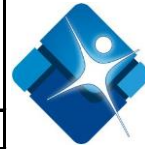




ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN FINANCIERA
COBRO COACTIVO
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL



SOLICITUD DE FACILIDAD DE PAGO

Código: SDS-FIN-FT-084

Versión: 1

Elaborado por: Raul Alberto Brú / Revisado por: Catalina Peña - Luis Leguizamón / Aprobado por: Raul Alberto Brú

Diligencie sin tachones, borrones, ni enmendaduras

DATOS GENERALES DEL DEUDOR

Marque con "X" la opción respectiva de los recuadros requeridos y diligencie la información solicitada

TIPO DE DOCUMENTO y NÚMERO

NIT C.C. C.E. No. _____

PASAPORTE T.I.

NATURALEZA JURÍDICA

NATURAL JURÍDICA OTRA

CUAL? _____

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL _____

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN _____

CORREO ELECTRÓNICO DE NOTIFICACIÓN _____

CELULAR _____ TELEFONO FIJO _____

Bajo la gravedad de juramento certifico que la información consignada en el presente documento es verídica, y autorizo a la SDS para que disponga de su uso.

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Si el SOLICITANTE es el mismo DEUDOR, por favor OMITA esta sección.

TIPO DE DOCUMENTO y NÚMERO

NIT C.C. C.E. No. _____

CALIDAD DE ACTUACIÓN

AUTORIZADO REPRESENTANTE LEGAL HEREDERO SOLIDARIO

APODERADO TERCERO GARANTE

NOMBRES Y APELLIDOS _____

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN _____

CORREO ELECTRÓNICO DE NOTIFICACIÓN _____

CELULAR _____ TELEFONO FIJO _____

RELACIÓN DE OBLIGACIONES

Utilice un anexo con la información relacionada a continuación, si la cantidad de obligaciones excede el siguiente espacio:

No. EXPEDIENTE	AÑO	DEPENDENCIA	No. EXPEDIENTE	AÑO	DEPENDENCIA
_____	_____	IVC <input type="checkbox"/> VSP <input type="checkbox"/> CTO <input type="checkbox"/>	_____	_____	IVC <input type="checkbox"/> VSP <input type="checkbox"/> CTO <input type="checkbox"/>
_____	_____	IVC <input type="checkbox"/> VSP <input type="checkbox"/> CTO <input type="checkbox"/>	_____	_____	IVC <input type="checkbox"/> VSP <input type="checkbox"/> CTO <input type="checkbox"/>
_____	_____	IVC <input type="checkbox"/> VSP <input type="checkbox"/> CTO <input type="checkbox"/>	_____	_____	IVC <input type="checkbox"/> VSP <input type="checkbox"/> CTO <input type="checkbox"/>
_____	_____	IVC <input type="checkbox"/> VSP <input type="checkbox"/> CTO <input type="checkbox"/>	_____	_____	IVC <input type="checkbox"/> VSP <input type="checkbox"/> CTO <input type="checkbox"/>
_____	_____	IVC <input type="checkbox"/> VSP <input type="checkbox"/> CTO <input type="checkbox"/>	_____	_____	IVC <input type="checkbox"/> VSP <input type="checkbox"/> CTO <input type="checkbox"/>
_____	_____	IVC <input type="checkbox"/> VSP <input type="checkbox"/> CTO <input type="checkbox"/>	_____	_____	IVC <input type="checkbox"/> VSP <input type="checkbox"/> CTO <input type="checkbox"/>

DEPENDENCIA: IVC - Inspección, Vigilancia y Control de Servicios de Salud / VSP - Vigilancia en Salud Pública / CTO - Contratación

GARANTÍAS

Diligenciar de acuerdo con el tipo de Garantía ofrecida:

TIPO DE GARANTIA

BIEN INMUEBLE Dirección Inmueble _____

PÓLIZA BANCARIA Matrícula _____ CHIP _____ Valor Avalúo _____

FIDEICOMISO

OTRO

Póliza No. _____ Aseguradora _____

Nombre del Avalado _____

Cual? _____ Fecha _____ Vr. Asegurado _____ Vigencia _____

**Recuerde que las garantías de bienes o inmuebles deben estar sin limitaciones al dominio (embargos, fuera de comercio, traslados de cuenta, pendientes judiciales), sin hipotecas, sin derechos sucesorales. Están sujetas a verificación de mutaciones catastrales y del propietario inscrito.*

PLAZO

Registre el plazo solicitado (mensualidades)

CORTO PLAZO 2 A 3 MESES
 MEDIANO PLAZO 4 A 12 MESES
 LARGO PLAZO MAYOR DE 12 HASTA 36 MESES
 OTRO* CUAL ? _____

No. de cuotas _____

*Aplica sólo cuando existan condiciones especiales de pago otorgadas por la Ley

RELACIÓN DE ANEXOS SEGÚN PLAZO SOLICITADO

Formato de solicitud debidamente diligenciado y firmado o carta de solicitud.

Relación de la cuota inicial (Anexar fotocopia de los pagos, diligenciando un formulario por cada periodo) Fotocopia del pago.

Carta de autorización si el solicitante es autorizado o apoderado.

Fotocopia de la cédula de ciudadanía del deudor y del solicitante y/o del apoderado o autorizado

Fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal, si el solicitante es una persona jurídica.

Si es persona jurídica, certificado de existencia y representación legal inferior a 3 meses de expedición

Fotocopia del RUT

Fotocopia del registro de defunción, en caso de fallecimiento del deudor y fotocopia del registro civil de nacimiento del heredero, formato compromiso heredero solidario

Relación de bienes susceptibles de ser embargados

Fotocopia del bien inmueble ofrecido en garantía el cual debe estar libre de gravámenes, hipotecas, embargos, afectación a vivienda familiar o patrimonio de familia.

Otras Garantías ofrecidas (póliza de seguros, fideicomiso de garantía, garantía bancaria)

Certificación de la calidad de la persona que suscribe el documento representativo de la garantía, cuando se trate de Póliza.

Formato de Compromiso de tercero garante solidario de pago debidamente diligenciado, firmado y autenticado en notaría, enunciando el bien que va a dar en garantía.

	CORTO	MEDIANO	LARGO	OTRO
Formato de solicitud debidamente diligenciado y firmado o carta de solicitud.	X	X	X	X
Relación de la cuota inicial (Anexar fotocopia de los pagos, diligenciando un formulario por cada periodo) Fotocopia del pago.	X	X	X	X
Carta de autorización si el solicitante es autorizado o apoderado.	X	X	X	X
Fotocopia de la cédula de ciudadanía del deudor y del solicitante y/o del apoderado o autorizado	X	X	X	X
Fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal, si el solicitante es una persona jurídica.	X	X	X	X
Si es persona jurídica, certificado de existencia y representación legal inferior a 3 meses de expedición	X	X	X	X
Fotocopia del RUT	X	X	X	X
Fotocopia del registro de defunción, en caso de fallecimiento del deudor y fotocopia del registro civil de nacimiento del heredero, formato compromiso heredero solidario	X	X	X	X
Relación de bienes susceptibles de ser embargados	X	X	X	X
Fotocopia del bien inmueble ofrecido en garantía el cual debe estar libre de gravámenes, hipotecas, embargos, afectación a vivienda familiar o patrimonio de familia.		X	X	X
Otras Garantías ofrecidas (póliza de seguros, fideicomiso de garantía, garantía bancaria)			X	X
Certificación de la calidad de la persona que suscribe el documento representativo de la garantía, cuando se trate de Póliza.			X	X
Formato de Compromiso de tercero garante solidario de pago debidamente diligenciado, firmado y autenticado en notaría, enunciando el bien que va a dar en garantía.		X	X	X

NOTA:

Con la firma de esta solicitud autorizo que se apliquen, a la obligación objeto de cobro, los títulos de depósitos judicial que sean constituidos a favor del proceso hasta antes de la suscripción del acto administrativo que conceda la facilidad de pago.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE _____

NÚMERO CEDULA DE CIUDADANÍA _____

FIRMA DEL SOLICITANTE _____

FECHA DE RADICACIÓN _____

FAVOR TENER EN CUENTA

SUBSANAR INCOSISTENCIAS :

Si la solicitud o los documentos allegados no cumplen los requisitos establecidos, se suspenderá el estudio de la misma y requerirá al solicitante por una sola vez, indicándole con toda precisión el (los) requisito(s) que le falta(n) y el término que tiene para aportarlo(s).

Si se establece que existe omisión en la presentación de una o varias OBLIGACIONES, se le informará al deudor que debe presentar nuevamente su solicitud, toda vez que la facilidad para el pago se otorga por todas las deudas pendientes de pago.

CAUSALES DE RECHAZO:

Se debe verificar que la solicitud no corresponda a ninguno de los siguientes casos:

* Deudas que se encuentren comprendidas dentro de un proceso concursal, a menos que se acredite que en el correspondiente proceso fue autorizada la facilidad para el pago.

* Cuando el deudor tenga una facilidad de pago incumplida.

ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA OFICINA DE COBRO COACTIVO

NOMBRE DEL ABOGADO QUE CALIFICA LA SOLICITUD _____

CALIFICACIÓN: APROBADA RECHAZADA SUBSANAR INCONSISTENCIA **ETAPA** PERSUASIVA COACTIVA

CONCEPTO JURÍDICO

FIRMA ABOGADO _____