Ciudad y fecha: Filandia Q.

Señores
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL
Alcaldía Municipal
Filandia Quindío

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: Diana Patricia Ruiz O **Cédula:** 25026738
Dirección: Urb. Quimbaya Social torre 4 Apto 302 **Teléfono:** 3225347234

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,

Diana Patricia Ruiz Ocampo.
FIRMA
Nombre Diana Patricia Ruiz Ocampo
CC 25026738 DE Quimbaya - Q.
Dirección: Urb. Quimbaya Social torre 4 Apto 302
Teléfono: 3225347234