Ciudad y fecha: Octubre 2026.

Señores
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL
Alcaldía Municipal
Filandia Quindío

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: Héctor Fabio Murillo O. **Cédula:** 4'422618
Dirección: Finca el Buho vereda La Julia **Teléfono:** 3187402612

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,

FIRMA
Nombre Héctor Fabio Murillo Osorio
CC 4'422618 DE Filandia
Dirección: Finca el Buho Vereda La Julia Filandia
Teléfono: 3187402612