



**CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BARRANCABERMEJA "CAFABA"**

**ASAMBLEA GENERAL DE AFILIADOS O DELEGADOS  
DELEGACIÓN DE PODER**

**Código 9000-Re-013**

**N° Revisión: 2    Página 1 de 1**

Ciudad y fecha \_\_\_\_\_

Señor:

**Presidente de la Asamblea General Ordinaria No. \_\_\_\_\_**

Caja de Compensación Familiar de Barrancabermeja "CAFABA"  
E.S.D.

Yo \_\_\_\_\_, mayor de edad y vecino de esta Ciudad, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_, en mi calidad de:

Representante legal de la empresa _____, identificada con NIT _____	Persona natural empleador _____, Identificada con NIT _____.
---	--

Manifiesto por medio del presente escrito, que confiero poder especial, amplio y suficiente al Señor(a) \_\_\_\_\_ afiliado a CAFABA, mayor de edad, identificado (a) con cedula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_, en su calidad de:

Representante legal de la empresa _____, identificada con NIT _____	Persona natural empleador _____, Identificada con NIT _____.
---	--

Para que en mi nombre asuma mi vocería y representación en la Asamblea General Ordinaria de Empresas afiliadas a la Caja de Compensación Familiar de Barrancabermeja "CAFABA" que se celebrará en la ciudad de Barrancabermeja, Santander, el día veintiuno (21) de Junio de dos mil veinticuatro (2024) a partir de las dos de la tarde (2:00 P.M), en el Auditorio de CAFABA, ubicado en la calle 49 17-14, 4° piso, en la ciudad de Barrancabermeja, Santander, o en donde se realice dicha Asamblea.

De igual manera 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, y lo podrá ejercer sin restricción alguna en el ejercicio de los derechos y deberes que como afiliado a esa Corporación me corresponden.

Por lo anterior, mi apoderado quedará facultado para proponer iniciativas, votar todas las que se presenten, comprometer mi responsabilidad en actos propios y ordinarios dentro del giro social de la Entidad, y en general, realizar todo cuanto siendo legal y posible corresponda a actos propios dentro del giro ordinario de la Institución.

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

Atentamente,

**QUIEN OTORGA EL PODER**

Nombres y apellidos:

C.C No.

Firma:

En su calidad de Representante legal

Correo electrónico:

**QUIEN ACEPTA EL PODER**

Nombres y apellidos:

C.C No.

Firma:

En su calidad de Representante legal:

Correo electrónico:

Elaborado por: Secretaria Delegada Asamblea	Aprobado por: Director Administrativo	Fecha de aprobación: 31 de mayo de 2023
--	--	--