FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REF:** **AFIRMACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO HOMICIDIO – DESAPARICIÓN FORZADA**

Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con la cédula de ciudadanía N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; manifiesto bajo la gravedad de juramento (de conformidad con lo establecido por el artículo 10 del Decreto – Ley 0019 de 2012), que: a) La víctima \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con el número de identidad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y número de radicado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ se encontraba en estado civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al momento de los hechos; y b) que los únicos destinatarios con derecho a la reparación individual por vía administrativa, por el marco normativo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y bajo el radicado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_son (somos):

| **NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS** | **TIPO DOCUMENTO** | **No DOCUMENTO** | **PARENTESCO DE LA VICTIMA** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**PRIMERO:** Manifiesto que conozco con la suficiente claridad que, en caso de concurrir varias personas con igual o mejor derecho a la indemnización administrativa, esta será distribuida conforme los órdenes establecidos en la normatividad aplicable a la solicitud.

**SEGUNDO:** Que he sido informado que la indemnización administrativa para los Niños, Niñas y Adolescente será otorgada a través de un encargo fiduciario, de acuerdo con lo contemplado por el artículo 185 de la Ley 1448 de 2011, reglamentado por el artículo 2.2.7.3.15 del Decreto 1084 de 2015; por tanto, conozco, que, si dentro de los destinatarios con igual o mayor derecho existen menores de 18 años al momento de la notificación de la indemnización, esta medida será entregada a través del encargo fiduciario que constituirá la Unidad para las Víctimas, siguiendo las reglas establecidas en la normatividad vigente.

**TERCERO:** Asimismo, informo a la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas que NO CONOZCO a otros destinatarios (as) que tengan igual o mejor derecho a aquellos que cité con anterioridad. Por lo tanto, responderé civil, penal y pecuniaria en caso de que llegaren a presentarse personas que tuvieren igual o mejor derecho que los declarados en el presente documento.

**CUARTO:** Así mismo manifiesto que no reporto novedades en la información de las personas y entiendo que de llegar a existir éstas deberán ser verificadas y revisadas por la Unidad para las Víctimas a fin de rectificar los montos de la indemnización a recibir. (**No se habilita cuadro**)

**CUARTO:** Manifiesto que las siguientes novedades se encuentran pendientes para la aplicación y entiendo que la verificación y cambio de la información debe ser avalada y revisada por la Unidad para las Víctimas a fin de rectificar los montos de la indemnización a recibir:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS** | **CAMPO** | **NUEVO VALOR** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**QUINTO**: Por último, Manifiesto que he leído, de manera cuidadosa, lo que voluntariamente he declarado ante el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Dirección Territorial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Unidad Para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas -UARIV-, y no tengo ningún reparo, ni nada que aclarar, corregir o enmendar.

**SEXTO:** Por último, bajo la gravedad de juramento informo a la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas que NO he recibido indemnización administrativa por el hecho victimizante relacionado en la solicitud con radicado No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lo anterior en virtud del artículo 20 de la Ley 1448 de 2011 que dispone que nadie podrá recibir doble reparación por el mismo hecho victimizante.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** |  | **Huella** |
| **C.C.** |  |  |
| **Lugar de Expedición:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Departamento:** |  | **Firma:** |
| **Municipio:** |  |  |
| **Teléfonos:** |  |
| **Fecha de diligenciamiento: (D/M/A)** |  |

**ANEXOS:**

**Anexo 1:** Control de cambios

| **Versión** | **Fecha del cambio** | **Descripción de la modificación** |
| --- | --- | --- |
| V1 | 03/11/2016 | Creación del formato |
| V2 | 30/08/2018 | Se modifica la estructura del formato y se incluyen tres numerales. |
| V3 | 04/12/2018 | Se adiciona el numeral cuarto. |
| V4 | 11/02/2019 | * Se ajusta el numeral cuarto, dando claridad que existen dos opciones dependiendo la respuesta de la víctima. * Se agregan los numerales quinto y sexto. * Se ajustan los campos de Lugar y Fecha de diligenciamiento. |
| V5 | 28/03/2019 | * Se modifica el procedimiento al cual se encuentra asociado, pasando del procedimiento de Documentación para el acceso a la medida de indemnización administrativa al procedimiento de Toma de Solicitud de Indemnización Administrativa. * Se ajusta el Segundo párrafo quitando el parágrafo 3 del artículo 7º de la Resolución 01958 de 2018 ya que fue derogada y remplazada por la resolución la 1049 del 2019. |