



COLEGIO DE ENFERMEROS DEL PERU
Decreto Ley N° 22315
CONSEJO REGIONAL III LIMA METROPOLITANA

Jr. León Velarde 890 y Brigadier Pumacahua 2141, Lince - Telf.: 470-2364 / 266-1040 - Lima Perú
Pag. Web. www.cr3cep.org.pe E-mail: decanato@cr3.org.pe / secdecanato.cr3@gmail.com

**Consejo Directivo
Regional
2021 - 2024**

Lic. Medardo Rafael
Chucos Ortiz
DECANO

Lic. Erika María Del
Carmen Benavides Silva
De Sender
SECRETARIA DE J.D

Lic. Manuel Antonio
Mendoza Quiche
TESORERO

Lic. Maribel Lilia Lindo
Veliz
VOCAL I

Lic. Alejandro Arroyo
Medina
VOCAL II

**AUTORIZACION DE DESCUENTO
POR PLANILLA DERECHO DE APORTACION AL
CEP - CLINICAS**

Yo, con DNI
Nº CEP Nº Domiciliado en
....., distrito de
....., trabajando actualmente en
, **AUTORIZO**, se me efectúe el descuento por planilla de haberes
por la suma de S/. (.....),
que corresponde a la
aportación mensual a partir del mes de del
20....., a favor del Colegio de Enfermeros del Perú, Consejo
Regional III - Lima Metropolitana.

....., de del 20

(Firma)

E-mail:

Celular:

Teléfono.:

Nota: Aportación mensual S/. 15.50