



# Asociación Paraguaya de Enfermería

Con personería Decreto N° 16726 - 18 de Marzo de 1953

Afiliado al Consejo Internacional de Enfermera (C.I.E.)

Federación Panamericana de Enfermería (F.F.P.P.E.N.)

Internacional de Servicios Públicos (ISP)

.....de.....de 20.....

## AUTORIZACION DE DESCUENTO AUTOMATICO.

**SEÑORES.**

**INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL (I.P.S)**

**PRESENTE.**

Tengo a bien dirigirme a Uds. a fin de comunicarles que he ingresado como socio/a activo/a de la **Asociación Paraguaya de Enfermería**, con **personería Jurídica Decreto N° 16726.18** de Marzo de 1959.

Razón por la cual Autorizo Suficientemente a descontar de mis haberes salariales a favor de dicha Asociación, la suma de 30.000 Gs. (Treinta mil guaraníes.)

La presente solicitud la formulo en virtud al Inc. D del Artículo 240 del código del trabajo Ley N° 496/95.

Sin otro motivo le saludo atentamente.

.....  
**FIRMA.**

**Nombre:** .....

**Apellido:** .....

**Departamento o servicio:** .....

**N° de Rubro:**..... **N° de Ficha:**.....

**N° de Cédula de Identidad:**.....

**N° de teléfono línea baja:**.....

**N° de Celular:**.....

**E. mail:**.....