

SOLICITUD CONVENIO

FECHA: _____ de _____ 202 .

NOMBRE DEL FUNCIONARIO: _____

Email: _____

(Importante diligenciar que sea muy legible porque aquí le llega el código de la compra)

Autorizo al FONDO DE EMPLEADOS SABI para comprar entradas de cine que a continuación especifico; las cuales me comprometo a pagar en () Quincenas o () mensuales a partir del día _____ del mes _____ del 20_:

Código	Detalle	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
Z-11149	Entrada cine 2D + Combo 1: (1 Gaseosa Pequeña+ 1 Crispeta pequeña + 1 Jet Pequeña)		\$ 21.500	\$
Z-111280	Entrada cine 2D + Combo: (1 Gaseosa Mediana+ 1 Crispeta Pequeña + 1 Perro Caliente)		\$ 25.000	\$
	Valor Total			\$

Plazo máximo 3 meses.

C.C. Nro. _____ De
Cel. _____