

Ciudad y fecha

Señores:

**COMITÉ CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CONVOCANTES**

**Calle 39 # 19-29. Dra. Diana María Vargas Cobo**

Bogotá

Como Revisor Fiscal de la Caja de Compensación Familiar \_\_\_\_\_, me permito certificar que esta entidad cuenta con recursos económicos por valor de \_\_\_\_\_ de pesos \$ \_\_\_\_\_ con destino a la dotación y operación del equipamiento público del proyecto integral \_\_\_\_\_ en la en la vigencia 201X.

El origen de los citados proviene de \_\_\_\_\_

Atentamente:

\_\_\_\_\_  
Dr.

Revisor Fiscal

TP #

Caja de Compensación Familiar \_\_\_\_\_.