Ciudad y fecha: *Filandia, 16 de julio de 2026*

Señores
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL
Alcaldía Municipal
Filandia Quindío

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido:	*Cristhian Marín Valencia*	**Cédula:**	*1.088.003.178*
Dirección:	*Tv. 17 #25f-48 a, Dosquebradas, Rda*	**Teléfono:**	*3207325616*

Manifiesto, que es mi voluntad autorizar al *MUNICIPIO DE FILANDIA QUINDÍO* para que realice los respectivos descuentos por concepto de estampillas:

[x] Pro-Desarrollo [x] Pro-Hospital [x] Pro-Cultura [x] Pro-Bienestar Adulto Mayor

Que se lleguen a causar con ocasión del contrato de:

[X] Prestación de Servicios Apoyo a la Gestión [X] Prestación de Servicios Profesionales

[x] Contratos de Obra [x] Contratos de Consultoría

[x] Compra Venta y/o Suministros [x] Proveedor

[x] Otro

Especificar cual: _____

Atentamente,

Cristhian Marín V.

FIRMA
Nombre *CRISTHIAN MARÍN VALENCIA*
CC *1.088.003.178* DE *DOSQUEBRADAS*
Dirección: *Tv. 17 #25f-48 a, Mz 1 Cs 16 Urb Jardines de Milán, Dosquebradas, Risaralda*
Teléfono: *3207325616*