



## SOLICITUD DE VALES PARA SUPERMERCADOS

Unidad de Bienestar del Personal – Sección Beneficios

Fecha : \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Rut \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Unidad \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

**SUPERMERCADO**

**MONTO DEL VALE**

\_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA AFILIADO**

### **CODEUDORES SOLIDARIOS**

Apellidos \_\_\_\_\_

Apellidos \_\_\_\_\_

Nombres \_\_\_\_\_

Nombres \_\_\_\_\_

RUT \_\_\_\_\_

RUT \_\_\_\_\_

Unidad \_\_\_\_\_

Unidad \_\_\_\_\_

Fono \_\_\_\_\_

Fono \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA CODEUDOR**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA CODEUDOR**

UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE  
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS



## INFORME INTERNO

Nombre \_\_\_\_\_

Rut \_\_\_\_\_

Capacidad de descuento: \_\_\_\_\_

### COMPROMISOS

Nº	Detalle	Valor	F. Vencimiento
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Alcance capacidad Bienestar: \_\_\_\_\_

Líquido real: \_\_\_\_\_

### DETALLE CHEQUES ENTREGADOS

Nº cheque / vale	Valor	Cant.	Monto Total
<b>TOTAL</b>			

Recibí conforme: \_\_\_\_\_  
**FIRMA INTERESADO**

\_\_\_\_\_ **FECHA**

UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE  
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS