

MANIFESTACIÓN JURAMENTADA **PARA CÓNYUGE O COMPAÑERO(A)**  
**PERMANENTE** CUIDADOR DE UN BENEFICIARIO EN CONDICION DE DISCAPACIDAD  
(Artículo 8 de la Ley 2225 de 2022)

Ciudad \_\_\_\_\_, día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

Señores

**COMFAMILIAR DEL HUILA**

AFILIACIONES Y SUBSIDIO

Yo, \_\_\_\_\_, identificado (a) con CC ( ) CE ( )  
PPT( ) TI ( ) No. \_\_\_\_\_, obrando en nombre propio, en cumplimiento  
de lo establecido en el artículo 8 de la Ley 2225 de 2022, manifiesto a ustedes bajo la gravedad  
del juramento con la firma de este documento, que no soy pensionado (a) no cuento con  
vinculación laboral o ingreso alguno y soy la persona encargada de brindarle asistencia en  
actividades de higiene, aseo o alimentación, ayuda en la administración de medicamentos por  
vía oral, por la condición de discapacidad del beneficiario(a)

\_\_\_\_\_ identificado (a) con RC( ) TI( ) CC( ) PPT( ) No.  
\_\_\_\_\_, de conformidad con lo indicando en certificación médica.

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Número de identificación: \_\_\_\_\_