PLANES CINE COLOMBIA

NOTA:

Las boletas de Cine Colombia aplican para todas la ciudades que tengan estas salas.
Para adquirir los pases debe diligenciar el formato que se encuentra en la parte Inferior de este documento, inicialmente escaneado al correo: maria.arboleda.ext@claro.com.co y luego en físico a la dirección: AVENIDA CARRERA 68 A N° 24 B – 10 CENTRO EMPRESARIAL PLAZA CLARO TORRE 2 PISO 3° EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ. Una vez tenga la autorización por parte de **FONCEL** tener en cuenta lo Siguiente:
Los pases de **Cine Colombia** en la ciudad de Bogotá **únicamente** se entregaran en nuestras instalaciones ubicadas en el Centro Empresarial Plaza Claro Torre 1 piso 3.

NOTA:

Las boletas de Cine Colombia aplican para todas la ciudades que tengan estas salas.
Para adquirir los pases debe diligenciar el formato que se encuentra en la parte Inferior de este documento, inicialmente escaneado al correo: maria.arboleda.ext@claro.com.co y luego en físico a la dirección: AVENIDA CARRERA 68 A N° 24 B – 10 CENTRO EMPRESARIAL PLAZA CLARO TORRE 2 PISO 3° EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ. Una vez tenga la autorización por parte de **FONCEL** tener en cuenta lo Siguiente:
Los pases de **Cine Colombia** en la ciudad de Bogotá **únicamente** se entregaran en nuestras instalaciones ubicadas en el Centro Empresarial Plaza Claro Torre 1 piso 3.

FONDO DE EMPLEADOS DE COMCEL "FONCEL"
FORMATO DE SOLICITUD DE CONVENIOS

No SOLICITUD DE CRÉDITO ☐

NOMBRE DEL ASOCIADO:			VALOR DEL CREDITO:	
CELULAR	TELEFONO FIJO	CÉDULA No-	EXTENSIÓN:	FECHA: DIA MES AÑO

CLASE DE CRÉDITO:

☐ **CREDIFERIA**
☐ **SALUD Y BIENESTAR**
☐ **BIENES Y SERVICIOS**

VALOR SOLICITUD ☐

AUTORIZO AL PAGADOR DE MIS SALARIOS PARA QUE ESTE VALOR SEA DESCONTADO DE MI PAGO EN LAS CUOTAS, SEGÚN LO ACORDADO CON FONCEL.

DESEO QUE ESTE CRÉDITO SEA DIFERIDO A UN PLAZO DE ☐ **MESES** ☐ **QUINCENAS**

AUTORIZO PARA QUE EN CASO DE SER APROBADO ESTE CRÉDITO SEA GIRADO SU VALOR AL PROVEEDOR

A QUIEN REALICE LA COMPRA: _____

TOTAL **$** _____

Yo, _____ identificado como aparece al pie de mi firma, autorizo a COMCEL S.A., INFRACEL, TELMEX o FONCEL para descontar de mi salario y demás acreencias laborales la suma de $_____en cuotas quincenales conjuntamente con los intereses sobre saldos, con destino a FONCEL por concepto de adquisicion de mercancia adquirida a crédito a través de FONCEL. Igualmente autorizo a COMCEL S.A. INFRACEL, TELMEX o FONCEL. Para que e caso de retiro de la Empresa, descuente de mis acreencias laborales el saldo pendiente a la fecha.

DECLARO QUE CONOZCO Y ACEPTO EL REGLAMENTO DE CRÉDITO

☐

FIRMA: _____
C. C.

(USO EXCLUSIVO DEL FONDO DE EMPLEADOS DE COMCEL "FONCEL")

AUTORIZACIÓN

INFORMACIÓN DE FONCEL

_____ **Interes e.m %** _____ **%e.a**_____

Plazo _____ **Plazo Meses**_____ **Quincenas** _____ **Fecha de Aprobacion** _____/_____/_____
AA MM DD

Vo. Bo. Gerente o Junta Directiva _____