PLANILLA DE DEDUCCIONES PÓLIZA MUTUAL

PPC-RE-002 versión 01

Sociedad de Seguros de Vida del Magisterio Nacional
Certificada ISO 9001:2008

Teléfono: 2523-67-67 ext. 6759
2523-67-59
Correo: planillas@segurosdelmagisterio.com

NOMBRE DEL PATRONO: _____

N° De Patrono: _____
Teléfono: _____

N°.DE CÉDULA	NOMBRE COMPLETO DEL ASOCIADO	TIPO DE MOVIMIENTO	MONTO	PERÍODO DE PAGO

FORMA DE PAGO

TIPO DE MOVIMIENTO	N° REGISTROS	MONTO
01 Asociados nuevos		
02 Asociados que salen		
03 Variación datos actuales		
04 Recuperación de primas		

	EFECTIVO	CHEQUE	DEPÓSITO
Monto			
Número			
Fecha			
Banco			

Firma Responsable: _____

SELLO