Fecha: mayo 14 de 2025

Señores
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL / BANCO AGRARIO DE COLOMBIA
E.S.D.

REFERENCIA: OTORGA PODER ESPECIAL RECONOCIMIENTO DE FIRMAS
TRANSFERENCIA MONETARIA: PROGRAMA COLOMBIA MAYOR

MILCIADES CASTAÑO LONDOÑO, identificado con la cédula de ciudadanía N° **1.278.922** de **Chinchiná,** mayor de edad y residente en el municipio de **Santa Rosa de Cabal**, actuando en nombre propio, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente a la señora **MARIA EUCARIS VELEZ OSPINA**, identificada con la cédula de ciudadanía N° **25.161.732** de **Santa Rosa de Cabal,** para que realice las gestiones necesarias para reclamar y recibir ante el operador de pago que seleccione Prosperidad Social la Transferencia del programa de protección social Colombia Mayor, del cual soy beneficiario activo.

El anterior poder se otorga toda vez que, el adulto mayor vive en la vereda LOS MANGOS, de la zona rural dispersa del municipio de Santa Rosa de Cabal, lo cual se valida con el certificado emitido por la secretaria de Gobierno y Movilidad municipal, y por sus condiciones médicas se dificulta movilizarse.

Atentamente,

MILCIADES CASTAÑO LONDOÑO
C.C. N° **1.278.922**

Huella

Acepto,

MARIA EUCARIS VELEZ OSPINA
C.C. N° **25.161.732**

Huella

Reconocimiento de firmas,

ANDREA LORENA PALACIO GALLO
Secretaria de Salud y Seguridad Social

JULIAN ANDRES RIASCOS
Abogado contratista
Revisó

MIRIAM QUINTERO OCAMPO
Enlace Colombia Mayor

Poder expedido en el municipio de Santa Rosa de Cabal, del departamento de Risaralda
Vigencia del poder desde el 14 del mes de mayo hasta el 14 de septiembre de 2025

Fecha: mayo 14 de 2025

Señores
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL / BANCO AGRARIO DE COLOMBIA
E.S.D.

REFERENCIA: OTORGA PODER ESPECIAL RECONOCIMIENTO DE FIRMAS
TRANSFERENCIA MONETARIA: PROGRAMA COLOMBIA MAYOR

ERNESI DE JESUS ALZATE FRANCO, identificado con la cédula de ciudadanía N° **1.401.480** de **Santa Rosa de Cabal,** mayor de edad y residente en el municipio de **Santa Rosa de Cabal**, actuando en nombre propio, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente al señor **CARLOS HECTOR ALZATE CALLE**, identificada con la cédula de ciudadanía N° **18.597.319** de **Santa Rosa de Cabal,** para que realice las gestiones necesarias para reclamar y recibir ante el operador de pago que seleccione Prosperidad Social la Transferencia del programa de protección social Colombia Mayor, del cual soy beneficiario activo.

El anterior poder se otorga toda vez que, el adulto mayor vive en el barrio NUEVO HORIZONTE PARTE MEDIA CASA 118 del municipio de Santa Rosa de Cabal, Se evidencia que el adulto mayor presenta condiciones médicas que le impide movilizarse para realizar su respectivo cobro.

Atentamente,

ERNESI DE JESUS ALZATE FRANCO
C.C. N° **1.401.480**

Huella

Acepto, Hector A.
CARLOS HECTOR ALZATE CALLE
C.C. N° **18.597.319**

Huella

Reconocimiento de firmas,

ANDREA LORENA PALACIO GALLO
Secretaria de Salud y Seguridad Social

JULIAN ANDRES RIASCOS
Abogado contratista
Revisó

MIRIAM QUINTERO OCAMPO
Enlace Colombia Mayor

Poder expedido en el municipio de Santa Rosa de Cabal, del departamento de Risaralda
Vigencia del poder desde el 14 del mes de mayo hasta el 14 de septiembre de 2025

Fecha: mayo 14 de 2025

Señores
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL / BANCO AGRARIO DE COLOMBIA
E.S.D.

REFERENCIA: OTORGA PODER ESPECIAL RECONOCIMIENTO DE FIRMAS
TRANSFERENCIA MONETARIA: PROGRAMA COLOMBIA MAYOR

ZOILO ALVAREZ GIRALDO, identificado con la cédula de ciudadanía N° **1.402.192** de **Santa Rosa de Cabal,** mayor de edad y residente en el municipio de **Santa Rosa de Cabal**, actuando en nombre propio, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente a la señora **LUZ MERY ALVAREZ ARROYAVE**, identificada con la cédula de ciudadanía N° **25.202.103** de **La Celia,** para que realice las gestiones necesarias para reclamar y recibir ante el operador de pago que seleccione Prosperidad Social la Transferencia del programa de protección social Colombia Mayor, del cual soy beneficiario activo.

El anterior poder se otorga toda vez que, el adulto mayor vive en la cra. 16 NO. 22-41 barrio San Vicente del municipio de Santa Rosa de Cabal, y que por sus condiciones médicas se le impide movilizarse lo cual se soporta con la historia clínica.

Atentamente,

ZOILO ALVAREZ GIRALDO
C.C. N° **1.402.192**

Huella

Acepto,
LUZ MERY ALVAREZ ARROYAVE
C.C. N° **25.202.103**

Huella

Reconocimiento de firmas,

ANDREA LORENA PALACIO GALLO
Secretaria de Salud y Seguridad Social

JULIAN ANDRES RIASCOS
Abogado contratista
Revisó

MIRIAM QUINTERO OCAMPO
Enlace Colombia Mayor

Poder expedido en el municipio de Santa Rosa de Cabal, del departamento de Risaralda
Vigencia del poder desde el 14 del mes de mayo hasta el 14 de septiembre de 2025

Fecha: mayo 14 de 2025

Señores
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL / BANCO AGRARIO DE COLOMBIA
E.S.D.

REFERENCIA: OTORGA PODER ESPECIAL RECONOCIMIENTO DE FIRMAS
TRANSFERENCIA MONETARIA: PROGRAMA COLOMBIA MAYOR

ARQUELAO LOPEZ DUQUE, identificado con la cédula de ciudadanía N° **1.402.261** de **Santa Rosa de Cabal,** mayor de edad y residente en el municipio de **Santa Rosa de Cabal**, actuando en nombre propio, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente a la señora **LORENA LOAIZA LOPEZ**, identificada con la cédula de ciudadanía N° **25.166.683** de **Santa Rosa de Cabal,** para que realice las gestiones necesarias para reclamar y recibir ante el operador de pago que seleccione Prosperidad Social la Transferencia del programa de protección social Colombia Mayor, del cual soy beneficiario activo.

El anterior poder se otorga toda vez que, el adulto mayor vive en la vereda YARUMAL FINCA LA ALBESIA, de la zona rural dispersa del municipio de Santa Rosa de Cabal, lo cual se valida con el certificado emitido por la secretaria de Gobierno y Movilidad municipal, y por sus condiciones médicas se dificulta movilizarse.

Atentamente,

ARQUELAO LOPEZ DUQUE
C.C. N° **1.402.261**


Huella

Acepto,

LORENA LOAIZA LOPEZ
C.C. N° **25.166.683**


Huella

Reconocimiento de firmas,

ANDREA LORENA PALACIO GALLO
Secretaria de Salud y Seguridad Social

JULIAN ANDRES RIASCOS
Abogado contratista
Revisó

MIRIAM QUINTERO OCAMPO
Enlace Colombia Mayor

Poder expedido en el municipio de Santa Rosa de Cabal, del departamento de Risaralda
Vigencia del poder desde el 14 del mes de mayo hasta el 14 de septiembre de 2025

Fecha: mayo 14 de 2025

Señores
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL / BANCO AGRARIO DE COLOMBIA
E.S.D.

REFERENCIA: OTORGA PODER ESPECIAL RECONOCIMIENTO DE FIRMAS
TRANSFERENCIA MONETARIA: PROGRAMA COLOMBIA MAYOR

OSCAR CUARTAS SANCHEZ, identificado con la cédula de ciudadanía N° **1.421.875** de **Viterbo,** mayor de edad y residente en el municipio de **Santa Rosa de Cabal**, actuando en nombre propio, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente a la señora **FRANCIA ELENA CUARTAS LOAIZA**, identificada con la cédula de ciudadanía N° **25.162.185** de **Santa Rosa de Cabal,** para que realice las gestiones necesarias para reclamar y recibir ante el operador de pago que seleccione Prosperidad Social la Transferencia del programa de protección social Colombia Mayor, del cual soy beneficiario activo.

El anterior poder se otorga toda vez que, el adulto mayor vive en la vereda LA ARGELIA FINCA QUINTA, de la zona rural dispersa del municipio de Santa Rosa de Cabal, lo cual se valida con el certificado emitido por la secretaria de Gobierno y Movilidad municipal, y por sus condiciones médicas se dificulta movilizarse.

Se deja constancia a través del presente escrito, que la señora **OSCAR CUARTAS SANCHEZ** afirma que no se firma por sus condiciones médicas.

Atentamente,



OSCAR CUARTAS SANCHEZ
C.C. N° **1.421.875**

Huella

Acepto,
FRANCIA ELENA CUARTAS LOAIZA
C.C. N° **25.162.185**

Huella



Reconocimiento de firmas,

ANDREA LORENA PALACIO GALLO
Secretaria de Salud y Seguridad Social

JULIAN ANDRES RIASCOS
Abogado contratista
Revisó

MIRIAM QUINTERO OCAMPO
Enlace Colombia Mayor

Poder expedido en el municipio de Santa Rosa de Cabal, del departamento de Risaralda
Vigencia del poder desde el 14 del mes de mayo hasta el 14 de septiembre de 2025

Fecha: mayo 13 de 2025
Señores
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL / BANCO AGRARIO DE COLOMBIA
E.S.D.

REFERENCIA: OTORGA PODER ESPECIAL RECONOCIMIENTO DE FIRMAS
TRANSFERENCIA MONETARIA: PROGRAMA COLOMBIA MAYOR

CAMILO CARDONA MARIN, identificado con la cédula de ciudadanía N° **2.466.852** de **Ansermanuevo,** mayor de edad y residente en el municipio de **Santa Rosa de Cabal**, actuando en nombre propio, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente a la señora **ADRIANA CARDONA CARDENAS**, identificada con la cédula de ciudadanía N° **33.965.797** de **Santa Rosa de Cabal,** para que realice las gestiones necesarias para reclamar y recibir ante el operador de pago que seleccione Prosperidad Social la Transferencia del programa de protección social Colombia Mayor, del cual soy beneficiario activo.

El anterior poder se otorga toda vez que, el adulto mayor vive en el CORREGIMIENTO EL ESPAÑOL, de la zona rural dispersa del municipio de Santa Rosa de Cabal, lo cual se valida con el certificado emitido por la secretaria de Gobierno y Movilidad municipal y que por sus condiciones médicas se le dificulta movilizarse.

Se deja constancia a través del presente escrito, que el señor **CAMILO CARDONA MARIN** afirma que no puede firmar por condiciones médicas.

Atentamente,



CAMILO CARDONA MARIN
C.C. N° **2.466.852**

Huella

Acepto, Adriana Cardona.C.
ADRIANA CARDONA CARDENAS
C.C. N° **33.965.797**



Huella

Reconocimiento de firmas,

ANDREA LORENA PALACIO GALLO
Secretaria de Salud y Seguridad Social

V.o B.o

JULIAN ANDRES RIASCOS
Abogado contratista
Revisó

MIRIAM QUINTERO OCAMPO
Enlace Colombia Mayor

Poder expedido en el municipio de Santa Rosa de Cabal, del departamento de Risaralda
Vigencia del poder desde el 13 del mes de mayo hasta el 13 de septiembre de 2025

Vigencia del poder desde el 13 del mes de mayo hasta el 13 de septiembre de 2025

Fecha: mayo 14 de 2025

Señores
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL / BANCO AGRARIO DE COLOMBIA
E.S.D.

REFERENCIA: OTORGA PODER ESPECIAL RECONOCIMIENTO DE FIRMAS
TRANSFERENCIA MONETARIA: PROGRAMA COLOMBIA MAYOR

AURELIO ANTONIO PINEDA JARAMILLO, identificado con la cédula de ciudadanía N° **2.684.422** de **Versalles,** mayor de edad y residente en el municipio de **Santa Rosa de Cabal**, actuando en nombre propio, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente a la señora **MARIA RUBIELA PINEDA CASTAÑO**, identificada con la cédula de ciudadanía N° **42.127.216** de **Pereira,** para que realice las gestiones necesarias para reclamar y recibir ante el operador de pago que seleccione Prosperidad Social la Transferencia del programa de protección social Colombia Mayor, del cual soy beneficiario activo.

El anterior poder se otorga toda vez que, el adulto Mayor, vive en la Calle 38 No. 10-09 del barrio Villa Gladys del municipio de Santa Rosa de Cabal. Lo cual se valida con visita realizada por la contratista Liyoana Márquez Tamayo adscrita a la Secretaría de salud y seguridad social como apoyo del programa de Protección Social al Adulto Mayor Colombia Mayor Se evidencia que el adulto mayor en mención presenta un estado de salud, que le impide movilizarse lo cual se soporta con la Historia Clínica.

Atentamente,

AURELIO ANTONIO PINEDA JARAMILLO
C.C. N° **2.684.422**

Huella



Acepto,

MARIA RUBIELA PINEDA CASTAÑO
C.C. N° **42.127.216**

Huella



Reconocimiento de firmas,

ANDREA LORENA PALACIO GALLO
Secretaria de Salud y Seguridad Social

JULIAN ANDRES RIASCOS
Abogado contratista
Revisó

MIRIAM QUINTERO OCAMPO
Enlace Colombia Mayor

Poder expedido en el municipio de Santa Rosa de Cabal, del departamento de Risaralda
Vigencia del poder desde el 14 del mes de mayo hasta el 14 de septiembre de 202

Fecha: mayo 14 de 2025
Señores
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL / BANCO AGRARIO DE COLOMBIA
E.S.D.

REFERENCIA: OTORGA PODER ESPECIAL RECONOCIMIENTO DE FIRMAS
TRANSFERENCIA MONETARIA: PROGRAMA COLOMBIA MAYOR

FRANCISCO ANTONIO QUINTERO SANCHEZ, identificado con la cédula de ciudadanía N° **4.318.821** de **Manizales,** mayor de edad y residente en el municipio de **Santa Rosa de Cabal**, actuando en nombre propio, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente al señor **JOSE LUIS QUINTERO PINEDA**, identificado con la cédula de ciudadanía N° **18.615.474** de **Santa Rosa de Cabal,** para que realice las gestiones necesarias para reclamar y recibir ante el operador de pago que seleccione Prosperidad Social la Transferencia del programa de protección social Colombia Mayor, del cual soy beneficiario activo.

El anterior poder se otorga toda vez que, el adulto mayor vive en LA VEREDA EL ESPAÑOL, de la zona rural dispersa del municipio de Santa Rosa de Cabal, lo cual se valida con el certificado emitido por la secretaria de Gobierno y Movilidad municipal y que por sus condiciones médicas se le dificulta movilizarse.

Se deja constancia a través del presente escrito, que el señor **FRANCISCO ANTONIO QUINTERO SANCHEZ** afirma que no sabe firmar.

Atentamente,

FRANCISCO ANTONIO QUINTERO SANCHEZ
C.C. N° **4.318.821**

Huella

Acepto,

Jose Luis Quintero pineda

JOSE LUIS QUINTERO PINEDA
C.C. N° **18.615.474**

Huella

Reconocimiento de firmas,

ANDREA LORENA PALACIO GALLO
Secretaria de Salud y Seguridad Social

JULIAN ANDRES RIASCOS
Abogado contratista
Revisó

MIRIAM QUINTERO OCAMPO
Enlace Colombia Mayor

Poder expedido en el municipio de Santa Rosa de Cabal, del departamento de Risaralda
Vigencia del poder desde el 14 del mes de mayo hasta el 14 de septiembre de 2025