FORMATO 5
FORMATO AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR LA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA DE LAS COMUNICACIONES EMITIDAS POR EL FONDO NACIONAL DEL AHORRO.

Bogotá D.C., 18 de junio de 2026.

Señores
FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A
Carrera 65 No 11 -83
Ciudad.

Ref.: **No. FNA-VC-CPA-004-2026**

Yo Camila Julieta Gutiérrez Bermúdez, mayor de edad y vecino de la ciudad de Bogotá D.C., identificado con cédula de ciudadanía No. 52.855.525 de la ciudad de Bogotá D.C., actuando en mi calidad de Representante Legal de Cosinte Ltda. Consultoría Seguridad Integral y Compañía Ltda. con NIT 830019581-2 y domicilio en Bogotá D.C., entidad que en adelante y para los efectos de la presente, AUTORIZO al Fondo Nacional del Ahorro, 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	Cosinte Ltda. Consultoría Seguridad Integral y Compañía Ltda.
NIT	830019581-2
Dirección	Carrera 14 # 95 - 61
Teléfono	(601) 744 09 70 ext. 101 – 116
Fax	(601) 605 24 24
Ciudad	Bogotá D.C.
Dirección electrónica de notificación (e-mail)	Comercial@cosinte.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.

Dada en Bogotá D.C., a los dieciocho (18) días del mes de junio de 2026.

Camila Julieta Gutiérrez Bermúdez
Representante Legal
C.C. 52.855.525
Cosinte Ltda. Consultoría Seguridad Integral y Compañía Ltda.