REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.005.068.915
MANRIQUE TUTA
APELLIDOS
ADRIANA PAOLA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 20-OCT-2001
EL ZULIA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
14-NOV-2019 SAN CAYETANO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL



INDICE DERECHO



P-2507900-01116600-F-1005068915-20191210 0069237248A 1 63457721

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14970048261

(415)7707212489984(8020) 000001497004826 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 5 0 6 8 9 1 5	6	Impuestos de Cúcuta	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 5 0 6 8 9 1 5

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Norte de Santander 5 4	San Cayetano 6 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MANRIQUE	TUTA	ADRIANA	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	El Zulia 2 6

41. Dirección principal
(I) KDX 27 VDA MARTICA

42. Correo electrónico adrianamanrique2208@gmail.com

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

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
8 6 9 2	2 0 1 7 1 2 1 4						

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 2 0																									

20- Obtención NIT

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2024-01-03 / 09:13:52AM

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 FLOREZ CORDON SORAYA MARGARITA

985. Cargo Analista III

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 29-05-2026 08:59:20

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
Manrique	Tuta	Adriana Paola

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1005068915 | SEXO: F (X) M ( ) | NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) | PAÍS: COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 20 MES 10 AÑO 2001

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: NORTE DE SANTANDER

MUNICIPIO: EL ZULIA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

kdx 27- la mantica

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: NORTE DE SANTANDER

MUNICIPIO: EL ZULIA

TELÉFONO: EMAIL: adrianamanrique2208@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2017

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).

ESPECIFIQUE 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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD HOSPITAL JUAN LUIS LONDOÑO DE ZULIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* EL ZULIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5789261	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	04	*Mes*	06	*Año* 2024	*Día*	03	*Mes*	08	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR HIGIENE ORAL	*DEPENDENCIA* "CONSULTA EXTERNA"					*DIRECCIÓN* CALLE 6 6 6 ENTRDA PPAL MARGEN IZQUIERDO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD HOSPITAL JUAN LUIS LONDOÑO DE ZULIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* EL ZULIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5789261	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	04	*Año* 2024	*Día*	31	*Mes*	05	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR HIGIENE ORAL	*DEPENDENCIA* "CONSULTA EXTERNA"					*DIRECCIÓN* CALLE 6 6 6 ENTRADA PPAL MARGEN IZUQIERDO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD HOSPITAL JUAN LUIS LONDOÑO DE ZULIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* EL ZULIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5789261	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2024	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUX ODONTOLOGIA E HIGIENE ORAL	*DEPENDENCIA* "CONSULTA EXTERNA"					*DIRECCIÓN* CALLE 6 6 6 ENTRADA PPAL MARGEN IZQUIERDO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD HOSPITAL JUAN LUIS LONDOÑO DE ZULIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* EL ZULIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5789261	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	05	*Mes*	01	*Año* 2024	*Día*	31	*Mes*	01	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE HIGIENE ORAL	*DEPENDENCIA* "CONSULTA EXTERNA"					*DIRECCIÓN* CALLE 6 6 6 ENTRADA PPAL MARGEN IZQUIERDO						

4 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)

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	0	6

6 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 El Tulia 05 Octubre 2026

Paola Manrique

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

El Colegio San Pedro Claver - Atalaya S.A.S.

SAN JOSÉ DE CÚCUTA - NORTE DE SANTANDER

Autorizado por la secretaría de Educación de San José de Cúcuta D.E.C. de Norte de Santander, según resolución Nº 001480 del 25 de Septiembre de 2007

Confiere a:

Adriana Paola Manrique Tuta

Identificado(a) con D.I. 1.005.068.915 de El Zulia (N. de S.)

El Título de:

BACHILLER ACADÉMICO CON ESPECIALIDAD EN CIENCIAS NATURALES

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de educación media académica según los planes y programas del P.E.I. Institucional.

Lic. Danubier Zapata [illegible]
C.C. 25.219.849 de Valledupar
RECTOR

[illegible]
C.C. 63.[illegible] de Pamplonita (N. de S.)
SECRETARIA

Registro Interno

Libro Nº 01 Acta Nº 19 Folio Nº 18

Dado en San José de Cúcuta, a los 14 días [illegible] diciembre del 2017

REPÚBLICA DE COLOMBIA

LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA
Y EN SU NOMBRE

CORPORACIÓN EDUCATIVA SINFRONTERAS

Licencia de funcionamiento resolución No. 3 31 de 13 de Noviembre de 2014
Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano. Emanada de la Secretaría de Educación Municipal

LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA
Y EN SU NOMBRE

Confiere el Título como Técnico Laboral por Competencias en Aptitud Ocupacional

AUXILIAR EN SALUD ORAL

De acuerdo con lo expuesto en el Numeral 3.8 del Decreto 4904 de 2009 con Registro No. 1875 del 01 de Junio de 2018 de la Secretaría de Educación Municipal de San José de Cúcuta y acuerdo No. 00408 del 28 de Diciembre de 2017 por el Ministerio de Salud y Protección Social y Ministerio de Educación Nacional
Por haber cursado y aprobado el programa de estudios Teóricos - Prácticos

A

Andriana Paola Manrique Tuta

Identificado con C.C. 1005068915 de San Cayetano (Norte de Santander)

REALIZÓ Y APROBÓ EL PROGRAMA CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE 1600 HORAS

LIBRO Nº 001 FOLIO Nº 53 REGISTRO Nº 13 ORDEN Nº 106

Dado en San José de Cúcuta a los 14 días del mes de Diciembre de 2018

Director

Secretaria Académica

República de Colombia. Departamento de Norte de Santander.

Nit. 900.488.572-0
Licencia de funcionamiento resolución No. 1577 del 12 de Agosto de 2013
Emanada de la Secretaría de Educación Municipal de San José de Cúcuta

ACTA DE CERTIFICACIÓN

El Suscrito Director de la Corporación Educativa Sin Fronteras CERTIFICA, Que en el libro de Actas de la Corporación Educativa Sin Fronteras, figura el **ACTA DE CERTIFICACION N°013** En la Ciudad de San José de Cúcuta, Departamento Norte de Santander, República de Colombia, siendo las 9:00 a.m. del día (14) de Diciembre del año Dos Mil Dieciocho (2018), se efectuó el acto de certificación, procedido por el Director de la Corporación Educativa Sin Fronteras Dr. Yonathan Corredor Rueda y demás Autoridades Académicas.

Confiere el **CERTIFICADO POR COMPETENCIAS TÉCNICO LABORAL EN:**

AUXILIAR EN SALUD ORAL A:

MANRIQUE TUTA ADRIANA PAOLA Identificado con **C.C** 1005068915 De San Cayetano (Norte de Santander) cumplió y aprobó el programa de estudios teórico-prácticos, establecidos por el Ministerio de Protección Social a través de la comisión inter-sectorial para el talento humano en salud según acuerdo N°00466 de 28 de Diciembre De 2017, Resolución Nº 1676 del 01 de Junio De 2018 de la Secretaría de Educación Municipal

Bajo el juramento el graduando promete cumplir con los deberes propios del ejercicio de su profesión.

En Constancia se Firma la presente Acta en San José de Cúcuta a los Catorce (14) días del mes de Diciembre de dos mil dieciocho (2018).

Firma y Sello.

YONATHAN CORREDOR RUEDA
Representante Legal

OLGA RUEDA QUINTERO
Secretaria General

CORPO
SINFRONTERAS

Certifica Que:

Adriana Paola Manrique Tuta

Asistió al Seminario

MANEJO Y PREVENCIÓN DE RIESGO BIOLÓGICO

Realizada en San José de Cúcuta a los 5 días del mes de Mayo de 2018



Director

Camilo James

Seminarista

AREA SALUD SINFRONTERAS

CORPORACIÓN **EDUCATIVA**

SINFRONTERAS

Licencia de funcionamiento resolución No. 1577 de 12 de Agosto de 2013
Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano. Emanada de la Secretaría de Educación Municipal.

Certifica Que:

Adriana Paola Manrique Tuta

Asistió al Seminario

DIFERENCIA EN
EDICINA CONVENCIONAL VS MEDICINA ALTERNATIVA

Realizado en San José de Cúcuta a los 7 días del mes de Mayo de 2017

Director

Seminarista

CORPORACIÓN **EDUCATIVA**

SINFRONTERAS

Licencia de funcionamiento resolución No. 1577 de 12 de Agosto de 2013

Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano, Emanada de la Secretaría de Educación Municipal.

NTC 5555 FT-CER-337833 | Certificación de Servicios 1591-CS-CER-307341 5583-CS-CER-307342 | ISO 9001 SC-CER-337835 | IQNet

Certifica Que:

Adriana Paola Manrique Tuta

Asistió al Seminario

ORTODONCIA

Realizado en San José de Cúcuta a los 15 días del mes de Mayo de 2016

Director

Seminarista

AUXILIAR SALUD ORAL SINFRONTERAS

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 304242315

M
08:56:42

Bogotá DC, 05 de octubre del 2026

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) ADRIANA PAOLA MANRIQUE TUTA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1005068915:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

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 Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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 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 lunes 05 de octubre de 2026, a las 08:42:47, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1005068915
Código de Verificación	1005068915261005084247

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:44:22 AM horas del 05/10/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1005068915**

Apellidos y Nombres: **MANRIQUE TUTA ADRIANA PAOLA**

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 05/10/2026 08:46:19 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1005068915** y Nombre: **ADRIANA PAOLA MANRIQUE TUTA.**

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. **148953185** . 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

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 08:54:26 horas del 05/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1005068915,** Apellidos y Nombres **MANRIQUE TUTA ADRIANA PAOLA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **E.S.E HOSPITAL JUAN LUIS LONDOÑO,** con NIT **807004665-3** 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.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

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 1005068915 **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 05/10/2026 08:56 AM

Código Verificación: **KUG6APR18M**

Válida hasta: **05/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

RESOLUCION Nº 1670 DE 2020

(30 JUNIO 2020)

Por la cual se autoriza el ejercicio de una ocupación y el procedimiento de inscripción en el RETHUS.

EL DIRECTOR DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER

En uso de sus atribuciones legales y en especial las conferidas en la Ley 1164 de 2007, Decreto 4192 de 2010, Decreto 1876 de 1994 modificado por el Decreto 1362 de 2000 y,

CONSIDERANDO:

Que la Ley 1164 de 2007, Ley de Talento Humano en Salud, dispuso la creación del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud (ReTHUS), previo a un proceso de certificación que deberán adelantar los Colegios de Profesionales, a quienes se les autorice tal actividad.

Que el Art. 9 del Decreto 4192 de 2010, dispone que hasta tanto no se deleguen las funciones al respectivo Colegio de Profesionales, las Direcciones Territoriales de Salud continuaran realizando el reconocimiento de los requisitos para ejercer la profesión u ocupación.

Que el Decreto 4904 de 2009, dicta disposiciones especiales definiendo los programas en las áreas auxiliares de la salud en los numerales 6.1 y subsiguientes.

Que **ADRIANA PAOLA MANRIQUE TUTA**, identificada con la cédula de ciudadanía Nº 1005068915 expedida en San Cayetano,Norte de Santander, ha solicitado la autorización para ejercer como TECNICO LABORAL AUXILIAR EN SALUD ORAL, Certificado de Aptitud Ocupacional por Competencias que le otorgó LA CORPORACION EDUCATIVA SINFRONTERAS, en la ciudad de Cúcuta, el día 14 de Diciembre de 2018.

Que estudiada la documentación presentada por la solicitante esta cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes.

Que en virtud de lo expuesto anteriormente,

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO:- Autorizar a **ADRIANA PAOLA MANRIQUE TUTA**, identificada con la cédula de ciudadanía Nº 1005068915 expedida en San Cayetano,Norte de Santander, para ejercer como **TECNICO LABORAL AUXILIAR EN SALUD ORAL**, en todo el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO:- Realizar el procedimiento de inscripción en el REGISTRO UNICO NACIONAL DEL TALENTO HUMANO EN SALUD (RETHUS).

ARTICULO TERCERO: La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición

Expedida en Cúcuta a los 30 días del mes de JUNIO de 2020

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

CARLOS ARTURO MARTINEZ GARCIA
DIRECTOR

Función Pública

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, ADRIANA LPAOLA MANRIQUE TUTA

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.005.068.915 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Colombia	Departamento	Norte de Santander	Municipio	El Zulia
Dirección	VEREDA LA MARTICA KDX27			Teléfonos	3209926941

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
ALAN SANTIAGO TORRES MANRIQUE	1.092.030.194	HIJO

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** **PARA RETIRARME** . **PARA ACTUALIZACIÓN** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	2.000.000
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	-
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 2.000.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCO DE BOGOTA	AHORROS	825085467	Cucuta	$ -

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
Muebles y enseres	Muebles del hogar y electrodomésticos	$ 9.000.000

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
No Aplica	0	$ -

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
No aplica	0

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO
No aplica	0

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN
No aplica	0

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

DAFP-CAP

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 *

1005068915

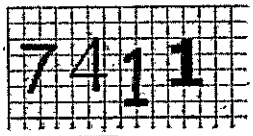
Primer Nombre

ADRIANA

Primer Apellido

MANRIQUE

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

7800

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2026-10-05→10:42:55 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	1005068915	ADRIANA	PAOLA	MANRIQUE	TUTA	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) ADRIANA PAOLA MANRIQUE TUTA identificado(a) con CC 1005068915 registra La siguiente información:

2026-10-05→10:42:55 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN SALUD ORAL	2020-06-30	1670	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo

Progresando en Salud I.P.S.
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SC-CER489141 IQNET

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

LICENCIA S.O. No. 004568

EVALUACIÓN MÉDICA DE PREINGRESO

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

FECHA 07/03/2026 **HORA** 12:40:02 — **CUCUTA - N. DE SDER.**



EMPRESA 001248 ESE HOSPITAL JUAN LUIS LONDOÑO Actividad Económica

NOMBRE ADRIANA PAOLA MANRIQUE TUTA

CC : 1005068915 **DE** SAN CAYETANO

CARGO AUXILIAR EN SALUD ORAL

DIRECCION KDX 27 LA MARTICA ZULIA

TELEFONO 3209926941 **EDAD** 24 **GENERO** F **RH** A+

A.F.P. COLPENSIONES **A.R.L.** **E.P.S.** COOSALUD

EXAMENES MEDICOS : EXAMEN PSICOFISICO COMPLETO, TAMIZAJE VISUAL, SISTEMA CARDIOPULMONAR, PRUEBAS DE COORDINACION, EXPLORACIÓN DIRIGIDA POR MANIOBRAS INDIVIDUALES DE CADA EXTREMIDAD Y DE CADA MÚSCULO (CUELLO, HOMBROS, MUÑECA, MANOS, TRONCO, CADERA, RODILLA, TOBILLO, PIES) PRUEBA PARA TÚNEL DEL CARPO, PRUEBA PARA TENDINITIS, TENOSINOVITIS Y TRASTORNOS DE HOMBRO, PRUEBAS DINÁMICAS DE COLUMNA, EXPLORACIÓN DE ARCOS DE MOVILIDAD, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS, EXPLORACIÓN DE ALTERACIONES DE PIEL Y VARICES, EXPLORACIÓN DE HERNIAS.

AUDIOMETRIA	NO	EXAMEN DE VOZ	NO	OPTOMETRIA	NO	VISIOMETRIA	NO	ESPIROMETRIA	NO	EKG	NO
PSICOLOGIA	NO	RX TORAX	NO	RX COLUMNA	NO	PSICOSENSOMETRICA	NO	COORDINA. MOTRIZ	NO		

LABORATORIO :

OTROS EXAMENES :

CONCEPTO DE APTITUD : SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES : USAR ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA RIESGO BIOLOGICO, CUMPLIR NORMATIVAS Y PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS Y COMPENSADORAS, COMPLETAR ESQUEMAS DE VACUNACION REQUERIDOS PARA EL PERSONAL SANITARIO, ESTILO DE VIDA SALUDABLE.

INGRESA AL SVE N/A

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

Certifico que toda la información suministrada en este documento es veraz y que no he ocultado antecedentes de salud, enfermedad laboral y/o accidente de trabajo ocurridos antes de la realización de este examen médico ocupacional.
Se hace entrega al trabajador de la información correspondiente a los resultados, pruebas y valoraciones complementarias del presente examen(de preingreso, periódico y/o de egreso), en cumplimiento de la Resolución 1843 de 2025, con el único propósito de promover su salud y fortalecer los mecanismos de prevención y control de alteraciones relacionadas con su actividad laboral, conforme a la normatividad vigente en Seguridad y Salud en el Trabajo.

FIRMA AUTORIZADA

RAFAEL IGNACIO RAGUA GUERRERO
C.C. 13352247
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
REG. MÉDICO 13352247 - LICENCIA S.O.5128

Paola Manrique

ADRIANA PAOLA MANRIQUE TUTA
CC : 1005068915

COOSALUD
En Pos de tu bienestar.

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT 900.226.715 - 3

CERTIFICA:

El suscrito afiliado relacionado a continuación se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con los siguientes datos:

Tipo y No. de documento:	CC 1005068915
Nombres:	ADRIANA PAOLA MANRIQUE TUTA
Tipo de afiliado:	Cotizante
Fecha de afiliación:	2024-01-01
Estado de afiliación:	Activo
Régimen:	Contributivo
Nivel de contribución:	A
Departamento - Municipio:	NORTE DE SANTANDER EL ZULIA

Tipo de Servicio	IPS
IPS Atención	542610093901 - ESE HOSPITAL JUAN LUIS LONDOÑO

OBSERVACIONES:
ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.
La anterior certifcación se expide y firma el 2026-10-05 a solicitud del interesado y es válida hasta el 2026-11-04

CARLOS TORRES SALAZAR
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

Vigilado Supersalud

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ADRIANA PAOLA MANRIQUE TUTA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1005068915,** se encuentra afiliado/a desde **03/01/2024** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 05 de octubre de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

GRUPO BICENTENARIO

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

ADRIANA PAOLA MANRIQUE TUTA identificado con CC. 1005068915 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

Nombres y/o Razón	ESE HOSPITAL JUAN LUIS LONDOÑO
Tipo y Numero de Documento	NI - 807004665

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de inicio de cobertura	2026/10/06	**Fecha inicio contrato**	2026/10/06
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/12/06
Riesgo	3	**Código actividad económica**	3861001 - Actividades de hospitales y clinicas, con internacion, comprende las actividades que consisten principalmente en
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/12/06	**Estado del contrato**	Inactiva

Esta certificación se expide a los 5 días del mes de octubre del 2026.

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

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC05102026N1005068915A23413552.** Este código es válido por un mes.

CER_AFI_2026032856 006

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

Carné Digital de Vacunación

Colombia

Salud

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 462e3070-5cfd-4471-8889-16ca6471edd5

Nombres y apellidos / Full name: ADRIANA PAOLA MANRIQUE TUTA

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 1005068915

Fecha de nacimiento / Date of birth: 20/10/2001

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 3209926941

Correo electrónico / e-mail: noregistra@gmail.com

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
TD Adulto	Segunda	18	12	2017		221501316A	EL ZULIA ESE HOSPITAL JUAN LUIS LONDOÑO	SUSANA CUEVAS MONSALVE
COVID PFIZER	Primera	04	11	2021	PFIZER	FG3526	EL ZULIA ESE HOSPITAL JUAN LUIS LONDOÑO	NUBIA SILVA ORTEGA
Fiebre Amarilla	Única	10	01	2024	Sanofi Pasteur	W3E221V	EL ZULIA ESE HOSPITAL JUAN LUIS LONDOÑO	MARIA DE JESUS VARGAS MORA
TD Adulto	Tercera	10	01	2024	Serum	2332L004B	EL ZULIA ESE HOSPITAL JUAN LUIS LONDOÑO	MARIA DE JESUS VARGAS MORA
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	15	11	2024	Green Cross	V50524001	EL ZULIA ESE HOSPITAL JUAN LUIS LONDOÑO	YESENIA JOHANNA PEÑARANDA CABALLERO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	30	05	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525006	EL ZULIA ESE HOSPITAL JUAN LUIS LONDOÑO	JESSICA JULIET NIETO MONSALVE - CC1090411816 - ACTIVO
TD Adulto	Cuarta	05	02	2026	Serum	2334L008A	EL ZULIA ESE HOSPITAL JUAN LUIS LONDOÑO	ADIXAIDETH ESTEBAN BUENDIA - CC1094163639 - ACTIVO
Sarampión Rubéola	Adicional	06	03	2026	Serum	0094W004	EL ZULIA ESE HOSPITAL JUAN LUIS LONDOÑO	JESSICA JULIET NIETO MONSALVE - CC1090411816 - ACTIVO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	02	07	2026	GC BIOPHARMA CORP	V50526002	EL ZULIA ESE HOSPITAL JUAN LUIS LONDOÑO	MARIA DE JESUS VARGAS MORA - CC37340753 - INACTIVO

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.