Magangué - Bolívar, 3 de mayo de 2024.

SEÑORES,
GOBERNANCIÓN DE BOLÍVAR
TESORERÍA DEPARTAMENTA DE BOLÍVARE.S.M.

ASUNTO: Solicitud descuento de Estampilla.

Cordial saludo,

Por medio del presente escrito, me permito solicitar que del valor que nos corresponde pagar del concepto de estampilla en virtud del Contrato **No.001 del 19 de enero de 2024**, objeto de la presente cuenta, sea descontado de manera directa por ustedes al momento del pago.

De antemano agradecemos la atención prestada.

Atentamente,

ARINA FAJARDO DIAZ
Representante Legal Consorcio
Alimentos para la Niñez 2024

BOLIVAR_JBARBOZA-02460437172352-1725308-003231042-A
BOLIVAR_JBARBOZA-02460440123919-1725308-003234241-A