



AUTORIZACIÓN DESCUENTO  
BONO DIA FELIZ - SHOW PLACE

Versión:

2

Fecha de Aprobación:

24/01/2019

MM DD AAAA

**VALOR \$52.000**

**INCLUYE:** INGRESO PARA NIÑO y 2 ADULTOS, ALIMENTACION DEL NIÑO PIZZA CON GASEOSA.

**ACTIVIDADES PARA NIÑOS ( 1 A ELEGIR)**

**EDAD 0-12 :** PISCINA, ARENERA, TALLER PINTURA, TÍTERES, TALLER ESTIMULACIÓN

**EDAD 3-5:** TÚNEL DE JUEGOS PARA NIÑO Y PADRES, TÍTERES, TALLERES, PISCINA, CUENTO ARTE, CASITA CHEFF, SABINGO (BINGO)

**EDAD 6-12:** TÚNEL DE JUEGOS, TEATRO, SABINGO, TALLER, CONSTRUCTOR, ARTISTA, CHEFF

**ACTIVIDADES PARA TODOS:**

TÚNEL DE JUEGOS, SABINGO, SHOW FINAL CON ACTORES PROFESIONALES, JUEGOS LIBRES

**SÁBADO:** 1 HORA DE ACTIVIDAD AERÓBICA

**CONDICIONES:** ÚNICAMENTE PODRA ESCOGER 1 ACTIVIDAD SEGÚN LA EDAD

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) Día Feliz para ingresar a Show Place , por un costo total de \$ \_\_\_\_\_ en las siguientes quincenas:

CANTIDAD	N° CUOTAS	CONSECUTIVO BONOS
1 ó 2	4	
3 a 4	8	
5 a 8	10	
> de 8	12	

Asi mismo hago constar de manera expresa que he recibido del Fondo de Empleados AV Villas FEVI la cantidad de \_\_\_ Bono(s) de Show Place

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. \_\_\_\_\_