

	<b>CAMBIO DE PORCENTAJE DE APORTES SOCIALES</b>	Código: F-SF001
		Edición: 01
	<b>GESTION FINANCIERA Y CONTABLE</b>	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 :