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
MANJARRES	MIELES	INGRID LEONOR

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 32795402	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 01 MES 09 AÑO 1976

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CESAR

MUNICIPIO LA PAZ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 10 N ° 3 - 62 7 DE JULIO

PAÍS COLOMBIA DEPTO CESAR

MUNICIPIO LA PAZ

TELÉFONO 3167220440 EMAIL ingridleonormanjarresmieles@gmail.

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	11	AÑO	1991

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	8	X			01	1997	2094

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:

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

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 VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ - LA PAZ			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR	MUNICIPIO LA PAZ						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	28	Mes	01	Año	2026	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 10012 NUTRICIONISTA	DEPENDENCIA B.10 NUTRICION Y DIETETICA						DIRECCIÓN CARRERA 6 6 15 LA PAZ CESAR					
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ - LA PAZ			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR	MUNICIPIO LA PAZ						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	27	Mes	05	Año	2026	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 03900454/NUTRICIONISTA	DEPENDENCIA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS						DIRECCIÓN CARRERA 6 6 15					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ - LA PAZ			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* LA PAZ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	02	*Año*	2026	*Día*	16	*Mes*	04	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL 10012 NUTRICIONISTA	*DEPENDENCIA* B.10 NUTRICION Y DIETETICA						*DIRECCIÓN* CARRERA 6 6 15 LA PAZ CESAR					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ - LA PAZ			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* LA PAZ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	05	*Año*	2025	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 03900454/NUTRICIONISTA	*DEPENDENCIA* "CONSULTA EXTERNA"						*DIRECCIÓN* CALLE 6 6 15					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ - LA PAZ			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* LA PAZ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	05	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 3852 NUTRICIONISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE NUTRICION Y DIETA						*DIRECCIÓN* CARRERA 6 6 15					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ - LA PAZ			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* LA PAZ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	18	*Mes*	04	*Año*	2024	*Día*	17	*Mes*	05	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 03900454/NUTRICIONISTA	*DEPENDENCIA* "CONSULTA EXTERNA"						*DIRECCIÓN* CALLE 6 6 15					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ - LA PAZ			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* LA PAZ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	02	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 03900454/NUTRICIONISTA	*DEPENDENCIA* "CONSULTA EXTERNA"						*DIRECCIÓN* CALLE 6 6 15					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ - LA PAZ			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* LA PAZ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5771075	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	05	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL `PRESTAR SERVICIOS PROFESIONAL	*DEPENDENCIA* APOYO EN SALUD Y NUTRICION						*DIRECCIÓN* CALLE 6 6 15					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ - LA PAZ			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* LA PAZ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	02	*Año*	2023	*Día*	28	*Mes*	04	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* APOYO EN SALUD Y NUTRICION						*DIRECCIÓN* CALLE 6 6 15					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ - LA PAZ			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* LA PAZ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5771075	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	09	*Año*	2016	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL EN SALUD NUTRICION	*DEPENDENCIA* NO APLICA						*DIRECCIÓN* CALLE 6 6 15					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* LA PAZ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5770016	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	08	*Año*	2014	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CALLE 6 N ° 6 - 15					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* LA PAZ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5770017	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	07	*Año*	2013	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CALLE 6 N ° 6 - 15					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* LA PAZ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5770016	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	08	*Año*	2012	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CALLE 6 N ° 6 - 15					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION VIDA CON AMOR I.P.S.			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* LA PAZ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5771422	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	04	*Año*	2009	*Día*	30	*Mes*	05	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CALLE 6 N ° 9 A 40					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* VALLEDUPAR						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5804440	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	01	*Año*	2009	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CALLE 16 N ° 17 - 141					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* LA PAZ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5770016	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	10	*Año*	2002	*Día*	24	*Mes*	04	*Año*	2005
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA						*DIRECCIÓN* CALLE 6 N ° 6 -15					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* GONZÁLEZ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	09	*Año*	2004	*Día*	27	*Mes*	11	*Año*	2004
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* NUTRICION						*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 NUTRICESAR			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* VALLEDUPAR					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5825490	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	09	*Mes*	09	*Año* 2004	*Día*	30	*Mes*	10	*Año*	2004	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* NUTRICION					*DIRECCIÓN* PARQUE INDUSTRIAL VIA LA PAZ BODEGA 13						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* VALLEDUPAR					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5713571	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	14	*Mes*	08	*Año* 2003	*Día*	14	*Mes*	02	*Año*	2004	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* TRANSVERSAL 18 B N° 19-65						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* LA PAZ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5770016	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	27	*Mes*	06	*Año* 1997	*Día*	30	*Mes*	10	*Año*	1999	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* NUTRICION					*DIRECCIÓN* CALLE 6 N ° 6 -15						

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*						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	6	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	6	5
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 5 Oct 2026

Ingrid L Manjarrés Rieles

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-04-20 09:27

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
INGRID	LEONOR	MANJARRES	MIELES

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	32795402

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	CESAR	Municipio	LA PAZ

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	CESAR	Municipio	LA PAZ

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ - LA PAZ

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	CESAR	Municipio	LA PAZ
Dirección	["Carrera 6 6-15"]				
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA				

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$30.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$30.000.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **32.795.402**

MANJARRES MIELES

APELLIDOS

INGRID LEONOR

NOMBRES

Ingrid L. Manjarres

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-SEP-1976**

LA PAZ
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-NOV-1994 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1282500-00228316-F-0032795402-20100325 **0021**771871A 1 2694688?

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14544393363

(415)7707212489984(8020) 000001454439336 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 2 7 9 5 4 0 2	5	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 2 7 9 5 4 0 2	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MANJARRES	MIELES	INGRID	LEONOR

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
FERRETERIA KMG	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	La Paz 6 2 1

41. Dirección principal: CL 5 5 75 BRR VENECIA

42. Correo electrónico: ingridleonormanjarresmieles@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 3 2 7 4 1 4 2	3 0 1 4 5 7 1 8 7 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 5 2	2 0 1 2 0 5 0 4	8 6 9 9	1 9 9 6 0 1 1 0			2 2 2 9	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 20190528

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14544393363

(415)7707212489984(8020) 000001454439336 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 2 7 9 5 4 0 2	5	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 2 0 5 0 4	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 1 0 6 7 7 3	
78. Departamento	2 0	
79. Ciudad/Municipio	3 9	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 8	2 0 1 2 0 5 0 4		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14544393363

(415)7707212489984(8020) **000001454439336 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 2 7 9 5 4 0 2	5	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de artículos de ferretería, pinturas y productos de vi 4 7 5 2	
162. Nombre del establecimiento: FERRETERIA KMG		
163. Departamento: Cesar 2 0	164. Ciudad/Municipio: La Paz 6 2 1	
165. Dirección: CL 5 5 75		
166. Número de matrícula mercantil: 0 0 1 0 6 7 7 4	167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 2 0 5 0 4	
168. Teléfono: 3 1 6 3 2 7 4 1 4 2	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento:		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación: Cédula de ci

Número Identificación: 32795402

¿ Cuanto es 9 - 2 ? 7

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) INGRID LEONOR MANJARRES MIELES identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 32795402.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: domingo, octubre 04, 2026 - Hora de consulta: 18:54:37

OTRAS ENTIDADES

CONTRALORÍA

CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN

AUDITORÍA

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN

GOBIERNO DIGITAL

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

Sede principal
Dirección: Carrera 5 # 15-80, Bogotá D.C., Colombia
Código Postal: 11032
Horario de atención: Lunes a viernes, 8 a.m. a 5 p.m., jornada continua

Teléfono conmutador: +57 601 587 8750
Línea gratuita: +57 01 8000 940 808
Línea anticorrupción: +57 01 8000 940 808

Contáctenos:
Sede Electrónica

Correo de notificaciones judiciales:
Notificaciones Judiciales

Twitter

Instagram

Facebook

Mapa del sitio Políticas de protección de datos Políticas

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:47:28 PM horas del 04/10/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **32795402**
Apellidos y Nombres: **MANJARRES MIELES INGRID LEONOR**

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.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 domingo 04 de octubre de 2026, a las 17:53:13, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	32795402
Código de Verificación	327954022610041753 13

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

TIC

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 32795402 **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 04/10/2026 05:59 PM

Código Verificación: **8CG3LV7ZPD**

Válida hasta: **04/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

SISPRO - Aplicativos Misionales

Menú

Iniciar Sesión Registrarse

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 *

32795402

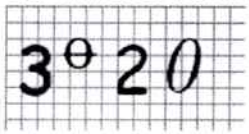
Primer Nombre

ingrid

Primer Apellido

manjarres

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

5085

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2026-10-04→6:22:27 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	32795402	INGRID	LEONOR	MANJARRES	MIELES	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) INGRID LEONOR MANJARRES MIELES identificado(a) con CC 32795402 registra La siguiente información:

2026-10-04→6:22:27 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	NUTRICION Y DIETETICA	1998-06-24	1333	COLEGIO COLOMBIANO DE NUTRICIONISTAS DIETISTAS

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

Consultar por:

CEDULA DE CIUDADANIA

N° Identificación, Comparendo o Expediente:

32795402

Fecha Expedición:

30/11/1994

Nueva Busqueda | Validar Policía

Preguntas Frecuentes (https://srvcnpc.policia.gov.co/multimedia/formatos/PREGUNTAS_FRECUENTES_CNSCC_RNMC.pdf)

Imprimir

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

GOV.CO

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 18:29:00 horas del 04/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **32795402,** Apellidos y Nombres **MANJARRES MIELES INGRID LEONOR**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **hOSPITAL mARINO zULETA rAMIREZ**, con NIT **824000204-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- Portal web DIJIN
- Consulta Antecedentes Judiciales
- Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

EN EL NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA
CON AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION

LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA

DE BARRANQUILLA COLOMBIA

HABIENDO SIDO COMPLETADO POR NUESTRO ALUMNO

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. No. 32.795.402 de Barranquilla

TODOS LOS ESTUDIOS Y PRACTICAS REQUERIDOS POR NUESTROS ESTATUTOS UNIVERSITARIOS LE OTORGA EL TITULO DE

NUTRICIONISTA DIETISTA

EN CONSTANCIA DE ELLO SE FIRMA Y REFRENDA
CON EL SELLO MAYOR DE LA UNIVERSIDAD

VICE RECTOR

RECTOR

DIRECTOR DEL PROGRAMA

ANOTADO AL FOLIO 73 DEL LIBRO 1/96

NUMERO DE REGISTRO ND - 0077

DIA 17 DEL MES Enero DEL AÑO 1997

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico

EN EL NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA
CON AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION

LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA

DE BARRANQUILLA COLOMBIA

HABIENDO SIDO COMPLETADO POR NUESTRO ALUMNO

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C.No. 32.795.402 de Barranquilla

TODOS LOS ESTUDIOS Y PRACTICAS REQUERIDOS POR NUESTROS ESTATUTOS UNIVERSITARIOS LE OTORGA EL TITULO DE

NUTRICIONISTA DIETISTA

EN CONSTANCIA DE ELLO SE FIRMA Y REFRENDA
CON EL SELLO MAYOR DE LA UNIVERSIDAD

VICE RECTOR

RECTOR

DIRECTOR DEL PROGRAMA

ANOTADO AL FOLIO 73 DEL LIBRO 1/96

NUMERO DE REGISTRO ND - 0077

DIA 17 DEL MES Enero DEL AÑO 1997

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico



La salud es de todos Minsalud

Identificación Única del Talento Humano en Salud

COLNUD

NUTRICIONISTA DIETISTA

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

CC 32795402

UNIVERSIDAD METROPOLITANA

BARRANQUILLA

Fecha de expedición del diploma 1997-01-17

Fecha de Inscripción ReTHUS 1998-06-24

Ingrid L. Manjarrés M.

Firma Titular

"Esta Tarjeta es un documento público y se expide de conformidad a la ley 1164 de 2007, el decreto 4192 de 2010 compilado en el Decreto Único Reglamentario 780 de 2016." Si es encontrada, favor devolverla al COLEGIO COLOMBIANO DE NUTRICIONISTAS DIETISTAS Carrera 15 No 76 – 67 oficina 401 Teléfono 3542322 Bogotá.

Juan E M. T.

Firma Representante Legal **COLNUD-1334**

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico

CENTRO DE ATENCION NUTRICIONAL ESPECIAL

"CANE"

Y

JUNDEPORTES DEL ATLANTICO

CERTIFICAN QUE:

INGRID MANJARRES MIELES

Asistió al
SIMPOSIO SOBRE ACTIVIDAD FISICA Y
NUTRICION EN EL DEPORTE
Barranquilla, Agosto 12 de 1.994
Intensidad: 4 horas

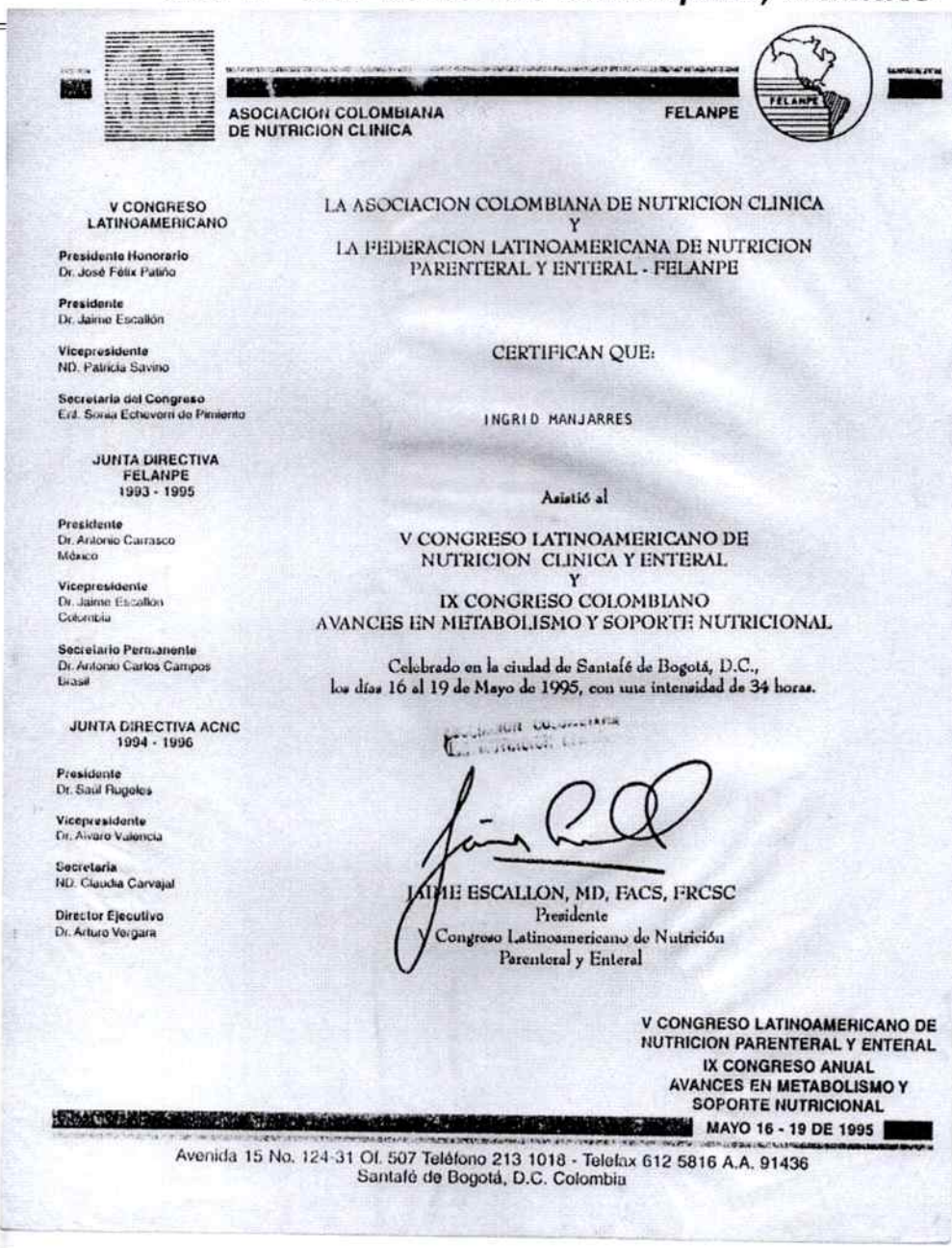
N.D. Luz Socorro Vargas G.
Directora "CANE"

Mead Johnson
Líder Mundial en Nutrición

Dra. Ledys Pión González
Jefe de División Médica "Jundeportes"

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico



ASOCIACION COLOMBIANA DE NUTRICION CLINICA

FELANPE

V CONGRESO LATINOAMERICANO

Presidente Honorario
Dr. José Félix Patiño

Presidente
Dr. Jaime Escallón

Vicepresidente
ND. Patricia Savino

Secretaria del Congreso
Erd. Sonia Echeverri de Pimiento

JUNTA DIRECTIVA FELANPE 1993 - 1995

Presidente
Dr. Antonio Carrasco
México

Vicepresidente
Dr. Jaime Escallón
Colombia

Secretario Permanente
Dr. Antonio Carlos Campos
Brasil

JUNTA DIRECTIVA ACNC 1994 - 1996

Presidente
Dr. Saúl Rugeles

Vicepresidente
Dr. Alvaro Valencia

Secretaria
ND. Claudia Carvajal

Director Ejecutivo
Dr. Arturo Vergara

LA ASOCIACION COLOMBIANA DE NUTRICION CLINICA
Y
LA FEDERACION LATINOAMERICANA DE NUTRICION PARENTERAL Y ENTERAL - FELANPE

CERTIFICAN QUE:

INGRID MANJARRES

Asistió al

V CONGRESO LATINOAMERICANO DE NUTRICION CLINICA Y ENTERAL
Y
IX CONGRESO COLOMBIANO
AVANCES EN METABOLISMO Y SOPORTE NUTRICIONAL

Celebrado en la ciudad de Santafé de Bogotá, D.C., los días 16 al 19 de Mayo de 1995, con una intensidad de 34 horas.

JAIME ESCALLON, MD, FACS, FRCSC
Presidente
V Congreso Latinoamericano de Nutrición
Parenteral y Enteral

V CONGRESO LATINOAMERICANO DE NUTRICION PARENTERAL Y ENTERAL
IX CONGRESO ANUAL
AVANCES EN METABOLISMO Y SOPORTE NUTRICIONAL
MAYO 16 - 19 DE 1995

Avenida 15 No. 124-31 Of. 507 Teléfono 213 1018 - Telefax 612 5816 A.A. 91436
Santafé de Bogotá, D.C. Colombia

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico

Asociación Colombiana de Nutrición Clínica

Federación Latinoamericana de Nutrición Parenteral y Enteral

Certifican que:

INGRID MANJARRES

Asistió al V Congreso Latinoamericano de Nutrición Parenteral y Enteral y IX Congreso Colombiano "Avances en Metabolismo y Soporte Nutricional" celebrado en la ciudad de Santafé de Bogotá D.C., del 16 al 19 de Mayo de 1995, con una intensidad de 32 horas.

Jaime Escallón, MD
Presidente Congreso

Saúl Zuccheles, MD
Presidente
Asociación Colombiana de Nutrición Clínica

Antonio Carrasco, MD
Presidente Federación

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico

ASOCIACION COLOMBIANA DE DIETISTAS
Y NUTRICIONISTAS
SECCIONAL - ATLANTICO

CERTIFICA:

Que: *Ingrid Manjarres*

Asistió a la Jornada Científica Nutricional durante los días 5 y 6 de Junio de 1998 con una intensidad de 12 horas.

Barranquilla, 6 de Junio de 1998

Edith Bilbao
Presidente

Nancy Rodriguez
Secretaria

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico



HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA
Empresa Social del Estado

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
HACIA UN NUEVO SIGLO
GOBERNACIÓN DEL CESAR

1ª JORNADA DEPARTAMENTAL DE ALIMENTACIÓN

Certifica que:

Ingrid Leonor Manjarrez M.

Asistió a la 1ra jornada Departamental de Alimentación
"Los Alimentos Medicina Milagrosa"
Realizada los días 28 y 29 de Octubre de 1999
en la ciudad de Valledupar.

INTESIDAD 16 HRS.

GERENTE E.S.E. EDUARDO ARREDONDO DAZA

SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico

ASTRID SOFIA SUAREZ MORALES
INSTRUCTORA DE SISTEMA

C E R T I F I C A QUE:
INGRID LEONOR MANJARREZ MIELES

T.I. o C.C. No. 32.795.402 B/QUILLA
Realizó el curso de: Office 97 Windows 95
Efectuado en La Paz,
Con una intensidad de 110 horas.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado y se firma en La Paz – Cesar a los 28 días del mes Agosto del 2000

Astrid P Suarez M.
ASTRID SOFIA SUAREZ MORALES

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico

ASNUDIC

ASOCIACIÓN DE NUTRICIONISTAS DIETISTAS DEL CESAR

CERTIFICA QUE:

Ingrid Manjarrez Mieles

ASISTIÓ A LA JORNADA DEPARTAMENTAL DE ACTUALIZACIÓN CIENTÍFICA

"EN EL SIGLO XXI LA NUTRICIÓN COMO ESTILO DE VIDA SALUDABLE"

CELEBRADO EN VALLEDUPAR EL DÍA 10 DE AGOSTO DE 2001

INTENSIDAD 8 HORAS

Evelyn Morales Gil

PRESIDENTA ASNUDIC

TESORERA ASNUDIC

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico

ASOCIACIÓN DE IGLESIAS EVANGÉLICAS DEL NORTE DE COLOMBIA

PERSONERIAJURIDICA No. 124 DEL 14 DE MARZO DE 1.993 (RIOHACHA – GUAJIRA)

CERTIFICA QUE:

INGRID MANJARREZ

C.C. 32.795.402 de Barranquilla

Participó en El Seminario Taller "ENSEÑANDO PARA CAMBIAR VIDAS", con una Intensidad de 8 horas

Valledupar, 8 y 9 de Junio del 2001

JOSE MANUEL LLANES
PASTOR
ORIENTADOR

CANDIDA ROSA BARRIOS ORTEGA
Especialista En Docencia Universitaria
ORIENTADORA

0

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES
C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico

ASNUDIC

ASOCIACION DE NUTRICIONISTAS DIETISTAS DEL CESAR

ASNUDIC

CERTIFICAN QUE:

Ingrid Manjarrez

ASISTIO A LA V JORNADA DE ACTUALIZACION CIENTIFICA REALIZADA LOS DIAS 9 Y 10 DE AGOSTO DE 2002 CON UNA INTENSIDAD DE 13 HORAS

Valledupar - Cesar

ND. Clara Cecilia Peña R.
Presidenta "ASNUDIC"

Nidian Martinez
Secretaria "ASNUDIC"

REPUBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL CESAR
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

CERTIFICA QUE:

Ingrid Manjarrés Mieles

ASISTIO AL **SEMINARIO TALLER SOBRE NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN INFANTIL**
REALIZADO EL DÍA 20 DE ENERO/03, CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE 6 HORAS.

CON EL APOYO DE LA ASOCIACIÓN DE NUTRICIONISTAS DIETISTAS DEL CESAR "ASNUDIC".

VALLEDUPAR - CESAR

Secretario de Salud Departamental

Coordinador Promoción Y Prevención

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES
C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico

ASOCIACIÓN DE NUTRICIONISTAS DIETISTAS DEL CESAR

ASNUDIC

CERTIFICAN QUE:

INGRID MANJARREZ

ASISTIÓ A LA VI JORNADA DE ACTUALIZACIÓN CIENTIFICA
REALIZADA LOS DÍAS 24 Y 25 DE JULIO DE 2003
CON UNA INTENSIDAD DE 13 HORAS

Valledupar - Cesar

ND. Clara Cecilia Peña R.
Presidenta "ASNUDIC"

Midian Martínez
Secretaria "ASNUDIC"

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico

ASNUDIC

ASOCIACIÓN DE NUTRICIONISTAS DIETISTAS DEL CESAR

ASNUDIC

LABORATORIOS
QUIPROPHARMA

CERTIFICA QUE:

Ingrid Manjarres

Asistió a la VII JORNADA DE ACTUALIZACIÓN CIENTÍFICA y I CURSO BASICO DE TERAPIA NUTRICIONAL ARTIFICIAL
Realizado los días 12 y 13 del mes de Agosto de 2004
Con una intensidad de 15 horas

Valledupar - Cesar

N.D. Clara Cecilia Peña R.
Presidenta ASNUDIC

N.D. Midiam Martinez M.
Secretaria ASNUDIC

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico

Asociación de Nutricionista dietistas del Cesar

ASNUDIC

Nit: 824001074-9

CERTIFICAMOS QUE :

INGRID MANJARREZ

ASISTIO A VIII JORNADA DE ACTUALIZACION CIENTIFICA Y II CURSO DE TERAPIA NUTRICIONAL ARTIFICIAL, REALIZADO EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR LOS DIAS 11 - 12 DE AGOSTO DE 2004.

Dado en Valledupar a los 12 días de mes de Agosto de 2005.

Atentamente,

ND. CLARA C. PEÑA ROBLES
Presidenta

MIDIAN MARTINEZ MORALES
Secretaria

Transversal 18B # 20B-66 Telfax. 5600304 Valledupar - Cesar

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico

"ASNUDIC"

Asociación de Nutricionistas Dietistas del Cesar

CERTIFICA QUE:

Ingrid Manjarres

Asistió a :

VIII JORNADA DE ACTUALIZACIÓN CIENTÍFICA Y II CURSO DE TERAPIA NUTRICIONAL ARTIFICIAL.

Realizado los días 11 y 12 de Agosto de 2005, en la Biblioteca Departamental Rafael Carrillo Lúquez - auditorio Consuelo Araújo Noguera. (Valledupar)
Con una intensidad de (16) horas

CLARA CECILIA PEÑA ROBLES
PRESIDENTA

MIDIAM MARTÍNEZ MORALES
SECRETARIA

JULIÁN SOTO MAYOR
PRESIDENTE ACNC

Wyeth

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico

ASNUDIC

"ASNUDIC"

Asociación de Nutricionistas Dietistas del Cesar

Certifica que:

INGRID MANJARRES

Asistió a la:

IX JORNADA DE ACTUALIZACIÓN CIENTÍFICA

Realizada el día 11 de Agosto de 2006
Con una Intensidad de (9) Horas
Valledupar - Cesar

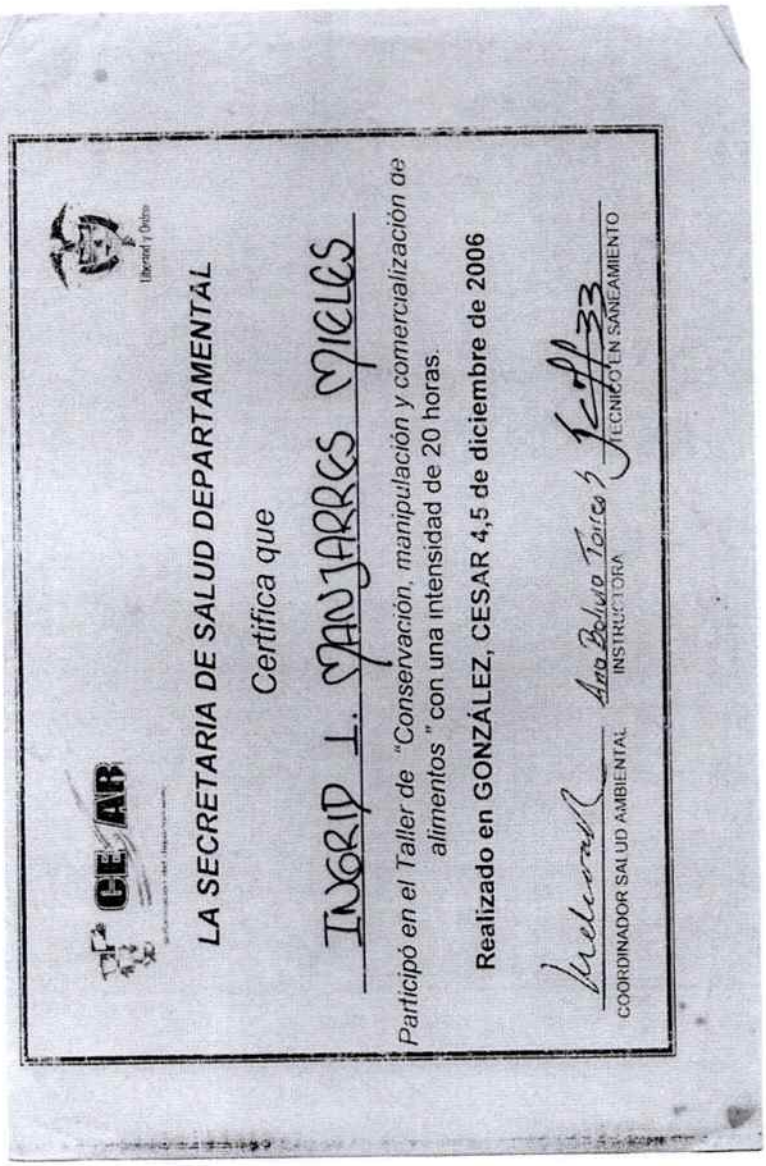
SISTEMA NUTRICIONAL

CLARA C. PEÑA ROBLES
Presidenta

MIDIAM MARTINEZ MORALES
Secretaria

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico



CESAR
Libertad y Orden

LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

Certifica que

INGRID L. MANJARRES MIELES

Participó en el Taller de "Conservación, manipulación y comercialización de alimentos" con una intensidad de 20 horas.

Realizado en GONZÁLEZ, CESAR 4,5 de diciembre de 2006

COORDINADOR SALUD AMBIENTAL

INSTRUCTORA

TECNICO EN SANEAMIENTO

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico

"ASNUDIC"
Asociación de Nutricionistas Dietistas del Cesar

Certifica que:

Ingrid Manjares Mieles

Asistió a la X Jornada de Actualización Cientifica

Realizada el 16 y 17 de Agosto de 2007. Con intensidad de 16 horas
Valledupar - Cesar.

Clara C. Peña R.
Presidenta

Salud
SISTEMA NUTRICIONAL

Yarima Navarro Osorio
Secretaria

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico



ASNUDIC

Asociación de Nutricionistas
Dietistas del Cesar

ASNUDIC

Nit.: 824001074-9

CERTIFICA

Que INGRID LEONOR MANJARRES MIELES, Identificada con Cédula de Ciudadanía No. 32.795.402, Asistió a la **"X JORNADA DE ACTUALIZACIÒN CIENTÌFICA"**, realizada en Valledupar durante los días 16 y 17 del mes de Agosto del 2007.

Dada en Valledupar a los diecisiete (17) días del mes de Agosto del 2007.

Atentamente,

Yarima Navarro O.

YARIMA NAVARRO OSORIO
Secretaria

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES
C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico

Gobernacion del Cesar
Secretaria de Salud Departamental
Grupo de Promocion y Prevencion

CERTIFICA QUE:

Ingrid Leonor Manjarres Mieles

C.C. No. 32.795.402

Asistió a la **REUNION INTERZONAL DEPARTAMENTAL CON "ENFASIS EN NUTRICION Y ENFERMEDADES CRONICAS"**, realizada en Valledupar durante los dias 13 y 14 de Diciembre del 2007, con una Duración de 16 Horas.

ANTONIA ELENA CARRETERO P.
Gerente de Proyectos

RAMIRO HERERA RODELO.
Coordinador Equipos Extramurales

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico

"ASNUDIC"

Asociación de Nutricionistas Dietistas del Cesar

Certifica que:

INGRID MANJARES MIELES

Asistió a la XI Jornada de Actualización Científica

Realizada el 14 y 15 de Agosto de 2008. Con intensidad de 16 horas

Valledupar - Cesar.

Clara C. Peña R.
Presidenta

Yarima Navarro Osorio
Secretaria

LINE LABORATORIOS

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico

REPUBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACION DEL CESAR
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

LA GERENTE DEL PLAN DEPARTAMENTAL DE "NUTRICIÓN"

Certifica que Ingrid Leonor Manjarres M., Identificado (a) con cedula de ciudadanía Nº 32.795.402 de Barranquilla, permaneció en la ciudad de Valledupar, EN LA FASE 1 DE LA CAPACITACION PARA FORMADORES EN LACTANCIA MATERNA - IMPARTIDA POR LA DOCTORA SOFÍA QUINTERO, en coordinación con Carboandes y realizada en el auditorio de la Secretaria de Salud Departamental, en la ciudad de Valledupar el 26 de Junio del 2009

Para mayor constancia se firma en Valledupar a los veintiséis (26) días del mes de Junio del 2009

ANTONIA ELENA CARRETERO
Gerente de Proyecto

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico

Presidencia
República de Colombia

Acción Social

República de Colombia
Ministerio de la Protección Social

HACE CONSTAR QUE

INGRID MANJARRES M.

Asistió a la capacitación
"ESTRATEGIAS DE LAS UNIDADES DE ATENCIÓN INTEGRAL Y RECUPERACIÓN NUTRICIONAL PARA LA PRIMERA INFANCIA." (UAIRNUPI)
Sincelejo – Sucre Junio 30 a Julio 3 de 2009
Con una intensidad horaria de 32 horas

En testimonio de lo anterior se firma en Sincelejo los 3 días del mes de Julio de 2009

ENRIQUE FADUL JATTIN
Gobernador (e) de Sucre

Prosean

PEDRO FERNANDO HOYOS GRACIA
Coordinador Unidades de Atención Integral y Recuperación Nutricional
RESA – PROSEAN

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico

REPUBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACION DEL CESAR
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

LA GERENTE DEL PROYECTO DE "NUTRICION DEPARTAMENTAL"

Certifica que Ingrid Leonor Manjarres Mieles, Identificado (a) con cedula de ciudadanía Nº 32.795.402 de B/quilla, permaneció en la ciudad de Valledupar, **EN LA REUNIÓN DE SOCIALIZACIÓN DEL PROCESO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LOS CENTROS DE RECUPERACIÓN NUTRICIONAL DEL DEPARTAMENTO.** en el Auditorio de la Secretaria de Salud Departamental, el día 11 de Septiembre del 2009.

Para mayor constancia se firma en Valledupar a los Once (11) días del mes de Septiembre del 2009.

ANTONIA ELENA CARRETERO
Gerente de Proyecto

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico

Fundación Colombiana del Corazón

SOCIEDAD COLOMBIANA DE CARDIOLOGIA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR

LA FUNDACIÓN COLOMBIA DEL CORAZÓN Y LA SOCIEDAD COLOMBIANA DE CARDIOLOGÍA Y CIRUGÍA CARDIOVASCULAR

CERTIFICA QUE:

Ingrid Leonor Manjarres Mieles

ASISTIÓ EN CALIDAD DE: Participante AL:

VII SIMPOSIO DE ACTUALIZACIÓN EN REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR

"TRABAJANDO POR UN CORAZON SALUDABLE"

Valledupar, 25 de Septiembre de 2009 Intensidad: 6 horas

JAIME CALDERON M.D.
Presidente Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular

MANUEL URINA TRIANA
Presidente Fundación Colombiana del Corazón

CLAUDIA VICTORIA ANCHIQUE M.D.
Coordinadora Comité Prevención

JUAN MANUEL SARMIENTO M.D.
Coordinador Comité Prevención

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico

Gobernación del Cesar
Al alcance de todos!

FUNDACION Carboandes

Cruz Roja Colombiana
Seccional Cesar

Organización Mundial de la Salud

Organización Panamericana de la Salud

unicef
Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

CERTIFICAN QUE:

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. 32.795.402 DE BARRANQUILLA

PARTICIPÓ EN EL CURSO DE
"CAPACITACIÓN EN CONSEJERÍA EN LACTANCIA MATERNA OMS/UNICEF "
CON UNA INTENSIDAD DE 40 HORAS

Dado en Valledupar, en el mes de Octubre de 2009.

SOFIA QUINTERO ROMERO
Facilitadora

ANGELA MARIA SALAZAR D.
Secretaria de Salud Departamental del Cesar

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico

"ASNUDIC"

Asociación de Nutricionistas Dietistas del Cesar

Certifica que:

INGRID LEONOR MANJARRES M.

Asistió a la XII Jornada de Actualización Científica

Realizada el 14 de Agosto de 2009. Con intensidad de 8 horas.

Valledupar – Cesar.

Cenith Pumarejo Montero
Presidenta

Yarima Navarro Osorio
Secretaria

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico

Gobernación del Cesar
Prosperidad a Salvo

GOBERNACIÓN DEL CESAR
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
SALUD PÚBLICA

Fundasem
Semillas de Esperanza

CERTIFICAN QUE:

Ingrid Leonor Manjarrés Mieles

C.C.: 32.795.402 de Barranquilla

Asistió a la socialización y promoción de la resolución 2121 donde se adoptan los patrones de crecimiento, con una intensidad de 8 horas, el día 27 de Noviembre 2013.

Dado en Valledupar a los 27 días del mes Noviembre de 2013.

Hernán José Maya Cadavid
Secretario de Salud
Departamental

Martha Hernández Guerrero
Facilitadora

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico



INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico

Gobernación del cesar

GOBERNACIÓN DEL CESAR
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

EL LIDER DIMENSION SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES REPRODUCTIVOS

CERTIFICA QUE:

Ingrid Leonor Manjarres Mieles

Identificado (a) con la cédula de ciudadanía numero 32'795.402 expedida en Barranquilla quién se desempeña como Nutricionista Dietista asistió al TALLER DE DESARROLLO DE CAPACIDADES Y FORTALECIMIENTO DEL RECURSO HUMANO, PARA LA ATENCIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA Y MATERNIDAD SEGURA, en el auditorio del Archivo Departamental Aníbal Martínez Zuleta, durante el dia 21 de Julio de 2016.

Para mayor constancia se firma en Valledupar, el día 21 de Julio de 2016.

MELBA CADAVID ARANGO
Profesional Especializado
Secretaria de Salud Departamental.

Proyecto: Weizner Jeller
Reviso: Melba Cadavid Arango
Archivo: Carpetas Certificación 2016

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico

Gobernación del Cesar
El buen camino del desarrollo y la PAZ

DEPARTAMENTO DEL CESAR

LA REFERENTE DE LA DIMENSIÓN DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR

Certifica:

Que Ingrid Leonor Manjarrés Mieles identificado (a) con cedula de ciudadanía Nº 32795402 de Bquilla, permaneció en la ciudad de Valledupar, **EN LA JORNADA DE SOCIALIZACIÓN DE POLÍTICAS, LEYES, ESTRATEGIAS, LINEAMIENTOS Y PROTOCOLOS SOBRE LA INTERVENCIÓN DE LA MALNUTRICIÓN A LA RED PUBLICA DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR,** Realizada en el Auditorio del Hospital Rosario Pumarejo de López, en la ciudad de Valledupar el día 27 de Octubre del año 2017.

Esta certificación se expide en Valledupar a los Veintisiete (27) días del mes de octubre de 2017, a petición del interesado, con el fin de acreditar permanencia.

ANTONIA ELENA CARRETERO
Profesional Universitario
Referente Dimensión de Seguridad Alimentaria y Nutricional

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico

REPUBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL CESAR
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
NIT. 892.399.999 – 1

No.107-04

EL SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

CERTIFICA

Que la señora **INGRID LEONOR MANJARRES MIELES,** identificada con la Cédula de ciudadanía número 32.795.402 expedida en Barranquilla, prestó sus servicios a esta Secretaría según contrato de prestación de servicios No. 117 de agosto 14 de 2003, por un plazo de siete (7) meses y quince (15) días a partir de esa fecha.

Que el objeto del contrato era Prestación de servicios personales para fortalecer acciones operativas de Promoción y Prevención en el proyecto de Fortalecimiento del Plan Departamental de Alimentación, Nutrición, Hábitos y estilos de vida Saludables del Plan de Atención Básica Departamental POA 2003 de la Secretaria de Salud , Gobernación del Cesar.

Que el mencionado contrato ascendió a la suma de dieciocho millones setecientos cincuenta mil pesos ($ 18.750.000.oo) M/C.

Valledupar, Julio 12 de 2004

ARTURO CALDERON RIVADENEIRA
Secretario de Salud Departamental

Proyectó revisó/ Yaneth Rodriguez Gullen

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico

UNIÒN TEMPORAL NUTRICESAR
NIT. 830.145.668.3

LA ASISTENTE ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO DE UNION TEMPORAL NUTRICESAR

HACE CONSTAR

Que la señorita, INGRID LEONOR MANJARRES MIELES identificada con cédula de ciudadania número 32.795.402 de Barranquilla – Atlantico, laboró en esta empresa en la ciudad de Valledupar desempeñando el cargo de SUPERVISORA, desde el 9 de Septiembre de 2004 hasta el 30 de Octubre de2004, con contrato individual de trabajo por duración de la obra o labor contratada.

Que la terminaciòn del contrato se diò por renuncia voluntaria segùn oficio recibido el 27 de Octubre de 2004 la cual fue aceptada por el Gerente de la misma segùn oficio del 3 de Noviembre de 2004.

Esta constancia se firma a solicitud del interesado en la ciudad de Valledupar el cinco (5) del mes de Octubre de 2004.

Landys P.
LANDYS PUMAREJO MARTINEZ
Asistente Administrativa
Talento Humano.

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CESAR
ALCALDÍA MUNICIPAL
GONZÁLEZ CESAR

EL SUSCRITO ALCALDE DEL MUNICIPIO DE GONZALEZ - CESAR

C E R T I F I C A

Que La Doctora INGRID LEONOR MANJARRES MIELES identificada con cédula de ciudadanía No. 32.795.402 expedida en Barranquilla - Atlántico, desempeñó el cargo de Nutricionista Dietista, ejecutando actividades del proyecto ALIMENTACION Y NUTRICION P.A.B. MUNICIAPL 2004-2007, en el período comprendido del 27 de Septiembre al 27 de Noviembre de 2004.

Para mayor constancia se firma a los veintinueve (29) días del mes de Noviembre de 2004.

CESAR AUGUSTO OSORIO LOZANO
Alcalde Municipal

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico

HOSPITAL Marino Zuleta

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ DE LA PAZ-CESAR

C E R T I F I C A:

Que la Doctora: **INGRID LEONOR MANJARRES MIELES**, identificada con cédula de ciudadanía No 32´795.402 expedida en Barranquilla - Atlántico, laboró en esta Institución mediante contrato de Prestación de Servicios sin formalidades plenas cuyo objeto contractual es el desarrollo de actividades de **NUTRICIONISTA DIETISTA**, en el lapso comprendido entre el 27 de junio de 1997 al 30 de octubre de 1999.

Para mayor constancia se firma en La Paz - cesar, a los 25 días del mes de Abril de 2005.

Atentamente,

DIDIER COTES COTES
Subdirector Administrativo

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico

HOSPITAL Marino Zuleta

EL GERENTE DEL HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ DE LA PAZ - CESAR

CERTIFICA

Que la Doctora: **INGRID LEONOR MANJARRES MIELES**, identificada con cédula de ciudadanía No 32'795.402 expedida en Barranquilla - Atlántico, perteneció a La Junta Directiva del Hospital Marino Zuleta Ramírez de la Paz - Cesar, como representante del Sector Científico Extramural, durante el periodo de Dos Años y Seis Meses.

Para mayor constancia se firma en La Paz - cesar, a los 25 días del mes de Abril de 2005.

Atentamente,

JOSE JAVIER FUENTES CALDERON
Gerente E.S.E.

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico

DUSAKAWI IPSI

Su Bienestar: Nuestro Compromiso

NIT. 824.002.362-1

OFICINA DE GESTION DE TALENTO HUMANO

CERTIFICACIÓN NÚMERO: 303

LA SUSCRITA ASISTENTE DE LA OFICINA DE TALENTO HUMANO DE DUSAKAWI IPS, PREVIA REVISIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN QUE REPOSA EN LOS EXPEDIENTES RESPECTIVOS, **CERTIFICA** QUE **INGRID LEONOR MANJARRES MIELES** IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 32.795.402, DE LA PAZ - CESAR; LABORÓ EN ESTA INSTITUCION A TRAVES DE UN CONTRATO LABORAL, OCUPANDO EL CARGO DE **NUTRICIONISTA DIETISTA.** DESDE EL 14 DE ENERO DEL AÑO DOS MIL NUEVE (2009) HASTA EL 31 DE MARZO DEL AÑO DOS MIL NUEVE (2009).

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE Y FIRMA A SOLICITUD DEL INTERESADO, EL DÍA (04) DE ABRIL DE (2009).

YANILE BEATRIZ CONRADO
Asistente Oficina Talento Humano

Calle 16 No. 17 - 141 - Salida a la Popa (Interior Hospital Rosario Pumarejo de López) Tels: (095) 5804440 - 5803898 * Valledupar - Cesar
E-mail: dusakawi@telecom.com.co

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico

FUNDACION
VIDA CON AMOR
I.P.S.

NIT. 900139859-2

LA FUNDACION VIDA CON AMOR I.P.S

CERTIFICA QUE:

La Doctora **INGRID LEONOR MANJARRES MIELES**, Identificada con cedula de ciudadanía número 32.795.402 de Barranquilla (Atlántico), laboró en esta institución, desempeñándose en el cargo de Nutricionista Dietista, en un periodo comprendido entre el 2 de Abril hasta el 30 Mayo de 2009.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los (30) días del mes de Julio de 2009.

NEVIS SIRLENE SUAREZ RENARD
C/C. Nº 40.981.598 de Maicao (Guajira)
Gerente

Calle 6 No. 9ª – 40 Barrio Las Flores Tel:. 5771422 Cel:. 3006609882
fundvidamor@hotmail.com
La Paz Cesar

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico

GOBERNACIÓN DEL CESAR
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

EL COORDINADOR DE LA DIMENSION SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

CERTIFICA QUE:

El Señor (a): Ingrid Manjarres, identificado (a) con cedula de ciudadanía N° 32.795.402 expedida en Barranquilla el día 21 de mayo 2019, asistió al evento: MESA TERRITORIAL PARA REDUCCION DE MORTALIDAD MATERNA DE LOS PUEBLOS INDIGENAS – DIRIGIDO POR SSR UNFPA – UNICEF – DIMENSION SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL CESAR.

Para mayor constancia se firma en Valledupar, el día 21 de Mayo de 2019.

Atentamente,

Jaime Onate Correa
JAIME OÑATE CORREA
Coordinador Dimensión Sexual.

Proyecto: Carmen Rincón
Técnica: Contratista
Archivo: Carpetas Certificación 2019

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico

Gobernación del Cesar
El buen camino del desarrollo y la Paz

DEPARTAMENTO DEL CESAR

LA COORDINADORA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL

Certifica:

Que el Doctor (a) Ingrid L. Manjarrés Mieles
Identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 32.795.402 de Bquilla, permaneció en la ciudad de Valledupar, **EN LA JORNADA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES EN EL LINEAMIENTO Y LA RUTA DE ATENCION A LA DESNUTRICION AGUDA, MODERADA Y SEVERA EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS, ENMARCADA EN LA RESOLUCION 5406 DEL 2015.** Realizada en el Auditorio del Hospital Rosario Pumarejo de López de la ciudad de Valledupar, el día 21 de junio del año 2019.

Para mayor constancia se firma en Valledupar a los veintiún (21) días del mes de junio de 2019.

ANTONIA ELENA CARRETERO
Profesional Universitario
Coordinadora Dimensión de Seguridad Alimentaria y Nutricional

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico

SE CERTIFICA QUE

INGRID MANJARRES MIELES

ASISTIÓ AL EVENTO

ACROSS T2D | Academy For Cardiovascular Risks, Outcomes & Safety Studies in Type 2 Diabetes

Dr. **JUAN CARLOS TOVAR**
Director Médico Boehringer Ingelheim

Asociación Colombiana de Endocrinología, Diabetes y Metabolismo
Fundada en 1950

21 DE JUNIO DE 2019

Con el aval de

Material para uso exclusivo del cuerpo médico. Boehringer Ingelheim S.A.
Teléfono 3199100, Carrera 11 No. 84-09 Piso 5, Bogotá D.C. Colombia.

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico

DUSAKAWI EPSI

LA ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL CESAR Y LA GUAJIRA –DUSAKAWI EPSI

CERTIFICA QUE

Ingrid Manjarres Mieles

Cedula: 32.795.402 de

ASISTIÓ A LA CAPACITACIÓN SOBRE LINEAMIENTOS TÉCNICOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE CINCO (5) AÑOS CON DESNUTRICIÓN AGUDA, REALIZADA POR LA DELEGADA DE LA SUBDIRECCIÓN DE SALUD NUTRICIONAL –ALIMENTOS Y BEBIDAS DE LA DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

ESTA CERTIFICACION SE EXPIDE A LOS 11 DIAS DEL MES DE JULIO DE 2019 EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR, CESAR

PEDRO VASQUEZ CLAVIJO
Director Nacional de Gestión de Riesgo en Salud

JUAN DAZA MAO
Gobernte

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES

C.C. Nº 32.795.402 de Barranquilla, Atlántico

HOSPITAL	LA SUBDIRECTORA DE LA E.S.E. HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ DE LA PAZ – CESAR NIT: 824000204-5	VERSION: 01 VIGENCIA: 2018 PAGINA:

CERTIFICA QUE:

INGRID LEONOR MANJARRES MIELES, Identificada con cedula de ciudadania No. 32.795.402 Expedida en Barranquilla prestó sus servicios a esta Institución, mediante los siguientes Contratos de prestación de servicios

- **CONTRATO DE PRESTACIÒN DE SERVICIOS No. 624** de fecha catorce (14) de septiembre de 2016, cuyo objeto era: Prestar Servicios como **NUTRICIONISTA** en convenio suscrito con Municipio De La Paz – Cesar por valor de **$6.333.330 M/C**.

- **CONTRATO DE PRESTACIÒN DE SERVICIOS No. 253** de fecha veintisiete (27) de junio de 2017, cuyo objeto era: Prestar Servicios como **NUTRICIONISTA** en convenio suscrito con Municipio De La Paz – Cesar por valor de **$12.000.0000 M/C**.

- **CONTRATO DE PRESTACIÒN DE SERVICIOS No. 407** de fecha quince (15) de agosto de 2018, cuyo objeto era: Prestar Servicios como **NUTRICIONISTA** en convenio suscrito con Municipio De La Paz – Cesar por valor de **$9.068.667 M/C**.

- **CONTRATO DE PRESTACIÒN DE SERVICIOS No. 161** de fecha seis (06) de mayo de 2019, cuyo objeto era: Prestar Servicios como **NUTRICIONISTA** en convenio suscrito con Municipio De La Paz – Cesar por valor de **$15.666.666 M/C**.

Se Expide La Presente Certificación A Solicitud De La Parte Interesada a Los tres (03) días del mes de diciembre de 2019.

MAR CARMEN ARZUAGA MORENO
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

CERTIFICADO DE PRESTACION DE SERVICIOS
HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ DE LA PAZ CESAR
NIT. 824000204-5

De acuerdo con los registros documentales y de contratación de la ESE HOSPITAL MARINO ZULETA RAMÍREZ, de La Paz-Cesar, se evidencia que **INGRID LEONOR MANJARREZ MIELES**, Identificada con cedula de ciudadanía No. 32.795.405, prestó sus servicios a esta Institución, mediante los siguientes Contratos de prestación de servicios:

- **CONTRATO DE PRESTACION DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 106** de fecha seis (06) de febrero de 2024, cuyo objeto era PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE NUTRICION COMO APOYO A LOS PROCESOS Y SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ DE LA PAZ CESAR por valor de $ 6.000.000 M/C por un plazo de veintidós (22) días y Un (1) mes.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 254** de fecha diecinueve (19) de abril de 2024, cuyo objeto era RESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE NUTRICION COMO APOYO A LOS PROCESOS Y SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ DE LA PAZ CESAR. por valor de $ 2.000.000 M/C por un plazo de 30 días.

- **CONTRATO DE PRESTACION DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 311** de fecha diecisiete (17) de mayo de 2024, cuyo objeto era CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL PARA EL DESARROLLO DE LOS PROCEDIMIENTOS Y ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN VIRTUD DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° CD 083-2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE LA PAZ Y LA E.S.E HOSPITAL MARINO ZULETA RAMÍREZ PARA LA VIGENCIA 2024. por valor de $ 19.416.668 M/C por un plazo de veintitrés (23) días y siete (7) meses.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado y se firma en La Paz Cesar, a los veintisiete (27) días del mes de diciembre de 2024.

Sandra Lopez C.

SANDRA MILENA LOPEZ CALDERON
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Área Jurídica y de Contratación