

Bogotá D.C., 17 de junio de 2022

COMUNICADO

La Subdirección Administrativa y Financiera del Partido Centro Democrático, se permite informar que los siguientes candidatos que participaron en las elecciones territoriales del año 2015, en este momento cuentan con recursos correspondientes a la reposición de votos ordenado por el Consejo Nacional Electoral. Sin embargo, el Partido no ha logrado tener contacto con estas personas:

NOMBRE	COORPORACIÓN	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
PARDO SERNA ANDRES FELIPE	Alcaldía	ANTIOQUIA	ANTIOQUIA
ANGULO HERRERA MILE SORANY	Concejo	ANTIOQUIA	BELLO
CASTAÑO VASQUEZ NULBER DE JESUS	Concejo	ANTIOQUIA	BELLO
NARANJO GRISALES JORGE IVAN	Concejo	ANTIOQUIA	BELLO
PIEDRAHITA TAMAYO CARLOS MARIO	Concejo	ANTIOQUIA	BELLO
ZAPATA FERRARO GERMAN DARIO	Alcaldía	ANTIOQUIA	CAICEDO
ALVAREZ VELEZ JUAN PABLO	Concejo	ANTIOQUIA	ENVIGADO
DEL RIO RESTREPO ANA MARIA	Concejo	ANTIOQUIA	ENVIGADO
DUQUE GOMEZ HEIDIMAR	Concejo	ANTIOQUIA	ENVIGADO
MENA LONDOÑO NICOLAS EMILIO	Concejo	ANTIOQUIA	ENVIGADO
URIBE RESTREPO JUAN FERNANDO	Concejo	ANTIOQUIA	ENVIGADO
URREGO CASTAÑO MARIA VICTORIA	Concejo	ANTIOQUIA	ENVIGADO
VALENCIA MEDINA ELIANA	Concejo	ANTIOQUIA	ENVIGADO
ZULUAGA HOYOS MIGUEL EDUARDO	Concejo	ANTIOQUIA	ENVIGADO
CANO PULGARIN PABLO DE JESUS	Alcaldía	ANTIOQUIA	LA PINTADA
JARAMILLO VASCO PABLO	Concejo	ANTIOQUIA	MEDELLIN
LONDOÑO VELEZ CARLOS ANDRES	Alcaldía	ANTIOQUIA	SALGAR
PADILLA SUAREZ NESTOR JUAN	Concejo	ANTIOQUIA	TARAZA

NOMBRE	COORPORACIÓN DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	
BARRERA BLANCO JULIO CESAR	Asamblea	ARAUCA		

NOMBRE	COORPORACIO	DIDEPARTAMENTO	MUNICIPIO	
FERNANDEZ ROJAS OSCAR ELIAS	Concejo	ATLANTICO	GALAPA	
MAESTRE BARRIOS NICOLAS ALFONSO	Concejo	ATLANTICO	GALAPA	
HARB GOMEZ ABDUL MAURICIO	Asamblea	ATLANTICO		

NOMBRE	COORPORACI	ÓNDEPARTAMENTO	MUNICIPIO	HEAD
AGUDELO TORRES LUIS ALFONSO	Concejo	CALDAS	RISARALDA	

NOMBRE	COORPORA	CIÓN DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	
ACOSTA SALAS YOLEIDIS MARIA	Concejo	MAGDALENA	SANTA MARTA	

Página 1 de 5

Dirección: calle 28b # 15 - 16 **Teléfono:** +57 (1) 742 9336 - 743 2157 E-mail: info@centrodemocratico.com



NOMBRE	COORPORAC	CIÓNDEPARTAMENTO	MUNICIPIO
BOLIVAR BECERRA EDILBERTO	Concejo	BOYACA	DUITAMA
CABRA PARDO REINALDO	Concejo	BOYACA	DUITAMA
CRUZ HERRERA ANGELICA	Concejo	BOYACA	DUITAMA
MARQUEZ AYALA JOSE AVELINO	Concejo	BOYACA	DUITAMA
MARTINEZ GONZALEZ HENRY LIGORIO	Concejo	BOYACA	DUITAMA
PEÑA MARTINEZ LUIS ORLANDO	Concejo	BOYACA	DUITAMA
ROJAS GONZALEZ RODRIGO	Concejo	BOYACA	DUITAMA
SATIVA INFANTE SONIA RAQUEL	Concejo	BOYACA	DUITAMA
TELLEZ ALARCON SANDRA MILENA	Concejo	BOYACA	DUITAMA
GARCIA CAMACHO HUMBERTO	Concejo	BOYACA	SOATA
SALAMANCA PALOMARES WILLIAM FERLEY	Concejo	BOYACA	SOATA
VARGAS SALCEDO JUAN SEGUNDO	Concejo	BOYACA	SOATA
CAMARGO MUÑOZ JULIO ROBERTO	Concejo	BOYACA	TOCA

NOMBRE	COORPORAC	CIÓN DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	
GARCIA RUBIANO GINNA MARCELA	Asamblea	CASANARE		
ORTIZ VELEZ JORGE ENRIQUE	Asamblea	CASANARE		

NOMBRE	COORPORACIÓN	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
ROQUEME ALMANZA ERMIS MANUEL	Concejo	CORDOBA	LOS CORDOBAS

NOMBRE	COORPORACIÓN	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
ANDRADE MORENO JAIME ALBERTO	Concejo	CUNDINAMARCA	SAN FRANCISCO
DIAZ MORENO JOSE LUIS	Concejo	CUNDINAMARCA	APULO
GOMEZ LUQUE ELIZABETH	Alcaldía	CUNDINAMARCA	PACHO

NOMBRE	COORPORACIÓN	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
FLOREZ MURCIA NINFA	Concejo	HUILA	GARZON
NARVAEZ ALVAREZ ISMAEL ENRIQUE	Concejo	HUILA	GARZON
QUITIAN TRIANA LUIS ENRIQUE	Concejo	HUILA	GARZON
ROJAS AREVALO CARLOS ADOLFO	Concejo	HUILA	GARZON

NOMBRE	COORPORACIÓN	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
CUSBA RODRIGUEZ ASTRID CONSTANZA	Alcaldía	META	SAN CARLOS DE GUAROA
MOLANO BAQUERO NESTOR EDILSON	Concejo	META	EL CALVARIO
RAMOS LOPEZ LUZ MERY	Concejo	META	EL CALVARIO

NOMBRE	COORPORA	CIÓNDEPARTAMENTO	MUNICIPIO	
LONDOÑO VEGA LYNA MARIA	Alcaldía	QUINDIO	CALARCA	

NOMBRE	COORPORA	CIÓNDEPARTAMENTO	MUNICIPIO	
HOYOS NAVARRO JORGE IVAN	Concejo	RISARALDA	GUATICA	

NOMBRE	COORPORAC	CIÓNDEPARTAMENTO	MUNICIPIO	
HOYOS MILLAN LUIS BERNARDO	Concejo	VALLE	TULUA	



NOMBRE	COORPORACIÓN	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
JAIMES GAMBOA LAURENTINO	Asamblea	NORTE DE SANTANDER	
JURADO ARENALES ANA MARIA	Concejo	NORTE DE SANTANDER	HERRAN
OCHOA ARENALES ALONSO	Concejo	NORTE DE SANTANDER	HERRAN
VILLAMIZAR BAUTISTA BENJAMIN ALBERTO	Concejo	NORTE DE SANTANDER	HERRAN
GELVEZ CONTRERAS JHONDER ARNOLDO	Concejo	NORTE DE SANTANDER	HERRAN

NOMBRE	COORPORACI	ÓNDEPARTAMENTO	MUNICIPIO
GALAN ALVAREZ GONZALO	Concejo	SANTANDER	MOGOTES
LOZANO BALLESTEROS CARLOS	Concejo	SANTANDER	BARICHARA
ROJAS QUIROGA CLODORMIRO	Concejo	SANTANDER	LA BELLEZA
VEGA FLOREZ OLGA YANET	Alcaldía	SANTANDER	CAPITANEJO

De la misma manera, los siguientes candidatos que participaron en las elecciones al Congreso de la República en el año 2018, en este momento cuentan con recursos correspondientes a la reposición de votos ordenado por el Consejo Nacional Electoral. Sin embargo, el Partido no ha logrado tener contacto con estas personas:

NOMBRE	COORPORACIÓ	DNDEPARTAMENTO
LOPEZ FLOREZ LUIS ANTONIO	Cámara	GUAINIA
AGUIRRE NAVAS JOHN JAIRO	Cámara	GUAINIA
CERRA TRUJILLO DANIEL EDUARDO	Cámara	HUILA
MIRANDA SOLORZANO JUSTINIANO	Cámara	HUILA

Para hacer entrega de los recursos por concepto de reposición de votos, es necesario que el candidato allegue la siguiente documentación:

- 1. Formulario de reposición debidamente diligenciado y firmado con huella (ver anexos)
- 2. Fotocopia de la cédula de ciudadanía.
- 3. RUT.
- 4. Certificación bancaria.

Esta documentación la pueden remitir al correo electrónico <u>analistatesoreria@centrodemocratico.com</u> o puede ponerse en contacto al número celular 3183594885.

Cordialmente,

Subdirectora Administrativa y Financiera

Partido Centro Democrático

E-mail: info@centrodemocratico.com

Para notificaciones: secretariageneral@centrodemocratico.com

Página 3 de 5

Dirección: calle 28b # 15 - 16

Teléfono: +57 (1) 742 9336 - 743 2157



ANEXO 1

	N DEL CANDIDATO	TAIN LATER OF	IOION DE VOTOS	
Candidato Asambi a: Alcaldi Consej	iea ia	Ciudad	Departament	to
			FECHA Año Mes	
			Ano Iwies	Dia
	INFORMACIÓN BÁSIC	CA PERSONA NATURA		
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	
Identificación C.C. No.		Lugar de Expedición		
Dirección Residencia		Cit	dad Departamento	
Teléfono Residencia	Teléfono Celular	E-Mail		
Anexo los siguientes docum 1 Formato - Información del e 2 Fotocopia de la cédula ampl 3 Certificación bancaria a non 4 Poder autenticado en caso d Firma:	candidato para Reposición (liada al 150%. nbre de quien se va realizar		Huella	
Formato – Información del e Fotocopia de la cédula ampl Certificación bancaria a non Poder autenticado en caso d Firma:	candidato para Reposición e liada al 150%. nbre de quien se va realizar de autorizar a un tercero.	el pago.		
Formato – Información del e Fotocopia de la cédula ampl Certificación bancaria a non Poder autenticado en caso d Firma:	candidato para Reposición (liada al 150%. nbre de quien se va realizar	el pago.	DO	Día
Formato – Información del e Fotocopia de la cédula ampl Certificación bancaria a non Poder autenticado en caso d Firma:	candidato para Reposición e liada al 150%. nbre de quien se va realizar de autorizar a un tercero.	el pago.		Día .

Página 4 de 5

Dirección: calle 28b # 15 - 16 **Teléfono:** +57 (1) 742 9336 - 743 2157 E-mail: info@centrodemocratico.com



ANEXO 2

INI OKMA	ACION DEL CANDIDATO Elecciones Cor	PARA LA REPOSICI ngreso 2018 - 2022	ON DE VOTOS
The state of the s	Senado Cámara (Marque con X)	Ciudad	Departamento FECHA Año Mes Día
	INFORMACION BASI	CA PERSONA NATURAL	
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Market de CON		Luma de Consedición	
Identificación C.C. No. Dirección Residencia		Lugar de Expedición Ciudad	Departamento
Sa contracting		Cidudo	Departments
Teléfono Residencia	Teléfono Celular	E-Mail	
NAME OF THE PERSON OF THE PERS			
	An	nexos	
2 Fotocopia de la cédula	n del candidato para Reposición d a ampliada al 150%.		
Formato - Informació Fotocopia de la cédula Certificación bancaria	n del candidato para Reposición d a ampliada al 150%. a nombre de quien se va realizar caso de autorizar a un tercero.		Huella
Formato - Informació Fotocopia de la cédula Certificación bancaria Poder autenticado en Firma:	n del candidato para Reposición d a ampliada al 150%. a nombre de quien se va realizar caso de autorizar a un tercero.	el pago.	
Formato - Informació Fotocopia de la cédula Certificación bancaria Poder autenticado en Firma:	n del candidato para Reposición d a ampliada al 150%. a nombre de quien se va realizar caso de autorizar a un tercero.		
Formato - Informació Fotocopia de la cédula Certificación bancaria Poder autenticado en Firma:	n del candidato para Reposición d a ampliada al 150%. a nombre de quien se va realizar caso de autorizar a un tercero.	el pago.	

Página 5 de 5

Dirección: calle 28b # 15 - 16 **Teléfono:** +57 (1) 742 9336 - 743 2157 E-mail: info@centrodemocratico.com

Para notificaciones: secretariageneral@centrodemocratico.com