


PROCESO TALENTO HUMANO			
Versión: 1	SOLICITUD DESVINCULACION A SEGURIDAD SOCIAL CONDUCTOR AFILIADO		
Fecha elaboración: 05/09/2023			
Fecha aprobación: 06/09/2023	Documento elaborado por: Dirección Administrativa	Aprobado por: Comité de Calidad	
Vigencia a partir de: 06/09/2023			

SOLICITUD DESVINCULACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL CONDUCTOR AFILIADO

Yo, _____, identificado con cedula de ciudadanía _____ autorizo se desvincule a la seguridad Social al Señor (a) _____ identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. _____ a partir del día _____ mes _____ año _____

Razón o Motivo De La Desvinculación:

Autorizo a la empresa ADONITRANS SAS a descontar el valor correspondiente a la seguridad social del producido del vehículo: Placa _____, Móvil _____.

Atentamente,

FIRMA AFILIADO

C.C.

Teléfono:

Control de cambios

Versión	Descripción del cambio	Autor	Fecha
Original	Se creó el procedimiento	Elizabeth Ridderstap	5/09/2023

