



**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: _____

\$