



**FONDO DE EMPLEADOS DE  
LA SUPERINTENDENCIA DE  
SOCIEDADES "FESS"**

**FORMATO SOLICITUD  
CONVENIOS GES**  
Versión: 02  
Vigente desde 8/09/22

CIUDAD \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

NOMBRES Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_ CC \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**FORMATO DE SOLICITUD Y FORMA DE PAGO CONVENIOS GES**

De manera atenta, me permito solicitar el convenio que a continuación marco con una X:

- a) Wellness Spa
- b) Salitre Mágico
- c) Mundo Aventura
- d) Teatro Belarte o Santafé
- e) Cine Colombia
- f) Bonos Falabella
- g) Bonos Cencosud
- h) Bonos Éxito
- i) Plan Exequial Coorserpark
- j) Styria Travel (se tramita mediante crédito teniendo en cuenta la capacidad de descuento)
- k) Medicina prepagada (Colmédica, Colsanitas, Coomeva, Medisanitas, Medplus y Allianz)
- l) Asistencia médica domiciliaria (Emi, Emermédica, Colsanitas, Liberty y Coomeva)
- m) Opticoom (óptica)

**El convenio lo pagaré:**

- a) De contado a través de Consignación al Fondo FESS
- b) Mediante descuento de nómina en \_\_\_ quincenas (max 4)
- c) Para el caso de los literales K y L, el descuento por nomina será de hasta 24 quincenas (sujeto a estudio de capacidad de descuento)

**Detalle el servicio requerido:** \_\_\_\_\_

Total unitario: \$\_\_\_\_\_ Total a Descontar: \$\_\_\_\_\_

FIRMA ASOCIADO: \_\_\_\_\_

HUELLA

C.C.: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_



**EXCLUSIVO PARA SER DILIGENCIADO POR EL FESS**

Quien recepciona: \_\_\_\_\_ Quien da visto bueno de capacidad:  
\_\_\_\_\_ \$