



SINDICATO N° 5 PUC
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE

Santiago, 04 de JUNIO de 2014

SOLICITUD INTERNA PRÉSTAMO DE EMERGENCIA

NOMBRES : DEBORA PAULINA
APELLIDOS : INOSTROZA MOLINA
RUT : 14.157.133-8
UNIDAD : BIBLIOTECA DE HUMANIDADES
ANEXO : 7916; CASA 25172940 (ESTOY CON LICENCIA POSNATAL IMPAGA)
MAIL : dinostrozam@uc.cl
CAMPUS : SAN JOAQUIN

Vengo a solicitar a la directiva del sindicato N°5 PUC, el BENEFICIO PRÉSTAMO DE EMERGENCIA, MONTO \$ **250.000.-**, el cuál me comprometo a devolver en **10 cuota(s)** de \$ **25.000.-** mensuales. Autorizando al sindicato para que dichas cuotas sean descontadas por planilla.

El Motivo de la solicitud es para :...CUBRIR GASTOS DE ALIMENTACION Y PAGO DE CUENTAS YA QUE ESTE MES NO RECIBIRÉ PAGO DE LICENCIA HASTA REGULARIZAR ERROR DEL MEDICO (FALTARON DIAS DE PRENATAL EN LA LICENCIA QUE EXTENDIO) EL CUAL YA ESTA EN TRAMITE PERO LA CAJA TIENE 20 DIAS HABILES PARA AUTORIZAR PAGO.

En caso de encontrarme con licencia o en su efecto con sueldo insoluto, me comprometo a guardar el dinero de la cuota, ya que el sistema de remuneraciones, de manera automática descontará los saldos adeudados.

A su vez, autorizo al sindicato a descontar EL SALDO de mi deuda desde mi indemnización o de mi último sueldo, en caso de término de contrato con la Universidad o a causa de mi fallecimiento.

DEBORA INOSTROZA MOLINA

RUT: 14.157.133-8

FIRMA

Adjunto liquidación de sueldo del mes de mayo, el cual indica que se descontó dos cuotas de Sindicato, correspondientes a abril y mayo, lo cual indica que estoy al día con las cuotas.

Liquidación Empleado									
[Periodo Liq.Ref.][Proceso]		[201405/201405][0 Remuneraciones]							
Empleado		[014157133-8] INOSTROZA MOLINA DEBORA PAULINA [#Cgo 1]							
Empresa/Oficina/Unidad/Cargo		[1] PONT. UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE [2] SAN JOAQUIN [234] DIRECCION DEL							
Previsión	Pensión Fija	Pensión Vol.	Seguro	Ahorro Vol.	D.Pago	Status	S.Pago	Grado	
[5]a.f.p. habitat	13.479		5.881			1	21	04	
Salud	Pactado	Salud	Adicional	Vol.bajo Tope	Voluntario	Total Salud			
[50]fonasa	7.0000 %	8.372				8.372			
Haber		#	Monto(\$)		Descuento		#	Monto(\$)	
207	BENEFICIOS VARI	1	3.605	119.605	525	FDO.SOL.S5	1	1.500	
520	ASIGNACION FAMI	1	2	3.346	525	FDO.SOL.S5	2	1.500	
					520	SIND.TRAB.N 5 E	1	5.063	
					520	SIND.TRAB.N 5 E	2	5.063	
					701	SEG.SALUD.CAMAR	1	14.359	
					701	SEG.SALUD.CAMAR	2	14.359	
					304	PTMO.C.C.LOS AN	1	12.842	
					304	PTMO.C.C.LOS AN	2	7.393	
Base Mes	Haberes	Tributable	Imponible	Leves Sociales	Reb.Impo.	Tasa	Monto Impuesto		
466.722	122.951	97.036	119.605	22.569					
Dsc. Legales	Líquido Legal	Dsc. Varios	Base Anticipos	Pago Mes	Pago Consolidado	Líquido Prom.			
22.569	100.382	62.079		38.303					
Fondo Salud	Fondo Ahorro	Rem.Comparable	Imponible s/Tope	Aporte Empresa	Mutual	Caja			
			119.605		1.136	718			
Imponible Retro	Tributable Retro	Pensión Retro	Seguro Retro	Salud Retro	Impuesto Retro	Líquido Retro			
M[38000]: Rut: 014157133-8 tiene 8 descuentos calculados.					Concepto	Reliq.	Imprimir	Cerrar	REMFLIE

PROCEDIMIENTO

- 1.- Llene sus datos con letra clara y legible. De preferencia hágalo en el computador.
- 2.- El monto máximo del préstamo de EMERGENCIA podrá ser hasta \$ 250.000.- descontado por planilla, hasta en 10 cuotas, sin interés.
- 3.- Para legalizar la solicitud, esta ficha deberá subirla desde su sesión a la plataforma www.cato5.cl modulo **Solicitud de Beneficios código 1300 - A**
- 4.- Este beneficio podrá ser solicitado solo una vez al año y será autorizado por Resolución de Directiva.-
- 5.- Una vez asignado el préstamo de EMERGENCIA, éste será depositado en su cuenta bancaria, informada en su ficha de datos personales, en www.cato5.cl, dentro de las próximas 48 horas. O dependiendo de disponibilidad de fondos.