



Asociación de Auxilio Póstumo del Empleado de Salud Pública
DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA

5a. Calle 5-23 zona 1 - página Web www.asapespu.com
PBX 22001515 ext: **106 y 135, WhatsApp 5568-8291**

SOLICITUD DE DESCUENTO AUTOMÁTICO DE LA PENSIÓN DE JUBILADO

Señor Gerente

**ASOCIACION DE AUXILIO POSTUMO
DEL EMPLEADO DE SALUD PÚBLICA**

Ciudad

Lugar y Fecha: _____

Código de Asociado: _____ Expediente: _____

Yo:

Me identifico con Cedula de vecindad y/o DPI, número: _____

Señalando para recibir Notificaciones en: _____

_____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Ante usted comparezco y

EXPONGO

- Que soy asociado optativo de la Asociación de Auxilio Póstumo del Empleado de Salud Pública.
- Que recibo pensión de jubilado en régimen de clases pasivas del Estado, por lo que.

SOLICITO

Que se acepte esta solicitud para su trámite.

Que se gestione ante la Dirección de Contabilidad del Estado, a fin de que se proceda a efectuar el descuento de cuotas de la Asociación de Auxilio Póstumo del Empleado de Salud Pública de la pensión por jubilación que mensualmente recibo.

NOTA: El presente descuento es aplicado única y exclusivamente por el Ministerio de Finanzas Públicas a jubilados, Por lo tanto, ASAPESPU solamente se limita a enviar este documento para su respectivo tramite, siendo el asociado el responsable de verificar que sus descuentos se encuentren al día.

IMPORTANTE: Para dar trámite a la solicitud de descuento es necesario haber dado el aviso de cambio de Activo a Optativo por renuncia, destitución o jubilación.

F.) _____

Asociado