	<b>Instructivo para el diligenciamiento del registro previo de la asamblea de afiliados de la caja de compensación Comfandi.</b>	
	<b>CÓDIGO</b>	<b>AN-PT-0011</b>
	<b>FECHA DE CREACIÓN</b>	<b>25/10/2023</b>
	<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>	<b>25/10/2025</b>

## 1. Objetivo

Establecer los lineamientos generales que permitan la realización del registro previo de las empresas afiliadas para el desarrollo de la asamblea de afiliados Ordinaria y extraordinaria Comfandi.

## 2. Alcance

Aplica a todas las empresas afiliadas a la Caja de Compensación Familiar del Valle del Cauca Comfandi.

## 3. Aspectos Generales

Este registro previo o registro de asistencia facilita la planeación, verificación y desarrollo con el tiempo necesario para la gestión de habilitación de las empresas afiliadas. Se solicita a las empresas que tienen la intención de participar, pero si no lo realiza, no será un impedimento para asistir a la Asamblea General de Afiliados.

## Paso a paso

### Paso 1 – Pagina Web Comfandi

De manera simultánea a la publicación de la convocatoria de la Asamblea General de Afiliados a la Caja en un diario de amplia circulación de la región, estará disponible en la página web de Comfandi [www.comfandi.com.co](http://www.comfandi.com.co) un capítulo con la información de la Asamblea General de Afiliados.



## Paso 2 – Capítulo Asamblea

En este capítulo podrá encontrar la siguiente información:

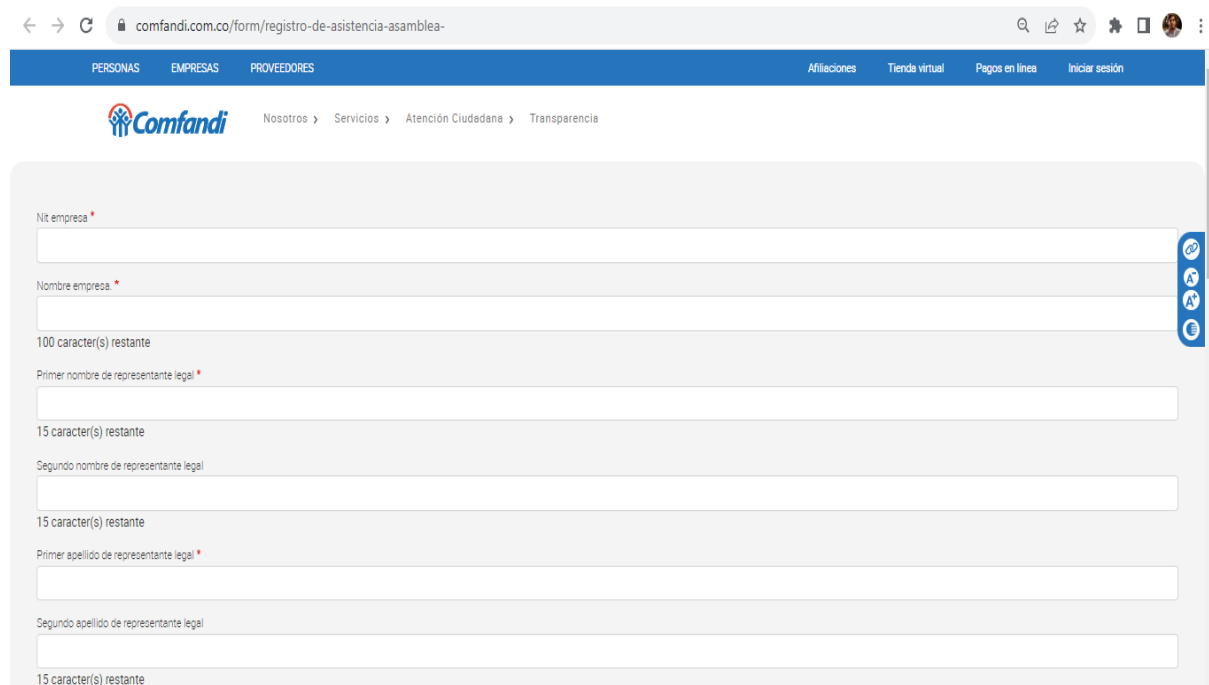
1. Registro de Asistencia
2. Estados Financieros Comfandi
3. Formato poder
4. Convocatoria de la Asamblea General de Afiliados
5. Estatutos Comfandi
6. Temas adicionales de ser necesario

El botón 1 “Registro de Asistencia” es precisamente el punto clave de este documento y se deben seguir los siguientes pasos:

### Registro de Asistencia

El Representante Legal, debe diligenciar el registro previo para la asistencia a la Asamblea Ordinaria y extraordinaria. Para este paso seleccione el botón **“Registro de Asistencia”** el cual redirige a una nueva pestaña del navegador donde encontrará un formulario que se ve así:

### Sección información Corporativa y personal:



The screenshot shows a web browser window with the URL [comfandi.com.co/form/registro-de-asistencia-asamblea-](http://comfandi.com.co/form/registro-de-asistencia-asamblea-). The page header includes navigation links: PERSONAS, EMPRESAS, PROVEEDORES, Afiliaciones, Tienda virtual, Pagos en línea, and Iniciar sesión. The Comfandi logo and a breadcrumb trail (Nosotros > Servicios > Atención Ciudadana > Transparencia) are visible. The main content area contains a form with the following fields:

- Nit empresa \*
- Nombre empresa \*
- 100 caracter(s) restante
- Primer nombre de representante legal \*
- 15 caracter(s) restante
- Segundo nombre de representante legal
- 15 caracter(s) restante
- Primer apellido de representante legal \*
- Segundo apellido de representante legal
- 15 caracter(s) restante

Tipo de documento de identidad \*

- Seleccionar -

Número de documento \*

Correo electrónico \*

Confirmar correo \*

Número celular \*

digite número de celular

Confirmar número celular

### De manera general tenga en cuenta que:

- Las casillas marcadas con un asterisco \* de color rojo son obligatorias, revise previamente la información solicitada y téngala a la mano, al momento de diligenciar el formulario.
- La casilla donde se solicita **Nit** diligencie sin dejar espacio entre los números, **NO** ingresar puntos u otros caracteres no numéricos.
- Para la casilla "**Tipo de documento de identidad**" se despliega una pestaña con opciones para seleccionar de la siguiente manera:

Tipo de documento de identidad \*

- Seleccionar -

- Seleccionar -

Cédula de ciudadanía

Pasaporte

Cédula de extranjería

Permiso Especial de Permanencia

- La casilla "**Correo electrónico**" se debe diligenciarla de la siguiente manera: incluya el carácter de "@" y con los "(.) puntos" respectivos.
- La casilla para **número de Celular** debe contener caracteres numéricos, deben tener al menos 10 números para validar que fueron diligenciados de manera correcta, así mismo cuentan con una casilla de confirmación que debe coincidir para continuar el proceso.

### Sección asistencia y envió.

Al finalizar el formulario, encontrará dos preguntas que aluden a la asistencia del representante legal de la empresa o de un apoderado, y el modo en el que participará, para esto en la casilla "**Asiste**" se despliegan dos opciones de la siguiente manera:

Asiste \*

Representante legal

- Seleccionar -

Representante legal

Apoderado

Cargo del representante legal

Tanto para el Representante legal como el Apoderado, es necesario digitar el Cargo que tiene en la empresa que representa.

Si la opción seleccionada es Apoderado, el formulario automáticamente despliega casillas adicionales para incorporar la información de la persona que asiste en calidad de apoderado de la siguiente manera:

Asiste \*

Apoderado

Primer nombre de apoderado \*

15 caracter(s) restante

Segundo nombre de apoderado

Primer apellido de apoderado \*

Segundo apellido de apoderado

Tipo de documento de identidad del apoderado \*

- Seleccionar -

Número de documento

Correo electrónico del apoderado

Confirmar correo

Número celular apoderado \*

Confirmar número celular apoderado

Para finalizar encontrará un botón de **Términos y condiciones de uso** junto al mensaje de la política de protección de datos personales de la Caja de compensación Comfandi y un botón de **Enviar**.

Términos y condiciones de uso

Al dar click aquí declaro que he leído y acepto la Política de Privacidad de Comfandi y consiento el tratamiento de mis datos personales como representante legal y/o contacto al interior de empresas afiliadas para las siguientes finalidades:

Finalidades aplicables

(i) recolectar, registrar y actualizar sus datos personales con la finalidad de informar, comunicar, organizar, controlar, atender, acreditar las actividades y derechos de la empresa o entidad afiliada a la cual representa o hace parte y (ii) permitir el ejercicio de los deberes y derechos derivados de la calidad de representante legal o contacto empresarial de la empresa o entidad afiliada que represente o hace parte.

Para tener en cuenta:

El propietario del establecimiento de comercio o representante legal de la empresa afiliada, debe acreditar dicha información, enviado al correo electrónico [suatoscorrativos@comfandi.com.co](mailto:suatoscorrativos@comfandi.com.co) los siguientes documentos:

- Fotocopia del documento de identidad
- Certificado de Existencia y Representación Legal (Certificado de Cámara y Comercio)

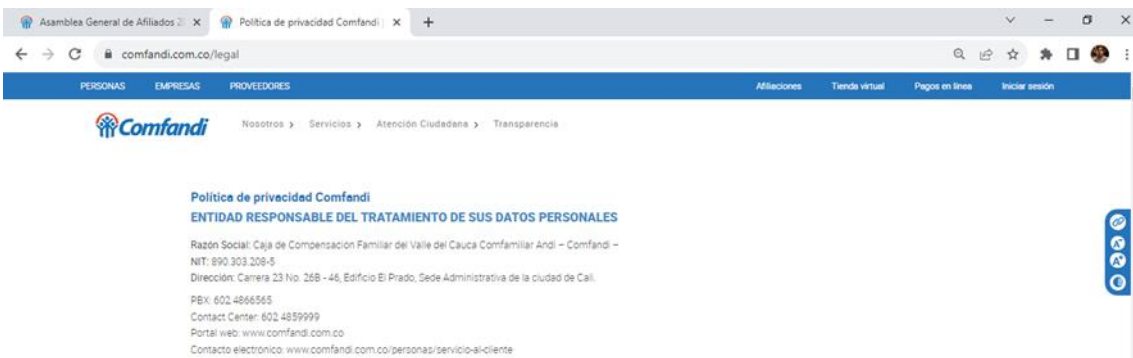
Si asiste un apoderado en representación de la empresa, además de los documentos anteriores, debe adjuntar:


- Fotocopia del documento de identidad

Nota: Por correo electrónico se enviará el poder a los correos suministrados por el representante legal y apoderado para su respectiva firma electrónica y oficializar su solicitud.

Enviar

La política la puede revisar dando **clic** sobre el texto subrayado que dice ***Política de Privacidad de Comfandi*** que redirige a una página que se visualiza de la siguiente manera y donde se podrá revisar en detalle.



Una vez finalice la revisión, seleccione la flecha  en el navegador para regresar al formulario.

Tenga en cuenta los detalles que se indican debajo del título ***Finalidades aplicables***.

Seleccione la barra de Aceptación de ***Términos y condiciones de uso***.

Finalizado este proceso seleccione la casilla **Enviar** para finalizar el proceso y su formulario será guardado.

Para validar que el formulario se guardó correctamente, debe reflejarse en el navegador el mensaje **"Tu registro ha sido exitoso"** una vez vea este mensaje el proceso habrá finalizado correctamente.