

YO _____,
 identificado(a) con la Cedula de Ciudadanía N° _____ expedida en
 _____, con domicilio en la ciudad de _____, en
 mi calidad de COTIZANTE y, _____,
 mayor de edad, identificado(a) con Cedula de ciudadanía N° _____, expedida
 en _____, con domicilio en la ciudad de _____,
 en mi calidad de compañero(a) permanente del (la) COTIZANTE con el fin de dar cumplimiento a lo
 dispuesto en el Decreto 1703 de 2002 y Decreto Ley 019 de 2012, manifestamos, bajo la gravedad
 de juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que:

PRIMERO: A la fecha, SI () NO () convivimos en Unión Libre desde hace mas de dos (02) años.

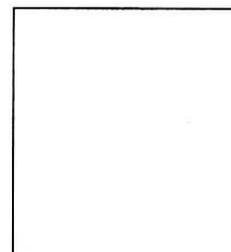
SEGUNDO: Que conocemos las implicaciones de carácter moral y legal de la declaración que
 hemos efectuado, así como las sanciones de carácter Civil y Penal que se pueden derivar de
 incurrir en falsedad sobre las manifestaciones realizadas, tales como desafiliación de la EPS
 (Decreto 1703 de 2002, Artículo 10 y Decreto 1485 de 1994, Artículo 14 numeral 7), falsedad en
 documento publico (Artículos 286 y ss del C.P), fraude al Sistema General de Seguridad Social en
 Salud (SGSSS) e indemnización de perjuicios, entre otras; y el reporte al Registro Único de
 Aportantes como afiliado fraudulento.

Para constancia, se firma en la ciudad de _____ a los _____
 () días del mes de _____ del año _____ ().

FIRMA COTIZANTE _____

NOMBRE: _____

CEDULA: _____

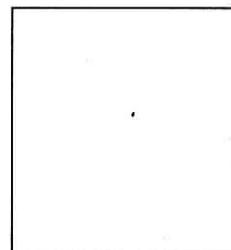


Huella indice derecho

FIRMA COMPAÑERO (A): _____

NOMBRE: _____

CEDULA: _____



Huella indice derecho