Bogotá D.C, 01 de diciembre de 2021

Alcaldia Local de Chapinero
R No.
2021-521-011370-2
2021-12-01 09:41 - Folios: 1 Anexos: 13
Destino: Area de Gestion de Desarr
Rem/D: YASIRA MOSQUERA PANESSO
20215210113702

Doctor
ÓSCAR YESID RAMOS CALDERÓN
Alcalde Local
Alcaldía Local de Chapinero
Carrera 13 No. 54-74
Ciudad

Respetado Doctor Ramos:

Le presento el informe de actividades, cuenta de cobro, correspondiente pago No **1**, durante el periodo comprendido del **16 al 30 de noviembre 2021**, correspondiente al Contrato de Prestación de Servicios No. **238 de 2021**, suscrito con el Fondo de Desarrollo Local de Chapinero, NIT 899.999.061- 9.

DEBE A:

NOMBRE: YASIRA MOSQUERA PANESSO
LA SUMA: NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($950.000)
POR CONCEPTO DE: Pago de Honorarios.

Para los fines pertinentes, se adjuntan los siguientes documentos:

1. Informe de actividades de ejecución y supervisión (mensual)
2. Declaración juramentada (Mensual).
3. Anexo certificado de afiliación eps, pensión y ARL sistema integral de seguridad social y del mes de **OCTUBRE**.
4. Y los demás requisitos pactados.

CONSIGNACIÓN CUENTA BANCARIA
BANCO: BANCOLOMBIA
No. DE CUENTA: 23734815276
TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORROS

Agradezco su atención.

Cordialmente,

Yasira Mosquera
YASIRA MOSQUERA PANESSO
CC 35.546.433 de Quibdó.
Mail:ymosquerapanesso@gmail.com
Teléfonos: 3123945170
Dirección: Calle 38 a sur N° 9-25

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Apoyar a la elaboración de los informes y demás documentos que sean requeridos por la instancias competentes, para dar respuesta a las solicitudes internas y externas	**NOVIEMBRE 16**: INDUCCION PUESTO DE TRABAJO **NOVIEMBRE 17:** APOYO A PRESUPUESTO PARTICIPATIVO ZONA CENTRO CHAPINERO **NOVIEMBRE 18**: APOYO A PRESUPUESTO PARTICIPATIVO ZONA JAVERIANA.	Asistencia Registro Fotográfico	DRIVE COMPARTIDO CON EL APOYO A LA SUPERVISION
2. Apoyar en la coordinación y programación de las actividades, reuniones, mesas de trabajo y demás derivadas del ejercicio del proyecto 1710 Chapinero construye infraestructura social "prevención de violencias"	**NOVIEMBRE 19:** TROPA SOCIAL DE PAGA DIARIOS ZONA CENTRO CHAPINERO **NOVIEMBRE 21:** JORNADA DE SENSIBILIZACION PROYECTO BUEN TRATO SEPARADOR CALLE 72 CON CRA 7. **NOVIEMBRE 22** PROYECCION DE OFICIOS PARA REVISION Y RESPUESTA A LOS USUARIOS	Correos	DRIVE COMPARTIDO CON EL APOYO A LA SUPERVISION
3. Articular la entrega de productos informes y resultados de la ejecución del proyecto 1710 Chapinero construye infraestructura social "prevención de violencias."	ELABORACIÓN DEL PRESENTE INFORME DE ACTIVIDADES.	N/A	N/A
4. Documentar registrar y organizar las reuniones, eventos y demás actividades en que participe la referente de familia y violencias, identificando compromisos, lineamientos y acciones que permitan el desarrollo del proyecto 1710.	INVENTARIO DIGITAL DE LOS ELEMENTOS DEL PROYECTO 232/ EGESCO ORGANIZACIÓN DE LA CARPETA EN FISICO DE OFICIOS, MEMORRANDOS ORGANIZACIÓN DE LA CARPETA FISICO DEL CONTRATO 208/2021 FUNDIPAL	Acta de Inicio Acta y asistencia Correos	DRIVE COMPARTIDO CON EL APOYO A LA SUPERVISION
5. Recibir, clasificar radicar, distribuir y controlar documentos, datos, elementos y correspondencia del proyecto bajo los	**NOVIEMBRE 23:** ESTO SE RELACIONA CON: ORGANIZACIÓN DE LA CARPETA EN FÍSICO DE OFICIOS, MEMORANDO	Actas Asistencia	DRIVE COMPARTIDO CON EL APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
lineamientos de gestión documental.	**NOVIEMBRE 24:** INVENTARIO DIGITAL DE LOS ELEMENTOS DEL PROYECTO 232/ EGESCO **NOVIEMBRE 25:** ORGANIZACIÓN DE LA CARPETA EN FISICO DE OFICIOS, MEMORANDOS **NOVIEMBRE 26:** ORGANIZACIÓN DE LA CARPETA FISICO DEL CONTRATO 208/2021 FUNDIPAL	Registro Fotográfico	
6. Atender a los usuarios externos e internos que soliciten información, garantizando el traslado o respuesta oportuna de las solicitudes y requerimientos realizados.	Durante la tropa social a paga diarios se enrutaron casos a los profesionales encargados	Actas Asistencia Registro Fotográfico N/A	DRIVE COMPARTIDO CON EL APOYO A LA SUPERVISION
7. Apoyar a la referente de familias y violencias en la elaboración de presentaciones, tableros de control y reportes.	**NOVIEMBRE 16:** INDUCCION PUESTO DE TRABAJO **NOVIEMBRE 19:** TROPA SOCIAL DE PAGA DIARIOS ZONA CENTRO CHAPINERO **NOVIEMBRE 21:** JORNADA DE SENSIBILIZACION PROYECTO BUEN TRATO SEPARADOR CALLE 72 CON CRA 7. **NOVIEMBRE 22** PROYECCION DE OFICIOS PARA REVISION Y RESPUESTA A LOS USUARIOS **MBRE 17:** APOYO A PRESUPUESTO PARTICIPATIVO ZONA JAVERIA **NOVIEMBRE 18**: APOYO A PRESUPUESTO PARTICIPATIVO ZONA JAVERIANA	Actas Asistencia Registro Fotográfico	DRIVE COMPARTIDO CON EL APOYO A LA SUPERVISION
8. Apoyar a la referente de familias y violencias en los asuntos protocolarios de eventos, reuniones, instancias de participación y de consejos locales de política pública (CLOPS).	**NOVIEMBRE 19:** TROPA SOCIAL DE PAGA DIARIOS ZONA CENTRO CHAPINERO **NOVIEMBRE 21:** JORNADA DE SENSIBILIZACION PROYECTO BUEN	Actas Asistencia Registro Fotográfico	DRIVE COMPARTIDO CON EL APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	TRATO SEPARADOR CALLE 72 CON CRA 7. **NOVIEMBRE 22** PROYECCION DE OFICIOS PARA REVISION Y RESPUESTA A LOS USUARIOS		
9. Rendir informes mensuales sobre las actividades desarrolladas.	ELABORACION DEL PRESENTE INFORME DE ACTIVIDADES.	Actas Asistencia Registro Fotográfico	DRIVE COMPARTIDO CON EL APOYO A LA SUPERVISION
10. El contratista deberá ingresar dentro del numeral de ejecución en el contrato electrónico del SECOP el plan de pagos respectivo, y agregar como documento nuevo, los informes de actividades respectivos.	**NOVIEMBRE 19:** TROPA SOCIAL DE PAGA DIARIO **NOVIEMBRE 21:** EVENTO PRESENTACION PROYECTO BUEN TRATO FAMILIAR **NOVIEMBRE 22** PROYECCION DE OFICIOS PARA REVICION Y RESPUESTA A LOS USUARIOS	Registro Fotográfico	DRIVE COMPARTIDO CON EL APOYO A LA SUPERVISION
11. Entregar dentro del término de tres días antes del vencimiento del contrato, los elementos y asuntos que le fueron entregados para el desarrollo del objeto del contrato	Esta obligación aún no se desarrolla el contrato 238/2021 se encuentra vigente	Presentación Registro Fotográfico	DRIVE COMPARTIDO CON EL APOYO A LA SUPERVISION
12. Las demás que le asignen el supervisor del contrato y que surjan de la naturaleza del mismo.	**NOVIEMBRE 19:** TROPA SOCIAL DE PAGA DIARIO ZONA CETRO DE CHAPINERO **NOVIEMBRE 21: JORNADA DE SENSIBILIZACION PROYECTO BUEN TRATO** SEPARADOR CALLE 72 CON CRA 7 **NOVIEMBRE 22** PROYECCION DE OFICIOS PARA REVISION Y RESPUESTA A LOS USUARIOS A LOS USUARIOS	Oficios	DRIVE COMPARTIDO CON EL APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA LOCAL DE CHAPINERO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL

INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN**
	COMPENSAR	**POSITIVA**	**PORVENIR**

FIRMAA	
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	**CONTRATISTA** **Firma:** **Nombre: YASIRA MOSQUERA PANESSO** **Cédula: 35546433**
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.	**SUPERVISOR/INTERVENTOR** **Nombre: OSCAR YESID RAMOS CALDERON** **Cargo: ALCALDE LOCAL DE CHAPINERO** **Firma:** **APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)** **Nombre: ALICIA CUJABAN ZAZA** **Firma:**

CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

ARTICULOS 330 Y 383 E.T

Yo **YASIRA MOSQUERA PANESSO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 35.546.433, expedida en la ciudad de Quibdo, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que SI ( ) NO (X) he contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta, por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos.

De acuerdo con los requisitos y topes establecidos por la DIAN, SI ( ) NO (X) soy declarante de renta por el año gravable 2020.

Esta información se presenta como respaldo de mis condiciones tributarias para el contrato No 238 del año 2021.

Este formato estará sujeto a cambios y modificaciones que la DIAN reglamente sobre la ley 1819 del 29 de diciembre de 2016.

Nota: En cumplimiento del Decreto No. 1070 del 28 de Mayo de 2013, Artículo 2 "Depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente" y el Decreto 099 de enero 25 de 2013, mediante el cual se reglamentó lo ordenado en el art. 383 del E.T. estableciendo que esa tabla de retención allí contenida, se podrá aplicar a toda persona natural, según el art.329 del ET y modificado por la ley 1819 de 2016. CERTIFICO QUE: (Seleccione para cada concepto con una X según corresponda):

CONCEPTO	SI	NO
Pertenezco al Régimen Común del Impuesto a las ventas		X
Efectúa aportes a cuenta AFC (Ahorro fomento para la construcción) *(ANEXAR SOPORTE DE PAGO DE APORTE MENSUAL)*		X
A la fecha del presente efectúo aportes VOLUNTARIOS a pensión (*DIFERENTES A LOS OBLIGATORIOS - ANEXAR CERTIFICACIÓN)*		X
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado (o el costo financiero en un contrato de leasing para adquirir vivienda del Empleado) valor pagado año: **2020** *(ANEXAR CERTIFICACIÓN EN LA PRIMERA CUENTA)*		X
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: **2020** *(ANEXAR CERTIFICACIÓN EN LA PRIMERA CUENTA)*		X
Certificó que tengo dependientes, de acuerdo a los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del E.T. y lo reglamentado en el parágrafo 3 del artículo 2 del Decreto 099 de 2013, de lo cual adjunte, en su momento el Formato y los soportes, que a la fecha no presenta novedad.		X

Se expide y firma a los 01 de diciembre de 2021 .

Firma: Yasira Mosquera

Nombre: **YASIRA MOSQUERA PANESSO**
C.C.: 35.546.433
Dirección laboral: Cra 13 # 54-74
Teléfono laboral: 3486200

compensar | salud

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) YASIRA MOSQUERA PANESSO identificado(a) con cedula ciudadania 35.546.433, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20211120	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 25 dias del mes de Noviembre de 2.021

Observaciones:

Con destino a:
TRAMITE PERSONAL

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: SANDRA MAYERLY OROZCO
17368999

CER-AFI

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

YASIRA MOSQUERA PANESSO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **35.546.433**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 26 de Noviembre del 2021.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que la señora YASIRA MOSQUERA PANESSO, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 35546433, contratista de la empresa SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO, con NIT No. 899999061, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 16/11/2021 y fecha fin de contrato 15/01/2022 con riesgo 1.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101021387715.

Esta certificación se expide a los 26 días del mes de Noviembre de 2021.

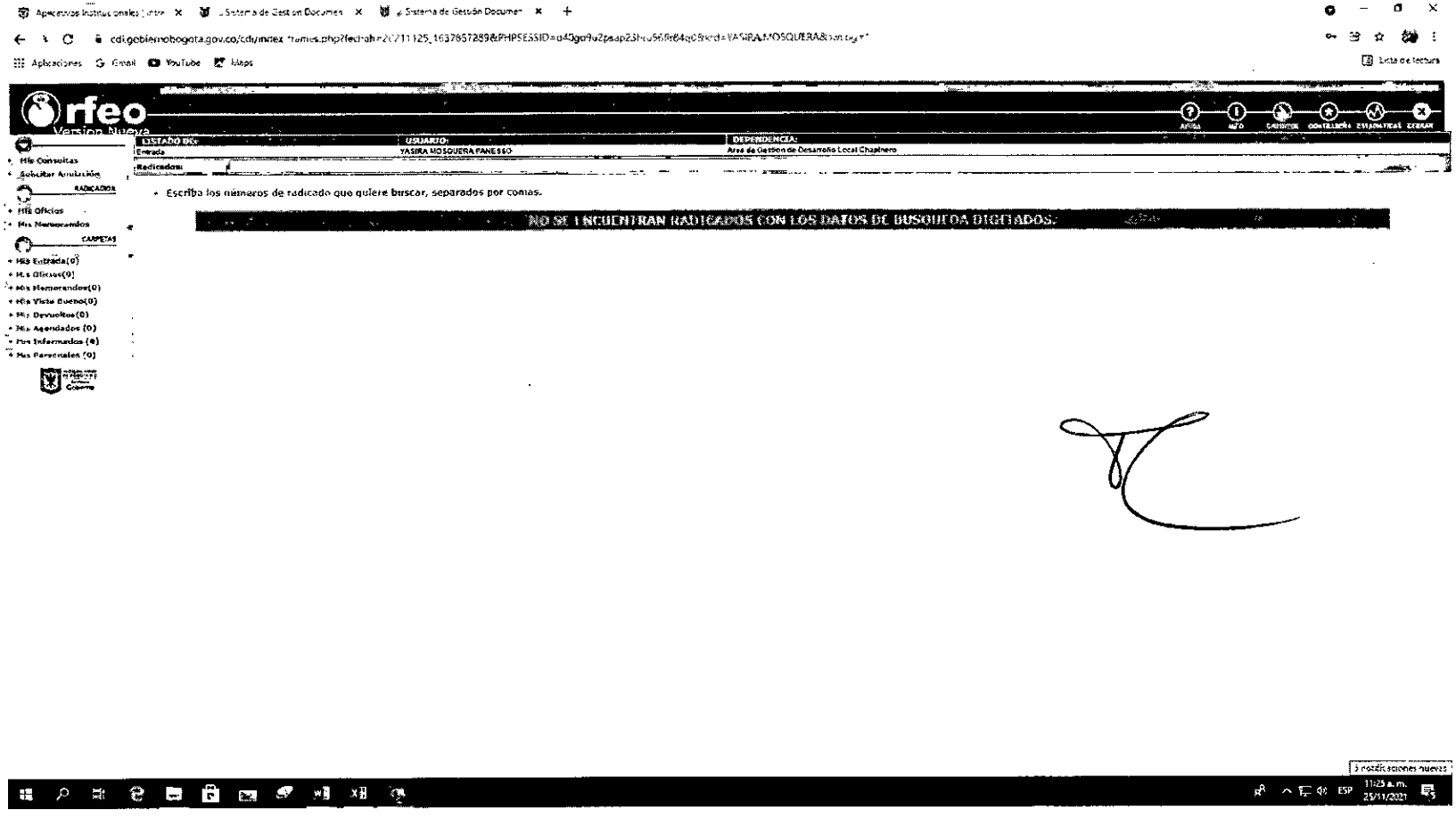
MES_4_1_3_FR15 v_04

Cordialmente

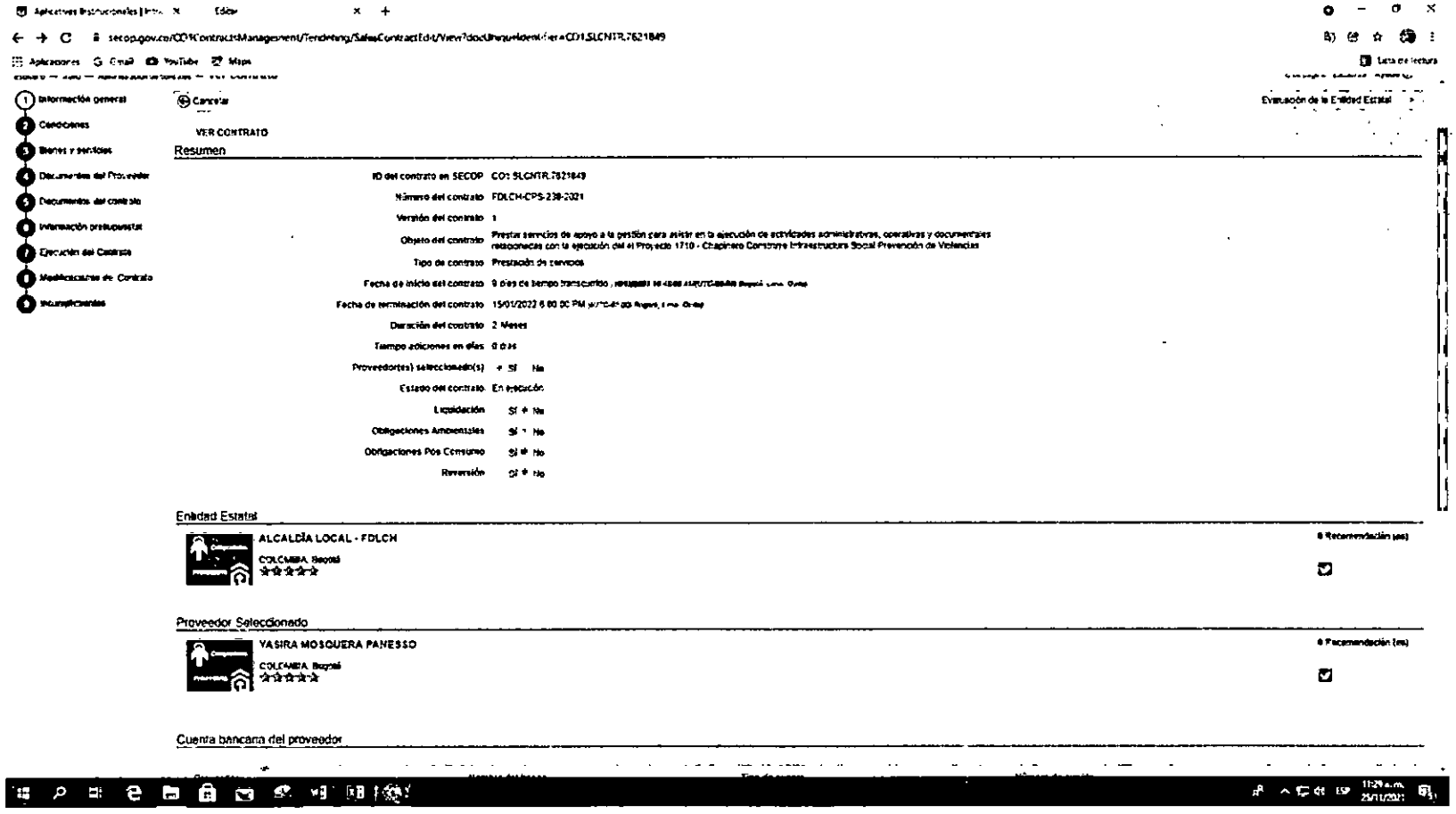
GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Impreso por Internet el 26/11/2021 4:52:16 p. m.
ISCDC: 26/11/2021 4:52:16 p. m.

PANTALLAZO ORFEO



PANTALLAZO SECOP II



Bogotá, D.C.,

Señores:
SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO, BOGOTÁ D.C.
Ciudad

CERTIFICACIÓN ANUAL

Dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 1° del Decreto 1070 de 2013 y artículo 6° del Decreto 3032 de 2013 y como persona actualmente residente en Colombia, que estará cobrando rentas de trabajo (salarios, honorarios, comisiones, servicios personales, emolumentos eclesiásticos, etc.), yo, **YASIRA MOSQUERA PANESSO** identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 35.546.433 de Quibdó choco certifico bajo la gravedad de juramento, con miras a establecerse la categoría tributaria a la que pertenezco, lo siguiente:

Marque solo una de las dos opciones en cada una de las preguntas:

CONCEPTO	SI	NO
1. Durante el año gravable **2020**, el 80% o más de mis ingresos brutos provinieron de la prestación de servicios de manera personal o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo del empleador o contratante (Asalariado).		X
2. Durante el año gravable **2020**, el 80% o más de mis ingresos brutos provinieron de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos que no requieran la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado (Prestación de Servicios).		X
3. Estoy obligado(a) a presentar declaración de renta por el año gravable **2020**.		X
4. Por el año gravable **2020**, preste servicios técnicos que requirieran de materiales o insumos especializados, o maquinaria o equipo especializado, cuyo costo represente más del veinticinco por ciento (25%) del total de los ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos.		X

Firma:
Yasira Mosquera

Nombre: Yasira Mosquera Panesso
C.C.: 35546433
Dirección laboral: carrera 13 n. 54-74
Teléfono laboral: 3486200

ALCALDÍA DE CHAPINERO

ACTA DE INICIO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 238 de 2021

CONTRATISTA: MOSQUERA PANESSO YASIRA

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ASISTIR EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, OPERATIVAS Y DOCUMENTALES RELACIONADAS CON LA EJECUCIÓN DEL EL PROYECTO 1710 - CHAPINERO CONSTRUYE INFRAESTRUCTURA SOCIAL ¿PREVENCIÓN DE VIOLENCIAS¿

VALOR: $ 3.800.000,00

PLAZO: 2 mes(es)

El día 16 de NOV de 2021 se reunieron MOSQUERA PANESSO YASIRA , mayor de edad, con C.C. No 35546433, en calidad de contratista, y el(la) doctor(a) OSCAR YESID RAMOS CALDERON, en calidad de supervisor(a) del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 238 de 2021, con el fin de iniciar el contrato.

Para constancia se firma por quienes intervinieron,

Contratista,

Yasira Mosquera

MOSQUERA PANESSO YASIRA

C.C. No 35546433

Por la ALCALDÍA DE CHAPINERO,

OSCAR YESID RAMOS CALDERON

DESPACHO ALCALDIA LOCAL - SUPERVISOR

Certificado
Bancario

Sábado, 22 de noviembre de 2021

Señor(a)
A QUIEN CORRESPONDA

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que YASIRA MOSQUERA PANESSO identificado(a) con CC 35546433, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	23734815276	2014/12/04	CXC PENDIENTES

***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: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Bancolombia

VIGILADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14548501938

(415)7707212489984(8020) 000001454850193 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 5 5 4 6 4 3 3	8	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	35 546,433	2 0 0 3 0 6 1 0

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
MOSQUERA	PANESSO	YASIRA	

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
CL 37 SUR 7 - 35 BRR SAN ISIDRO

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
		3123945170	

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
8299	2014 01 17							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 49
49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

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 2019 - 05 - 29

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 constatarse inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO