Señor/ra

Coordinador/ra

Grupo Interno de Recursos Humanos

Secretaría Distrital de Cultura, Recreación y Deporte

Ciudad

Atento saludo,

De manera atenta, informo que autorizo a la Secretaría Distrital de Cultura, Recreación y Deporte, para consignar los respectivos aportes al Sistema de Seguridad Social y al Fondo de Cesantías, así:

EPS – SALUD : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PENSIÓN : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CESANTÍAS : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cordialmente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRES Y APELLIDOS

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD