



## SOLICITUD DE CRÉDITO INSUMOS DE SALUD

Fecha:.....

Ingeniera  
Gabriela S. Llumiyinga P.  
Secretaria General  
**COMITÉ DE EMPRESA CEPAM**  
Presente. -  
De mi consideración:

Yo,.....portador/a de la cédula de ciudadanía N.-.....trabajador de **PETROAMAZONAS EP** Y miembro de **CEPAM**, solicito el beneficio para la compra del Kit de medición de Glucosa:

ELIJA SU PRODUCTO			
N.-	PRODUCTO	VALOR	OPCIÓN
1	1 Frasco de 50 Unidades	\$22.80	
2	5 Frascos de 50 Unidades + Glucómetro	\$114.00	
3	Lancetas de Seguridad	\$10.00	
TOTAL			

AUTORIZO, a **PETROAMAZONAS EP**, descuenta mensualmente de mi rol el valor de **USD**.....diferido en tres pagos el valor correspondiente a las compras realizadas, y lo traslade a la cuenta de **CEPAM** mensualmente.

En caso de que termine la relación laboral con **PETROAMAZONAS EP**, autorizo a **PETROAMAZONAS EP** debite de mi liquidación de haberes el saldo pendiente de pago y transferirá a la cuenta de **CEPAM**.

Atentamente,

Firma:.....  
Nombre:.....  
C.C.:.....

**APROBADO:**

**SECRETARIA GENERAL**

**SECRETARIO DE FINANZAS**