

| | | |
|--|---|---------------------------------|
|  PERSONERÍA DE PALMIRA | AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES | Código: FO-P6-66 |
| | | Versión: 02 |
| | | Fecha de Aprobación: 24/11/2025 |
| | | Página: 1 de 1 |
| Proceso: Gestión en Servicios Administrativos y Financieros | | |

Fecha: 12 abril de 2026

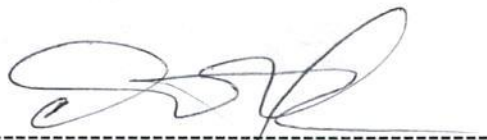
Yo, *DIANA ANDREA CHARRIA URIBE*, identificado(a) con 66.772.844 expedido en *PALMIRA*, autorizo de manera libre, expresa e inequívoca a la DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años, con el fin de verificar mi idoneidad para desempeñar funciones relacionadas a los servicios profesionales y/o apoyo a la gestión en la *Dirección Administrativa y Financiera* para desempeñar las funciones relacionadas con el objeto contractual, acorde con la normatividad.

Declaro bajo la gravedad del juramento que la información suministrada es veraz y completa y autorizo a la DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA a realizar las consultas necesarias en las bases de datos correspondientes.

De igual manera, declaro que he sido informado(a) sobre los alcances de esta autorización y las consecuencias legales de suministrar información falsa.

Se suscribe en la ciudad de: *Palmira*, a los doce (12) días del mes de abril de 2026.

Firma:



DIANA ANDREA CHARRIA URIBE
66.772.844