AUTORIZACION DELITOS SEXUALES

Fecha 11 de septiembre de 2026
Ciudad Fusagasugá

Señores
PERSONERÍA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ
Fusagasugá (Cundinamarca)

Estimados Señores:

El suscrito, JOSÉ NEMECIO SALAMANCA SILVA, identificado con cédula de ciudadanía No. 74.180.507 de Sogamoso – Boyacá, actuando en calidad de Representante Legal de SINFA SISTEMA DE INFORMACIÓN FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO S.A.S., identificada con NIT 900.271.100-5, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la **PERSONERÍA DE FUSAGASUGÁ**, identificada con **NIT. 808000033-4**, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

En constancia, se firma en Fusagasugá, a los 11 días del mes de Septiembre de 2026.

Firma:_____
Razón Social: **SINFA SISTEMA DE INFORMACIÓN FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO SAS**
Nit: 900.271.100-5
Nombre RL. **JOSE NEMECIO SALAMANCA SILVA**
Cedula: 74.180.507 de Sogamoso - Boyacá
Dirección: **Autopista Medellín Km 3.5 vía Bogotá-Siberia CN, Oficina B-31 CEN, Centro Empresarial Metropolitano**
Ciudad: **Cota, Cundinamarca**.
Tel: **18966505- 3114508485**
E-mail: notificaciones@sinfa.com.co