

Medellín, _____

Señores
**CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ANTIOQUIA
COMFAMA**
Ciudad

Asunto: Poder especial para la reunión ordinaria de la Asamblea General de Afiliados

Yo, _____ mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de Representante legal de _____ con NIT _____, por medio de este escrito confiero poder especial, amplio y suficiente a _____ identificado(a) con la cédula de ciudadanía número _____ para que represente a la persona jurídica indicada, en la reunión ordinaria de la Asamblea General de Afiliados que se realizará el viernes diecisiete (17) de abril de dos mil veintiséis (2026) a las 7:00 a.m., pudiendo el apoderado asistir de manera presencial al Teatro de Comfama, Alfonso Restrepo Moreno, ubicado en el 4to piso del Edificio San Ignacio, ubicado en la Calle 48 número 43 - 87 de la ciudad de Medellín, o conectarse de manera virtual, a través de la plataforma web tipo *streaming*: <https://asambleacomfama2026.azurewebsites.net>

El apoderado queda facultado para sustituir este poder en quien considere y podrá continuar con la representación en caso de que la reunión ordinaria objeto de este poder sea suspendida o no se conforme el quorum necesario para deliberar.

Por el presente poder me permito certificar que al utilizar la firma digital o electrónica entiendo que se presenta ante la Secretaría General de Comfama para efectos del cumplimiento de los requisitos estatutarios.

Atentamente,

Firma _____

Nombre _____

C.C. _____

Nombre de la empresa _____

NIT _____

Correo electrónico apoderado _____

Número de celular del apoderado _____

(Se puede remitir poder en firma digital o electrónica, junto con los anexos requeridos, al correo electrónico secretariageneral@comfama.com.co o con autenticación en notaría)