

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

