

Declaración juramentada de dependencia económica, para la inclusión de beneficiarios para la prestación de servicios de salud de los docentes activos o pensionados afiliados al Fondo de Prestaciones Sociales del Magisterio FOMAG.

Yo _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía número _____ de _____

.Declaro que él(la) Señor(a) _____

identificado(a) con cédula de ciudadanía número _____

de _____ con quien tengo parentesco de _____

se encuentra bajo mi responsabilidad y depende económicamente de mi.

Declaro bajo la Gravedad de Juramento que se entiende prestado con la firma de este documento, que la información que acabo de dar es completamente veráz y que los beneficiarios denunciados tienen total derecho, así mismo reportaré las novedades que ocurran y que en caso contrario y a la luz de lo dispuesto por el artículo 2.1.1.10 del Decreto 780 de 2016, responderé pecunariamente por el reporte extemporáneo de las novedades correspondientes a mi grupo familiar, debiendo rembolsar los gastos en que incurrió el sistema durante el periodo en que el beneficiario carecía del derecho. Siendo título de recaudo ejecutivo del presente documento sin necesidad de requerimiento ni constitución en mora y por la sumas de dinero que afirme la Fiduprevisora que se causaron durante el periodo en que el beneficiario carecía del derecho.

La anterior disposición legal, se encuentra en concordancia con la Resolución 00195 de 2005 que permite y faculta el cruce de información entre la la EPS, ARS e IPS y el Decreto 0019 de 2012 artículo 7.

Firma Cotizante

Para constancia se firma en la ciudad de _____ a los _____

días del mes de _____ del año _____