Armenia, octubre de 2026

Señores
Secretaria de Hacienda
Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: INGCOPRINT SAS Nit: 900.709.462-9

Dirección: Brr ciudad dorada Mz 37 c 9 Teléfono: 3154117066

Manifiesto, que es mi voluntad autorizar al Municipio de Armenia para que realice los respectivos descuentos por concepto de estampillas:

☐ Pro-Desarrollo ■ Pro-hospital ■ Pro-cultura ■ Pro-bienestar del 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;

INGCOPRINT SAS
Nit. No. 900.709.462-9
VALENTINA MARIN GALVIS
Rep legal
C.C 1.092.852.153
ingcoprint@gmail.com