

DEPARTAMENTO DE BIENESTAR
AUTORIZACION DE DESCUENTO POR PLANILLA
POR DEUDAS CON EMPRESAS EN CONVENIO

Yo.....
RUT..... N°.....con
fecha.....Ciudad,autorizo en forma voluntaria
a que el Departamento de Bienestar, a través de la Corporación Administrativa del Poder Judicial,
deduzcan de mis remuneraciones mensualmente el monto de \$.....destinados a efectuar
pagos en favor de la Empresa: **FARMACIAS SALCOBRAND**

Autorizo además las modificaciones de dichos montos o porcentajes, que se produzcan por conceptos
de reajustabilidad y/o intereses, que informe dicha empresa, con la que he contraído compromisos
económicos de carácter particular y voluntario, sin tener el Departamento de Bienestar del Poder
Judicial, obligación pecuniaria ni solidaria con dicha Institución.

La autorización de descuento es a contar del mes de: _____ por el período que sea
necesario hasta haber pagado el total de la deuda contraída.

La presente autorización da cumplimiento a lo expresado en el **Art. 91° de la Ley 18.834 de 1989.**

FIRMA SOLICITANTE

**FIRMA Y TIMBRE RECEPCION DE
DEPARTAMENTO DE BIENESTAR**

NOTA: La empresa contratante debe entregar las autorizaciones en el Departamento de Bienestar del Poder Judicial, ubicado en Compañía
N°1467, 1° piso, Santiago Centro.

Este formulario de autorización debe ser presentado en original y sin enmendaduras o correcciones, adjuntando FOTOCOPIA DE CEDULA DE
IDENTIDAD de Funcionario.

Fecha de Recepción Departamento de Bienestar

.....