

CARTA JURAMENTADA DE CERTIFICACIÓN LABORAL

GESTIÓN DE FOMENTO AL EMPLEO Y PROTECCIÓN AL CESANTE

CODIGO:GFE-FOR-041

Versión:2

Fecha: Septiembre 2023

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