

 <b>Prosperidad Social</b>	<b>FORMATO INTENCIÓN DE COBRO DE INCENTIVOS PROGRAMA COMPENSACIÓN DEL IVA</b>	Código: F-IP-273
	<b>PROCESO IMPLEMENTACION DE POLITICAS PROGRAMAS Y PROYECTOS</b>	Versión: 3

Fecha: (DD/ MM / AAAA /)

Yo, <registre los nombres y apellidos del titular del hogar que solicita la novedad>, identificado(a) con TI\_ CC \_ CE\_ PPT \_ (Marque con una X el tipo de identificación) No. <registre el número del documento del titular del hogar que solicita la novedad>, residente en el municipio de <registre el municipio donde se tramita la novedad> del departamento de <registre el departamento donde se tramita la novedad>, titular registrado(a) para el cobro de la transferencia monetaria del programa Compensación del IVA, manifiesto que entiendo que mi hogar quedo en estado no elegible debido a que no realicé el cobro dentro de las fechas programadas para los ciclos operativos y hago expresa mi intención de:

1. Realizar el cobro de los incentivos para los ciclos operativos posteriores, en caso de que mi hogar sea nuevamente reconocido con el estado “Beneficiario” dentro del programa Compensación de IVA.
2. No reincidir nuevamente en el no cobro de incentivos, pues conozco y acepto que tal situación constituye una causal que impide la inclusión de mi hogar en los procesos de liquidación y, por tanto, no puede asumir un estado “Beneficiario” en ciclos operativos posteriores del programa Compensación de IVA.

Por lo anterior, entiendo que en caso no realizar el cobro en el primer ciclo de pago posterior en que el hogar sea reconocido como beneficiario, mi hogar asumirá un estado No Vigente y no podrá ser reconocido como beneficiario en futuros ciclos operativos, de acuerdo con lo establecido la Resolución 1827 de 2023.

Como titular del hogar entiendo que la presente manifestación no constituye el derecho a un incentivo, ni otorga automáticamente el estado “Beneficiario” a mi hogar, pues debe ser reconocido como tal mediante acto administrativo, situación que está sujeta a verificación y disponibilidad presupuestal.

Huella índice derecho

Firma: <Registre la firma del titular del hogar que solicita la novedad (Si cuenta con firma)>

En caso de que  
el titular no  
cuenta con  
firma

Nombres y apellidos: <Registre los nombres y apellidos del titular del hogar>

Tipo y número de documento de identidad: <Registre el tipo y número de documento del titular del hogar>