



**AUTORIZACIÓN PARA DESCUENTO DE NÓMINA
CONVENIO - TERMALES SANTA ROSA DE CABAL
FONDO DE EMPLEADOS AV VILLAS FEVI**

CÓDIGO: SIGC-FTU-01
VERSIÓN: 003
FECHA: 3/04/2021

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE CALIDAD

FECHA DE LA SOLICITUD	MM	DD	AAAA
------------------------------	----	----	------

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO Y DETALLE DEL DESCUENTO

TURNO 1	07:30 a.m. a 10:30 a.m.	TURNO 2	11:00 a.m. a 03:00 p.m.
TURNO 3	03:30 p.m. a 07:30 p.m.	TURNO 4	08:00 p.m. a 12:00 a.m.

TIPO DE PASADÍA	DETALLE	HORARIO	TARIFA		CANTIDAD PASADÍAS	VALOR TOTAL
PASAPORTE TERMAL	Incluye ingreso al ecoparque, acceso a piscinas termales y cascada Santa Elena	Aplica para el Turno 1	PLENA	\$ 29.900		\$
			INFANTIL	\$ 25.000		\$
		Aplica para los Turnos 2, 3 y 4	PLENA	\$ 49.000		\$
			INFANTIL	\$ 25.000		\$
PASAPORTE NATURAL	Incluye ingreso al ecoparque, acceso a piscinas termales y cascada Santa Elena, menú del día y refrigerio	Tarifas aplican para todos los turnos disponibles	PLENA	\$ 61.000		\$
			INFANTIL	\$ 43.000		\$
PASAPORTE CONEXIÓN	Incluye ingreso al ecoparque, acceso a piscinas termales y cascada Santa Elena, menú del día, refrigerio y expedición termal.		PLENA	\$ 73.000		\$
NÚMERO TOTAL DE PASADÍAS Y MONTO AUTORIZADO A DESCONTAR POR LA LÍNEA DE CRÉDITO PROMOCIONAL DEL FEVI						

Periodicidad del Descuento		
Quincenal (Hasta 24 cuotas)	# Cuotas	\$ Valor de la cuota
Mensual (Hasta 12 cuotas)	15	# Cuotas \$ Valor de la cuota
	30	

DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Yo _____, identificado (a) con cedula de ciudadanía No. _____, autorizo al Fondo de Empleados Av Villas FEVI a descontar de mi nómina la cantidad de ___ pasadías para disfrutar del Convenio Termales Santa Rosa de Cabal, por un costo total de \$ _____, en la periodicidad citada anteriormente. Así mismo hago constar de manera expresa que he recibido del Fondo de Empleados Av Villas FEVI, los pasadías y la información relacionada con los términos y condiciones del presente convenio, que también se encuentra publicada en la Página Web.

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, todo respetando las limitaciones impuestas por las normas legales.

Me comprometo a actualizar mis datos personales cuando estos tengan una variación, de lo contrario, por lo menos una vez al año, o cada vez que el FEVI me lo solicite

POLÍTICA DE PRIVACIDAD

De conformidad con lo previsto en la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y con el Decreto 1377 de 2013, le informamos que sus datos, serán incorporados en una base de datos de responsabilidad del Fondo de Empleados Av Villas FEVI. De igual modo, se le informa que la base de datos en la que se encuentran sus datos personales es tratada cumpliendo con las medidas de seguridad definidas en la política de tratamiento desarrollada por el Fondo de Empleados Av Villas FEVI, a la cual se puede tener acceso a través del correo electrónico y de la página web. Usted puede ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre sus datos, mediante escrito dirigido al Fondo de Empleados Av Villas FEVI a la dirección de correo electrónico informacionfevi@bancoavillas.com.co, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar; o mediante correo ordinario remitido a la dirección, CRA 10 No. 26-71 PISO 10 de la ciudad de Bogotá D.C. Siendo informado de lo anterior, autorizo de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca al Fondo de Empleados Av Villas FEVI, para que los términos legalmente establecidos realice recolección almacenamiento, uso, circulación, supresión y en general, el tratamiento de los datos personales que he procedido a entregar o que entregaré, en virtud de las relaciones legales, contractuales, comerciales y/o cualquier otra que surja, en desarrollo y ejecución de los fines descritos en el presente documento.

Autorizo al FEVI para que a través del correo electrónico, mensajes de texto o por cualquier medio tecnológico, me envíe información sobre requerimientos de pago, campañas publicitarias, reportes negativos sobre mis operaciones de crédito o de cualquier naturaleza, así como información que el FEVI considere de mi interés.

APELLIDOS Y NOMBRES		CÉDULA	
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO	

FIRMA DEL ASOCIADO