

**AUTORIZACION DE DESCUENTO POR PLANILLA POR DEUDAS**  
**CON EMPRESAS EN CONVENIO**

Yo \_\_\_\_\_ RUT N° \_\_\_\_\_  
Fono Contacto \_\_\_\_\_ Emails \_\_\_\_\_ con fecha \_\_\_\_\_  
En la ciudad de \_\_\_\_\_ Autorizo en forma voluntaria a que el Departamento de Bienestar, a través de la Corporación Administrativa del Poder Judicial, deduzcan de mis remuneraciones mensualmente un monto total de \$ \_\_\_\_\_ destinados a efectuar pagos en favor de la empresa **COOPEUCH LTDA.** por el/los compromiso(s) contraído(s), de acuerdo al siguiente detalle:

Producto	Fecha Solicitud	Monto total	Monto Mensual	N° de Cuota	Fecha de Inicio Descuento
Préstamos Vigente					
Préstamo Reliquidado					
Préstamos Paralelo 1					
Préstamos Paralelo 2					
Acciones					
Libreta de Ahorro					
<b>Total a Descuento</b>					

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.

**Importante:**

En el caso de no descontarse el valor total o parcial de la cuota del préstamo, por la razón que sea, tomo conocimiento que deberé regularizar el pago de forma directa con COOPEUCH. Lo mismo aplica en caso de desafiliación del Departamento de Bienestar y/o desvinculación del Poder Judicial, sobre el total de la deuda que se encuentre vigente producto de esta autorización.

**La autorización de descuento es a contar del mes de: \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ 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 1467, 1° piso, Santiago Centro. Durante el tiempo que dure el estado de excepción, se deberán enviar a través de correo electrónico a [jeperez@pjud.cl](mailto:jeperez@pjud.cl) o [ralvarado@pjud.cl](mailto:ralvarado@pjud.cl). Este formulario de autorización debe ser presentado en **original y sin enmendaduras** o correcciones, adjuntando Fotocopia de Cédula de Identidad de Funcionario.

Fecha de Recepción Departamento de Bienestar \_\_\_\_\_