Ciudad y fecha: Filandia, Julio 2026

Señores
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL
Alcaldía Municipal
Filandia Quindío

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: Sandra Natalia Parra Cano **Cédula:** 41913843
Dirección: Clle 23 A Norte # 19-47 **Teléfono:** 3164635621

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

☒ Pro-Desarrollo ☒ Pro-Hospital ☒ Pro-Cultura ☐ Pro-Bienestar Adulto Mayor

Que se lleguen a causar con ocasión del contrato de:

☐ Prestación de Servicios Apoyo a la Gestión ☒ Prestación de Servicios Profesionales

☐ Contratos de Obra ☐ Contratos de Consultoría

☐ Compra Venta y/o Suministros ☐ Proveedor

☐ Otro

Especificar cual: _____

Atentamente,

Sandra N. Parra C

FIRMA
Nombre Sandra Natalia Parra Cano
CC 41913843 DE Armenia
Dirección: Clle 23 A Norte # 19-47
Teléfono: 3164635621