**RESTITUCIÓN APORTE ESTATAL**

INCLUIR NOMBRE DE EMPRESA O PERSONA con (indicar si es NIT/Cedula) No. (# NIT/Cedula), por medio de la presente solicito a Bancolombia que realice el proceso para la restitución de recursos que recibí en virtud del Programa de Apoyo al Empleo Formal-PAEF- en el mes de <<MES DE PAGO DEL APORTE A RESTITUIR>> del año 202\_, discriminados así:

* Número de empleados al 40%: \_\_\_\_\_ por un valor total de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (calcular el valor del 40% con base al salario mínimo del año en que se recibió el subsidio)
* Número de empleados al 50%: \_\_\_\_\_ por un valor total de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (calcular el valor del 50% con base al salario mínimo del año en que se recibió el subsidio)

Autorizo a Bancolombia para que el monto antes relacionado sea debitado de mi cuenta. Conozco que en la cuenta deben existir suficientes fondos para realizar el débito, de lo contrario Bancolombia no podrá realizar el proceso de restitución y será mi responsabilidad iniciar nuevamente este proceso.

Para este fin, relaciono la siguiente información:

**Tipo (ahorros/corriente**): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Número de cuenta de la que se hará el débito:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fecha en la que se realizó el desembolso del subsidio (AAAA/MM/DD)**:

**Valor total de la restitución**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Suma de $ empleados al 40% + $ empleados al 50%)

<<CUIDAD Y FECHA>>

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Nombre completo: