

ANEXO No. 1: CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Formato oficial para postulación de candidatos a Revisor Fiscal Principal y Suplente

Ipiales, Nariño, _____ de _____ de 2026

Señores

CÁMARA DE COMERCIO DE IPIALES

Ciudad

Asunto: Presentación de propuesta de candidatura para la Revisoría Fiscal de la Cámara de Comercio de Ipiales | Período 2027 – 2030.

Respetados Señores:

Por medio de la presente comunicación, de manera atenta y formal, me permito presentar la postulación y propuesta técnica para participar en la invitación pública y proceso de selección de candidatos al cargo de Revisor Fiscal Principal y Suplente Personal de la Cámara de Comercio de Ipiales, para el periodo constitucional comprendido entre el 1º de enero de 2027 y el 31 de diciembre de 2030, cuya lista de aspirantes habilitados será sometida a votación democrática de la Asamblea General de Comerciantes Afiliados el próximo 3 de diciembre de 2026.

Manifiesto de manera expresa y bajo la gravedad del juramento que:

1. Conozco, acepto y me acojo de manera estricta e incondicional a todas las condiciones, requisitos habilitantes, causales de rechazo, procedimiento de evaluación y cronograma fijados en el pliego de condiciones de los Términos de Invitación aprobados por la Junta Directiva de la Cámara de Comercio de Ipiales.
2. Comprendo y acepto que la vinculación jurídica se formalizará mediante un Contrato de Prestación de Servicios Profesionales de naturaleza civil y comercial, sin que exista subordinación laboral ni reconocimiento de prestaciones sociales.
3. Acepto de manera incondicional la asignación fija mensual aprobada por la Junta Directiva de la Cámara de Comercio de Ipiales, equivalente a 2,5 SMLMV.
4. Me acojo formalmente a las políticas institucionales del Sistema de Gestión de Seguridad de la Información (SGSI) y de Protección de Datos Personales (Habeas Data - Ley 1581 de 2012) de la Cámara de Comercio de Ipiales, garantizando la confidencialidad, reserva e integridad de la información corporativa.
5. Garantizo la asignación de profesionales calificados con dedicación de tiempo suficiente para ejecutar las auditorías operativas, financieras, tributarias e informáticas requeridas por la entidad cameral.
6. Que autorizo(amos) de forma previa, libre e informada a la Cámara de Comercio de Ipiales para el tratamiento de nuestros datos personales y corporativos, conforme a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, incluyendo su verificación ante autoridades, consulta en listas de riesgo y publicación en listas de elegibles, acogiéndonos a su régimen de Protección de Datos y la política de privacidad disponible en www.ccipiales.org.co.

Información General del Participante

Nombres Completos / Razón Social del Participante:	
Tipo y Número de Identificación (NIT / C.C.):	
Calidad de Postulación:	[☐] Persona Natural [☐] Persona Jurídica
Representante Legal (si aplica):	
Dirección de Notificación:	
Correo Electrónico Autorizado:	
Teléfonos de Contacto (Fijo / Celular):	

Firma de Responsabilidad

FIRMA DEL CANDIDATO PRINCIPAL O REPRESENTANTE LEGAL

Nombre Completo: _____
C.C. No. _____ expedida en _____
T.P. Contador Público No. _____ (Para personas Naturales)

FIRMA DEL CANDIDATO SUPLENTE

Nombre Completo: _____
C.C. No. _____ expedida en _____
T.P. Contador Público No. _____