FORMATO 4
FORMATO AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR LA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA DE LAS COMUNICACIONES EMITIDAS POR EL FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.
FNA-VTTD-CD-059-2025

Bogotá, D.C., mayo 28 de 2025

Señores
FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.
Ciudad.

Yo LUIS GABRIEL CARO RESTREPO, mayor de edad y vecino de la ciudad de Bogotá ,identificado con Ciudadanía No 19.270.627 la ciudad de Bogotá, actuando en mi calidad de Representante Legal de FINANZAS Y ACTUARIA FINAC SAS con NIT 800.160.958-8 y domicilio en Bogotá, entidad que en adelante y para los efectos de la presente, AUTORIZO al FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A., para que las comunicaciones, decisiones y en general toda información que se profiera respecto de la entidad que represento, le sean notificados electrónicamente a mi representada, de acuerdo con lo previsto en los artículos 53, 56, y 67, numeral 1 de la Ley 1437 de 2011, los artículos 20 y 21 de la Ley 527 de 1999, Por lo anterior me permito suministrar la siguiente información:

Nombre o razón social	FINANZAS Y ACTUARIA FINAC SAS
NIT	800.160.958-8
Dirección	CALLE 71 No.12-67 PISO 4
Teléfono	601-7422187
Ciudad	BOGOTÁ
Dirección electrónica de notificación (e-mail)	lina.manrique@finac.com

Para el efecto declaro que conozco y acepto los términos, condiciones e instrucciones, sobre la notificación por medios electrónicos que profiera El FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.

Dada en Bogotá, a los veintiocho (28) días del mes de mayo de 2025.

Firma _____
Nombre o Razón Social del Oferente FINANZAS Y ACTUARIA FINAC SAS
Nombre del Representante Legal LUIS GABRIEL CARO RESTREPO
Nit o Cédula de Ciudadanía No 19.270.627