



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 Inhabilitación del municipio de Pereira
--------	---

OBSERVACIONES	

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

FUNCIONARIO ASIGNADO PARA ATENDER EL SERVICIO	
---	--

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



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

