Libertad y Orden

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*
NAHAR	SALAZAR	FAYROUTH MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (✔) C.E ( ) PAS ( ) No. 1043026746 — *SEXO*: F ( ) M (✔) — *NACIONALIDAD*: COL. (✔) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*: ____

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 0 5 MES 0 7 AÑO 2 0 1 6

PAÍS COLOMBIA

DEPTO ATLÁNTICO

MUNICIPIO SABANALARGA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 27E # 14-36 BARRIO LAS MERCEDES

PAÍS COLOMBIA DEPTO ATLÁNTICO

MUNICIPIO SABANALARGA

TELÉFONO 3006494546 EMAIL famanasa2013@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:* BACHILLER ACADÉMICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o. ✔	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11 ✔	MES 1 2 AÑO 2 0 1 4

EDUCACION 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 SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
TC	5	X		AUXILIAR EN ENFERMERIA	12	2012	

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

IDIOMA	*LO HABLA* R	B	MB	*LO LEE* R	B	MB	*LO ESCRIBE* R	B	MB

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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
E.S.E. CEMINSA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
ATLÁNTICO	SABANALARGA	recursoshumanos@ceminsa.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 29 MES 05 AÑO 2025	DÍA 31 MES 12 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE ENFERMERIA	ENFERMERIA	Av. Ribon Calle 28 # 22-45

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
GALENOS SALUD DOMICILIARIA Y MEDICINA ESTÉTICA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOYACÁ	PUERTO BOYACÁ	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 15 MES 01 AÑO 2024	DÍA 23 MES 05 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	ENFERMERÍA	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
			COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
ATLÁNTICO		

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

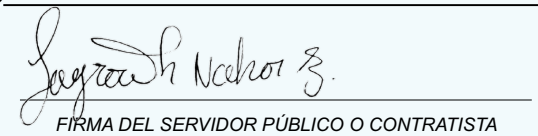
OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		12

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ✔ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E 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 Sabanalarga, 23 de abril de 2026



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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

República de Colombia

Liceo Las Mercedes

Sabanalarga - Atlántico

Aprobado según Resolución No. 0847 del 6 de Diciembre de 2001

Bachiller Académico

Confiere a:

Fayrouth María Nahar Salazar

T.I. No. 98060506671 de Sabanalarga (Atlántico)

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, según los planes y programas vigentes.

Angélica Mª Alhumada C
Rector (a)

Secretaria (o)

Libro No. 01 Acta No. 02-14

Folio No. 62 Registro No. 1130-14

Sabanalarga - Atlántico, Diciembre 6 de 2014

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DISTRITAL

Centro de Informática del Caribe
Entidad Formadora para el trabajo y desarrollo humano

Nit. 900.216.554-1, Licencia de Funcionamiento No. 0001233 del 28 de Julio de 2008. Acuerdo 0220 del 18 de Junio de 2018 de la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud Del Ministerio de la Protección Social y Salud, y Registro según Resolución 2295 del 19 de Diciembre de 2018, Emanada de la Secretaría De Educación Departamental.

Expide el certificado de:
Técnico Laboral en Aptitud Ocupacional Por Competencias En:

Auxiliar en Enfermería

A: *Fayrouth Maria Nahar Salazar*

Identificado(a) C.C. 1.043.026.746, expedida en: Sabanalarga, /Atlántico.

Por haber cursado y culminado los estudios correspondientes según planes y programas vigentes Registrados en la Secretaría de Educación Departamental, con una intensidad Horaria de: **1.800 Horas.**
En testimonio de ello se firma a la fecha **21** de **Diciembre** de **2021.**
Anotado en el Folio No. 7 Libro No. 1 Número de Registro No. 13

Dado en Sabanalarga/Atlántico

JAINE MANUEL BULDING ACEVEDO
Director Académico

Esp. RAFAEL MERCADO GUTIÉRREZ
Director Administrativo

Centro de Informática del Caribe
Entidad Formadora para el trabajo y desarrollo humano

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CERTIFICADO INDIVIDUAL DE RECONOCIMIENTO DE TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS

Acta No. 5

A los **21** días del mes de **Diciembre** del año **2021** se reunieron en ceremonia el suscrito Director Académico **Jaine Manuel Bulding Acevedo** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 72.011.805 de Baranoa y Director Administrativo **Rafael Mercado Gutiérrez** identificada con Cedula de Ciudadanía No. 8.765.307 de Soledad, con el fin de oficializar la culminación de los estudios de la **Quinta Promoción** del Programa de **Auxiliar en Enfermería** con Licencia de Funcionamiento **0001233** del **28** de Julio del **2008**, Acuerdo **Nº 0220** del **18** de Junio **2018** de la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud del Ministerio de Protección Social y Salud y Registro de Programa **Nº 2295** del **19** de Diciembre del **2018**, Emanado por Secretaría de Educación Departamental.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que aprobaron todos los módulos del plan de estudio del programa correspondiente, con una intensidad horaria **1.800 Horas**, se hizo entrega publica del certificado de **Técnico Laboral En Aptitud Ocupacional Por Competencias En Auxiliar en Enfermería** al estudiante, cuyos nombres, apellidos y número de identificación se relacionan a continuación:

Fayrouth Maria Nahar Salazar

C.C. No. 1.043.026.746 De Sabanalarga, Atlántico.

Esta acta se encuentra registrada en el **Libro de Registro No.1** de la Secretaría General bajo el **Número 13** y **Folio No. 7**, según las disposiciones legales vigentes.

Para constancia de lo anteriormente expuesto, se firma la presente acta por quienes intervinieron.

Dado en Sabanalarga, a los **21** días del mes de **Diciembre** del año **2021.**

JAINE MANUEL BULDING ACEVEDO
C.C. Nº 72.011.805 Baranoa/Atlco.
Director Académico

Esp. RAFAEL MERCADO GUTIÉRREZ
C.C. Nº 8.765.307 Soledad/Atlco.
Director Administrativo

Verificación de la autenticidad de este documento: rrhhverificaciones.cic@hotmail.com

REPÚBLICADE COLOMBIA
DEPARTAMENTODEL ATLÁNTICO

SECRETARÍA DE SALUD

RESOLUCIÓN NÚMERO 08 - 05611 DE 2024

(24 de septiembre de 2024)

"Por medio de la cual se autoriza el ejercicio profesional/ocupacional"

La Subsecretaría de Asesoría y Asistencia en Seguridad Social en Salud

En uso de sus Facultades Legales y en especial las conferidas por el Decreto 1875 del 3 de agosto de 1994, y la Resolución No. 0270 de 2014 expedida por el Secretario de Salud Departamental

C O N S I D E R A N D O

Que **FAYROUTH MARIA NAHAR SALAZAR** , identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1043026746 expedida en Sabanalarga - Atlántico, ha solicitado Autorización del Ejercicio Profesional/Ocupacional como **TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA**, según TÍTULO que le otorgó el **CENTRO DE INFORMATICA DEL CARIBE**, el día 21 de diciembre de 2021, según Acta de Grado N° 5.
Que, en virtud de lo expuesto,

R E S U E L V E

ARTÍCULO ÚNICO: Autorizase a **FAYROUTH MARIA NAHAR SALAZAR** , identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1043026746 expedida en Sabanalarga - Atlántico, para ejercer la Profesión/Ocupación de**TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA** en todo el Territorio Nacional.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Barranquilla - Atlántico, el día 24 de septiembre de 2024.

ROSMERY WEHEDEKING PAEZ Subsecretaria de Asesoría y Asistencia en Seguridad Social en Salud
Elaboró: FMarjarres Revisó: HMenco Revisó: OSierra

UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR
Barranquilla y Cúcuta - Colombia

Centro de Educación Continuada
Extensión y Servicios Externos

La Universidad Simón Bolívar a través de el
Centro de Educación Continuada
Facultad de Ciencias de la Salud y Facultad Ciencias Básicas y La Unidad de Genética y Biología Molecular
Certifica que:

NAHAR SALAZAR FAYROUTH

Participó en el

PANDEMIA COLOMBIA INTERNATIONAL SYMPOSIUM

Con una intensidad de 16 horas académicas

Dado en Barranquilla a los 29 días del mes de septiembre de 2016

Coordinadora de Educación Continuada

Director Unidad de Genética y Biología Molecular

Escaneado con CamScanner

Centro de Informática del Caribe

Entidad Formadora para el trabajo y desarrollo humano

Aprobación Oficial Res. [illegible] del 2 de Abril de 2003 Concordante con la [illegible] Artículo 13 del Decreto 4904 del 2009. Mineducación con Reconocimiento Personería No. [illegible]

Certifica que :

Fayrouth Maria Nahar Salazar

Identificado con **C.C N° 1043026746**
cumplió y aprobó satisfactoriamente con los objetivos del:

Curso - Taller

Soporte Vital Básico (BLS)

Con una intensidad horaria de **3** horas
Dado en Sabanalarga, Atlántico el 1 de Diciembre del 2021

Esp. Rafael Mercado Gutiérrez
Director

Calle 47 # 19 - 121, Barranquilla
300 254 4582 - 324 415 5285
secretariageneraloic2020@gmail.com

Para verificación de este Certificado solicitarlo a: [illegible]

Escaneado con CamScanner

Centro de Informática del Caribe

ENTIDAD FORMADORA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Aprobación Oficial Res. 000610 del 21 de Abril de 2003 Emanada de la S.E.D

Articulo 5.8 del Decreto 4904 del 2009, Ministerio de Educacion Nacional.

Nit. 900216554-1

Certifica que

Fayrouth Maria Nahar Salazar

Identificado (a) con **C.C. 1.043.026.276**
Participó en el Seminario de:

Administración Segura de Medicamentos

Con una intensidad horaria de **04** horas
Dado en **Sabanalarga**a los **17** dias del mes **diciembre** de **2021.**

Esp. Rafael Mercado Gutierrez
Director

Escaneado con CamScanner


Centro de Informática del Caribe
Nit.900.216.554.1
Certifica que:
Fayrouth Maria Nahar Salazar
Identificado (a) con C.C. 1043026746
Asistió al Curso Taller de:
Toma de muestra de Laboratorio
Con una Intensidad horaria de 4 horas
Dado en Barranquilla a los 15 días del mes de Diciembre de 2022
Esp.Rafael Mercado Gutierrez
Director
2022121513

Educación

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Fayrouth María Nahar Salazar

CC1043026746deSabanalarga - Atlántico

RealizóyaprobóelCursodeAtenciónIntegradaa las Enfermedades PrevalentesdelaInfancia - AIEPI Clínico - Resolución 3100de2019
con un total de 120 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-04-10

Fecha de vencimiento: 2027-04-10

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.com.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Educación

FUNSE
FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Fayrouth María Nahar Salazar

CC1043026746deSabanalarga - Atlántico

RealizóyaprobóelCursoEstrategia IAMI(InstitucionesAmigasdelaMujerylaInfancia) con un totalde 120 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2025-04-08
Fecha de vencimiento: 2027-04-08

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.com.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

SABANALARGA
¡Para el mundo!

ALCALDÍA DE SABANALARGA

SECRETARIA DE
SALUD MUNICIPAL

FUNUMANA
Fundación Humana Crecer del Atlántico

LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL

CERTIFICA QUE

FAYROUTH NAHAR SALAZAR

C.C. 1043026746

Participó en la capacitación de

FORO SOBRE ATENCIÓN INTEGRAL DE PACIENTES CON TUBERCULOSIS

DADO EN SABANALARGA A LOS 30 DÍAS DEL MES DE MARZO DE 2026

CON UNA INTENSIDAD DE 4 HORAS

Dra. María Claudia Castellanos
Secretario Salud Municipal

Asolano

Anggie Solano González
Representante Legal
Fundación Humana Crecer de Sabanalarga

Powered by CamScanner

SABANALARGA
¡Para el mundo!

ALCALDÍA DE SABANALARGA

SECRETARIA DE
SALUD MUNICIPAL

FUNUMANA
Fundación Humana Crecer del Riñón

LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL

CERTIFICA QUE

FAYROUTH NAHAR SALAZAR

C.C. 1043026746

Participó en la capacitación de

GUÍAS DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL DENGUE

DADO EN SABANALARGA A LOS 30 DÍAS DEL MES DE MARZO DE 2026

CON UNA INTENSIDAD DE 4 HORAS

Dra. María Claudia Castellanos
Secretario Salud Municipal

Anggie Solano González
Representante Legal
Fundación Humana Crecer de Sabanalarga

Powered by CamScanner

SABANALARGA
¡Para el mundo!

ALCALDÍA DE SABANALARGA

SECRETARIA DE
SALUD MUNICIPAL

FUNUMANA
Fundación Humana Crecer del Atlántico

LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL

CERTIFICA QUE

FAYROUTH NAHAR SALAZAR

C.C. 1043026746

Participó en la capacitación de

FORO EN ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

DADO EN SABANALARGA A LOS 27 DÍAS DEL MES DE Marzo DE 2026

CON UNA INTENSIDAD DE 4 HORAS

Dra. María Claudia Castellanos
Secretario Salud Municipal

Asolano

Anggie Solano González
Representante Legal
Fundación Humana Crecer de Sabanalarga

Powered by CamScanner

SABANALARGA
¡Para el mundo!

ALCALDÍA DE SABANALARGA

SECRETARIA DE
SALUD MUNICIPAL

FUNUMANA
Fundación Humana Crecer del Pibbnico

LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL

CERTIFICA QUE

FAYROUTH NAHAR SALAZAR

C.C. 1043026746

Participó en la capacitación de

FORO DE ACTUALIZACIÓN EN ITS, VIH, SIDA, SÍFILIS Y HEPATITIS B

DADO EN SABANALARGA A LOS 27 DÍAS DEL MES DE MARZO DE 2026

CON UNA INTENSIDAD DE 4 HORAS

Dra. María Claudia Castellanos
Secretario Salud Municipal

Asolano

Anggie Solano González
Representante Legal
Fundación Humana Crecer de Sabanalarga

Powered by CamScanner

SABANALARGA
¡Para el mundo!

ALCALDÍA DE SABANALARGA

SECRETARIA DE
SALUD MUNICIPAL

FUNUMANA
Fundación Humana Crecer del Atlántico

LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL

CERTIFICA QUE

C.C. FAYROUTH NAHAR SALAZAR
1043026746

Participó en la capacitación de

VIRUELA DEL MONO

DADO EN SABANALARGA A LOS 27 DÍAS DEL MES DE Marzo DE 2026
CON UNA INTENSIDAD DE 4 HORAS

Dra. María Claudia Castellanos
Secretario Salud Municipal

Asolano
Anggie Solano González
Representante Legal
Fundación Humana Crecer de Sabanalarga

Powered by CamScanner

SABANALARGA
¡Para el mundo!

ALCALDÍA DE SABANALARGA

SECRETARIA DE
SALUD MUNICIPAL

FUNUMANA
Fundación Humana Crecer del Atlántico

LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL

CERTIFICA QUE

FAYROUTH NAHAR SALAZAR

C.C. 1043026746

Participó en la capacitación de

FORO EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y EQUIDAD DE GÉNERO

DADO EN SABANALARGA A LOS 27 DÍAS DEL MES DE Marzo DE 2026

CON UNA INTENSIDAD DE 4 HORAS

Dra. María Claudia Castellanos
Secretario Salud Municipal

Asolano

Anggie Solano González
Representante Legal
Fundación Humana Crecer de Sabanalarga

Powered by CamScanner

SABANALARGA
¡Para el mundo!

ALCALDÍA DE SABANALARGA

SECRETARIA DE
SALUD MUNICIPAL

FUNUMANA
Fundación Humana Crecer del Atlántico

LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL

CERTIFICA QUE

FAYROOTH NAHAR SALAZAR

C.C. 1043026746

Participó en la capacitación de

ACTUALIZACIÓN EN INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO CONFORME A LA NORMATIVA VIGENTE

DADO EN SABANALARGA A LOS 27 DÍAS DEL MES DE Marzo DE 2026

CON UNA INTENSIDAD DE 4 HORAS

Dra. María Claudia Castellanos
Secretario Salud Municipal

Asolano

Anggie Solano González
Representante Legal
Fundación Humana Crecer de Sabanalarga

Powered by CamScanner

SABANALARGA
¡Para el mundo!

ALCALDÍA DE SABANALARGA

SECRETARIA DE
SALUD MUNICIPAL

FUNUMANA
Fundación Humana Crecer del Atlántico

LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL

CERTIFICA QUE

FAYROUTH NAHAR SALAZAR

C.C. 1043026746

Participó en la capacitación de

PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS Y MANEJO DE EDA

DADO EN SABANALARGA A LOS 30 DÍAS DEL MES DE MAR20 DE 2026

CON UNA INTENSIDAD DE 4 HORAS

Dra. María Claudia Castellanos
Secretario Salud Municipal

Asolano

Anggie Solano González
Representante Legal
Fundación Humana Crecer de Sabanalarga

Powered by CamScanner

SABANALARGA
¡Para el mundo!

ALCALDÍA DE SABANALARGA

SECRETARIA DE
SALUD MUNICIPAL

FUNUMANA
Fundación Humana Crecer del Atlántico

LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL

CERTIFICA QUE

FAYROUTH NAHAR SALAZAR

C.C. 1043026746

Participó en la capacitación de

PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS Y MANEJO DE IRA, IRAG E IRAGI

DADO EN SABANALARGA A LOS 30 DÍAS DEL MES DE MARZO DE 2026

CON UNA INTENSIDAD DE 4 HORAS

Dra. María Claudia Castellanos
Secretario Salud Municipal

Asolano

Anggie Solano González
Representante Legal
Fundación Humana Crecer de Sabanalarga

Powered by CamScanner

GALENOS

SALUD DOMICILIARIA&MEDICINA ESTETICA
DR. EFRAIN NARVAEZ SARMIENTO
NIT 8648928

CERTIFICA

Por medio de la presente hago constar que el señor (a) ***FAYROUTH MARIA NAHAR SALAZAR*** identificada con cédula de ciudadanía 1.043.026.746 de Sabanalarga Atlántico, prestó sus servicios en esta empresa desempeñando el cargo de auxiliar de enfermería, desde el 15 Enero del año 2024 hasta el 23 de mayo de 2025.

Demostrando compromiso y profesionalismo en las actividades desempeñadas.

La presente se expide a petición de la parte interesada en Puerto Boyacá, a los (13) días del mes de Enero de año dos mil veintiséis (2.026)

Dr. Efraín Narváez Sarmiento

CEMINSA
NIT: 802010241-0

EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO ADSCRITO AL DESPACHO DEL GERENTE CON FUNCIONES EN LAS OFICINAS DE TALENTO HUMANO DE LA E.S.E. CEMINSA

CERTIFICA:

Que el Señor(a), ***FAYROUTH MARÍA NAHAR SALAZAR*** identificada con cédula de ciudadanía numero 1043026746 expedida en Sabanalarga Atlántico, ***estuvo vinculada a través de contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión sin estar sujeto a subordinación ni dependencia,*** EJERCIENDO ACTIVIDADES COMO ***AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EQUIPOS BASICOS en la Empresa Social del Estado Centro Materno Infantil de Sabanalarga- Atlántico "E.S.E. CEMINSA",*** desde el 29 de mayo hasta el 31 de diciembre de 2025; Durante este tiempo desempeño a cabalidad las tareas asignadas.

La presente se expide a petición de la parte interesada en Sabanalarga, a los (03) días del mes de febrero de año dos mil veintiséis (2.026).

JULIO DE LOS REYES SARMIENTO
Profesional Universitario
Talento Humano.

Bogotá, Abril / 23 de 2026

Señor (a): FAYROUTH MARIA NAHAR SALAZAR
CC. 1043026746
CL 22 19A 07
SABANALARGA

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 Noviembre / 1 de 2025, y su estado afiliación es Inactivo como COTIZANTE.

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.

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

FAYROUTH MARIA NAHAR SALAZAR, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.043.026.746**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 23 de Abril del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

CER_AFI_2026026725254

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

FAYROUTH MARIA NAHAR SALAZAR identificado con CC. 1043026746 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO (DECRETO 1563/16)
Tipo y Numero de Documento	NI - 899999998

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2025/04/29	**Fecha inicio contrato**	2025/04/27
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2050/12/31
Riesgo	3	**Código actividad económica**	3861001 - Actividades de hospitales y clinicas, con internacion, comprende las actividades que consisten principalmente en
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 23 días del mes de abril del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC23042026F1043026746N17435757.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

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 1043026746 **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 23/04/2026 05:17 PM

Código Verificación: **P5HN928MCG**

Válida hasta: **22/07/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

1043026746

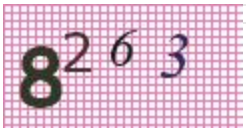
Primer Nombre

fayrouth

Primer Apellido

nahar

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

7381

Verificar Registro en ReTHUS Limpiar

Resultado General -2026-04-23→5:40:20 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	1043026746	FAYROUTH	MARIA	NAHAR	SALAZAR	Vigente

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) FAYROUTH MARIA NAHAR SALAZAR identificado(a) con CC 1043026746 registra La siguiente información:

2026-04-23→5:40:20 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	2024-09-24	5611	Secretaria de Salud Departamental de Atlantico

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud

puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

SISPRO

Dirección:
Carrera 13 # 32-76 (piso 1)
Cundinamarca, Bogotá D.C.
Código Postal: 110311

Horario de atención:
Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m. (jornada continua)

Contacto

Teléfono
conmutador:
En Bogotá: 601 330 5043 Opción 2
Resto del país: 018000960020 Opción
Correo de notificaciones judiciales:
notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co

Términos y condiciones