



RECEPCIÓN DE SOLICITUD DE SERVICIO

Versión: 3

Fecha: 10-09

Página 1 de 1

SOLICITUD	VERBAL	TELEFÓNICA	e-mail	FECHA: Feb-11-2016
			<input checked="" type="checkbox"/>	HORA:

NOMBRES Y APELLIDOS	Carlos Arturo Rueda Restrepo CC4580.035 carlosarturovuelat@hotmail.com
---------------------	---

TELÉFONO:	3356523	DIRECCIÓN:	Calle 20 #6-30 of 801
-----------	---------	------------	-----------------------

TEMA	Solicitud de Certificación Contrato Prestación Servicios
------	--

ASUNTO	Solicito Certificación sobre la ejecución de contrato de prestación de servicios profesionales como Abogado Externo, para instrucción del municipio de Pereira
--------	--

OBSERVACIONES	

MEDIO DE VERIFICACIÓN	
-----------------------	--

FUNCIONARIO ASIGNADO PARA ATENDER EL SERVICIO	
---	--

RESUMEN ATENCIÓN DADA	
-----------------------	--



Clasificación	Petición ó Tutela		
Fecha de radicación:	11 de febrero de 2016	Número de radicado:	6318
Tipo de documento:	DERECHOS DE PETICION	Fecha de oficio entrante:	
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	CARLOS ARTURO RUEDA RESTREPO,.		
Descripción o asunto:	CERTIFICADO	Tiempo de respuesta (dias):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	
Anexos digitales:			
Destino:	MAURICIO RESTREPO LONDOÑO - Secretario (a) De Infraestructura	Copia a:	-

