

	FORMATO AUTORIZACIÓN DESCUENTO BOLETERÍA CONCIERTO	CÓDIGO: SIGC-FO-22 VERSIÓN: 9 FECHA: 21/10/2025 PÁGINA: 1 de 1
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE CALIDAD	

	FECHA		
CIUDAD	MES	DÍA	AÑO

BOLETERIA

UBICACIÓN	VALOR BOLETA	CANTIDAD
PLATEA 1	\$320.000	
PLATEA 2	\$270.000	
GRADERÍA BAJA (FILAS 1 A LA 12)	\$190.000	
GRADERÍA ALTA (FILAS 13 EN ADELANTE)	\$140.000	
TOTAL		

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. _____

