



SOLICITUD DE AUXILIO PARA ACTIVIDADES DE BIENESTAR

SUCURSAL

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

FECHA DE REALIZACION

DIA

MES

AÑO

NUMERO DE PARTICIPANTES

AFILIADOS

DIRECTIVOS

TRABAJADORES EXTERNOS

DETALLE DE GASTOS A REALIZAR

CONCEPTO

VALOR

FIRMA DEL RESPONSABLE

CEDULA DE CIUDADANIA

DATOS CUENTA BANCARIA

CORRIENTE

AHORROS

BANCO

CIUDAD

NUMERO DE

CUENTA

LLAVE BRE-B

PARA SER DILIGENCIADO POR SINTRAPREVI

FECHA RECIBIDO

APROBACION COMITÉ DE BIENESTAR Y DEPORTES

FECHA DE PAGO