



AUTORIZACIÓN DESCUENTO  
TERMALES SANTA ROSA DE CABAL

Versión: 2  
Fecha de Aprobación: 11/04/2019

MES	DIA	AÑO

PASADÍA TERMALES SANTA ROSA DE CABAL	PRECIO	CANTIDAD
<b>PASAPORTE TERMAL:</b> Incluye ingreso y acceso a piscinas termales	38.250	
<b>PASAPORTE NATURAL:</b> Incluye ingreso, acceso a piscinas termales, menú del día y refrigerio	46.750	
<b>PASAPORTE CONEXIÓN:</b> Incluye ingreso, acceso a piscinas termales, menú del día, refrigerio, expedición termal.	53.125	
<b>PASAPORTE ENERGÉTICO:</b> Incluye ingreso, acceso a piscinas termales, menú saludable, ritual magia termal de 30 minutos, ritual origen termal de 30 minutos, aromática.	118.150	
<b>VALOR TOTAL A DESCONTAR FEVI</b>	\$	
<b>NUMERO DE CUOTAS QUINCENALES (HASTA 24) LINEA CREDITO PROMOCIONAL</b>		

Yo \_\_\_\_\_, identificado (a) con cedula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_, autorizo al Fondo de Empleados Av Villas FEVI a descontar lo anterior relacionada por un costo total 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. \_\_\_\_\_