

En la ciudad de \_\_\_\_\_ Dpto. de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_ identificado (a) con el tipo de documento de identificación \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_ manifiesto libre y voluntariamente que:

Laboré en la empresa, \_\_\_\_\_ identificada con el NIT N° \_\_\_\_\_

, desempeñando el cargo \_\_\_\_\_ desde el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ hasta el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

Con una remuneración de \$ \_\_\_\_\_, el motivo de retiro fue \_\_\_\_\_

Manifiesto que conozco el Artículo 14 de la Ley 1636 de 2013, Parágrafo. "Las personas que obtuvieren mediante simulación o engaño algún tipo de beneficio del Fondo de Solidaridad de Fomento al Empleo y Protección al Cesante, serán sancionadas de acuerdo a la legislación penal vigente y el literal b del artículo 7 de la Ley 2225 de 2022, las personas quienes obtuvieren mediante simulación o engaño algún tipo de beneficio del Fondo de Solidaridad de Fomento al Empleo y Protección al Cesante (FOSFEC)", y lo dispuesto en el literal a y b "Quienes reciban los beneficios con cargo al Fondo de Solidaridad del FOSFEC, perderán el beneficio y deberán devolver las sumas de las transferencias económicas consignadas y los aportes hechos al Sistema General de Seguridad" Social, mas sus intereses, sumado a las acciones penales a que haya lugar".

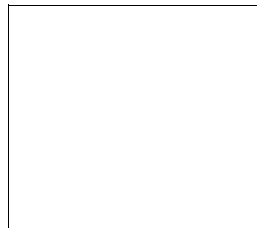
En caso de estar recibiendo el pago del subsidio al desempleo otorgado por el FOSFEC mediante la ley 1636 del 2013 y la ley 2225 del 2022 emitidas por el ministerio de trabajo y adquiera una nueva relación laboral y NO DE AVISO OPORTUNO de esta novedad percibiendo un doble pago; autorizó a COMFAGUAJIRA, para que descuente del subsidio familiar las cuotas que haya recibido por subsidio al desempleo tales como pagos de Seguridad Social y transferencia Económica.

Declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información aquí suministrada es VERÍDICA. Autorizo que por cualquier medio verifiquen los datos aquí contenidos y en caso de falsedad, que se apliquen las sanciones contempladas en la ley.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL CESANTE**

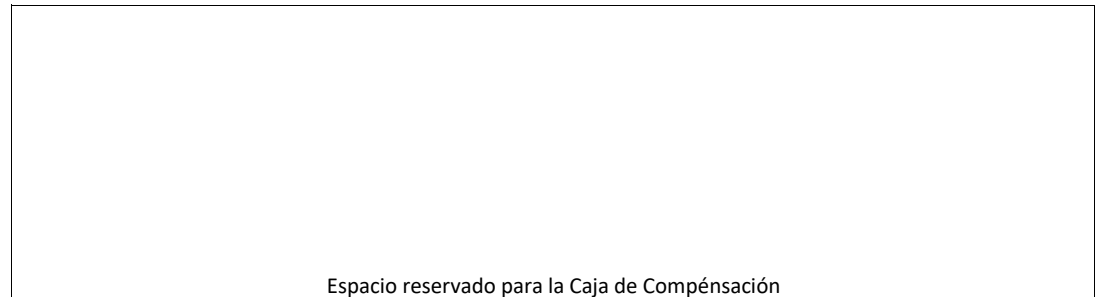
**Doc. Identidad.** \_\_\_\_\_

**De** \_\_\_\_\_



**HUELLA**

Aplica para los casos en el que Cesante no dispongan de firma.



Espacio reservado para la Caja de Compensación