Bogotá D.C.

Doctor(a)
BLADIMIR RINCON RINCON
Fondo de Desarrollo Local de Puente Aranda
CRA 31D No 4 - 05
Ciudad

ASUNTO: **Informe de Actividades PERÍODO: 01 DE AGOSTO DE 2021 AL 31 DE AGOSTO DE 2021**
Contrato: 082 - 2021 DEL 24 DE FEBRERO DE 2021

Respetado(a) Doctor(a)

Acorde a los requerimientos para la presentaciòn de informes, adjunto la documentaciòn para el pago del PERÍODO: 01 DE AGOSTO DE 2021 AL 31 DE AGOSTO DE 2021. En cumplimiento a mis obligaciones dentro del contrato 082 - 2021 DEL 24 DE FEBRERO DE 2021

DOCUMENTO	CANTIDAD DE FOLIOS	UBICACIÓN FOLIO
CUENTA DE COBRO		
INFORME DE ACTIVIDADES		
ANEXOS		
CERTIFICADO ORFEO		
PAGO SALUD Y PENSIÒN		
TOTAL FOLIOS		

Atentamente,

Beatriz Helena Pérez Parra.

BEATRIZ HELENA PEREZ PARRA
53.907.315 DE BOGOTA