Señor/a

Coordinador/a

Grupo Interno de Trabajo de Talento Humano

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

Nota: Recuerde que, si usted está afiliado como contratista independiente por prestación de servicios, debe gestionar su retiro a través de su Operador de Información (como SOI, Mi Planilla, entre otros).