ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN FINANCIERA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL
FORMATO DE INFORMACIÓN A TERCEROS
PERSONA NATURAL
Código: SDS-FIN-FT-005 V.6

Elaborado por: Geidys Polanco
Revisado por: Félix Gonzalo Díaz Pineda
Aprobado por: Raúl Alberto Bru Vizcaino

INFORMACIÓN PERSONAL

Primer Apellido:	VARGAS	**Segundo Apellido:**	JIMENEZ	**Primer Nombre:**	LUZ	**Segundo Nombre:**	DARY
NIT:	46682723	**Dígito de Verificación:**		1	**Código Departamento / Municipio:**		25754
Dirección:	CARRERA 34 A 37 77 SUR			**Celular:**	3212221126	**Teléfono Fijo:**	9026568
Correo Electrónico	dary402012@hotmail.com			**Nacionalidad:**	COLOMBIANA		

Perteneciente a grupos Étnicos: (marque con x)			Raizal	Palenquero	**Persona con discapacidad:** NO
Afrocolombiano	Rom	Indigena	Minorias	Negro	Auditiva, cognitiva, mental psicológica, mental psiquiátrica, motora, visual, múltiple
Se encuentra en el rango de edad entre 18 y 28 años:(marque con x)			SI	NO X	Otra (cual)?: NA

DATOS PARA GIRO ELECTRÓNICO e INFORMACIÓN FINANCIERA

Entidad Financiera	BANCO CAJA SOCIAL	**Tipo Cuenta:**	**Corriente**		**Ahorros**	X
Número de Cuenta:	24062960168	**Debe Anexar Certificación Bancaria Actualizada**				

INGRESOS BRUTOS AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR A 31 DE DICIEMBRE DE 2019_	VALOR	PATRIMONIO (DESCRIPCIÓN) AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR A 31 DE DICIEMBRE DE 2019__	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES			
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS			
GASTOS DE REPRESENTACIÓN			
HONORARIOS			
ARRIENDOS			
OTROS INGRESOS Y RENTAS			
TOTAL	0	TOTAL	0

INDUSTRIA Y COMERCIO

Régimen ICA	SIMPLIFICADO	**Código Actividad**	8692-8699	**TARIFA ICA**	
Descripción Actividad Económica:	**OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCION A LA SALUD HUMANA**				

IMPUESTO A LAS VENTAS

Régimen IVA al que Pertenece:	NO RESPONSABLE DE IVA	**Actividad Exenta o Excluida:**	**Sí**	X	**No**	

INFORMACION TRIBUTARIA - RUT -

Declarante del Impuesto a la Renta (1)	**Sí**		**No**	X

(1) Si No es Declarante del Impuesto a la Renta, Explique Porqué? _____ MIS INGRESOS TOTALES EN EL AÑO 2019 NO SUPERO EL MONTO MINIMO EXIGIDO POR LA LEY (UVT1400)

RESPONSABILIDADES

	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO
1		49
2		
3		
4		

OBSERVACIONES:

Nombre del Declarante: LUZ DARY VARGAS JIMENEZ

Firma del Declarante:

(Bajo Gravedad del Juramento)

Cédula de Ciudadanía N° 46682723