

Señores:

**CONTRALORÍA AUXILIAR DE RESPONSABILIDAD FISCAL Y JURISDICCIÓN COACTIVA  
CONTRALORÍA GENERAL DE ANTIOQUIA**

E. S. D.

**REFERENCIA: PODER DE SUSTITUCIÓN**  
**PROCESO: RESPONSABILIDAD FISCAL**  
**RADICADO: PRF-047-2023**  
**ENTIDAD AFECTADA: INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE ANTIOQUIA "IDEA"**  
**VINCULADOS: JULIÁN SANTIAGO VÁSQUEZ**

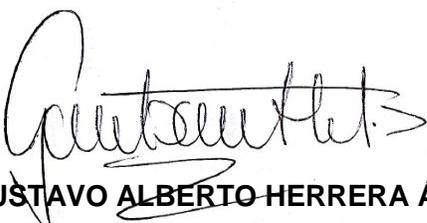
**GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA**, mayor y vecino de Cali, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.395.114 de Bogotá, D.C., abogado titulado y en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No.39.116 del C.S.J., obrando en calidad de Apoderado de **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA E.C.**, comedidamente manifiesto que **REASUMO** el poder a mi conferido, y acto seguido procedo a **SUSTITUIRLO** en los mismos términos, a la Abogada **CAMILA ANDREA CÁRDENAS HERRERA**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.085.332.415 de Pasto, abogada titulada y en ejercicio, portadora de la Tarjeta Profesional No. 368.057 del Consejo Superior de la Judicatura, para que represente a la aseguradora en mención.

Para el pleno cumplimiento de la presente sustitución, la Abogada **CÁRDENAS HERRERA**, queda investida con todas las facultades que me fueron conferidas en el respectivo poder.

Me reservo la facultad de reasumir el presente poder.

La apoderada sustituta puede ser contactada telefónicamente al número de telefonía móvil 3218454229 o al correo electrónico [ccardenas@gha.com.co](mailto:ccardenas@gha.com.co)

Cordialmente,



**GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA**

C.C No. 19.395.114 de Bogotá D.C

T.P. No. 39.116 del C.S. de la J.

Acepto:



**CAMILA ANDREA CÁRDENAS HERRERA**

C.C. No. 1.085.332.415 de Pasto

T.P. No. 368.057 del C.S. de la J.