

**Prosperidad Social**

FORMATO NOVEDADES PROGRAMA COMPENSACION DEL IVA

Código: F-IP-272

PROCESO IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS, PROGRAMAS Y PROYECTOS

Versión: 5

**1. INFORMACIÓN GENERAL**

1. Nombres y apellidos del Titular				
2. Tipo de documento de identidad		3. Número de documento de identidad		4. Código Hogar

**2. DATOS DEL SOLICITANTE**

(Titular o integrante registrado en el aplicativo)

(Si el titular del hogar es el mismo que realiza la solicitud, repita los datos. Si es un integrante del hogar diferente al titular, consigne los datos solicitados a continuación)

5. Nombres y apellidos del solicitante				
6. Tipo de documento de identidad		7. Número de documento de identidad	8. Fecha de la solicitud	DD/MM/AAAA
9. Nombre del Departamento			10. Nombre del Municipio	
11. Dirección			12. Correo electrónico	
13. Número de Celular				
14. En caso de no contar con dirección o correo electrónico para la notificación de la respuesta, usted autoriza ser notificado mediante la oficina del enlace municipal (Seleccione con una X si autoriza o no)		SI		NO
15. De conformidad con lo dispuesto en la Normatividad vigente sobre la protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y el Decreto 753 de 2019, Autorizo libre, expresa e inequívocamente al Departamento Administrativo para la Prosperidad Social para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para la actualización de datos		SI		NO

**3. INFORMACIÓN DE NOVEDADES**

No.	16. Tipo de Novedad	17. Seleccione el tipo de novedad con una X	18. Escriba el nombre del integrante del hogar a quien se le aplicará la novedad y la información que requiere corregir según el tipo de novedad (Según tipología adjunta)	Requisitos
1	CAMBIO DE DATOS GENERALES			* Formato novedad firmado por quien reciba la solicitud de novedad. Aplica para el enlace Municipal o Dirección Regional o Asesor CAT.
2	CAMBIO DOCUMENTO DE IDENTIDAD			
	Actualización por edad			* Formato novedad firmado por quien reciba la solicitud de novedad. * Fotocopia legible del documento de identidad del titular o integrante del hogar afectado según corresponda.
3	Error en registro SISBEN IV			
	CAMBIO DE TITULAR			
	Condiciones restrictivas de salud del titular			* Formato novedad firmado por quien reciba la solicitud de novedad. * Fotocopia legible del certificado médico o historia clínica. * Fotocopia legible del documento de identidad del nuevo titular según corresponda.
	Voluntad del titular Actual			* Formato novedad firmado por quien reciba la solicitud de novedad. * Fotocopia legible del documento de identidad del nuevo titular según corresponda. * F-IP-296 Formato Cambio voluntario titularidad del Hogar * Fotocopia del documento de identidad titular actual.
	Por fallecimiento			* Formato novedad firmado por quien reciba la solicitud de novedad * Fotocopia legible del registro civil de defunción * Fotocopia legible del documento de identidad del nuevo titular según corresponda.
	Por privación de la libertad			* Formato novedad firmado por quien reciba la solicitud de novedad * Certificación de la autoridad competente que lo tenga bajo custodia * Fotocopia legible del documento de identidad del nuevo titular. * Fallo del juez de medida de aseguramiento, certificado de la Registraduría que indique pérdida de derechos políticos o certificación de la autoridad competente
	CAMBIO FECHA DE NACIMIENTO			

4	Error en registro			* Formato novedad firmado por quien reciba la solicitud de novedad * Fotocopia legible del documento de identidad del titular o integrante afectado según corresponda.
5	CAMBIO DE NOMBRE Y/O APELLIDOS			
	Error en registro			* Formato novedad firmado por quien reciba la solicitud de novedad * Fotocopia legible del documento de identidad del titular o integrante afectado según corresponda.
6	AUTORIZACIÓN DE COBRO A UN TERCERO			
	Solicitud del titular del Hogar - Autorización de cobro			* Formato novedad firmado por quien reciba la solicitud de novedad * Poder autenticado ante Notaría o fallo judicial * Fotocopias legibles del documento de identidad del titular y del autorizado para el cobro  NOTA: Recuerde que el tercero autorizado deberá presentar estos documentos al momento de hacer el cobro.
7	RETIRO DEL HOGAR DEL PROGRAMA			
	Solicitud voluntaria del Hogar			* Formato novedad debidamente diligenciado que de cuenta de la solicitud, firmado por quien reciba la solicitud de novedad * F-IP-297 Formato retiro voluntario del Programa Compensación IVA
8	INTENCIÓN DE COBRO DE INCENTIVOS			
	Solicitud del Titular			* Formato novedad firmado por quien reciba la solicitud de novedad * fotocopia legible del documento de identidad del titular * F-IP-273 -Formato intención de cobro de incentivos programa compensación del IVA debidamente diligenciado
9	CORRECCIÓN ESTADO VIGENTE DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD			
	Error en RNEC			* Formato de novedad firmado por quien reciba la solicitud de novedad * Certificado de la RNEC donde conste que el documento de identidad del titular se encuentra en estado "vigente" *Fotocopia del documento de identidad

19. Documentos Adjuntos:

**20. TITULAR O SOLICITANTE**

Firma:		Huella:	
Nombre:			
Documento de identidad:			

**21. ENLACE MUNICIPAL O AGENTE TECNICO CENTRO DE CONTACTO EN DIRECCION REGIONAL (SI APLICA)**

Firma:	
Nombre:	
Cédula de ciudadanía:	
Radicado de la petición:	

22. Autorizo me sean enviados mensajes de texto sin costo al celular aportado (Seleccione con una X si autoriza o no)	SI	NO
---	----	----