

Ciudad o Municipio, \_\_\_\_\_

Señor,

**PRESIDENTE**

Asamblea General Ordinaria

Caja de Compensación Familiar Cartagena y Bolívar –*Comfamiliar*

Cartagena de Indias D. T. y C.

Yo, \_\_\_\_\_ mayor de edad, vecino de ----  
-----, identificado con cédula de ciudadanía No \_\_\_\_\_, en  
calidad de Representante Legal de la empresa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, con NIT \_\_\_\_\_, le manifiesto que confiero  
poder especial, amplio y suficiente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, mayor de edad, con cédula de ciudadanía No \_\_\_\_\_,  
y correo electrónico \_\_\_\_\_, para, en mi nombre y  
representación, asumir la vocería en la Asamblea General Ordinaria de Empleadores  
Afiliados de la CCF Cartagena y Bolívar –*Comfamiliar*, vigencia 2024, que se celebrará el  
26 de junio de 2025, a partir de las diez de la mañana (10:00 a.m), en el **Centro  
Recreacional Napoleón Perea Castro**, de Cartagena de Indias, Los Caracoles, Tv. 54.

Mi apoderado me representará en las reuniones o asambleas que se convoquen por  
extensión, receso u otra causa derivada de la Asamblea Originaria a que se refiere el  
presente poder, lo que podrá realizar, en ejercicio de los derechos y deberes que me  
corresponden, como afiliado a *Comfamiliar* Cartagena y Bolívar y de cuyas decisiones, de  
cualquier manera, afecten a los intereses de la empresa que represento, yo asumo la  
responsabilidad, en mi calidad de poderdante.

En este mismo sentido, mi apoderado, queda facultado para presentar solicitud de  
asistencia y participación a dicha Asamblea, de conformidad con lo establecido en la  
CONVOCATORIA de esta misma; igualmente, queda facultado para sustituir este poder,  
proponer iniciativas, votar y tomar decisiones que se presenten, comprometer mi  
responsabilidad en actos propios y ordinarios, dentro del giro social de la empresa, y en  
general, realizar todo asiendo legal y posible que corresponda a actos propios.

Sírvase proceder de conformidad, dejando constancia, en la respectiva acta, de la legalidad  
del presente poder.

Atentamente,

**REPRESENTANTE LEGAL:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Empresa Afiliada: \_\_\_\_\_

NIT: \_\_\_\_\_

**ACEPTO:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

CC. N°: \_\_\_\_\_