Ciudad y fecha: Filandia 2026

Señores
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL
Alcaldía Municipal
Filandia Quindío

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: Laura Meliza Ospina Rendón **Cédula:** 1096646982
Dirección: B1 Belisario Casa 6 A 23 **Teléfono:** 3152669151

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,

Laura Ospina Rendón
FIRMA
Nombre Laura Meliza Ospina Rendón
CC 1096646982 DE Filandia
Dirección: B1 Belisario Casa 6 A 23
Teléfono: 3152669151