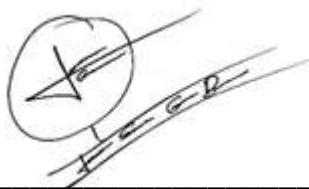


**Autorización escrita del proveedor a la entidad para la consulta de registro de inhabilidades por delitos sexuales a menores de edad**

Yo, **Yúnior Stiven Godoy Betancourt**, identificado con cédula de ciudadanía **No. 1.128.024.727** de Cali-Valle, mediante el presente escrito autorizo al **Departamento Administrativo de Control Interno de la Alcaldía de Santiago de Cali**, para que consulte en el registro de Inhabilidades por Delitos Sexuales a menores de edad, si tengo alguna inhabilidad.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Cali, **en el mes de enero del 2026**.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'YUNIOR STIVEN GODOY BETANCOURT', written over a horizontal line.

YUNIOR STIVEN GODOY BETANCOURT  
C.C. 1128024727 de Cali- valle