FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
Payares	Herrera	Maira Lucia

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1007124446

GENERO: F (X) M ( ) NB ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*: COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 13 MES 12 AÑO 2002

PAÍS COLOMBIA

DEPTO ATLÁNTICO

MUNICIPIO SABANALARGA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 34D 25 09

PAÍS COLOMBIA DEPTO ATLÁNTICO

MUNICIPIO SABANALARGA

TELÉFONO EMAIL mayrapaya123@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 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*	
PREGRADO	1	X		DIPLOMADO EN SALUD PUBLICA	01	2024	
PREGRADO	1	X		DIPLOMADO ADMINISTRACION DE LA PROPIEDAD HORIZONTAL	12	2023	
PREGRADO	4	X		CONTROL AMBIENTAL	11	2022	
PREGRADO	8	X		TECNICO EN CONSERVACION DE RECURSOS NATURALES	10	2019	
PREGRADO	1	X		COMUNICACION SOCIAL PERIODISMO	10	2017	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

4 IDIOMAS

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*

5 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 ESE CENTRO MATERNO INFANTIL DE SABANALARGA CEMINSA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	*MUNICIPIO* SABANALARGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	04	*Año* 2025	*Día*	10	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* ACCIONES EN SALUD PUBLICA					*DIRECCIÓN* AVENIDA 20A BIS B NORTE 13A null NORTE avenida bolivar					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SABANALARGA - ATLANTICO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	*MUNICIPIO* SABANALARGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	22	*Mes*	03	*Año* 2022	*Día*	22	*Mes*	08	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 0221-16 GESTORA AMBIENTAL	*DEPENDENCIA* ALCALDIA - SECRETARIA DE SALUD					*DIRECCIÓN* CALLE 21 18 46					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE										
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*					
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*				*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*				
	Día:		*Mes:*		*Año:*		*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*					*DIRECCIÓN*				

7 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	1	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ 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 _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9 **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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

La República de Colombia y en su nombre

Departamento del Atlántico
Municipio de Sabanalarga

Institución Educativa de Sabanalarga
CODESA

Aprobado por la Secretaría de Educación y cultura del Departamento del Atlántico
Reconocimiento Oficial Según Resolución. No 03817 de Dic. 12 de 2011
Emanada de la Secretaría de Educación del Departamento del Atlántico

Confiere a:

MAIRA LUCIA PAYARES HERRERA

T.I No 1.007.124.446 DE S/LARGA - ATLÁNTICO

El Título de:

Bachiller Académico

Con Profundizacion en

Ciencias Naturales

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica conforme en lo establecido en la ley 115 del 1994 y su decreto reglamentario 1860 de 1994, estándares curriculares de calidad y el decreto 1290 de 2009.

Mg. Clara Madera Barranco
Rectora

Vilma Castro Bolaño
Secretaria

Anotado en el Acta No. 66 Libro No. 2
Folio No. 0316

POLITECNICO DE®
SURAMERICA
EDUCACIÓN CERTIFICADA

Licencia de funcionamiento otorgada mediante Resolución 005768
del 13 de mayo de 2016 de la Secretaría de Educación de Medellín,
Reg. Mercantil N° 21- 542120-12, NIT: 900872734-3

HACE CONSTAR QUE:

MAYRA LUCIA PAYARES HERRERA

Con Documento de Identidad No 1007124446

CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN

GESTIÓN DOCUMENTAL Y ADMINISTRACIÓN DE ARCHIVO

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

MEDELLÍN - DICIEMBRE - 15 DE 2023
Registrado en el Libro de Actas No 002021712
CÓDIGO DE SEGURIDAD 2208412S

Rector - Daniel Mauricio Trejos Castañeda
www.polisura.edu.co
La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo
matriculas@polisura.edu.co indicando el N° de acta con el cual se registra

SERVICIOS INTEGRALES PARA EL DESARROLLO ONG
Y LA GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO

CERTIFICAN QUE:

MAIRA PAYARES HERRERA

Cumplió satisfactoriamente con las 40 horas de formación exigidos por el proyecto

"TALLER TICS"

Barranquilla - Atlántico, Noviembre del 2017

DAGOBERTO BARRAZA SANJUAN
Secretario de Educación de la Gobernación del Atlántico

MARLON ENRIQUE MARTÍNEZ BERNALES
Director de Proyecto

SERVICIOS INTEGRALES

Gobernación del Atlántico

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

MIDE

Métodos Internacionales De Estudios

CERTIFICA QUE

Maira Lucia Payares Herrera

CURSO Y APROBO EL METODO:
"LECTURA RAPIDA COMPRENSIVA"

EN TESTIMONIO DE LO ANTERIOR SE FIRMA EN EL MUNCIPIO DE SABANALARGA EL DIA 30 DE NOVIEMBRE DE 2017

DIRECTOR (A)

REPRESENTANTE MIDE

Calle 58 No. 35-06 Tels: 3096720 - 3053186982 - midebaq@hotmail.com

POLITECNICO DE®
SURAMERICA
EDUCACIÓN CERTIFICADA

Licencia de funcionamiento otorgada mediante Resolución 005768
del 13 de mayo de 2016 de la Secretaría de Educación de Medellín,
Reg. Mercantil N° 21- 542120-12, NIT: 900872734-3

HACE CONSTAR QUE:

MAYRA LUCIA PAYARES HERRERA

Con Documento de Identidad No 1007124446

CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN

SANEAMIENTO AMBIENTAL

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

MEDELLÍN - ENERO - 20 DE 2024
Registrado en el Libro de Actas No 002020712
CÓDIGO DE SEGURIDAD 220712S

Rector - Daniel Mauricio Trejos Castañeda
www.polisura.edu.co
La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo matriculas@polisura.edu.co indicando el Nº de acta con el cual se registra

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

MAIRA LUCIA PAYARES HERRERA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1007124446

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad. le confiere el

Título de

TÉCNICO EN

MONITOREO AMBIENTAL

En testimonio de lo anterior. se firma el presente Titulo en Sabanalarga. a los dos (2) dias del mes de junio de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

JACQUELINE ROJAS SOLANO
Subdirectora (E) CENTRO PARA EL DESARROLLO AGROECOLÓGICO Y AGROINDUSTRIAL
REGIONAL ATLÁNTICO

72759644 - 02/06/2023
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9103002235312CC1007124446C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

MAIRA LUCIA PAYARES HERRERA

Con Tarjeta de Identidad No. 1007124446

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad. le confiere el

Título de

TÉCNICO EN

CONSERVACION DE RECURSOS NATURALES

En testimonio de lo anterior. se firma el presente Titulo en Sabanalarga.
a los veintinueve (29) días del mes de noviembre de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por

CARMEN SOFIA DAZA BELTRAN
Subdirector (E) CENTRO PARA EL DESARROLLO AGROECOLÓGICO Y AGROINDUSTRIAL
REGIONAL ATLÁNTICO

50308340 - 29/11/2019
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9103001611889TI1007124446C.

ALCALDÍA DE SABANALARGA
Un Gobierno Para La Gente

SECRETARÍA **GENERAL**

Nit. 800094844-4

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SABANALARGA, ATLÁNTICO

CERTIFICA

Que de acuerdo con la información que reposa en los archivos de esta entidad, se encontró que **MAIRA LUCIA PAYARES HERRERA**, identificada con la cédula de ciudadanía No. **1.007.124.446** de Sabanalarga Atlántico, suscribió Contrato de Prestación de Servicios Profesionales bajo las siguientes condiciones:

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 213 DE 2023

Objeto: Apoyo a la gestión administrativa y operativa de los programas de Salud Pública de competencia de la Secretaria de Salud del Municipio de Sabanalarga – Atlántico".

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

1. Prestar los servicios contratados de manera eficaz y oportuna, así como atender los requerimientos que le sean efectuados por el Supervisor(a) del contrato.
2. Realización de búsquedas activas institucional y comunitaria de eventos de interés en salud pública de acuerdo con el protocolo para cada evento y con periodicidad mensual.
3. Mantener la información de la Secretaria de Salud organizada, en formato físico y digital de acuerdo al sistema de información y gestión documental del Municipio.
4. Entregar al Supervisor(a) del contrato los informes que se soliciten sobre cualquier aspecto y/o resultados obtenidos cuando así se requieran.
5. Asistir a las reuniones presenciales o virtuales que sean programadas por la Secretaria de Salud del Municipio de Sabanalarga o cualquier entidad que lo solicite.
6. Las demás que se deriven de la naturaleza del objeto del presente contrato y que le sean asignadas por el Secretario de Salud y/o el Alcalde Municipal para el correcto desarrollo del objeto contractual.

Fecha de Suscripción: 27 de Junio de 2023

Fecha de Inicio: 27 de Junio de 2023

Fecha de terminación: 27 de Octubre de 2023

Valor del contrato: **SEIS MILLONES DE PESOS MCTE ($6.000.000)**

Valor Mensual: **UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($1.500.000)**

Según los informes y certificaciones de cumplimiento suscritos por el supervisor, el contratista cumplió con el objeto contractual.

EL contrato se suscribió de conformidad a la normatividad vigente y en ningún caso éstos generan relación laboral ni prestaciones sociales, de acuerdo con el numeral 3 del artículo 32 de la Ley 80 de 1993.

El presente documento se expide a solicitud de la parte interesada en Sabanalarga Atlántico a los veintitrés (23) días del mes de Noviembre de 2023.

ALBERTO CONTRERAS DONADO

Secretario General

Proyectó Gina Peña

Un Gobierno Para La Gente | ALCALDÍA DE SABANALARGA

LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD DE SABANALARGA

CERTIFICA

Que MAIRA LUCIA PAYARES HERRERA, identificada con C.C N° 1.007.124.446 de Sabanalarga Atlántico cumplió a satisfacción con las prácticas en calidad de TECNICO EN MONITOREO AMBIENTAL, realizando actividades como APOYO EN SALUD AMBIENTAL Y SALUD PUBLICA durante el periodo comprendido del 23 de marzo del 2022 al 23 de noviembre del 2022.

Para mayor constancia se firma la presente a los cinco (5) días del mes de diciembre del 2022.

MARIA CLAUDIA CASTELLANOS
Secretaria de Salud Municipal

Un Gobierno Para La Gente | ALCALDÍA DE SABANALARGA

CERTIFICADO N°00189

LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIO CON FUNCIONES DE LA OFICINA DE TALENTO HUMANO DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SABANALARGA ATLANTICO

CERTIFICA

Que **MAIRA LUCIA PAYARES HERRERA**, identificada con la cédula de ciudadanía N° 1007124446 expedida en Sabanalarga, quien es estudiante del programa TECNICO EN MONITOREO AMBIENTAL DEL SENA, realizo prácticas en esta entidad realizando actividades como apoyo en salud ambiental y salud publica en la Secretaria de Salud desde el día 23 de marzo al 23 de noviembre de 2022.

Si el número de la cédula de ciudadanía no corresponde con el de la persona citada este certificado carece de validez, lo mismo si presenta enmendaduras.

Se expide la presente a solicitud del interesado, en Sabanalarga, a los trece (13) días del mes de diciembre de dos mil veintidós (2022).

PAOLA CASTILLO VELASCO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
TALENTO HUMANO

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1007124446 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 23/04/2025 09:51 PM

Código Verificación: **R61K4GXWA8**

Válida hasta: **23/07/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Bogotá, Thursday, April 23, 2026

Señor (a): KEVIN ANDRES CASTRO CORONADO
CC. 1001866787
CL 28B 25 115
BARRANQUILLA

Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Enero / 9 de 2026, y su estado afiliación es Activo como CONYUGE.

Nombre	Documento	Tipo	Fecha Afiliación	Parentesco	Estado Afiliación
MAIRA LUCIA PAYARES HERRERA	1007124446	CC	2026-01-09	COTIZANTE	Activo

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Elaboró: *Oficina Virtual*

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1007124446,** *no está registrado/a* en el Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 22 de abril de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.