Bogotá D.C.

Doctor(a)
LILIA MARIA ALBARRACIN GOMEZ
Fondo de Desarrollo Local de Puente Aranda
CRA 31D No 4 - 05
Ciudad

ASUNTO: **Informe de Actividades PERÍODO: 19 DE JUNIO DEL 2020 AL 30 DE JUNIO DE 2020**
Contrato: 137-2020 del 18 DE JUNIO DE 2020

Respetado(a) Doctor(a)

Acorde a los requerimientos para la presentaciòn de informes, adjunto la documentaciòn para el pago del PERÍODO: 19 DE JUNIO DEL 2020 AL 30 DE JUNIO DE 2020. En cumplimiento a mis obligaciones dentro del contrato 137-2020 del 18 DE JUNIO DE 2020

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