

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

Yo Staudia Patricia Ceron P identificado (a) con cedula de ciudadanía # 66
887048 mediante el presente escrito autorizo a la Unidad Administrativa Especial de
Gestión de Bienes y Servicios, para que consulté mis datos en el registro de
inhabilidades por delitos sexuales a menores de edad.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Cali en Junio de 2026.

Atentamente

Firma: Staudia Patricia Ceron P
Nombre del contratista Staudia Patricia Ceron P
Cc: 66887048