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 .**