

Quito, DM.....de.....del 2025

Señor (a)
Director Nacional Financiero
Contraloría General Del Estado
Ciudad.-

De mi consideración:

Yo, con número de cédula..... y código institucional No....., socio(a) de la Asociación Nacional de Servidores Públicos de la Contraloría General del Estado, por medio del presente autorizo para que de mis remuneraciones mensuales que percibo como servidor (a) de la Contraloría General del Estado y de mi liquidación en caso de desvinculación de la Institución, me descuenten los aportes personales, préstamos, servicios contraídos, o por cualquier otra obligación que mantenga con la Asociación Nacional de Servidores Públicos de la Contraloría General del Estado durante el periodo 2025-2026.

Atentamente,

Firma: _____

No. Cédula: _____

Código: _____

Sueldo: _____

Provincia: _____

Ciudad: _____

Unidad Administrativa: _____

Correo: _____

Teléfono: _____