, Noviembre de 2015.

Directores

**CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CONVOCANTES**

**Atte.: Dra. MARTHA ISABEL GONZÁLEZ BASTO**

Calle 39 No. 19-29

Bogotá

Como Representante legal de la Caja de Compensación Familiar , la cual actúa como Caja oferente del proyecto , ubicado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en los términos descritos en el Decreto 1737 del 28 de agosto de 2015, me permito certificar que esta entidad cuenta con los recursos y la capacidad necesaria para garantizar la dotación y operación de los equipamientos públicos mínimos propuestos para el proyecto, en la convocatoria PI-O1 de 2015, los cuales se describen a continuación (Circular Superintendencia del Subsidio Familiar):

Equipamiento público mínimo:

Área del predio (m2):

Área construida (m2):

Población afiliada beneficiada:

Impacto social:

Tipo de Dotación:

V/r Dotación:

Tiempo de operación:

Inicio de operación:

Esquema de operación/servicios prestados:

Atentamente:

**Dr.**

**Representante Legal**

**Caja de Compensación Familiar .**