



**DECLARACION JURAMENTADA INDEPENDIENTE  
VOLUNTARIO  
F-M-07-01-007**

VERSIÓN 1

SEPTIEMBRE DE 2024

Neiva, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_

Señores

**COMFAMILIAR HUILA**

Mecanismo de Protección al Cesante

Ciudad

**Asunto: Declaración juramentada**

Estimados señores,

\_\_\_\_\_, Identificado(a) con documento No. \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_ y domiciliado (a) en la ciudad/municipio de \_\_\_\_\_, **declaro bajo gravedad de juramento** que ostento la calidad de **independiente voluntario** y que he estado involucrado en actividades relacionadas con \_\_\_\_\_.

La duración de mis actividades como contratista independiente comenzó el día \_\_\_\_\_, y finalizó el día \_\_\_\_\_, fecha a partir de la cual **cesaron** las actividades como independiente voluntario. Asimismo, manifiesto que las cotizaciones al Sistema General de Seguridad Social, se realizaron sobre un ingreso base de cotización equivalente a la suma de \$ \_\_\_\_\_.

Lo anterior, con el fin de realizar el proceso de postulación al Mecanismo de Protección al Cesante, igualmente autorizo para que se verifique toda la información suministrada por cualquier medio y en caso de encontrar falsedad se desplieguen las actuaciones contempladas en la Ley.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL DECLARANTE**

**C.C.** \_\_\_\_\_