



ANEXO 4-1

AUTORIZACION DE DESCUENTO POR PLANILLA

Yo _____

RUT N° _____

Autorizo en forma voluntaria a mi empleador, Instituto de Previsión Social. Para que deduzcan de mis remuneraciones mensualmente el monto de \$ _____ o % _____ de estas, destinados a efectuar pagos en favor de la Empresa:

Compañía de Seguros la Mutual

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 Instituto obligación pecuniaria ni solidaria con dicha Institución.

La autorización de descuento es a contar del mes de: _____ / hasta _____ /

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

FIRMA SOLICITANTE

JEFA SUBDEPARTAMENTO CALIDAD DE VIDA

Aceptado:

Rechazado:

REVISADO POR: _____

FIRMA: _____

NOTA: La empresa contratante debe entregar las autorizaciones en el CENTRO DE ATENCION DEL SERVICIO DE BIENESTAR, UBICADO EN HUÉRFANOS 886 2° PISO. Este de autorización debe ser presentado en original y sin enmendaduras o correcciones, adjuntando FOTOCOPIA DE CEDULA DE IDENTIDAD de Funcionario.

Departamento Desarrollo de las Personas