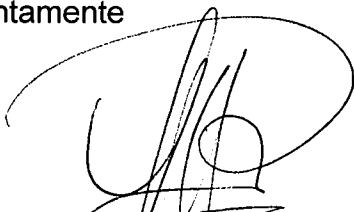


Autorización escrita del proveedor a la entidad para la consulta de registro
de inhabilidades por delitos sexuales a menores de edad

YO JOSE MARIA PAYAN VALENCIA , identificado (a) con cedula de ciudadanía # 12.919.909, mediante el presente escrito autorizo a la secretaria de desarrollo territorial y participación ciudadana, para que consulta 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 a los 10 (02) días del mes de febrero de 2021.

Atentamente

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'J' followed by 'M', 'P', and 'V' in a cursive, overlapping manner.

JOSE MARIA PAYAN VALENCIA
NOMBRE DE CONTRATISTA

Cc: 129.919.909