



ANEXO No. 8 CERTIFICADO DELITOS SEXUALES

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

YO FELIPE MEDINA YOSHIOKA identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 1144051475 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 el mes de JULIO 06 de 2026.

Atentamente

Felipe Medina Yoshioka.

Firma del representante legal:

Nombre o Razón Social del Proponente: BioAgro Technology

Nombre del representante legal: Felipe Medina Yoshioka

N.I.T: 901182882-8

C.C: 1.144051.475

Dirección: Carrera 16 # 31 -10

Teléfonos: 3163246563

e-mail: felipe.medinay@gmail.com