



# FEDERACIÓN CENTRO UNIÓN DE TRABAJADORES DEL SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD DEL PERÚ

Inscrita en el Tomo 7 del Registro de Asociaciones, Asiento 1, Fojas 341 de los Registros Públicos de Lima de fecha 21 de Junio de 1963 y Registrado ante el Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo mediante Registro N° 51501-06-DRTPELC/DPSC/SDRG/DRS, fundado el 08 de Agosto de 1945

Afiliado a: UNION NETWORK INTERNATIONAL



INTERNACIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS



## SOLICITUD DE DESCUENTO SINDICAL

SOLICITO: DESCUENTO POR PLANILLA UNICA DE PAGOS

Señor:

**Gerente Central de Gestión de las Personas - EsSalud**

S.G.C.

Yo,

identificado(a) con DNI N°

Código de Planilla N°

Fecha de Ingreso a EsSalud:

Régimen Laboral:

276

728

1057 (CAS)

Centro Asistencial donde labora

Red Asistencial

De conformidad con lo dispuesto por el **Decreto Supremo N° 114-2002-PCM**, autorizo expresamente, se me **descuento el 1% de mis Remuneraciones** totales mensuales, por concepto de **COTIZACIÓN GREMIAL**, a favor de la **FEDERACIÓN CENTRO UNIÓN DE TRABAJADORES DEL SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD DEL PERU**; dicho descuento deberá ser distribuido en los siguientes porcentajes: **70% base sindical y 30% FED-CUT**.

Asimismo, autorizo el descuento de BESFA y BER CUT, (marcar con un aspa el cuadro de su elección).

SI

NO

Para tal efecto, declaro bajo juramento que los datos consignados corresponden estrictamente a la verdad, que mi firma es la misma que utilizo en todos mis documentos, finalmente estampo mi huella digital.

Lima,  de  del  20

Firma del Afiliado

Celular

E-mail

Huella Digital

\* Adjuntar copia de DNI Obligatorio

*"Con la verdad no ofendo ni temo"*