



PRESTAMO SOCIOS SINDICATO DERCOCENTER S.A.

PROCEDIMIENTO 2023

NOMBRE	PRESTAMO SINDICATO
REQUISITOS	1 año Antigüedad en el Sindicato
FINALIDAD	Emergencias Salud/Social (excluye cuentas de casas Comerciales y otros que no apliquen en el criterio y finalidad de éste beneficio)
MONTO DESTINADO (ANUAL)	\$10.000.000
INTERESADOS	Enviar solicitud y documentación que respalde la petición a: Cristianguzman@dercocenter.cl
APROBACION SOLICITUD1	Dirigentes Sindicato Dercocenter S.A.
APROBACION SOLICITUD2	Aprobación empresa (descuento legal) Descuento solo por planilla
CALCULO INTERES SEGÚN PLAZO (cuotas)	Tesorero cristianguzman@dercocenter.cl
RESPONSABLE ENVIO VISACION EMPRESA	Tesorero cristianguzman@dercocenter.cl
RESPUESTA AL SOCIO	Tesorero cristianguzman@dercocenter.cl
PLAZO PARA PAGO	3 días una vez solicitado siguiente que la empresa lo aprueba (vía transferencia)
PRIMER DESCUENTO	Si la aprobación es antes de la quincena (el mismo mes) Después del 15 al mes siguiente
MONTO MAXIMO PRESTAMO	\$500.000
MAXIMO CUOTAS	10