

	<b>GOBERNACIÓN</b>  DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS,  PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	<b>Fecha de Aprobación:</b> xx-xx-2018	<b>Código:</b> MA-xx-xx-01
	<b>AUTO DE INSPECCIÓN TRIBUTARIA</b>	<b>Versión:</b> 01	<b>Página:</b> 1 de 2

**FECHA** \_\_\_\_\_

IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
DIRECCIÓN	
CIUDAD	
EXPEDIENTE No.	
FECHA	
PERÍODO GRAVABLE	

El suscrito funcionario competente de la oficina de Rentas Departamental, en uso de las facultades conferidas en el artículo 335 de la Ordenanza 020 de diciembre 27 de 2006 de la Asamblea de Departamento, en cumplimiento de lo establecido en los artículos 59 de la Ley 788 de diciembre 27 de 2002,

**ORDENA:**

PRIMERO: Comisionar a los siguientes funcionarios, para que practiquen Inspección Tributaria a la persona natural o jurídica identificada en el presente AUTO, con el fin de verificar la exactitud de las declaraciones, establecer la existencia de hechos gravados o no, y verificar el cumplimiento de las obligaciones formales, correspondiente al impuesto y período arriba señalados:

NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	CARGO

SEGUNDO: Los funcionarios comisionados quedan investidos de amplias facultades de investigación, en desarrollo de las cuales podrán practicar todas las pruebas establecidas en la legislación, necesarias para el cumplimiento de la inspección encomendada, de conformidad con lo establecido en los artículos 684, 779 y 782 del Estatuto Tributario Nacional.

TERCERO: El Funcionario que ordena la presente Inspección se encuentra facultado para intervenir en la investigación cuando lo considere necesario.

CUARTO: La visita se realizará a partir del día \_\_\_\_ del mes \_\_\_\_ del año \_\_\_\_ y durará por el tiempo que sea necesario.

NOTIFÍQUESE de conformidad con lo establecido en el artículo 565 del Estatuto Tributario Nacional.

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

Coordinador de Rentas

	<b>GOBERNACIÓN</b>  DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS,  PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	<b>Fecha de Aprobación:</b> xx-xx-2018	<b>Código:</b> MA-xx-xx-01
	<b>AUTO DE INSPECCIÓN TRIBUTARIA</b>	<b>Versión:</b> 01	<b>Página:</b> 2 de 2

<b>FECHA DE INICIO:</b>  <p style="text-align: center;">CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN PERSONAL</p> Ciudad: Fecha de citación:  Nombre y firma del Notificado. C.C.  Nombre y firma del funcionario que notifica: C.C.	<b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b>  <p style="text-align: center;">CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN POR CORREO.</p> Ciudad.  Fecha de introducción al correo:  Nombre y firma Funcionario responsable. C.C. Cargo:
---	--