**CARTA DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DEL CODIGO DE ÉTICA Y BUEN GOBIERNO Y MANUAL SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA PROVEEDORES Y CONTRATISTAS**

(Ciudad Y Fecha)

Señores:

**CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFENALCO ANTIOQUIA**

Medellín, Antioquia

**Asunto:** Declaración de conocimiento, aceptación y entendimiento del Código de Ética y Buen Gobierno y del Manual Seguridad y Salud en el trabajo para proveedores y contratistas

Cordial Saludo,

(Nombre de representante legal o sus veces) identificado como aparece al píe de mi firma, en calidad de Representante Legal de (Nombre de la Empresa) identificada con NIT xxxxxxxxxxxxx declaro conocer, haber leído, entendido y acatar lo establecido en el Código de Ética y Buen Gobierno y en el Manual Seguridad y Salud en el trabajo para proveedores y contratistas de la Caja de Compensación Familiar Comfenalco Antioquia publicados en el Link <https://www.comfenalcoantioquia.com.co/empresas/proveedores>, dando cumplimiento a los términos del Contrato Marco N° 0041 Servicios de Fomento a la Salud.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Representante Legal

CC. xxxxxxxxxxxxxxx

Nombre de la empresa

Representante Legal.