LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **VILMA ANDREA BARACALDO NEIRA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **52473088,** se encuentra afiliado/a desde **01/12/2016** 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 08 de octubre de 2024.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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.

ALIANSALUD

830.113.831-0

CERTIFICA

ANTIGUEDAD Y SEMANAS COTIZADAS POS

Que el (la) Señor(a) VILMA ANDREA BARACALDO NEIRA identificado con CC No. 52473088 se encuentra en la actualidad en el PLAN OBLIGATORIO DE SALUD (POS) con el contrato No 52473088, con vigencia desde 3/1/1999 hasta 12/31/2050.La información de los beneficiarios pertenecientes a este contrato es la siguiente:

N.B	IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEMANAS COTIZADAS	FECHA AFILIACION	ESTADO	FECHA VENCIMIENTO	COTIZA
1	52473088	VILMA ANDREA BARACALDO NEIRA	46	1432	01/03/1999	Vigente		Si
2	21030233	ANA LIGIA NEIRA FRANCO	76	582	01/03/1999	No vigente	31/01/2010	No
3	17047593	LUIS EDUARDO BARACALDO	83	100	20/01/2000	No vigente	09/01/2002	No

Se expide en Bogotá a los 8 días del mes de Octubre del 2024

FIRMA AUTORIZADA

OFICINA VIRTUAL SERVICIO AL CLIENTE (DIRECCION GENERAL)

Esta certificación no es válida para traslados entre EPS, ni para definir la multiafiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

CONSEJO NACIONAL PROFESIONAL DE ECONOMIA



MATRICULA DE ECONOMISTA
Nro.30759
VILMA ANDREA
BARACALDO NEIRA
C.C. 52.473.088
UNIV. CATÒLICA DE COL.

Esta matricula acredita a su titular para ejercer la profesión de Economista en territorio nacional de acuerdo con lo establecido en las Leyes 41 de 1.969 y 37 de 1.990 y el decreto reglamentario 2890 de 1.991.

Powered by CamScanner

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

VILMA ANDREA BARACALDO NEIRA Identificado con CC 52473088

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina QUINTA PAREDES, con las siguientes características:

Cuenta de Ahorros

Número:	24000353515
Fecha de apertura:	2 de Abril de 1998
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Martes, 08 de Octubre de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

CENTRO MEDICO LABORATORIO CLÍNICO

OLAYA S.A.S

INSCRITO ANTE LA SECRETARIA DE SALUD
CP 110011775101/02 - NIT. 900.171.517-3

MEDICINA GENERAL
RH, QUÍMICA SANGUÍNEA
PRUEBA DE EMBARAZO
ECOGRAFÍAS - RADIOGRAFÍAS
ORTOPEDIA
MEDICINA ESPECIALIZADA
MAMOGRAFÍA
SALUD OCUPACIONAL
MEDICINA DE TRABAJO

IMPORTANTE: no confié su salud a tramitadores en la calle, acuda a los centros médicos autorizados por la Secretaría Distrital de Salud.

NOTA: este certificado médico es válido en el formato original y con el sello seco.

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA OCUPACIONAL

(Según lo dispuesto en las Resoluciones 2346/2007, 1918/2009, 1409/2012 y la NTC 4115)

MOTIVO DE EVALUACIÓN

FECHA: 31/12/2021	INGRESO	X	EGRESO		PERIODICO		TRAB. EN ALTURAS		ESPAC. CONFINADOS		MAN. ALIMENTOS	
NOMBRE	VILMA ANDREA BARACALDO NEIRA						IDENTIFICACION		52.473.088			

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO	X	AUDIOMETRÍA	X	OPTOMETRIA	X	ESPIROMETRÍA		LABORATORIO CLÍNICO	X	PRUEBA VESTIBULAR	

INFORMACION DE LA ORGANIZACION

EMPRESA	SENA
CARGO	INSTRUCTORA

CONCEPTO DE LA VALORACIÓN MEDICA

APTO PARA EL CARGO SIN RESTRICCIONES	X	APTO CON RESTRICCIONES	
APTO CON PATOLOGIA QUE NO INTERFIERE PARA EL CARGO		APLAZADO	
APTO CON PATOLOGIA QUE INTERFIERE PARA EL CARGO		NO APTO	

RESULTADO EXAMENES	MEDICO: AUDIOMETRIA: NORMAL, OPTOMETRIA: NORMAL, CUADRO HEMATICO: NORMAL, GLUCOSA: NORMAL, PERFIL LIPIDICO: NORMAL, EKG: NORMAL, PSICOMETRICO: NORMAL.
OBSERVACIONES	EXAMEN CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR: **HOMBROS**: amplitud de movimiento, rotación interna/externa, prueba del supraespinoso, prueba de despegue, signo de Neer, prueba de O'Brien, prueba de Hawkins-Kennedy: normales; **CODO**: prueba de Cozen, flexión del codo por 60 segundos: normales; **MANO**: prueba de Finkelstein: normal, Tinel, Phanel: normales, **COLUMNA Y MIEMBROS INFERIORES**: Lasague, prueba de Lachman, cajón anterior, prueba de pivote, prueba de Thessaly y modificada de McMurray: normales

TIPO DE RESTRICCION	NINGUNA, APTO PARA ELC ARGO	OBSERVACION	NINGUNA

RECOMENDACIONES GENERALES EXAMENES REALIZADOS

Inducción al cargo (Art 13 Dec 2646/08). Pautas de control de estrés laboral (Res. 2646) y pautas para prevenir el uso de sustancias psicoactivas en el trabajo (Res 1075, 1016, 7036, 1956, Dec. 1108, Circular 38/2010 y los que apliquen). Pautas para prevenir el acoso laboral y otros hostigamientos (Ley 1010/06, Res 652 de 2012). Capacitar en manejo de cargas (Res 2400 art. 390, 392 y las que apliquen). Utilizar protección auditiva cuando se superen los 80 dB (Res 627 y NTC 2272). Gestión peligro biomecánico mediante pausas activas-charlas sobre higiene postural-sillas ajustables (Ley 1355/09, GTC 45). Mantener el lugar de trabajo en orden y aseo. Pausas dinámicas cada 2 horas.

Médico Cirujano (MS) Esp. PABLO HERNANDEZ Resp. Gestión Integrada (S) FIRMA Y CODIGO PROFESIONAL 43.927.19	52473088 FIRMA, CEDULA Y HUELLA INDICE DERECHO ASPIRANTE	

IMPORTANTE: Para verificar la autenticidad de este certificado, por favor, compruebe que el documento tenga el **sello seco** de la institución o llame a los teléfonos que aparecen al final del certificado para comprobar si el trabajador asistió a la toma de los exámenes médico ocupacionales. **ATENCIÓN. Falsedad en documento privado:** el que falsifique documento privado que pueda servir de prueba, incurrirá, si lo usa, en prisión de (1) a seis (6) años. **(Artículo 289 del Código Penal Colombiano).**

Principal: Cra. 21 No. 26 - 52 Sur * Tel: 408 19 86 * Sede: Cra. 21 No. 23 - 38 Sur * Tel: 239 76 87 * 347 8768
Barrio Olaya - www. centromedicoolaya.com - centromedicoolaya@gmail.com

Powered by CamScanner

CENTRO MEDICO LABORATORIO CLÍNICO

OLAYA S.A.S

INSCRITO ANTE LA SECRETARIA DE SALUD
CP. 1100117751O1/02
NIT. 900.171.517 -3

VALORACIÓN VISUAL OCUPACIONAL

NOMBRES:	Vilma Andrea Baracaldo	EDAD: 44	FECHA: 31/12/21
IDENTIFICACIÓN:	52493088	TELÉFONO:	
CARGO:	INSTRUCTORA	EMPRESA:	

Consentimiento: Yo _____ C.C. _____ Certifico que he sido informado(a) con claridad y veracidad, respecto a la valoración física que se me va a realizar; que actúo consecuente, libre y voluntariamente como paciente. Soy conocedor(a) y con la autonomía suficiente para retirarme u oponerme a la valoración física si así lo deseo y asumiré las consecuencias que esto acarrea. Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mi suministrada igualmente certifico que todos los datos que he entregado son totalmente veraces: Y que posteriormente se me hablara de tratamiento(s) o procedimiento(s) que se consideren idóneos para tratar de solucionar las posibles alteraciones encontradas en la valoración. Conozco que si decido no realizar los exámenes diagnósticos solicitados o no cumplo los tratamientos ordenados pueden presentarse reacciones adversas para mi salud.

ANTECEDENTES MEDICO OCUPACIONALES

OCUPACIÓN:	INSTRUCTORA	TIEMPO EN ESTE OFICIO:	9 años
UTILIZA ALGUNA PROTECCIÓN?	SI X	NO ____	CUAL? ____

EVALUACIÓN DE LA PRUEBA

AGUDEZA VISUAL	SIN CORRECCIÓN	CON CORRECCIÓN
Lejos OD	20/20	
Lejos OI	20/20	
Lejos AO	20/20	
Cerca OD	20/20	
Cerca OI	20/20	
Cerca AO	20/20	

RECOMENDACIONES

OFTALMOSCOPIA DIRECTA	OD:	Normal	OI:	Normal	AO: Normal
Necesidad de corrección óptica:	NO				
Cromática:	NORMAL	Ambos ojos			ANORMAL ⟶
Test Estereopsis:	Normal				
INTERPRETACIÓN:	No necesita Rx				
OBSERVACIONES:	Uso de Rx visual				
RECOMENDACIONES:	Control anual				

FIRMA PROFESIONAL Dra. Sindy Paola Rodriguez S. C.C. 1022[illegible]73 Optometrista Universidad de La Salle

FIRMA TRABAJADOR _____

REPORTE DE ESPIRÓMETRIA

NOMBRES:		EDAD:	FECHA:
IDENTIFICACIÓN:		TELEFONO:	
CARGO:		EMPRESA:	

ANTECEDENTES MEDICO OCUPACIONALES

RESULTADOS DE PRUEBA

ITEM	VALOR OBSERVADO		
FUC (L)			
FEV1 (L)			
FEV1 / FUC (%)			
FEF25 - 75% (L/S)			
PEF(L/S)			

INTERPRETACIÓN

RECOMENDACIONES

FIRMA PROFESIONAL _____

FIRMA TRABAJADOR _____

Powered by CamScanner

REPORTE DE AUDIOMETRÍA

Nombre	Vilma Andrea Baracaldo Neira	**Fecha**	31/12/2021		
Documento	52413088	**Edad**	44	**Sexo**	F
Empresa	SENA	**Cargo**	Instructora		

Consentimiento: Yo _____ C.C. _____ Certifico que he sido informado(a) con claridad y veracidad, respecto a la valoración física que se me va a realizar; que actúo consecuente, libre y voluntariamente como paciente. Soy conocedor(a) y con la autonomía suficiente para retirarme u oponerme a la valoración física si así lo deseo y asumiré las consecuencias que esto acarrea. Que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mi suministrada. Igualmente certifico que todos los datos que he entregado son totalmente veraces. Y que posteriormente se me hablara de tratamiento(s) o procedimiento(s) que se consideren idóneos para tratar de solucionar las posibles alteraciones encontradas en la valoración. Conozco que si decido no realizar los exámenes diagnósticos solicitados o no cumplo los tratamientos ordenados puedan presentarse reacciones adversas para mi salud.

Ha trabajado en ambientes ruidosos?	**SI**		**NO**	X				
Utilizaba protectores auditivos?	**SI**		**NO**	X	**Copa**		**Desechables**	**Anatómicos**

Ha presentado alguna de las siguientes condiciones?	**SI**	**NO**
Otalgia		X
Otitis		X
Otarrea		X
Traumas		X
Cirugías		X
Acúfenos		X
Transtorno equilibrio		X
Hipertensión esencial		X
Sinusitis		X
Otros		X

Realiza o practica alguna de las siguientes actividades?	**SI**	**NO**
Motocicleta		X
Práctica polígono		X
Práctica de tejo		X
Escucha música con audiófonos		X
Música alto volumen		X
Discotecas		X
Instrumentos musicales		X
Otros		X

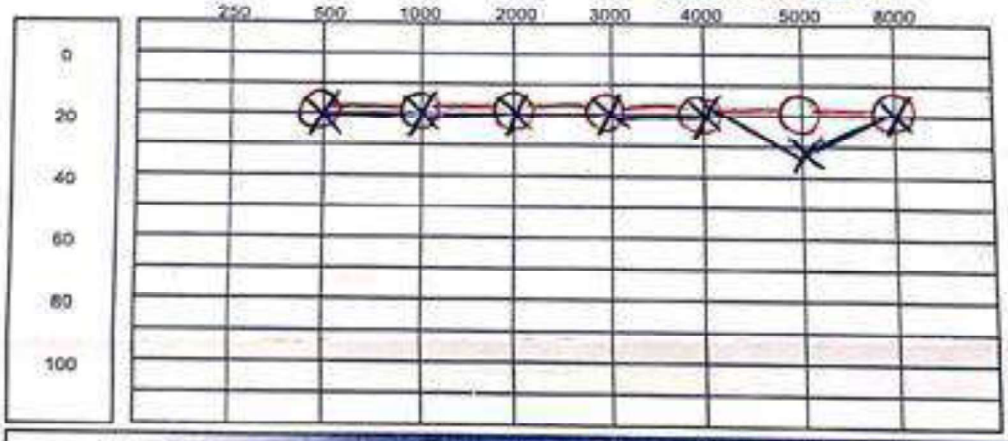
Fecha última audiometría realizada

Hace 1 año aprox.

OTOSCOPIA

NORMAL			**OBSERVACIONES - COMENTARIOS**
OIDO	**SI**	**NO**	
OD	X		Tapon de cerumen compacto unilateral en oido izquierdo.
OI	X		

AUDIOGRAMA



Diagnóstico

O.D= Sensibilidad Auditiva Periferica Unilateral en Parametros de Normalidad.

O.I= Disminucion Auditiva de grado leve para frecuencia de 6000Hz.

Recomendaciones / Observaciones / Remisiones

Control Anual. Limpieza Auditiva.

Firma profesional		**Firma trabajador**	

S. Tatiana Romero Gaujo
Fonoaudiologa
Corporación Universitaria Iberoamericana
C.C. 1.018.956.563

RESULTADO DE LABORATORIOS

Glicemia		**Colesterol total:**		**Triglicerídos**	
Serología	**Reactiva:**		**No reactiva:**		
Coprológico	**Sin parasitos:**		**Con parasitos:**		
Frotis de garganta	**Normal:**		**Anormal:**		
KOH uñas	**Sin hongos:**		**Con hongos:**		
Uroanálisis	**Normal:**	**Anormal:**	**Hemograma:**	**Normal:**	**Anormal:**
Otros					

Powered by CamScanner

OLAYA
INSCRITO ANTE LA SECRETARÍA DE SALUD
C.P. 11001175101- NIT. 900.171.517-3
Cra 21 N 26-52sur y sede 2 cra21n 23-38sur barrio Olaya

Apellidos y Nombres: VILMA ANDREA BARACALDO NEI
CC: 52473088 **Edad:** 44 **Fecha :**31/12/2021
Médico: 203
000311220211002

EXAMENES	RESULTADOS	UNIDAD	VALOR REFERENCIAL
QUIMICA SANGUINEA			
GLUCOSA	90	mg /dl	70-110
PERFIL LIPIDICO			
COLESTEROL	224	mg/dl	Deseable: menor a 190, riesgo medio: 190 -239, riesgo alto: > 239
TRIGLICERIDOS	97	mg/dl	Sospechoso: sobre 150. Elevado: sobre 200
COLESTEROL HDL	38	mg/dl	35 - 65
COLESTEROL LDL	166,6	mg/dl	Favorable menor de 150
COLESTEROL VLDL	19,40	mg/dl	5 - 40
COLESTEROL NO HDL	186	.	.
LIPIDOS TOTALES	657	mg/dl	400-800
INDICE DE RIESGO ATEROGENICO			
Colesterol Total/Colesterol HDL	5,9		Favorable menor de 4.5
Colesterol LDL/Colesterol HDL	4,4		Favorable menor de 3.55

Dra Geminis Castro Cod
C.C. 52844187

Powered by CamScanner

CENTRO MÉDICO
LABORATORIO CLINCO
OLAYA

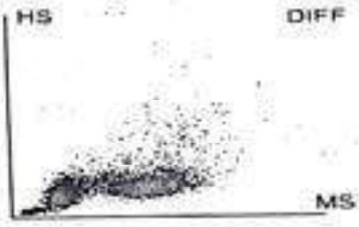
Nombre: Vilma
Apellido(s): Baracaldo
Género: Mujer
Edad:

ID de la muestra: 203 52473088
Hora de análisis: 2021/12/31 10:47

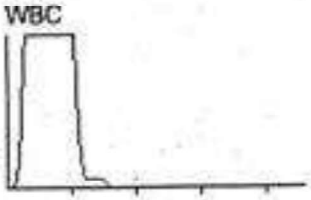
Parám.	Resultado	Rango de ref.	Unidad
1 WBC	**4,82**	**3,50-9,50**	**10^9/L**
2 Neu%	57,7	40,0-75,0	%
3 Lym%	31,3	20,0-50,0	%
4 Mon%	6,6	3,0-10,0	%
5 Eos%	3,7	0,4-8,0	%
6 Bas%	0,7	0,0-1,0	%
7 Neu#	2,78	1,80-6,30	10^9/L
8 Lym#	1,51	1,10-3,20	10^9/L
9 Mon#	0,32	0,10-0,60	10^9/L
10Eos#	0,18	0,02-0,52	10^9/L
11Bas#	0,03	0,00-0,06	10^9/L
12*ALY#	0,02	0,00-0,20	10^9/L
13*ALY%	0,4	0,0-2,0	%
14*LIC#	0,01	0,00-0,20	10^9/L
15*LIC%	0,2	0,0-2,5	%
16RBC	**4,93**	**3,80-5,80**	**10^12/L**
17HGB	14,8	12,0-18,0	g/dL
18HCT	41,9	35,0-50,0	%
19MCV	85,0	82,0-100,0	fL
20MCH	29,9	27,0-34,0	pg
21MCHC	352	316-354	g/L
22RDW-CV	12,6	11,0-16,0	%
23RDW-SD	44,9	35,0-56,0	fL
24PLT	**261**	**150-450**	**10^9/L**
25MPV	9,2	6,5-12,0	fL
26PDW	11,2	9,0-17,0	fL
27PCT	0,240	0,108-0,282	%
28P-LCR	29,9	11,0-45,0	%
29P-LCC	78	30-90	10^9/L

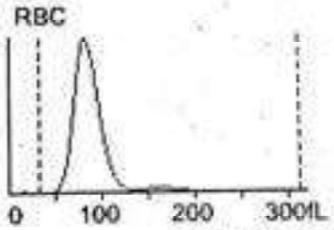


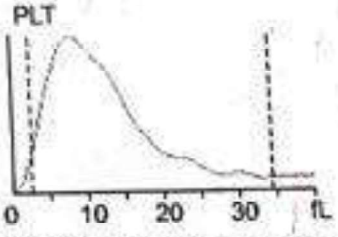












"*" significa "Solo para uso en investigación. No usar en diagnóstico".

Hora de muestreo: 2021/12/31 10:47 Operador: admin Autorizador: admin
Hora del informe: 2021/12/31 10:57 Hora de entrega: 2021/12/31 10:47 Tiempo validado: 2021/12/31 10:57
Observaciones:

Powered by CamScanner



Dr. G. Bejarano S.

PSICOLOGÍA DIAGNÓSTICA

NIT. 79638502 - 2

INTREPRETACIÒN MBTI

NOMBRE: VILMA ANDREA B. NEIRA

EDAD: 44 AÑOS

TIPOLOGIA DE PERSONALIDAD

PERSONALIDAD

Estas personas tienden a observar y actuar mucho, pero se expresan relativamente poco. En efecto, su elevado ideal y sentido práctico se manifiestan más en acciones que en declaraciones.

Están fuertemente orientados hacia el bienestar de los demás. Dan pruebas incansables de entrega y amabilidad y buscan, ante todo la armonía entre las personas. Los conflictos les resultan especialmente penosos y tratan de conciliar a todos.

ACTITUD ANTE EL TRABAJO

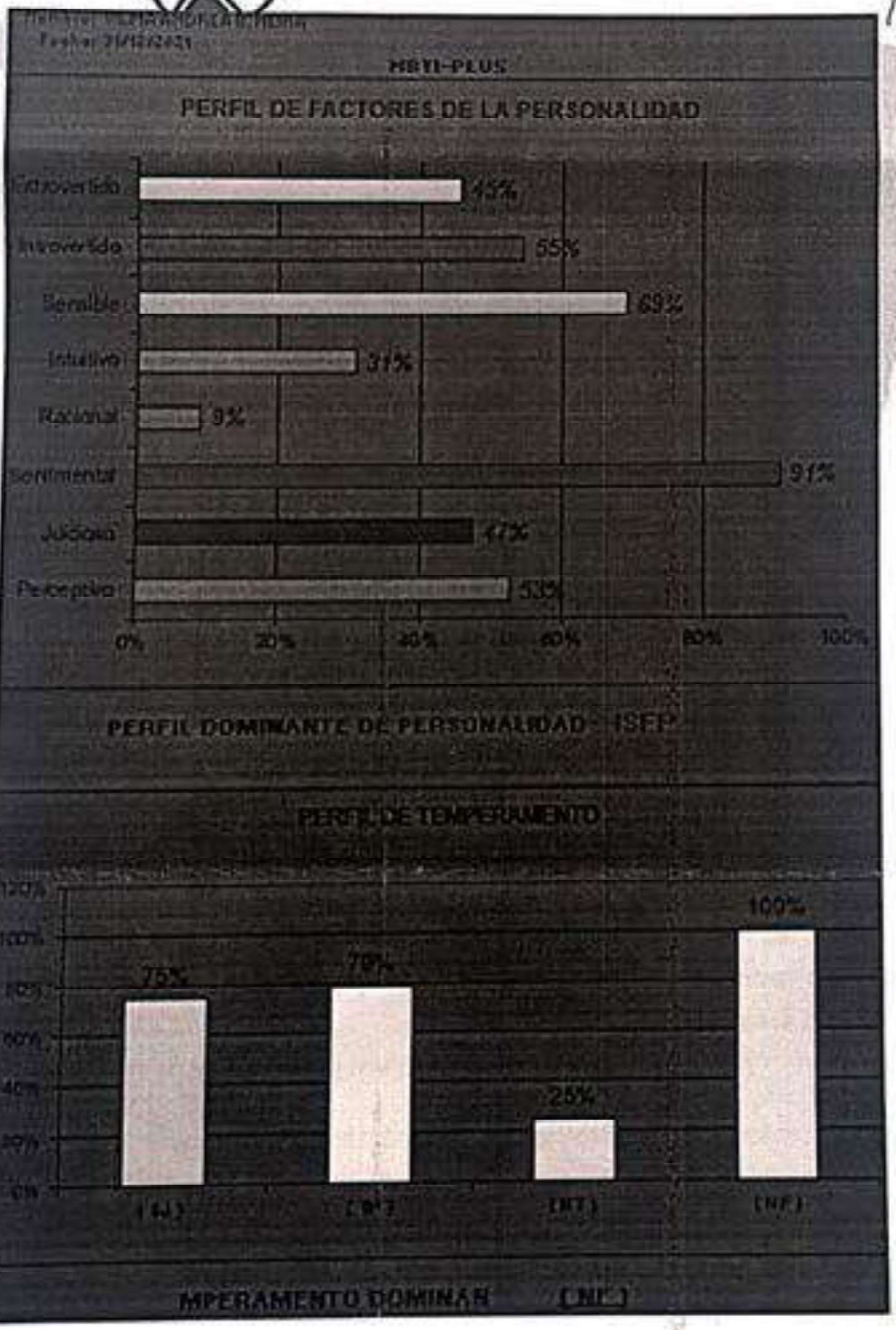
Tienen la misma actitud en el trabajo que en su vida privada respecto a los que los rodean; tratan de prestarles servicio y de facilitarles la tarea. Cooperan con agrado, les gusta un ambiente profesional apacible y cortés, donde las personas se respeten mutuamente. Están atentos al contenido y la forma de su actividad sean conformes a sus valores.

Powered by CamScanner

Dr. G. Bejarano S.

PSICOLOGÍA DIAGNÓSTICA

NIT. 79638502 - 2



Doctor Gustavo Bejarano Sánchez
Psicólogo | 312 3210889 | gustavobejaranosanchez9@gmail.com
www.gustavobejaranopsicologia.com

Dr. G. Bejarano S.
Psicología Diagnóstica

Powered by CamScanner

PLAN DE DESARROLLO PARA SER MÁS EFICAZ

Les conviene desarrollar su imaginación, de modo especial en aspectos concretos y de aplicación donde podrán constatar rápidamente resultados que les animarán a seguir por ese camino. De este modo, podrán utilizar su sentido práctico para desarrollar su ingeniosidad, su creatividad y más tarde crear objetos sin utilidad práctica, únicamente por su valor estético o innovador.

Tipología de Temperamento

Rasgos generales

Son concretos y realistas. En general, se interesan más por el aspecto funcional de las cosas que por su aspecto estético. Son organizados, previsores y responsables. Tiene el sentido del deber y se sienten incluso obligados a hacer favores. Son estables y fieles y cumplen su palabra. Son respetuosos con las tradiciones, las costumbres, las reglas y las leyes. Son los guardianes de los valores sociales.

Situaciones particulares

Familia. Les gusta que los roles sean claros y que cada uno tenga su sitio. Asumen con facilidad el rol de autoridad y se constituyen con frecuencia en "padres normativos".

Educación. Prefieren seguir un proceso analítico, con las etapas bien definidas. Prefieren tener un marco estructurado y adoptar métodos conocidos. Se encuentran cómodos con los algoritmos, siguiendo las mismas reglas operativas. Quieren saber para qué sirve lo que aprenden y practicar para comprender.

Vida profesional. Son administradores precisos y rigurosos. Son eficaces. Su talento se muestra concretamente en la redacción y observancia de normas y procedimientos. Son buenos planificadores.

Powered by CamScanner

Ejercicio de autoridad. Tienen el sentido de la jerarquía. Respetan a sus superiores y esperan que sus colaboradores hagan lo mismo con ellos. Son firmes e imparciales.

Sectores de actividad. Se encuentran, sobre todo, en la administración, los bancos, los seguros, la educación - sobre todo, en primaria y secundaria- y en determinadas profesiones de la salud.

Relación con el tiempo. Son puntuales y organizados. Componen listas de lo que tienen que hacer, siguen la lista y, en general, van anotando lo ya hecho. Saben dejar lo que les podría estorbar.

Relación con el dinero. Saben manejar el dinero. Son ahorradores y saben administrar su presupuesto.

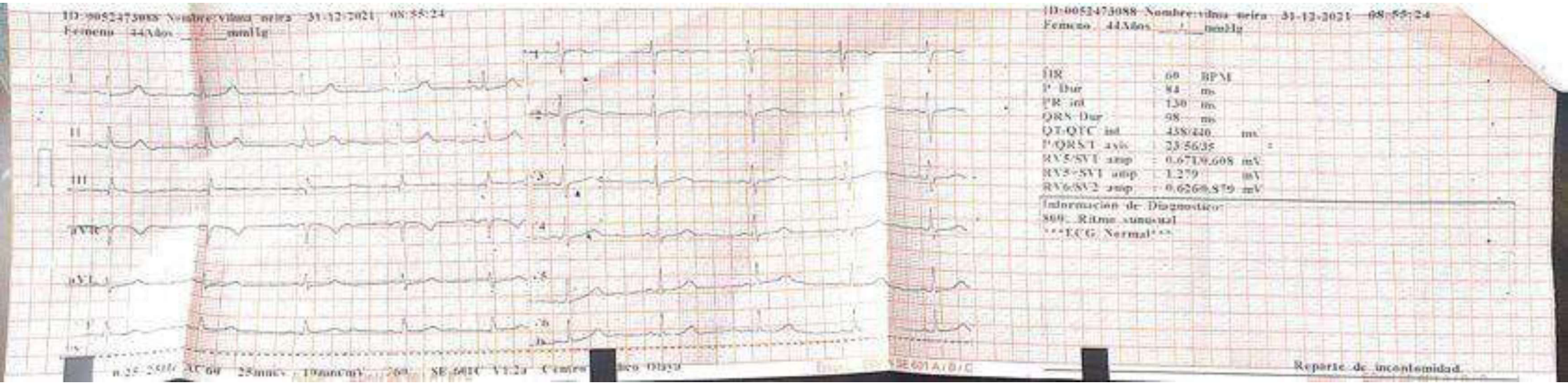
Recomendaciones

- Teniendo en cuenta lo anterior el paciente ***NO PRESENTA NIGNUNA PATOLOGIA EN SU PERSONALIDAD QUE LE IMPIDA VIVIR EN COMUNIDAD O DESEMPEÑARSE EN EL CARGO.***

Dra. Nathalia Muñoz R.
Psicóloga U.M.B.C
T.P. 214520

NATHALIA MUÑOZ RENDON
PSICOLOGA
T.P. 214520
CEL. 3132829082

Powered by CamScanner


ID:0052473088 Nombre:vilma neira 31-12-2021 08:55:24
Femeno 44Años mmHg
I
II
III
aVR
aVL
aVF
V1
V2
V3
V4
V5
V6
ID:0052473088 Nombre:vilma neira 31-12-2021 08:55:24
Femeno 44Años mmHg
HR 60 BPM
P Dur 84 ms
PR int 130 ms
QRS Dur 98 ms
QT/QTC int 438/440 ms
P/QRST axis 23 56 35
RV5/SV1 amp 0.671/0.608 mV
RV5+SV1 amp 1.279 mV
RV6/SV2 amp 0.626/0.879 mV
Información de Diagnostico:
869. Ritmo sinusal
ECG Normal
Reporte de incontenidad.



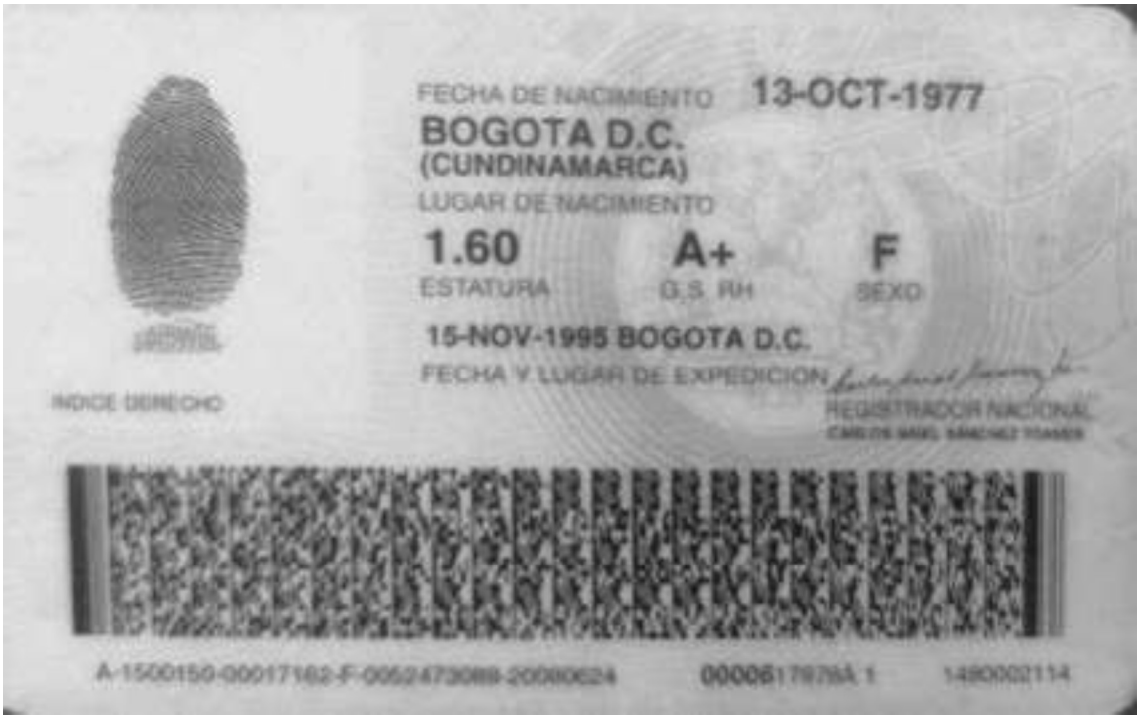
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.473.088
BARACALDO NEIRA

APELLIDOS
VILMA ANDREA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-OCT-1977
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

15-NOV-1995 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1500150-00017162-F-0052473088-20080624 0000617976A 1 1480002114

Powered by CamScanner

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14981288850

(415)7707212489984(8020) 000001498128885 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 4 7 3 0 8 8	6	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	52473088	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BARACALDO	NEIRA	VILMA	ANDREA

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 72 L BIS 38 F 07 SUR BRR CARIMAGUA

42. Correo electrónico: baracaldoneiravilmaandrea@gmail.com

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

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 5 4 1	2 0 2 3 0 1 0 2	8 5 4 2	2 0 2 3 0 1 0 2		8 5 6 0			

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	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	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 - 02 - 12 / 14 : 05: 52

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 BARACALDO NEIRA VILMA ANDREA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 08-10-2024 10:37:29AM

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:08/10/2024

CONTRIBUYENTE	C.C. 52473088	VILMA ANDREA BARACALDO NEIRA

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 11 ESTE 5 90 TO 22 AP 504 Teléfonos: 3212594999

Dirección electrónica: baracaldoneiravilmaandrea@ Ciudad: CAJICA Municipio: CUNDINAMARCA

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 30/06/2011

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 02/01/2023 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 8541 - Educación técnica profesional

Actividad 2: 8542 - Educación tecnológica

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

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

Fuente: RIT-SHD

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 VILMA ANDREA BARACALDO NEIRA identificada con Cédula de Ciudadanía 52473088, se inscribió en nuestro servicio el día 16/01/2011.

El presente certificado se genera el día 08/10/2024, por solicitud del interesado.

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

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	2024-01-02 21:42

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
VILMA	ANDREA	BARACALDO	NEIRA

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	52473088

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	CAJICÁ

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	CAJICÁ

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	$44.226.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$44.226.000,00

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
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$1.800.000,00

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 [X] No [ ]

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 [X]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
CARLOS	JULIO	RUIZ	FUTINICO

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 79361299

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:
