

## 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)  |          | \$ 24.000    | \$        |
| Z-111280 | Entrada cine 2D + Combo: (1 Gaseosa Mediana+ 1 Crispeta Pequeña + 1 Perro Caliente) |          | \$ 27.500    | \$        |
|          | <b>Valor Total</b>                                                                  |          |              | \$        |

**Plazo máximo 3 meses.**

\_\_\_\_\_  
C.C. Nro. \_\_\_\_\_ De  
Cel. \_\_\_\_\_