

Santa Marta D.T.C, H 27 de septiembre de 2020

Señor
Coronel OSCAR FAVIAN SOLARTE CASTILLO
Comandante Policía Metropolitana de Santa Marta
Calle 22 No. 1c-74
La ciudad. -

Asunto: propuesta de servicios

De manera atenta y respetuosa, me permito presentarle la propuesta de mis servicios como Auxiliar de Enfermería, el cual se encuentra basado en principios éticos, responsabilidad, calidad humana, respeto, integridad, honestidad, puntualidad y profesionalismo lo cual permite satisfacer las necesidades de todos los usuarios adscritos al sistema de salud de la Policía Nacional. Cabe anotar, que mis servicios se centran bajo los estándares de calidad, experiencia en todas las áreas de enfermería y la legalidad.

OTROS ESTUDIOS

- **Curso Taller** de Manejo Protocolo del COVID19
- **Actualización del Curso Taller:** atención integral a víctimas de violencia sexual y genero de fecha 14 de julio de 2020.
- **Curso Taller:** Soporte Vital Cardiopulmonar Básico y Avanzado (BSL-ACLS) de fecha 11 de julio de 2020.
- **Seminario:** Cuidado de enfermería en alteraciones de la salud mental por farmacodependencia.
- **Seminario:** Síndrome metabólico, enfermedad del siglo XXI
- **Seminario:** Cuidados de enfermería en situaciones de emergencia.
- **Seminario:** Atención de enfermería en la unidad de cuidados intensivos.

Atentamente,


ANA TERESA MANJARRES GRISALES

Auxiliar de Enfermería
Cedula de Ciudadanía No. 49.794.853 de Valledupar-Cesar
Celular 3008998433

Correo Electrónico: anateresa0921@hotmail.com
Dirección: Carrera 48 A No. 21F-67 Brisas del nevado
Santa Marta-Magdalena

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 |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [] [] [] | | FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] [] |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Centros Hospitalarios Del Caribe | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Magdalena | MUNICIPIO Santa Marta | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD revisoshomano50cehoac@ | |
| TELÉFONOS 317 8830751 | FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2017 | | FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 07 AÑO 2020 |
| CARGO O CONTRATO Auxiliar De Enfermería | DEPENDENCIA Organización y Hospitalización | DIRECCIÓN Calle 22 N° 15-20 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Servimed IPS | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Magdalena | MUNICIPIO Santa Marta | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO 2016 | | FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO 2017 |
| CARGO O CONTRATO Auxiliar Enfermería | DEPENDENCIA Cuidado Domiciliario | DIRECCIÓN C1122 # 14-05 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Subsanar FPS | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Magdalena | MUNICIPIO Santa Marta | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD administracion@subsanarsalv | |
| TELÉFONOS 3105247910 | FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO 2015 | | FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO 2018 |
| CARGO O CONTRATO Auxiliar enfermería | DEPENDENCIA Cuidado Domiciliario | DIRECCIÓN AV. Libertador # 16D-49 | |

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)

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 |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [][][] | | FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [][][] |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 10 AÑO 2009 | | FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 2010 |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [][][] | | FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [][][] |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [][][] | | FECHA DE RETIRO 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 <i>Auxiliar Enfermería</i> | | 6 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO <i>Auxiliar Enfermería</i> | 5 | |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE <i>Auxiliar Enfermería</i> | 5 | 4 |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 11 | |

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 *Santa Marta, 28 septiembre 2020*

[Firma manuscrita]

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



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

1. DECLARACION JURAMENTADA
1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Ana Teresa Manjarrés Grisales
 IDENTIFICADO CON: C.C. I.C.E. 2 T.I. 3 N° 49794853 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
 País Colombia Departamento Magdalena Municipio Santa Flordia
 Barrio-Dirección Brisas del Nevado Cra 48A #211-67 Teléfonos 3008998433

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARIENTESCO |
|-----------------------------------|------------------------|-------------|
| Emilio Américo Manjarrés Pérez | 5088651 | Padre |
| Aleida Grisales Aguirre | 51762398 | Madre |
| Shan Jader Manjarrés Grisales | 84450327 | Hermano |
| Jesdy Marcela Manjarrés Guerra | 1112772232 | Hermana |
| Boris Fernando Manjarrés Guerra | 1112776509 | Hermano |
| Neithan Emilio González Manjarrés | 1084468192 | Hijo |
| Jimmy Alfredo González Manjarrés | 13927169 | Conyugal |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE , QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

| CONCEPTO | VALOR |
|-------------------------------------|------------------|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | 10,533.636 |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS | 900.000 |
| GASTOS DE REPRESENTACION | - |
| ARRIENDOS | 5.820.000 |
| HONORARIOS | - |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | - |
| TOTAL | 5'613.636 |

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|--------------------|----------------|---------------------|-------------------|--------------------|
| AV villas | Ahorro | 929700974 | Santa Flordia | \$0.00= |
| Bancolombia | Ahorro | 03008998433 | Santa Flordia | \$0.00= |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|--------------|-------------------------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son :

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|-------------------|---------------|-----------|
| Rosa Milena Perez | Arriendo casa | 485.000 = |
| | | |
| | | |
| | | |

1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos :

| ENTIDAD O INSTITUCIÓN | CALIDAD DE MIEMBRO |
|-----------------------|--------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones :

| CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | CALIDAD DE SOCIO |
|------------------------------------|------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

c) En la actualidad : SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con :

| | | |
|---------------------------------|--|------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | N° |
| Jimmy Alfredo Gonzalez Henrique | C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> | 13.927.169 |

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes :

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

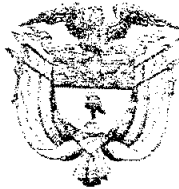
3. FIRMA

Rosa Milena Perez

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

Santa Marta, 02-10-2020

CIUDAD Y FECHA



La República de Colombia
y en su nombre el

Instituto Técnico Comercial "José Eugenio Martínez"

Valledupar - Cesar

Aprobado por la Secretaría de Educación Departamental según Resolución No.
00007 del 15 de julio de 1998,

Confiere a

Ana Teresa Manjarrés Grisales

Identificada con CC No. 49.794.853 Expedida en Valledupar

El Título de

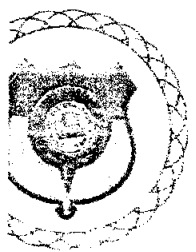
Bachiller Técnico Comercial

Especialidad Secretariado Ejecutivo

por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional - P.E.I. - del Instituto.

Rector,

Secretario,



[Firma]

[Firma]

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 204 Folio No. 204 Diploma No. 274

Dado en Valledupar a 15 de Julio de 1998

PROFESIONAL



En nombre de la República de Colombia
y por autorización del
Ministerio de Educación Nacional
La Corporación de Estudios Técnicos, Ocupacional Sistematisada

CETECOS

Autorizada por la Secretaría de Educación Distrital según resolución
No. 411 del 6 de Septiembre de 2000 y 1217 del 23 de Junio de 2007
y Acuerdos, expedidos por el Comité Ejecutivo Nacional para el
Desarrollo de Recursos Humanos en Salud No. 38 y 40 de 2000

En Atención a que

ANA TERESA MANJARRES GRISALES

Identificado (a) con C.C./T.B. 49.794.853 Expedida en Valledupar (Cesar)


Ha completado todos los estudios y llenado los requisitos legales y estatutarios exigidos en el nivel de educación de instituciones de formación para el trabajo y desarrollo humano, conforme a la norma reglamentada por el decreto 114 de 1996 artículo 13.

Otorga el Presente Certificado de Aptitud Ocupacional con Conocimientos Académicos como Técnica en:

Auxiliar de Enfermería

Intensidad Horaria 1800 Horas

En testimonio de ello se firma y sella el presente certificado dado en Santa Marta,
El Día 27 del mes de Diciembre del año 20 08 Acta de Grado No. 3192


Ana María García Bofano
Directora


Jairo García López
Coordinador Académico


Alexa Díazgranados Perera
Coordinadora Programática

CETECOS

**CORPORACION DE ESTUDIOS TECNICOS,
OCUPACIONAL SISTEMATIZADA**

ACTA DE CERTIFICADOS No. 3192

En la ciudad de Santa Marta, Departamento del Magdalena, Republica de Colombia, a las 2:00 p.m. del día 27 de Diciembre de 2008, se llevó a cabo el acto solemne de entrega de certificados de Aptitud Ocupacional y conocimientos académicos como Técnico en:

Auxiliar de Enfermería

A:

ANA TERESA MANJARRES GRISALES

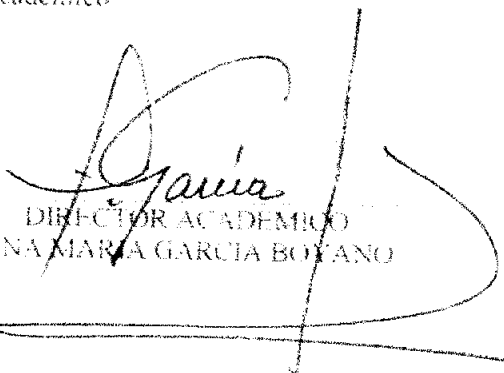
D.I.: 49.794.853, Expedido en: Valledupar (Cesar)

El aspirante termino sus estudios, y cumplió todos los demás requisitos exigidos por la institución para optar el certificado, tales como haber aprobado todos los módulos de formación, de conformidad con el reglamento vigente y se encuentra a Paz y Salvo con la institución por todo concepto.

La solemnidad estuvo presidida por los suscritos Director, Coordinador Académico, Secretaria General de la Institución y el Cuerpo Docente.

Numero de Horas: 1800

Para Constancia se firma la presente acta en el numero de copias que ordena el Reglamento Académico


DIRECTOR ACADÉMICO
ANA MARÍA GARCÍA BOYANO


COORDINADOR ACADÉMICO
JAIRÓ GARCÍA LÓPEZ



POLITECNICO CENTRAL

CENTRO DE EDUCACION TECNICO A NIVEL NACIONAL

SECRETARIADO EJECUTIVO BILINGÜE SISTEMATIZADO

Nombre: **ANA TERESA MANJARRES GRISALES**

Documento de Identidad: **49 794 853 DE VALLEDUPAR**

Nivel: **II - 99**

Intensidad Horaria: **255 HORAS**

Créditos: **ATENCION Y SERVICIO AL CLIENTE, TECNICAS DE OFICINA, REDACCIÓN COMERCIAL, WORD, CONTABILIDAD Y INGLES.**

Lugar: **VALLEDUPAR**

Fecha: **20 DE NOV-99**

Julio e. Hernandez G.
Director

[Signature]
Secretaria

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|---|---|
| ARMENIA Carrera de Comercio Calle 14 No. 12-13 Tel. 471-1111 | BARRANQUILLA Carrera de Comercio Calle 14 No. 12-13 Tel. 471-1111 | SANTAFE DE BOGOTA Carrera de Comercio Calle 14 No. 12-13 Tel. 471-1111 | BUCARAMANGA Carrera de Comercio Calle 14 No. 12-13 Tel. 471-1111 | CARTAGENA Carrera de Comercio Calle 14 No. 12-13 Tel. 471-1111 | CALI Carrera de Comercio Calle 14 No. 12-13 Tel. 471-1111 | CUCUTA Carrera de Comercio Calle 14 No. 12-13 Tel. 471-1111 | IBAGUE Carrera de Comercio Calle 14 No. 12-13 Tel. 471-1111 |
| MANIZALES Carrera de Comercio Calle 14 No. 12-13 Tel. 471-1111 | VILLAVICENCIO Carrera de Comercio Calle 14 No. 12-13 Tel. 471-1111 | PASTO Carrera de Comercio Calle 14 No. 12-13 Tel. 471-1111 | PEREIRA Carrera de Comercio Calle 14 No. 12-13 Tel. 471-1111 | SANTA MARTA Carrera de Comercio Calle 14 No. 12-13 Tel. 471-1111 | BOGOTÁ Carrera de Comercio Calle 14 No. 12-13 Tel. 471-1111 | TUNJA Carrera de Comercio Calle 14 No. 12-13 Tel. 471-1111 | VALLEDUPAR Carrera de Comercio Calle 14 No. 12-13 Tel. 471-1111 |

REPÚBLICA DE COLOMBIA



CORPORACIÓN DE ESTUDIOS TÉCNICOS OCUPACIONAL SISTEMATIZADA

Certifica que:
ANA MANJARRES GRISALES

Asistió al Seminario de:
CUIDADOS DE ENFERMERIA EN ALTERACIONES DE LA SALUD MENTAL POR FARMACODEPENDENCIA

SANTA MARTA, 1^o DE Nov. DE 2007 INTENSIDAD: 3 Horas

ANA MARIA GARCIA BOYANO
Director

DR. WILLIAM ACUÑA
Conferencista

REPÚBLICA DE COLOMBIA



CORPORACIÓN DE ESTUDIOS TÉCNICOS OCUPACIONAL SISTEMATIZADA

Certifica que:
ANA MANJARREZ GRISALES

Asistió al Seminario de:
SINDROME METABOLICO ENFERMEDAD DEL SIGLO XXI

SANTAMARTA 11 DE Abril DE 2008 INTENSIDAD: 3 horas

ANA MARIA GARCIA B.
Director

EDILBERTO RUIZ AGUILERA
Conferencista

REPÚBLICA DE COLOMBIA



CORPORACIÓN DE ESTUDIOS TÉCNICOS OCUPACIONAL SISTEMATIZADA

Certifica que:

ANA MANJARRES GRISALES

Asistió al Seminario de:
CUIDADOS DE ENFERMERIA EN SITUACIONES DE EMERGENCIA

SANTA MARTA 15 DE Oct. DE 2008 INTENSIDAD: 3 horas

ANA MARIA GARCIA B.
Director

DR. CRISTIAN MOGOLLON
Conferencista

REPÚBLICA DE COLOMBIA



CORPORACIÓN DE ESTUDIOS TÉCNICOS OCUPACIONAL SISTEMATIZADA

Certifica que:

ANA TERESA MANJARRES GRISALES

Asistió al Seminario de:
ATENCION DE ENFERMERIA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

SANTA MARTA 28 DE Nov. DE 2008 INTENSIDAD: 3 horas

ANA MARIA GARCIA B.
Director

ALBA PEREZ CARDOZO
Conferencista



**LA EMPRESA NACIONAL DE EDUCACION
PARA EL TALENTO HUMANO LTDA**
NIT: 900223619-0



Reg. N° EN02290351-2020

CERTIFICA QUE:
ANA TERESA MANJARRES GRISALES
C.C. N° 49794853



ASISTIO AL CURSO TALLER DE:

**SOPORTE VITAL CARDIOPULMONAR BASICO Y AVANZADO (BLS-ACLS)
PARA TECNOLOGOS, TECNICOS Y AUXILIARES EN SALUD**

CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADEMICOS, LEGALES Y REGLAMENTARIOS EXIGIDOS POR DECRETO 1075 DEL 26 DE MAYO DE 2015, LA LEY 115 DE 1994 Y DECRETO 4904 DEL 16 DE DICIEMBRE DE 2009 EN EL CAPITULO V NUMERAL 8 DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE CUARENTA Y OCHO (48) HORAS ACADEMICAS, BAJO LOS PARAMETROS ESTABLECIDOS POR I.L.C.O.R., AMERICAN HEART ASSOCIATION Y EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL 2015-2020 Y SEGUN LO EXIGIDO POR LA RESOLUCION 3100 DEL 25 NOVIEMBRE DEL 2019.

PARA SU CONSTANCIA SE FIRMA EN LA CIUDAD DE BARRANGUILLA ATLANTICO, EL DIA 11 DE JULIO 2020.

MD JIMMY LARIOS ROSANIA
PRESIDENTE ACASS

MD FACs ALEXANDER RAMIREZ VALDERRAMA
COORD. CIENTIFICO ENTHA LTDA

M.Sc. Dr. ISMEL MUÑOZ PELÁEZ
INTENSIL EMERGENCIAL ANESTESIOLOGO

REG EN02290351




**EMPRESA NACIONAL DE EDUCACIÓN
PARA EL TALENTO HUMANO**
CERTIFICA QUE:
ANA TERESA MANJARRES GRISALES
49794853
ASISTIO AL CURSO TALLER DE SOPORTE BÁSICO (BLS) Y SOPORTE VITAL AVANZADO (A.C.L.S) BAJO LOS PARÁMETROS ESTABLECIDOS POR I.L.C.O.R. Y A.H.A EXIGIDOS POR LA RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 EN CALLE



11 JUL 2020
Fecha de expedición

10 JUL 2022
Fecha de vencimiento



#EnseñamosParaSalvarVidas

www.blsacisentha.com
www.enthaltda.com

Dr. Carlos Ramirez Valderrama Gerente

Entha Ltda

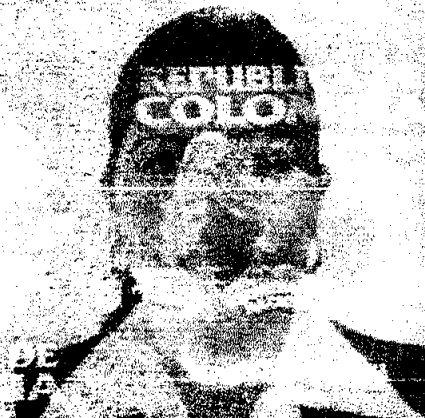
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **49.794.853**
MANJARRES GRISALES

APELLIDOS
ANA TERESA

NOMBRES

[Handwritten signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-OCT-1979**

VALLEDUPAR
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

24-AGO-1998 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



R-2100100-00163823-F-0049794853-20090722

0013729208A 1

26673204



REPUBLICA DE COLOMBIA
SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL
VIGILANCIA, INSPECCIÓN Y CONTROL

Nombre:

ANA TERESA MANJARREZ GONZALEZ

Cédula:

48784853

Ocupación:

DEPARTAMENTO DE
AUXILIAR DE ENFERMERIA - CESAR

Registación No.

07-0300-21-04-00



Esta tarjeta es personal e intransferible identifica al portador de esta como Auxiliar en el área de la salud en el Departamento del Cesar.

Se le ruega a todas las autoridades civiles y militares prestarle la ayuda necesaria para el desarrollo de sus labores.

En caso de perdida favor devolverla a la SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL en la Oficina de Vigilancia, Inspección y Control.

Tel. 5712424 Valledupar - Cesar

O. J. Montoya N

OLGA LUCIA MONTOYA NARANJO
Lider Inspección, Vigilancia y Control



Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 26/09/2020 08:56:02 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. 49794853 y Nombres: ANA TERESA MANJARRES GRISALES.

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. 16180172 . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda

Imprimir

Información

5159000

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

www.policia.gov.co





POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 20:30:32 horas del 26/09/2020, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **49794853**

Apellidos y Nombres: **MANJARRES GRISALES ANA TERESA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Calle 18A # 69F-45 Zona Industrial, barrio Montevideo, Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 57 59700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: lineadirecta@policia.gov.co



Presidencia de la
República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único de
Contratación



Gobierno en
Línea

Todos los derechos reservados.



CE-006 - 0000000100 – 2020

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

| | |
|---------------------------------|--------------------------------|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 49794853 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Manjarres Grisales, Ana Teresa |
| TIPO DE AFILIADO | Segundo Cotizante |
| TIPO DE TRABAJADOR | N/A |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN | 01/01/2018 |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | Vigente |
| ESTADO DE SERVICIO | Habilitado |
| REGIMEN | Contributivo |

La presente se expide a nombre de Manjarres Grisales, Ana Teresa, a los 26 días del mes de septiembre del año 2020.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Sarmiento

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ANA TERESA MANJARRES GRISALES, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **49.794.853**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** desde el 01 de mayo de 2010.

La presente certificación se expide el 02 de octubre de 2020.

Cordialmente,

Gerente de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Santa Marta D.T.C, H 27 de septiembre de 2020

Señor
Coronel OSCAR FAVIAN SOLARTE CASTILLO
Comandante Policía Metropolitana de Santa Marta
Calle 22 No. 1c-74
La ciudad. -

Asunto: afiliación al sistema de riesgos profesionales

De manera atenta y respetuosa, me permito manifestarle que al ser seleccionada para prestar mis servicios como Auxiliar de Enfermería, estoy dispuesta a ser afiliada al Sistema de Riesgos Profesionales.

Atentamente,

ANA TERESA MANJARRES GRISALES

Auxiliar de Enfermería

Cedula de Ciudadanía No. 49.794.853 de Valledupar-Cesar

Celular 3008998433

Correo Electrónico: anateresa0921@hotmail.com
Dirección: Carrera 48 A No. 21F-67 Brisas del nevado
Santa Marta-Magdalena



Bogotá DC, 26 de septiembre del 2020

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ANA TERESA MANJARRES GRISALES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 49794853:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MANUEL ANTONIO ESPINOSA FIGUEREDO
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP) (E)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPUBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy sábado 26 de septiembre de 2020, a las 20:32:22, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento | CC |
| No. Identificación | 49794853 |
| Código de Verificación | 49794853200926203222 |

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.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.


SORAYA VARGAS PULIDO
 CONTRALORA DELEGADA


Santa Marta D.T.C, H 27 de septiembre de 2020

Señor
Coronel OSCAR FAVIAN SOLARTE CASTILLO
Comandante Policía Metropolitana de Santa Marta
Calle 22 No. 1c-74
La ciudad. -

Asunto: constancia

De manera atenta y respetuosa, me permito hacer constar que teniendo en cuenta el régimen de inhabilidades e incompatibilidades de la contratación estatal, no tengo ninguna sanción de inhabilidad e incompatibilidad que evite que pueda contratar con el Estado.

Atentamente,


ANA TERESA MANJARRES GRISALES
Auxiliar de Enfermería
Cedula de Ciudadanía No. 49.794.853 de Valledupar-Cesar
Celular 3008998433

Correo Electrónico: anateresa0921@hotmail.com
Dirección: Carrera 48 A No. 21F-67 Brisas del nevado
Santa Marta-Magdalena



**LA EMPRESA NACIONAL DE EDUCACION
PARA EL TALENTO HUMANO LTDA**
NIT: 900223619-0



Reg. EN02290429-2020

CERTIFICA QUE:

ANA TERESA MANTARRÉS GRISALES
C.C. N° 49794853



ASISTIO A LA ACTUALIZACION DEL CURSO TALLER:

**ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y
GÉNERO RESOLUCIÓN 0459 DE 2012**

CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS, LEGALES Y REGLAMENTARIOS EXIGIDOS POR DECRETO 1075 DEL 26 DE MAYO DE 2015, LA LEY 115 DE 1994 Y DECRETO 4904 DEL 16 DE DICIEMBRE DE 2009 EN EL CAPÍTULO V NUMERAL 8 DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL. SEGÚN LO EXIGIDO POR LA RESOLUCIÓN 3100 25 NOVIEMBRE DEL 2019. CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE CUARENTA Y SEIS (46) HORAS ACADÉMICAS.

PARA SU CONSTANCIA SE FIRMA EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA ATLANTICO. EL DÍA 14 DE JULIO 2020.


CARLOS A. RAMÍREZ VALDERRAMA
GERENTE ENTHA LTDA


MD FACS ALEXANDER RAMÍREZ VALDERRAMA
COORD. CIENTÍFICO ENTHA LTDA


MD JIMMY LARIOS ROSANA
PRESIDENTE ACASS



**LA EMPRESA NACIONAL DE EDUCACION
PARA EL TALENTO HUMANO LTDA**
NIT: 900223619-0



Reg. EN02290463 -2020

CERTIFICA QUE:

ANA TERESA MANTARRÉS GRISALES
C.C. N° 49794853



ASISTIO AL CURSO TALLER DE:

MANEJO PROTOCOLO DEL COVID 19

CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS, LEGALES Y REGLAMENTARIOS EXIGIDOS POR DECRETO 1075 DEL 26 DE MAYO DE 2015, LA LEY 115 DE 1994 Y DECRETO 4904 DEL 16 DE DICIEMBRE DE 2009 EN EL CAPÍTULO V NUMERAL 8 DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL. CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE VEINTICUATRO (24) HORAS ACADÉMICAS, BAJO LOS PARÁMETROS ESTABLECIDOS POR ORGANIZACIÓN DE MUNDIAL DE LA SALUD Y SEGÚN LO EXIGIDO POR LA RESOLUCIÓN 3100 DEL 25 DE NOVIEMBRE DEL 2019.

PARA SU CONSTANCIA SE FIRMA EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA, EL DÍA 15 DE JULIO 2020.


MD FACS ALEXANDER RAMÍREZ VALDERRAMA
COORD. CIENTÍFICO ENTHA LTDA


M.Sc. Dr. ISNIEL MUÑOZ PELÁEZ
INTENS. EMERGENC. ANESTESIOLOGO


MD JIMMY LARIOS ROSANA
PRESIDENTE ACASS