUMANA DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO Y CARCELARIO DE ALTA Y MEDIANA SEGURIDAD DE POPAYAN

HACE CONSTAR

QUE:

Una vez Revisada la hoja de vida Ambulante de la Señora **YEIMI CONSTANZA SANCHEZ MEDINA** identificada con la C.C. No. 34.317.564 presta sus servicios como **ENFERMERA PROFESIONAL** con el Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario INPEC adscrita a este Establecimiento en las ordenes de prestación de servicios relacionadas a continuación:

ORDEN NO.	FECHA INICIO	FECHA FINAL
1034 DE 2007	06 de Agosto de 2007	06 de enero de 2008

Se expide en Popayán a los Treinta y un (31) días del mes de Octubre de 2007.

CT. ROSERO TOBAR OSCAR JULIO

Bolívar Cauca, 2 de junio de 2007.

El Gerente de la Empresa Social del Estado Sur Occidente Bolívar Cauca certifica:

Que,

La señorita **YEIMY CONSTANZA SÁNCHEZ MEDINA**, identificada con cédula de ciudadanía N° 34317564 expedida en Popayán, se desempeñó con el cargo de Enfermera en Servicio Social Obligatorio en esta institución, durante el período comprendido entre el 1° de diciembre de 2006 y el 1° de junio del presente año.

Atentamente,

EDGAR HUMBERTO KUJAR
Gerente