

Bogotá D.C. (29) de (abril) de 2024

Señores

ASAMBLEA ORDINARIA DE AFILIADOS

Caja de Compensación Familiar - COMFACUNDI
Ciudad

Ref. Aceptación nombramiento como Revisor Fiscal Principal - CAJA DE
COMPENSACIÓN FAMILIAR - COMFACUNDI.

Respetados señores,

Por medio del presente escrito, acepto mi designación a título personal como Revisor Fiscal Principal de la Caja de Compensación Familiar - COMFACUNDI, identificado con NIT. 860.045.904-7, conforme la elección efectuada por la Asamblea General Ordinaria **XLVIII**, celebrada el día 29 de abril de 2024, para el periodo 2024-2026 de la firma (Nombre persona natural o jurídica elegida por la Asamblea).

Cordialmente,

(Nombre Representante Legal)
Representante Legal
(Nombre Persona Jurídica)

Bogotá D.C. 29 de Abril de 2024

Señores

ASAMBLEA ORDINARIA DE AFILIADOS

Caja de Compensación Familiar - COMFACUNDI

Ciudad

Ref. Aceptación nombramiento como Revisor Fiscal Suplente - CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR - COMFACUNDI.

Respetados señores,

Por medio del presente escrito, acepto mi designación como Revisor Fiscal Suplente de la Caja de Compensación Familiar - COMFACUNDI, identificado con NIT. 860.045.904-7, conforme lo dispuesto en la Asamblea General Ordinaria XLVIII del día 29 de abril de 2024, para el periodo 2024-2026.

Cordialmente,

(Nombre Representante Legal)

Representante Legal

(Nombre Empresa)

Bogotá D.C. 29 de abril de 2024

Señores

**ASAMBLEA DE AFILIADOS CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR -
COMFACUNDI**

Superintendencia del Subsidio Familiar

Ciudad

Ref. Manifestación conocimiento estructura y funcionamiento de la Caja

Respetados Señores,

Por medio del presente escrito, a título personal y en mi calidad de Representante Legal de la firma (Nombre entidad que representa y a nombre propio), por medio del presente escrito, me permito manifestar de manera expresa que nos hemos informado sobre la estructura y funcionamiento de la Caja de Compensación Familiar - COMFACUNDI, a efectos de fungir como Revisor Fiscal de la misma, para el periodo 2024 - 2026.

En los anteriores términos,

(Nombre Representante Legal)
Representante Legal/ a nombre propio
(Nombre Sociedad)

Bogotá D.C. 29 de abril de 2024

Señores

**ASAMBLEA DE AFILIADOS CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR - COMFACUNDI
SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR**

Ciudad

Ref. Persona Natural que prestará el servicio

Respetados Señores,

Por medio del presente escrito, en mi calidad de Representante Legal de la firma (Nombre empresa que representa), me permito manifestar de manera expresa, que la persona natural designada para fungir como Revisor Fiscal para la Caja de Compensación Familiar Comfacundi, es el Señor (Nombre persona natural) identificado con Cédula de Ciudadanía No. (No. Cédula de (lugar de ejecución), quien fungirá bajo su responsabilidad.

En los anteriores términos,

(Nombre Representante legal)

Representante Legal

(Nombre Empresa)

Bogotá D.C. 29 de abril de 2024

Señores

ASAMBLEA ORDINARIA DE AFILIADOS

Caja de Compensación Familiar - COMFACUNDI

Ciudad

Ref. Manifestación de inhabilidades e incompatibilidades

Respetados señores,

Por medio del presente escrito, a título personal y/o como representante legal de la empresa XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX manifiesto que no me encuentro incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad de que trata el Decreto Ley 2463 de 1981, Ley 21 de 1982, Ley 789 de 2002, y demás normas que los complementen o adicionen.

Cordialmente,

(A título personal y representante legal)
CC. (xxxxxxxx de xxxxxx).

Bogotá D.C. 29 de abril de 2024

Señores
SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR
Ciudad

Ref. solicitud autorización para ejercer el cargo de revisor fiscal (Principal) - CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR - COMFACUNDI.

Respetados señores,

Por medio del presente escrito, solicito autorización para ejercer el cargo de revisor fiscal principal de la Caja de Compensación Familiar - COMFACUNDI, identificado con NIT. 860.045.904-7, conforme nombramiento efectuado en la Asamblea General Ordinaria XLVIII, celebrada el día 29 de abril de 2024, para el periodo 2024-2026.

Cordialmente,

(Nombre Representante Legal)
Representante Legal
(Nombre empresa)