

SOLICITUD DE DESCUENTO VOLUNTARIO POR PLANILLA

SR. JEFE DE DIVISION DE PERSONAL

Presente

YO _____,
IDENTIFICADO CON DNI N° _____ Y CÓDIGO DE PLANILLA
N° _____, ANTE USTED ME PRESENTO Y SOLICITO Y AUTORIZO SE
GESTIONE LO NECESARIO PARA HACER EFECTIVO EL DESCUENTO POR
PLANILLA DE LAS CUOTAS MENSUALES CORRESPONDIENTES A MI MEMBRESÍA A
LA SOCIEDAD PERUANA DE PEDIATRÍA, DESCUENTOS QUE DEBEN SER
ABONADOS A FAVOR DE LA INSTITUCIÓN EN MENCIÓN, FUNDADA EL 11 DE JULIO
DE 1930. RECONOCIDA POR EL SUPREMO GOBIERNO EL 30 DE DICIEMBRE DEL
MISMO AÑO, RECONOCIDA POR EL COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ COMO
INSTITUCIÓN MÉDICO CIENTÍFICA EL 05 DE OCTUBRE DE 1971 Y CON N° DE RUC
20209797471.

LA CUOTA ESTABLECIDA ES DE S/. 10.00 (DIEZ NUEVOS SOLES) MENSUALES. LOS
CUALES SERÁN DESCONTADOS DE MIS HABERES A PARTIR DEL MES DE
_____ DEL 201_____

Lima, _____ de _____ de _____

Firma

Huella Dactilar