

	CAMBIO DE PORCENTAJE DE APORTES SOCIALES	Código: F-FC003
		Edición: 01
	GESTION FINANCIERA Y CONTABLE	Fecha: 7-02-2014
		Página: 1 de 1

Santiago de Cali, _____

Señores
FONAVIEMCALI
 Dpto. de Cartera
 La ciudad

Por medio de la presente, autorizo para que se efectuó el cambio de porcentaje de mis aportes sociales de la siguiente manera:

Del _____% al _____% mensual de mi salario.

Atentamente,

Nombre :

Registro :

Cedula :

Teléfono :

Firma :