



**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. _____