

SERVICIO DE BIENESTAR COLBÚN S.A Y FILIALES

**VOUCHER DE DESCUENTO**

Con fecha \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2020, Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , RUT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ autorizo que se me descuente el monto de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_\_(1 a 3) cuotas iguales y sucesivas de mi remuneración líquida, por la compra de útiles escolares a través del convenio con Prisa.

En caso de desvinculación de la empresa antes de la fecha de vencimiento del pago, autorizo a que se descuente el total adeudado de la remuneración que compone el finiquito.

|  |
| --- |
| **USO INTERNO BIENESTAR (NO COMPLETAR)** |
| N° Factura |  |
| Fecha |  |
| Monto  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Firma y RUT del Colaborador

Servicio de Bienestar Colbún S.A y Filiales