



Deducción Automática Salarial

Disponible en las instituciones que se detallan, indique con una equis "X" la institución para la cual labora

_____ CCSS _____ IAFA _____ ICE
_____ IMAS _____ INA _____ ITCR
_____ PANI _____ PODER JUDICIAL
_____ RECOPE _____ UCR _____ UNED
_____ INTEGRA (MINISTERIOS DEL ESTADO y TSE)

Por este medio yo _____,

Código N° _____, Cédula N° _____, Autorizo a realizar la cancelación de la mensualidad por medio de rebajo automático de Planilla, Monto a cancelar: ₡ _____, A partir del mes de _____ del año 20____ y solicito se ponga dicha deducción a la orden del **COLEGIO PROFESIONAL DE PSICÓLOGOS DE COSTA RICA**, creado por Ley #144, como pago de cuota de mi colegiatura.

Correo electrónico _____

Teléfonos: _____ Fecha: _____

Firma: _____

Observaciones: _____

Favor tomar en cuenta lo siguiente:

- El pago efectuado mediante deducción salarial queda sujeto al reporte mensual notificado por parte de la entidad deductora.
- El o la colegiada tiene la responsabilidad de velar por su estado de cuenta en el Colegio y garantizar que se encuentra al día en sus pagos.

¡Su salud mental es nuestra vocación!

Central telefónica: 2271-3101 • Fax: 2271-0819
Apartado postal: 8238-1000 San José • Dirección: Pinares de Curridabat, 700 metros este del Servicentro La Galera, Carretera vieja a Tres Ríos. San José, Costa Rica.
www.psicologiacr.com