

 <b>fevi</b> <small>Fondo de Empleados AV Villas</small>	<b>AUTORIZACIÓN DESCUENTO</b> <b>COMBO CINE (CINECOLOMBIA - CINEMARK -</b> <b>ROYAL FILMS- VIZIONA)</b>	<b>CÓDIGO:</b> SIGC-FO-24 <b>VERSIÓN:</b> 010 <b>FECHA:</b> 27/05/2025 <b>PÁGINA:</b> 1 de 1
	<b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE CALIDAD</b>	

MES	DÍA	AÑO

COMBOS DE CINE		
PRODUCTO	VALOR	CANTIDAD
<b>DÍA FEVI - VIZIONA VIP:</b> Entrada 2D o 3D Sala VIP con sillas poltronas + Gaseosa 384ml + Crispeta 120gr (Boleta solo valida los días viernes).	\$25.000	
<b>VIZIONA CINES - CC EL EDEN GENERAL:</b> Entrada 2D o 3D Gaseosa 640 ml +crispeta 120 Gr + perro caliente	\$36.000	
<b>VIZIONA CINES - CC EL EDEN VIP:</b> Entrada 2D o 3D sala VIP con Sillas poltronas + Gaseosa 640 ml +crispeta 120 Gr + perro caliente	\$40.000	
<b>COMBO ROYAL FILMS:</b> Entrada 2D o 3D Gaseosa grande +crispeta grande + perro caliente	\$32.000	
<b>COMBO PERSONAL CINEMARK 2D:</b> Entrada 2D + Gaseosa 473 ml +crispeta bolsa + perro caliente	\$32.000	
<b>COMBO PERSONAL CINEMARK 3D:</b> Entrada 3D + Gaseosa 473 ml +crispeta bolsa + perro caliente	\$37.000	
<b>COMBO PERSONAL CINECOLOMBIA 2D:</b> Entrada 2D + Gaseosa 640ml +crispeta 100 Gr+ perro caliente	\$37.000	

Yo \_\_\_\_\_, identificado (a) con cedula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_, autorizo al Fondo de Empleados AV Villas FEVI a descontar de mi nómina la cantidad de: \_\_\_\_\_ entradas de cine por un costo total de \$ \_\_\_\_\_ a un plazo máximo de \_\_\_\_\_ meses con la siguiente periodicidad de descuento.

Quincenal.....(\_\_\_\_) Mensual.....día 15 (\_\_\_\_) día 30 (\_\_\_\_)

**(Plazo máximo 3 meses o 6 cuotas quincenales)**

**Autorización de descuento:**

Autorizo por medio de la presente que el valor de mis salarios, cesantías, primas, prestaciones sociales, bonificaciones, indemnizaciones, liquidaciones, así como de cualquier otra suma a la que tenga derecho por todo concepto en la ENTIDAD EMPLEADORA, me sean descontadas, las cuotas, saldos e intereses sobre préstamos o cualquier otro servicio que me otorgo el fondo en términos y condiciones pactadas en los correspondientes documentos de crédito o relacionados.

**Autorización consulta centrales de riesgo:**

Autorizo al FONDO DE EMPLEADOS AV VILLAS para consultar, solicitar, procesar, reportar, suministrar, rectificar, actualizar y divulgar en cualquier momento la información relacionada con mi (s) comportamiento (s) como asociado (s) de la entidad, a la central de información del sector financiero (Transunion) que administra la Asociación Bancaria y de entidades Financieras de Colombia o cualquier otra central de información debidamente constituida. Así mismo autorizó (amos) para que dicha información pueda ser utilizada por terceros para efectos de remitir información comercial por parte de FONDO DE EMPLEADOS AV VILLAS o de Terceros, todo ello respetando las limitaciones impuestas por las normas legales de autoridades competentes.

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

FIRMA \_\_\_\_\_  
 C.C No. \_\_\_\_\_