LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **IMNA FIGUEROA HERNANDEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **55175820,** se encuentra afiliado/a desde **21/05/1996** 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 18 de junio de 2024.



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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) IMNA FIGUEROA HERNANDEZ identificado(a) con CC 55175820 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/08/2008
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A. IDIME SA NEIVA CENTRO
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 18 días del mes de junio del año 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



68249T

IMNA
FIGUEROA HERNANDEZ
C.C. 55.175.820
RESOLUCION INSCRIPCION 152 **FECHA 2/12/1999**
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

Presidente

00077812



Certificado Bancario

Martes, 18 de junio de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que IMNA FIGUEROA HERNANDEZ identificado(a) con CC 55175820, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	45725750262	2014/06/04	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

FECHA: 2023-01-16 21:51:03

RAZON SOCIAL: SENA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADO

NOMBRE: IMNA FIGUEROA HERNANDEZ

IDENTIFICACION: CC 55175820

FECHA DE NACIMIENTO: 1976-02-06

EDAD: 46

DIRECCIÓN: CALLE 76 # 4 -34

SEXO: F

CARGO A DESEMPEÑAR: INSTRUCTOR

TELÉFONO: 3136596576



Hacemos constar que hemos realizado el examen medico al trabajador y que de acuerdo a la resolución 1918 de 2009 y Resolución 2346 del 2007, la custodia de la historia clínica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

EXÁMENES REALIZADOS

Exámen Medico Ocupacional: INGRESO **Con énfasis en:** -OSTEOMUSCULAR

Exámenes de Laboratorio: 19242-COLESTEROL TOTAL

Exámenes de Laboratorio 1: 19237-COLESTEROL HDL

Exámenes de Laboratorio 2: 19940-TRIGLICERIDOS

Exámenes de Laboratorio 3: 19490-GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS)

Otros Exámenes Realizados: VALORACION MEDICO OCUPACIONAL-ENFASIS CARDIOVASCULAR

Paraclínicos Ocupacionales: ☐ Optometria ☑ Audiometria ☑ Visiometria ☐ Espirometria ☐ Test de Vértigo

HALLAZGOS-DIAGNOSTICO:

PACIENTE FISICAMENTE SANO
VISIOMETRIA HIPERMETROPIA-PRESBICIA
AUDIOMETRIA NORMAL
ELECTROCARDIOGRAMA NORMAL
LABORATORIOS NORMAL

CONCEPTO DE APTITUD: APTO PARA EL CARGO CON RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES:

☑ Uso de elementos de protección personal ☐ Uso de equipos de protección contra caídas ☑ Hábitos de vida saludable
☑ Autocuidado ☑ Pausas activas ☐ Dieta baja en grasa y carbohidratos ☐ Realizar Ejericio ☑ Higiene postural
☑ Conservar y cumplir la normas de Seguridad y salud en el trabajo

Manejo por EPS/ARL Cual?: VALORACION POR OPTOMETRIA EPS

Incluir en el programa de Vigilancia epidemilogia, cual?: NINGUNO

Valoracion por especialista, cual?: NINGUNO

Solicitud de otros paraclinicos, cual?: NINGUNO

OBSERVACIONES: DEBE UTILIZAR GAFAS PERMANENTES



LUIS ANTONIO DURAN POVEDA
IDENTIFICACIÓN: 12116276
ESP. MEDICO GENERAL ESPECIALISTA EN GERENCIA DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
LIC: 682 DEL 1997
RES: 2119/2014

PACIENTE: IMNA FIGUEROA HERNANDEZ
C.C. 55175820

EL DOCUMENTO ORIGINALSE ENCUENTRA EN EL SOFTWARE DE SALUD
EL FORMATO IMPRESO NO ESTÁ CONTROLADO

ONAC ACREDITADO
ISO/IEC 17024:2012
09-CEP-064

simetric

CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

Según lo establecido por la Resolución 000217 de 2014, expedida por el Ministerio de Transporte
ORGANISMO CERTIFICADOR: SIMETRIC SA NIT: 800248545 - 1
CENTRO DE EVALUACIÓN: SIMETRIC NEIVA

Dirección:	Cra 2 # 8 - 05 CC Los Comuneros Local 3015 , Neiva (Huila), Huila
Teléfono:	8722938
Habilitación Ministerio Transporte:	0002966
Sec. Salud - Registro Habilitación:	410010130201
Acreditación:	09CEP064

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA



24/07/2023 8:31:30





Nombres:	IMNA
Apellidos:	FIGUEROA HERNANDEZ
Tipo Identificación:	CC
Nº Identificación:	55175820
Grupo Sanguíneo y RH:	O +
Fecha de Nacimiento:	1978/02/06
Edad:	47
Sexo:	F
Estado Civil:	Viudo(a)
Nivel Educativo:	Especialización
Ocupación:	CONTADORES, AUDITORES FINANCIEROS, REVISOR FISCAL Y AUDITOR CONTABLE.
EPS:	NUEVA EPS SA
Regimen de Afiliación:	Contributivo
Dirección:	CARRERA 1 W # 42 C 18 BLOQUE 4 APTO 404
Teléfono:	3136596578
Ciudad Residencia:	Neiva
Numero de Factura:	7396
Fecha de Impresion :	24/07/2023 12:36:28

Contacto caso de emergencia y/o acompañante:	WILSON ESTEBAN FOREROR FIGUEROA
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	3124985866
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	Hijo
Fecha inicio vigencia:	24/07/2023 12:32:47
Fecha vencimiento:	20/01/2024 12:32:47
Nº de Reconocimiento:	9788

Trámite	Categoria	Grupo	Concepto	N° Resultado	N° certificado RUNT
Refrendación	A2	Grupo 1	APTO	A-0034-000011167	33021351
Refrendación	B1	Grupo 1	APTO	A-0034-000011168	33021298

CERTIFICA QUE:
Teniendo en cuenta que el usuario identificado en este documento, solicita ser evaluado de su aptitud medica para conducir de conformidad a lo establecido en la Resolución 0217 de 2014 anexo I, Resolución 5228 del 2016 (Ministerio de Transporte) y la NTC ISO/IEC 17024 de 2012 - Por lo que certificamos los resultados obtenidos así:

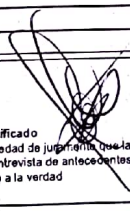
Concepto de Optometría	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato **apto con restricción** (gafas y/o lentes de contacto), cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7.	MARITZA PERDOMO SANTOS	094920 03	 01/04/2023_11:25:26	

Concepto de Fonoaudiología	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato **apto**, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numeral 2.1.	DIANA TORO SILVA	120228 6	 24/03/2023_13:39:01	

Concepto de Psicología	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato **apto**, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales del 10 al 13.	NATALIA ESCOBAR MORA	163542	N.A. 15/05/2023_8:42:03	

Concepto de Medicina General	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato **apto**, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I.	DAVID RAMOS MORENO	3797	 24/07/2023_7:43:43	

Concepto Final	Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I	Refrendación A2
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I	Refrendación B1
(Código) Restricciones - Observación	
(1) Conducir con lentes	
Observaciones / Vigencia	**Fecha Vigencia**
Limitaciones físicas progresivas	



Firma Profesional Certificador
MARIA GARCIA ARIAS RM: 2524892006
Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad medica del usuario.

N.A.
25/03/2023_7:24:03
Huella Profesional

Firma Usuario Certificado
Declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada a los facultativos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial médico o diagnostico clínico, corresponden extrictamente apego a la verdad

Vigencia del Certificado: este certificado tiene vigencia de seis(6) meses según lo establecido en la resolución 1298 de 2018 del Ministerio de Transporte

Conforme a ley se da cumplimiento a la ley 527 acorde a la resolución 3100 Numeral 11.1.6 Estándares de Historia Clínica y Registros.

Powered by CamScanner

idime

ACREDITADO ONAC

ISO 15189:2012
20 LCL 001

154-1658163

Fecha ingreso : 05/10/2021 07:16:47 AM
Fecha de muestra: 05/10/2021
Fecha impresion : 13/01/2023 10:56:06 AM

No. de Orden	: 1658163	No. Interno	: 1658163
Paciente	: FIGUEROA HERNANDEZ IMNA	Edad	: 46 a 11 m 7 d
Documento Id	: 55175820	Fecha Nacimiento	: 06/02/1976
Empresa	: NUEVA EPS CAPITA NEIVA CENTRO	Sexo	: FEMENINO
Sede	: NEIVA CENTRO	Teléfono	: 3136596576
E-Mail	: imfi@misena.edu.co	No. Autoriza	: 6055289773

COLORSED**UBG**UGLUC**DUR**ASP**UPROT**PH**COL**TRIG**BB**HDL**CETU**LDL**K059**HBSAG DIAZUL**

Examen	Resultado	Unidades	Intervalo Biológico de referencia

QUIMICA CLINICA

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL Suero
Mensurando dentro del alcance de acreditación

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	62	mg/dl	0 - 0

Intervalo Biológico de Referencia:

Bajo : Menor de 40 mg/dl
Alto : Mayor o igual 60 mg/dl

Tomado de : NCEP-ATP III 2001

Tecnica: COLORIMETRIA

Validó: Reg 15959351 LUIS VASQUEZ VALENCIA 07/10/2021 07:47 AM

COLESTEROL TOTAL Suero
Mensurando dentro del alcance de acreditación

COLESTEROL TOTAL	191	mg/dL	0 - 0

Intervalo Biológico de Referencia:

Optimo : Menor de 200 mg/dl
Intermedio Alto : Entre 200 - 239 mg/dl
Alto : Mayor o igual a 240 mg / dl

Tomado de NCEP-ATP III 2001

Tecnica: COLORIMETRIA

Validó: Reg 15959351 LUIS VASQUEZ VALENCIA 07/10/2021 07:47 AM

COLESTEROL BAJA DENSIDAD (LDL)

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL	113.14	mg/dl	0 - 130

Valido: Reg 15959351 LUIS VASQUEZ VALENCIA 07/10/2021 07:47 AM

CREATININA SERICA
Mensurando dentro del alcance de acreditación

CREATININA SERICA	0.65	mg/dL	0.5 - 0.95

Intervalo Biológico de Referencia:

Neonatos prematuros : 0.29 - 1.04
Neonatos a término : 0.24 - 0.85

Tecnica: ENZIMATICA

Validó: Reg 15959351 LUIS VASQUEZ VALENCIA 07/10/2021 07:47 AM

GLICEMIA BASAL Suero
Mensurando dentro del alcance de acreditación

GLICEMIA BASAL	92.6	mg/dL	74 - 106

Tecnica: HEXOQUINASA

Validó: Reg 15959351 LUIS VASQUEZ VALENCIA 07/10/2021 07:47 AM

TRIGLICERIDOS Suero
Mensurando dentro del alcance de acreditación

TRIGLICERIDOS	79.3	mg/dl	0 - 0

Intervalo Biológico de Referencia:

Powered by CamScanner

idime

ACREDITADO ONAC

ISO 15189:2012
204CL-001

154-1658163

Fecha ingreso : 05/10/2021 07:16:47 AM
Fecha de muestra: 05/10/2021
Fecha impresion : 13/01/2023 10:56:06 AM

No. de Orden	: 1658163	No. Interno	: 1658163
Paciente	: FIGUEROA HERNANDEZ IMNA	Edad	: 46 a 11 m 7 d
Documento Id	: 55175820	Fecha Nacimiento	: 06/02/1976
Empresa	: NUEVA EPS CAPITA NEIVA CENTRO	Sexo	: FEMENINO
Sede	: NEIVA CENTRO	Teléfono	: 3136596576
E-Mail	: imfi@misena.edu.co	No. Autoriza	: 6055289773

COLORSED**UBG**UGLUC**DUR**ASP**UPROT**PH**COL**TRIG**BB**HDL**CETU**LDL**K059**HBSAG DIAZUL**

Examen	Resultado	Unidades	Intervalo Biológico de referencia

TRIGLICERIDOS Suero
Mensurando dentro del alcance de acreditación

Normal : Menor de 150 mg/dl
Intermedio Alto : Entre 150 - 199 mg/dl.
Alto : Entre 200 - 499 mg/dl
Muy alto : Mayor o igual a 500 mg/dl

Tomado de NCEP ATP III 2001

Tecnica: COLORIMETRIA

Validó: Reg 15959351 LUIS VASQUEZ VALENCIA 07/10/2021 07:47 AM

HORMONAS

VIH ANTICUERPOS Suero
Mensurando dentro del alcance de acreditación

VIH ANTICUERPOS (ECL) NO REACTIVO 0 - 0

Prueba presuntiva

Intervalo Biológico de Referencia:

No Reactivo: Menor a 0.9
Indeterminado: Mayor ó igual a 0.9- Menor a 1.0
Reactivo: Mayor o igual a 1.0

Tecnica: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA

VIH 1 Y 2 DUO ANTICUERPOS SUERO 0.15 Indice 0 - 0

Intervalo Biológico de Referencia:

No Reactivo: Menor a 1.0
Reactivo: Mayor o igual a 1.0

Este test constituye una prueba inicial de tamizaje de cuarta generación que determina la presencia de antigeno p24 del HIV 1 y los anticuerpos contra el VIH 1, incluyendo el grupo 0 y anticuerpos contra el VIH 2.

Cualquier resultado reactivo requiere la realización de una prueba confirmatorio antes de establecer el diagnóstico.

Tecnica: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA

Validó: Reg 1065829328 ANDREA LEON DURAN 07/10/2021 07:47 AM

HEPATITIS C ANTICUERPOS

HEPATITIS C, ANTICUERPO [ANTI-HVC](HCV) NO REACTIVO 0 - 0

No Reactivo: Menor a 0.9
Indeterminado: Mayor ó igual a 0.9- Menor a 1.0
Reactivo: Mayor o igual a 1.0

Tecnica: Quimioluminiscencia

INDICE DEL PACIENTE HCV (ECL) 0.03 0 - 0

No Reactivo: Menor a 0.9

IMPRESA

Powered by CamScanner

idime

ACREDITADO ONAC

ISO 15189:2012
20-LCL-001

154-1658163

Página N° : 4 of 4
Fecha ingreso : 05/10/2021 07:16:47 AM
Fecha de muestra: 05/10/2021
Fecha impresion : 13/01/2023 10:56:06 AM

No. de Orden	: 1658163	No. Interno	: 1658163
Paciente	: FIGUEROA HERNANDEZ IMNA	Edad	: 46 a 11 m 7 d
Documento Id	: 55175820	Fecha Nacimiento	: 06/02/1976
Empresa	: NUEVA EPS CAPITA NEIVA CENTRO	Sexo	: FEMENINO
Sede	: NEIVA CENTRO	Teléfono	: 3136596576
E-Mail	: imfi@misena.edu.co	No. Autoriza	: 6055289773

COLORSED**UBG**UGLUC**DUR**ASP**UPROT**PH**COL**TRIG**BB**HDL**CETU**LDL**K059**HBSAG DIAYUL**

Examen	Resultado	Unidades	Intervalo Biológico de referencia

FIRMA

Director Laboratorio - Bacteriólogo

4

LUIS FERNANDO VASQUEZ VALENCIA REG 15959351

Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte

IMPRESA

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

55.175.820

NUMERO

FIGUEROA HERNANDEZ

APELLIDOS

IMNA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-FEB-1976

NEIVA
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

20-JUN-1994 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1900100-50135062-F-0055175820-20060417 07789 06101A 02 165293262

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141047591771

(415)7707212489984(8020) 000014104759177 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 5 1 7 5 8 2 0	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 5 1 7 5 8 2 0	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Huila 4 1	Neiva 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FIGUEROA	HERNANDEZ	IMNA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 111 A 88 B 51 IN TO 23 AP 202 AGP DE VIVIENDA LOS ROBLES

42. Correo electrónico imnacontables@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 5 2 3	2 0 1 5 0 2 0 2	6 9 2 0	2 0 0 7 0 3 0 7		0 0 2 0	8 2 1 1

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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 5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
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 2024 - 06 - 19 / 21 : 00: 43

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 FIGUEROA HERNANDEZ IMNA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:21/06/2024

CONTRIBUYENTE	C.C. 55175820	IMNA FIGUEROA HERNANDEZ

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 111 A 88 B TO 23 AP 202 AGP DE VIVIENDA Teléfonos: 3136596576

Dirección electrónica: imnacontables@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 21/06/2024 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: NO REGISTRA Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 21/06/2024 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 69202 - ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURIA DE LIBRAO, AUDITORIA FINANCIERA Y ASESORIA TRIBUTARIA EN EL EJERCICIO DE UNA PROFESION LIBERAL

Actividad 2: 8523 - Educación media técnica

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaría de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

Powered by CamScanner

Certificado de Registro en el Sistema

Con más de 30 años de experiencia, la Agencia Pública de Empleo del SENA brinda un servicio que facilita el contacto organizado entre quienes buscan empleo y las empresas que requieren talento humano. Siendo un operador autorizado de la red de prestadores de servicios que integran el Servicio de Empleo del Ministerio de Trabajo, para la intermediación laboral en Colombia y en otros países, la Agencia Pública de Empleo del SENA, hace constar que la señora IMNA FIGUEROA HERNANDEZ identificada con Cédula de Ciudadanía 55175820, se inscribió en nuestro servicio el día 23/02/2009.

El presente certificado se genera el día 18/06/2024, por solicitud del interesado.

Recuerde que todos nuestros servicios son públicos, gratuitos, indiscriminados y no requieren intermediarios.

Olga Rocio Vargas Salinas

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	2024-01-23 17:39

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
IMNA		FIGUEROA	HERNANDEZ

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	55175820

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	HUILA	Municipio	NEIVA

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	HUILA	Municipio	NEIVA

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	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	BOGOTÁ. D.C.	Municipio	BOGOTÁ. D.C.

Dirección	["CALLE 57 N 8 69 "]

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 último año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$39.225.333,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$39.225.333,00

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
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$1.574.960,00
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$475.292,00
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$1.748.717,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
INMUEBLE	COLOMBIA	HUILA	NEIVA	$90.000.000,00
VEHICULO	COLOMBIA	HUILA	NEIVA	$30.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CREDITO	$8.964.111,00

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:
