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. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 34317564 | SEXO: F (X) M ( ) | NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) | PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 27 MES 05 AÑO 1982

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CAUCA

MUNICIPIO: BOLÍVAR

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 15 8 N 124 casa B11 Conjunto Cerrado Calatrava

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: CAUCA

MUNICIPIO: POPAYÁN

TELÉFONO: EMAIL: yeimy17dic@gmail.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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	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** (TECNÓLOGICA 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	
POSTGRADO	4	X		MAESTRIA EN EPIDEMIOLOGIA	07	2019	
PREGRADO	10	X		ENFERMERIA	06	2006	19311

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		

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAUCA	*MUNICIPIO* POPAYÁN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8209658	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	03	*Año* 2021	*Día*	15	*Mes*	08	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA					*DIRECCIÓN* CALLE 5 15 57					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAUCA	*MUNICIPIO* POPAYÁN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8209658	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	31	*Mes*	07	*Año* 2020	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA					*DIRECCIÓN* CALLE 5 15 57					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION OFTALMOLOGICA VEJARANO			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8333300	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	08	*Año* 2019	*Día*	08	*Mes*	05	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA CIRUGIA	*DEPENDENCIA* CIRUGIA					*DIRECCIÓN* CARRERA 3 5 33					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CLINICA LA ESTANCIA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8331000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	11	*Año* 2008	*Día*	06	*Mes*	04	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA ESPECIALIZADA	*DEPENDENCIA* INFECCIONES, VIG EPIDEMIOL, AS					*DIRECCIÓN* CALLE 15 N 2 350					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ESCUEA DE SALUD DEL CAUCA ESACAUCA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
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 ACTUAL DOCENTE DE AULA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC POPAYAN			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
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 ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SANIDAD					*DIRECCIÓN* VEREDA LAS GUACAS POPAYÁN					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUROCCIDENTE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	12	*Año* 2006	*Día*	01	*Mes*	06	*Año*	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* BOLÍVAR CAUCA					

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESCUELA DE SALUD DE CAUCA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA	*MUNICIPIO* POPAYÁN					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	28	*Mes:*	01	*Año:* 2008	*Día:*	28	*Mes:*	06	*Año:*	2008
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD	*NIVEL EDUCATIVO* PREGRADO					*DIRECCIÓN* - popayan					

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	11	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	3
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	13	9

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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, 31 de enero de 2023



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Popayan Enero 2023

Ciudad y fecha

Emilio Hurtado A

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

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

HACE CONSTAR:

Que **YEIMY CONSTANZA SANCHEZ MEDINA,** identificada con la cédula de ciudadanía No.34.317.564 de Popayán, ha suscrito con el DEPARTAMENTO DEL CAUCA-SECRETARIA DE SALUD, los siguientes contratos:

CONTRATO No.	**1207** del 27 de julio de 2020 y Otrosí No.1 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
VALOR	$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
ADICIONAL GASTOS DE DESPLAZAMIENTO	$2.000.000.oo
PLAZO ADICIONAL	Un (1) mes desde el vencimiento del término inicialmente pactado.

CONTRATO No.	**793** del 15 de marzo de 2021.
OBJETO:	Prestar servicios profesionales en el proceso gestión de vigilancia en salud pública para apoyar la asistencia técnica los eventos. Hemovigilancia, infecciones de transmisión sexual y enfermedades huérfanas en las 42 administraciones municipales, EPS e IPS.
VALOR	$17.075.000.oo
GASTOS DE DESPLAZAMAIENTO	$3.000.000.oo
DURACION	Cinco (5) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo registro presupuestal.
INICIO (Acta de inicio)	16 de marzo de 2021.

CONTRATO No.	**1947** del 02 de agosto de 2021 y Otrosí No.1 del 13 de octubre de 2021.
OBJETO:	Prestar servicios profesionales en el proceso gestión de vigilancia en salud pública para apoyar la asistencia técnica en los eventos. hemovigilancia,

	infecciones de transmisión sexual y enfermedades huérfanas en las 42 administraciones municipales, EPS e IPS.
VALOR	$15.481.333.oo
DURACION	Desde la suscripción del acta de inicio previo registró presupuestal hasta el 31 de diciembre de 2021.
INICIO (Acta de inicio)	17 de agosto de 2021.

CONTRATO No.	**1025** del 27 de enero de 2022 y Otrosí No.1 del 07 de septiembre de 2022.
OBJETO:	Prestar servicios profesionales en el proceso gestión de vigilancia en salud pública para apoyar la asistencia técnica los eventos. hemovigilancia, infecciones de transmisión sexual y enfermedades huérfanas en las 42 administraciones municipales, EPS e IPS.
VALOR	$29.880.000.oo
GASTOS DE DESPLAZAMIENTO	$3.000.000.oo
DURACION	Ocho (8) meses desde la suscripción del acta de inicio previa expedición del registro presupuestal.
INICIO (Acta de inicio)	02 de febrero de 2022.
VALOR ADICIONAL	$10.956.000.oo
ADICIONAL GASTOS DE DESPLAZAMIENTO	$1.000.000.oo
PLAZO ADICIONAL	Desde el vencimiento del término inicialmente pactado, hasta el 30 de diciembre de 2022.

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, el primer (1er.) día del mes de febrero de 2023.

ANA LUCIA CALVO BONILLA
Profesional Especializada
Proceso Gestión Jurídica-Sector Salud

Proyectó: Edgar Ovidio Piamba M./PGJjurídica