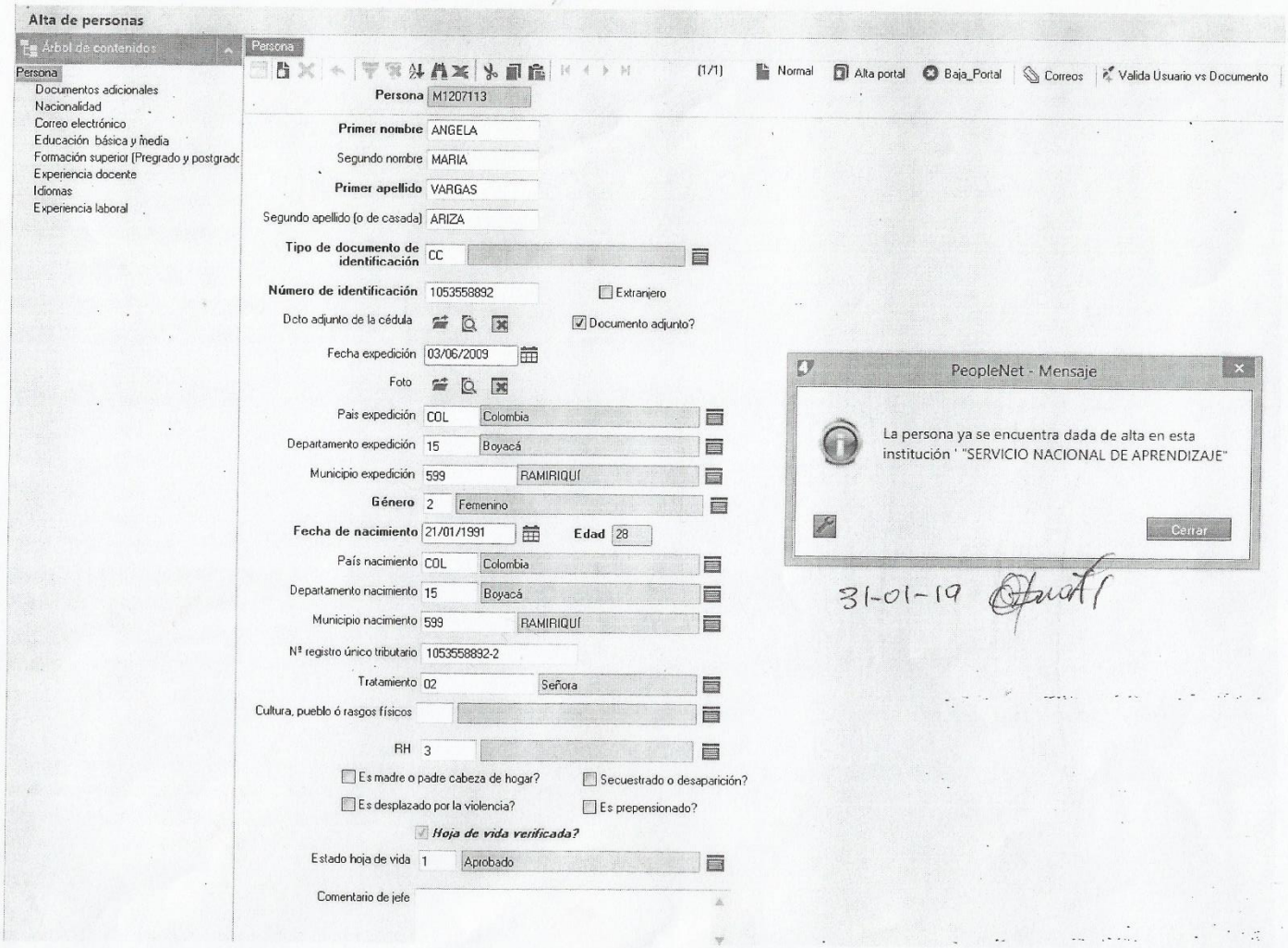

Alta de personas
Árbol de contenidos
Persona
Documentos adicionales
Nacionalidad
Correo electrónico
Educación básica y media
Formación superior (Pregrado y postgrad
Experiencia docente
Idiomas
Experiencia laboral
Persona
(1/1)
Normal
Alta portal
Baja_Portal
Correos
Valida Usuario vs Documento
Persona M1207113
Primer nombre ANGELA
Segundo nombre MARIA
Primer apellido VARGAS
Segundo apellido (o de casada) ARIZA
Tipo de documento de identificación CC
Número de identificación 1053558892
Extranjero
Dcto adjunto de la cédula
Documento adjunto?
Fecha expedición 03/06/2009
Foto
País expedición COL Colombia
Departamento expedición 15 Boyacá
Municipio expedición 599 RAMIRIQUÍ
Género 2 Femenino
Fecha de nacimiento 21/01/1991
Edad 28
País nacimiento COL Colombia
Departamento nacimiento 15 Boyacá
Municipio nacimiento 599 RAMIRIQUÍ
Nº registro único tributario 1053558892-2
Tratamiento 02 Señora
Cultura, pueblo ó rasgos físicos
RH 3
Es madre o padre cabeza de hogar?
Secuestrado o desaparición?
Es desplazado por la violencia?
Es prepensionado?
Hoja de vida verificada?
Estado hoja de vida 1 Aprobado
Comentario de jefe
PeopleNet - Mensaje
La persona ya se encuentra dada de alta en esta institución ' "SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE"
Cerrar
31-01-19

El servicio público es de todos | Función Pública

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
VARGAS	ARIZA	ANGELA MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 1053558892

SEXO F (●) M ( ) **NACIONALIDAD** COL. (●) EXTRANJERO ( ) **PAÍS** Colombia

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
FECHA DÍA 21 MES 01 AÑO 1991
PAÍS Colombia
DEPTO Boyacá
MUNICIPIO RAMIRIQUÍ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
CRA 14 3-02 PORTAL DEL CAFE APARTAMENTO 510 TORRE 3 ALMENDROS
PAÍS Colombia DEPTO Santander
MUNICIPIO SAN GIL
TELÉFONO 3118388993 EMAIL angelitavar14@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: Bachiller tecnico en electricidad y electronica
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 11 AÑO 2007
									X	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		CONTADURIA PUBLICA	12	2011	168083-T
TC	3	X		TECNICA PROFESIONAL EN GESTION CONTABLE	08	2010	
		X		MÁSTER INTERNACIONAL EN AUDITORIA Y GESTIÓN AMPRESARIAL	08	2014	
		X		MAESTRÍA EN DIRECCIÓN ESTRATÉGICA. ESPECIALIDAD: GERENCIA. ORIENTACIÓN AUDITORIA	09	2014	
TL	2	X		TECNOLOGIA EN ANALISIS DE COSTOS Y PRESUPUESTOS	12	2012	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Español		X			X			X	
Inglés	X			X			X		

experiencia laboral

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Servicio Nacional de Aprendizaje Sena- centro Agroturistico	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	SAN GIL	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 25 MES 01 AÑO 2018	DÍA 15 MES 12 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
INSTRUCTOR CONTABILIDAD Contrato de Prestación de Servicios No. 0516 del 2		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Servicio Nacional de Aprendizaje Sena- centro Agroturistico	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	SAN GIL	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 01 MES 02 AÑO 2017	DÍA 15 MES 12 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Instructor contabilidad Instructor contabilidad		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESECENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Boyacá	TUNJA	gerencia@cribsaludmental.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 01 MES 01 AÑO 2016	DÍA 31 MES 08 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
contador publico asesoria contable		km 1 via soraca

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SOCIEDAD DE IMAGENES Y DIAGNOSTICO LTDA		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Boyacá	TUNJA	s.imagenesydiagnostico@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3133503855	DÍA 01 MES 01 AÑO 2015	DÍA 31 MES 12 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACION DE SERVICIOS CONTADOR	CONTABILIDAD	CASA 43 RINCON DE LA PRADERA TUNJA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESECENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Boyacá	TUNJA	info@cribsaludmental.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 01 MES 01 AÑO 2015	DÍA 31 MES 12 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ASESOR CONTBLE PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO CONTADOR	CONTABILIDAD	km 1 via soraca

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SENA- REGIONAL SANTANDER- CENTRO AGROTURISTICO	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	SAN GIL	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 09 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 12 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO INSTRUCTOR CONTABILIDAD INSTRUCTOR CONTABILIDAD	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CENTRO SAN GIL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD E.S.E CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO TUNJA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD INFO@CRIBSALUDMENTAL.GOV.CO
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 04 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO CONTADORA CONTRATO POR PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA CONTABILIDAD		DIRECCIÓN KM 1 VIA SORACA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD E.S.E PUESTO DE SALUD SAN RAFAEL DE UMBITA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO UMBITA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD tesoreria@esesanrafaeldeumbita.gov.co
TELÉFONOS 3203025408	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 04 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO CONTADOR PUBLICO PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA CONTABILIDAD		DIRECCIÓN umbita centro

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION TRASCENDER	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO TUNJA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Armando.buitrago.acevedo@gmail.com
TELÉFONOS 3114661486,	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 09 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO REVISORIA FISCAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Carrera 13 # 18-39 P2 INT 1. Tunja

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FOTO SPORTH	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO TUNJA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD FOTOSPORTH@HOTMAIL.COM
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO ASESORIA CONTABLE	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN TUNJA,DUITAMA Y SOGAMOSO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE TUNJA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO TUNJA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO Contador asistente asistencia al contador de la entidad	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN kilometro 1 antigua via paipa

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD E.S.E SANTIAGO DE TUNJA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO TUNJA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD rcetares@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO Contador publico asesoramiento contable area contabilidad	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN calle 8 centro tunja

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN CORPORACION UNIVERSITARIA DE INVESTIGACION Y DESARROLLO -	HORAS SEMANALES 10	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO SAN GIL	MODALIDAD
NIVEL EDUCATIVO Profesional	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 11 AÑO 2018
ÁREA DE CONOCIMIENTO Economía, administración, contaduría y afines	MATERIA IMPARTIDA	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE- SENA.REGIONAL SANTANDER	HORAS SEMANALES 48	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO SAN GIL	MODALIDAD Formal
NIVEL EDUCATIVO Tecnológica	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 09 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 12 AÑO 2014
ÁREA DE CONOCIMIENTO Economía, administración, contaduría y afines	MATERIA IMPARTIDA	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA	HORAS SEMANALES 48	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO SAN GIL	MODALIDAD Formal
NIVEL EDUCATIVO Tecnológica	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 04 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 08 AÑO 2016
ÁREA DE CONOCIMIENTO Economía, administración, contaduría y afines	MATERIA IMPARTIDA totas las relacionadas con la tecnica contable	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- SAN GIL- SANTANER	HORAS SEMANALES 48	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO SAN GIL	MODALIDAD Informal
NIVEL EDUCATIVO Tecnológica	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 01 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 12 AÑO 2015
ÁREA DE CONOCIMIENTO Economía, administración, contaduría y afines Instructor de Contabilidad	MATERIA IMPARTIDA area contabilidad	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN Servicio nacional de aprendizaje Sena- centro Agroturistico	HORAS SEMANALES 40	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO SAN GIL	MODALIDAD Informal
NIVEL EDUCATIVO Tecnológica	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2017
ÁREA DE CONOCIMIENTO Economía, administración, contaduría y afines	MATERIA IMPARTIDA Varias relacionadas contabilidad y finanzas	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- CENTRO AGROTURISTICO	40	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Santander	SAN GIL	

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Tecnológica	DÍA 25 MES 01 AÑO 2018	DÍA 15 MES 12 AÑO 2018

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA
Economía, administración, contaduría y afines	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
INSTITUTO POLITÈCNICO CORONEL JUAN JOSÈ RONDÒN	12	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Boyacá	TUNJA	Informal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Técnica profesional	DÍA 05 MES 02 AÑO 2011	DÍA 30 MES 11 AÑO 2011

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA
Economía, administración, contaduría y afines	Contabilidad Basica Contabilidad Ambiental

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
CORPORACIÓN DE ESTUDIOS E INVESTIGACIÓN DE LATINOAMÉRICA COLAMERICA	6	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Boyacá	TUNJA	Informal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Técnica profesional	DÍA 01 MES 02 AÑO 2012	DÍA 30 MES 11 AÑO 2013

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA
Economía, administración, contaduría y afines	CONTADURIA JUDICIAL Y AVALUOS Y PERITAJES.

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ✕ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES,(ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento San Gil 01 febrero 2019

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

San Gil 01 febrero 2019

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.053.558.892**

VARGAS ARIZA

APELLIDOS

ANGELA MARIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-ENE-1991**

RAMIRIQUI
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

03-JUN-2009 JENESANO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0712100-00202748-F-1053558892-20091210 0018884811A 1 29998506

GOBIERNO DE COLOMBIA

FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD RECEPTORA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Período a declarar

Desde	Hasta
01-01-2018	31-12-2018

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, VARGAS ARIZA ANGELA MARIA

IDENTIFICADO CON: C.C. (●) C.E. ( ) OTRO ( ) No. 1053558892 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN :**

DIRECCIÓN	TELÉFONOS
CRA 14 3-02 PORTAL DEL CAFE APARTAMENTO 510 TORRE 3 ALMENDROS	3118388993

MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PAÍS
SAN GIL	Santander	Colombia

Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
Vargas Ariza Jose Agustin	CC 1057462171	Hermano (a)
VARGAS ARIZA LINEY EDITH	CC 1049617528	Hermano (a)
CETARES CEPEDA SARA SOFIA	RC 1100972167	Hijo (a)
Ariza Gonzalez Liney Edith	CC 23964782	Madre
VARGAS VARGAS JOSE AGUSTIN	CC 79141023	Padre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., 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	52,000,000
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	0
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	0
ARRIENDOS	
HONORARIOS	0
OTROS INGRESOS Y RENTAS	0
TOTAL	52,000,000

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 Davivienda	Cuenta de Ahorros	047900084220		6,224,417
Banco Colombia	Cuenta de Ahorros	88282620086		2,411,441

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
Vehiculo Mazda 2.	FNK444	48,000,000
APARTAMENTO 510 TORRE 3	CALLE 14 - 3-02 APTO 510	120,000,000

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
BANCO BOGOTA	VEHICULO	11,000,000
BANCO BOGOTA	VIVIENDA	35,500,000

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

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	N°
CETARES CEPEDA RAFAEL	C.C. (●) C.E. ( ) OTRO ( )	19056749

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

San Gil 23/01/19
CIUDAD Y FECHA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14484511665

(415)7707212489984(8020) 000001448451166 5

5. Número de identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1053558892	2	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 13	1053558892	2009/06/03

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	169	Boyacá 15	Jenesano 367

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VARGAS	ARIZA	ANGELA	MARIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla:
SARA	

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Santander 68	San Gil 679

41. Dirección principal: CL 14 3 02 AP 603 TO UNO

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
angelitavar14@gmail.com		3118388993	

CLASIFICACION

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
8542	2012/01/16	6920	2010/01/01		4771	4772	3433	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	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
	1	2	2	2																						

CONTENIDO SIN COSTO
DOCUMENTO CERTIFICADO

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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: 2018/09/27

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: VARGAS ARIZA ANGELA MARIA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 23-01-2019 04:08:22PM

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ANGELA MARIA VARGAS ARIZA identificado(a) con CC 1053558892 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 2° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**01/10/2016**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**U.T. FOSCAL - ESCANOGRAFIA S.A. - CENTRO DE ESPECIALISTAS DE SANTANDER (CES)**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 22 días del mes de enero del año 2019.

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

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **ANGELA MARIA VARGAS ARIZA** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **1053558892,** se encuentra afiliado (a) desde **03/05/2012** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *ACTIVO COTIZANTE*.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 22 de enero de 2019.



Rosa Mercedes Niño 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

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053558892		VARGAS ARIZA ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 14 # 3- 02 apto 510 torre 3	SAN GIL-SANTANDER	7427789	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-01	2019-01	40830300	8488168311	I	2019/02/21	2019/01/28	BANCOLOMBIA	0	$240,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$132,500	$0	$0	$132,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$132,500	$0	$0	$132,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,400	$0	$0	$4,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,400	$0	$0	$4,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$103,600	$0	$0	$103,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$103,600	$0	$0	$103,600
TOTAL				1	$240,500	$0	$0	$240,500

PAGADO P

2019/01/28 04:33 PM