



UN DÍA DE RELAJACIÓN CON **LAS MEJORES TARIFAS**

EXPERIENCIA IND. 1 Bienvenida con aromaterapia, Shiatsu Facial, Shiatsu Capilar, Relajación térmica del cuello, Masaje Wellness Spa 60 min, Sauna Herbal o Turco.	\$196.900 Precio normal: \$434.500
EXPERIENCIA IND. 2 Bienvenida con aromaterapia, Shiatsu Facial, Shiatsu Capilar, Relajación térmica del cuello, Masaje Zen con piedras Sabay, Circuito hídrico individual.	\$364.500 Precio normal: \$479.600
EXPERIENCIA PAREJA 3 Bienvenida con aromaterapia, Shiatsu Facial, Shiatsu Capilar, Relajación térmica del cuello, Masaje Wellness Spa en pareja 60 Min, Sauna herbal o Turco, Decoración con petalos de rosas y velas.	\$393.700 Precio normal: \$812.900
EXPERIENCIA PAREJA 4 Bienvenida con aromaterapia, Shiatsu Facial, Shiatsu Capilar, Relajación térmica del cuello, Masaje Zen con piedras Zabay, Baño de espuma en el Jacuzzi con cromaterapia, Decoración con petalos de rosas y velas.	\$629.900 Precio normal: \$865.700
FACIAL DETOX Fase de limpieza, Peeling, Alta frecuencia, Aplicación de mascarilla Hidratación y protección facial	\$245.100 Precio normal: \$354.200
CIRCUITO HÍDRICO Turco, Sauna, Piscina caliente, Piscina lúdica, Ice Room	\$153.700 Precio normal: \$163.900

*Aplican términos y condiciones. Tarifas validas hasta agotar existencias.



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: _____

\$