LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA

FUNDACION IMIX

CERTIFICA

Que el señor(a) **CLAUDIA MILENA QUIMBAYO YARA** identificado(a) con la cedula de ciudadanía No. **1.012.325.572**, prestó sus servicios a la **FUNDACIÓN IMIX** como **AUXILIAR DE ENFERMERIA** en la modalidad **DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR** en el municipio de **COYAIMA**, con el siguiente tiempo dedicado y naturaleza de contrato:

1. Contrato de prestación de servicios: 01 de Febrero de 2016 al 30 de Noviembre de 2016.

Las obligaciones desde el servicio contratado fueron:

- Identificar necesidades y situaciones de salud individuales de los niños.
- Elaborar el diagnóstico situacional y tener como punto de referencia la Ruta Integral de Atenciones para iniciar el diseño de los mecanismos de articulación, atención y gestión que buscan asegurar que los niños y las niñas puedan acceder al más alto nivel de salud,
- Implementar acciones de promoción y prevención de la salud
- Movilizar recursos interinstitucionales
- Elaborar e implementar el manual de buenas prácticas de manufactura para el servicio de alimentación del servicio
- Verificar la calidad y cantidad de los productos adquiridos para el servicio de alimentación.
- Elaborar o coordinar con el profesional idóneo la elaboración del ciclo de menús de acuerdo a la minuta patrón establecida por el ICBF incluyendo cantidades diarias de cada alimento por beneficiario y por grupo de edad.
- Elaborar o coordinar la elaboración con el profesional idóneo las listas de intercambio de alimentos de acuerdo a los hábitos de consumo regional y alimentos que se encuentren en cosecha.

- Realizar control trimestral del estado nutricional de los niños y niñas mediante la toma de medidas antropométricas. Realizar control mensual a los menores de 2 años o a los niños y niñas que presenten desnutrición o riesgo de sufrirla
- Participar en las estrategias de planeación, seguimiento y evaluación de la modalidad.
- Procurar la consecución oportuna de los recursos necesarios para una garantizar una adecuada atención de la modalidad
- Utilizar los protocolos de activación de las rutas de salud y protección cuando se requiera.
- Elaborar o coordinar la elaboración con el profesional idóneo el diagnóstico nutricional de los niños y niñas atendidos en el servicio, bajo los parámetros establecidos por el ICBF.

Se expide a solicitud de la interesado(a) a los trece (13) días del mes de Marzo de 2018

EUGENIA V. ROJAS DE BAHAMON
Representante legal
FUNDACION IMIX

EL HOSPITAL VISTA HERMOSA I NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CERTIFICA:

En la base de datos del área de contratación se encontró que el (la) contratista QUIMBAYO YARA CLAUDIA MILENA, identificado(a) con CC. 1.012.325.572, ha suscrito los siguientes contratos de prestación de servicios:

No. Contrato	Fecha de Duración	Valor
2131	29 de mayo de 2013 AL 30 de junio de 2013	1.593.000
3791	01 de julio de 2013 AL 31 de agosto de 2013	2.898.000
5364	01 de septiembre de 2013 AL 15 de septiembre de 2013	724.500
6197	17 de septiembre de 2013 AL 30 de septiembre de 2013	724.500
7349	01 de octubre de 2013 AL 09 de octubre de 2013	434.700
8871	10 de octubre de 2013 AL 31 de octubre de 2013	1.014.300
10490	01 de noviembre de 2013 AL 31 de diciembre de 2013	2.898.000
Adición 10490	01 de enero de 2014 AL 10 de enero de 2014	483.000
00760	11 de enero de 2014 AL 31 de enero de 2014	966.000
01704	01 de febrero de 2014 AL 28 de febrero de 2014	1.449.000
02709	01 de marzo de 2014 AL 30 de abril de 2014	2.898.000
03905	01 de mayo de 2014 AL 31 de julio de 2014	4.347.000

APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota: Los contratos relacionados quedan sujetos al desarrollo del objeto contractual por parte del contratista y/o de la entidad

Que el contratista NO ha tenido vínculo laboral alguno con la entidad y que los contratos referenciados no generan vínculo laboral entre el contratista y el Hospital.

Dada a los Veinticuatro (24) días del mes de noviembre de 2014

TERESA GOMEZ DE ROMERO

Profesional universitario Contratación

La presente certificación no pierde su vigencia, en caso de ser solicitada presente fotocopia de la misma y guarde el original.

Elaboro: Dora M/Apoyo Admón. Contratación

QUIMBAYO YARA CLAUDIA MILENA, identificado(a) con CC. 1.012.325.572