



NIT 900.618.398-4

Señores
MUNICIPIO DE FLORENCIA
Secretaria de Hacienda
Ciudad

Asunto: **SOLICITUD DESCUENTO DE ESTAMPILLAS.**

Yo, CAMILO ALZATE RUBIANO, identificado con cedula de ciudadanía No. 17.637.345 De Florencia, Comedidamente autorizo la deducción de las estampillas que se deriven de la celebración del contrato de prestación de servicios No. 20200004 del 08 de 04 de 2020, suscrito con el municipio de Florencia a saber:

TIPO DE ESTAMPILLA	APLICA	No. DE PAGOS
Bienestar del adulto mayor	SI	1
Pro-desarrollo	NO	
Pro-cultura	SI	1
Pro-deporte	SI	1


CAMILO ALZATE RUBIANO
C.C.17.637.345
Representante Legal
Supermio sas