



SOLICITUD DE PAGO DE PENSIÓN

Nombre Beneficiario	
Rut	
Dirección	
Email	@
Fecha de la Solicitud	

Autorizo a Prepago Los Héroes a informar a mi institución pagadora IPS los datos de mi cuenta Prepago Los Héroes para que pensión u otros beneficios, sean depositados en esta mientras dura contingencia Covid 19.

Rut y Firma del Solicitante