

POWER OF ATTORNEY

Cooperative for Assistance and Relief Everywhere, Inc., a nonprofit corporation incorporated and existing under the laws of the District of Columbia, with its principal place of business located at 151 Ellis Street, N.E. Atlanta, Georgia 30303, United States of America (doing business and also known as "CARE" and "CARE International") does hereby appoint:

DIANA CATALINA VARGAS VILLAMARIN
Colombian Passport No. PE146812
Nationality: Colombian
Date of Birth: 04 September 1986
Place of Birth: Colombia

as

Country Director
CARE COLOMBIA

its attorney-in-fact to act in its name, place and stead in any way which CARE itself could do if it were personally present, in accordance with the following:

1. CARE appoints **DIANA CATALINA VARGAS VILLAMARIN** ("Representative"), for the period commencing on **18 June 2025** and ending **17 June 2028** to:

   a) Carry out all the necessary procedures for registration of CARE representation in **Colombia** as approved by management, including preparing registration documents, renewing such registration documents, acting as signatory, and presenting registration documents to relevant organizations for registration as may be necessary for CARE to operate in **Colombia**;

   b) Conclude and fulfill contracts, leases and agreements in **Colombia**;

   c) Conduct negotiations with persons or entities or their branch offices; and

   d) Close and maintain bank accounts on behalf of CARE, and act as a signatory.

2. Representative may delegate responsibilities to an appropriate staff member for a limited period of time after providing notice to the Regional Director.

3. To achieve all the above stated, Representative shall act in accordance with all applicable laws and CARE policies, as well as in the best interests of CARE.

4. This Power of Attorney is in force starting from the date indicated above and is valid until it expires on **17 June 2028** or one of the below events occurs:

GEORGIA SUPERIOR COURT
CLERKS' COOPERATIVE AUTHORITY
Notary and Authentications Division
1875 Century Boulevard, Suite 100
Atlanta, Georgia 30345
(404) 327-6023

APOSTILLE
(Convention de La Haye du 5 Octobre 1961)

1. Country: **UNITED STATES OF AMERICA**
2. This public document has been signed by **FRANCES M L TULLENERS**
3. acting in the capacity of **NOTARY PUBLIC, STATE OF GEORGIA**
4. bears the seal/stamp of **FRANCES M L TULLENERS**
NOTARY PUBLIC
COBB COUNTY, GEORGIA

CERTIFIED

5. at **ATLANTA, GEORGIA**
6. the **24TH DAY OF JUNE, 2025**
7. by **GEORGIA SUPERIOR COURT CLERKS' COOPERATIVE AUTHORITY**
8. No. **I-818867**
9. Seal/Stamp
10. Signature:

Rachel G. Rice

RACHEL G. RICE
EXECUTIVE DIRECTOR

This Apostille only certifies the authenticity of the signature and the capacity of the person who has signed the public document, and, where appropriate, the identity of the seal or stamp which the public document bears. This Apostille does not certify the content of the document for which it was issued.
This Apostille is not valid for use anywhere within the United States of America, its territories or possessions.

a) Representative's employment with CARE ends;

b) CARE assigns a new Country Director in **CARE COLOMBIA**;

c) CARE issues a new Power of Attorney revoking these rights; or

d) This Power of Attorney is otherwise cancelled in writing by CARE.

5. This document does not convey any rights in the Representative to establish or change a legal entity such as a corporation, nonprofit, union, foundation, fund or other organization of comparable rights on CARE's behalf unless the Representative has obtained specific written authorization from the President/CEO or the Chief Operating Officer to do so.

6. This document conveys the rights and responsibilities described above to the Representative. This Power of Attorney shall not be interpreted as a labor agreement or a contract of employment of any kind.

7. This Power of Attorney revokes all prior powers provided to the Representative by CARE.

IN WITNESS WHEREOF, I have hereunto signed by name and affixed my seal this 18th day of **June, 2025**.

CARE

By: _____
Eric D. Johnson
General Counsel and Board Secretary

STATE OF GEORGIA
COUNTY OF FULTON ss:

The foregoing document was acknowledged before me this 18 day of June, 2025 by Eric D. Johnson who is personally known to me.

_____
Frances ML Tulleners, Notary Public

FRANCES M L TULLENERS NOTARY PUBLIC EXP. APR 13, 2029 COBB COUNTY, GA

PODER LEGAL

Cooperative for Assistance and Relief Everywhere, Inc., una corporación sin fines de lucro constituida y existente bajo las leyes del Distrito de Columbia, con su sede principal de negocios ubicada en 151 Ellis Street, N.E. Atlanta, Georgia 30303, Estados Unidos de América (haciendo negocios y también conocida como "CARE" y "CARE International") por la presente nombra:

DIANA CATALINA VARGAS VILLAMARIN
Pasaporte Colombiano No. PE146812
Nacionalidad: Colombiana
Fecha de nacimiento: 04 de septiembre de 1986
Lugar de Nacimiento: Colombia

como

Director de País
CARE COLOMBIA

su apoderado para actuar en su nombre, lugar y posición de cualquier manera que CARE podría hacer si estuviera personalmente presente, de acuerdo con lo siguiente:

1. CARE nombra **a DIANA CATALINA VARGAS VILLAMARIN** ("Representante"), para el período comprendido entre el **18 de junio de 2025** y el **17 de junio de 2028** para:

   a) Llevar a cabo todos los procedimientos necesarios para el registro de la representación de CARE en **Colombia** según lo aprobado por la gerencia, incluida la preparación de documentos de registro, la renovación de dichos documentos de registro, la actuación como firmante y la presentación de documentos de registro a las organizaciones pertinentes para el registro según sea necesario para que CARE opere en **Colombia**;

   b) Celebrar y cumplir contratos, arrendamientos y acuerdos en **Colombia**;

   c) Llevar a cabo negociaciones con personas o entidades o sus sucursales; y

   d) Cerrar y mantener cuentas bancarias en nombre de CARE, y actuar como signatario.

2. El representante podrá delegar responsabilidades a un funcionario apropiado por un período de tiempo limitado después de notificar al Director Regional.

3. Para lograr todo lo mencionado anteriormente, el Representante actuará de acuerdo con todas las leyes y políticas de CARE aplicables, así como en el mejor interés de CARE.

El presente Poder está en vigor a partir de la fecha indicada anteriormente y es válido hasta que caduque el **17 de junio de 2028** o se produzca alguno de los siguientes eventos:

a) Finaliza el empleo del representante con CARE;

b) CARE asigna un nuevo Director de País en **CARE COLOMBIA;**

c) CARE emite un nuevo Poder Notarial revocando estos derechos; o

d) De lo contrario, este Poder Notarial es cancelado por escrito por CARE.

5. Este documento no otorga ningún derecho al Representante para establecer o cambiar una entidad legal como una corporación, una organización sin fines de lucro, un sindicato, una fundación, un fondo u otra organización de derechos comparables en nombre de CARE, a menos que el Representante haya obtenido una autorización específica por escrito del Presidente/Director Ejecutivo o del Director de Operaciones para hacerlo.

6. Este documento transmite al Representante los derechos y responsabilidades descritos anteriormente. Este Poder no se interpretará como un acuerdo laboral o un contrato de trabajo de ningún tipo.

7. Este Poder Revoca todos los poderes anteriores otorgados al Representante por CARE.

EN FE DE LO CUAL, por la presente he firmado por nombre y estampado mi sello este día 18 de junio **2025**.

Por: CUIDADO

Eric D. Johnson
Consejero General y Secretario de la Junta Directiva

ESTADO DE GEORGIA
CONDADO DE FULTON ss:

El documento anterior fue reconocido ante mí este día 18 de junio de 2025 por Eric D. Johnson, a quien conozco personalmente.

Frances ML Tulleners, Notaria Pública

FRANCES M L TULLENERS NOTARY PUBLIC EXP APR 13,2029 COBB COUNTY, GA