



AUTORIZACIÓN DESCUENTO
ALMACENES SI

Versión:

1

Fecha de Aprobación:

09/05/2017

_____|_____|_____|
MES DIA AÑO

ALMACENES SI

Yo _____, identificado (a) con cedula de ciudadanía No. _____, autorizo al Fondo de Empleados Av Villas FEVI a descontar de mi nómina la cantidad de _____ Bono(s) , por un costo total de \$ _____ en las siguientes quincenas:

2 QUINCENAS	4 QUINCENAS
6 QUINCENAS	8 QUINCENAS
10 QUINCENAS	12 QUINCENAS

Asi mismo hago constar de manera expresa que he recibido del Fondo de Empleados Av Villas FEVI la cantidad de _____ Bono(s) AIMACENES SI por un valor de \$ _____

Autorizo a la empresa en la que trabajo y que está vinculada al FEVI para descontar de mis salarios , cesantías, primas, prestaciones sociales, bonificaciones, indemnizaciones, liquidaciones, así como cualquier otra suma a la que tenga derecho, las cuotas tanto de aportes como de servicios. Autorizo al FONDO DE EMPLEADOS AV VILLAS - FEVI para consultar , procesar , reportar , suministrar, rectificar y actualizar en cualquier momento la información relacionada con mi comportamiento como asociado de la entidad, a la Asociación Bancaria de Colombia o cualquier otra central de información debidamente constituida. Así mismo autorizo para que dicha información pueda ser utilizada por terceros para efectos de remitir información comercial por parte del FEVI o de terceros , todo respetando las limitaciones impuestas por las normas legales. Igualmente me comprometo durante la vigencia de la asociación a actualizar la información suministrada en esta solicitud, la cual se entiende vigente hasta tanto le notifique al FONDO DE EMPLEADOS AV VILLAS-FEVI cualquier modificación.

Declaro conocer la normatividad vigente y autorizo los descuentos establecidos en los mismos.

FIRMA _____
C.C No. _____