

Bogotá D.C.

Doctor(a)

EDUAR DAVID MARTINEZ SEGURA

Fondo de Desarrollo Local de Puente Aranda

CRA 31D No 4 - 05

Ciudad

ASUNTO: Informe de Actividades PERÍODO: 1/08/2020 A 31/08/2020

Contrato: 181/2020 DEL 9 DE JULIO

Respetado(a) Doctor(a)

Acorde a los requerimientos para la presentación de informes, adjunto la documentación para el pago del PERÍODO: 1/08/2020 A 31/08/2020. En cumplimiento a mis obligaciones dentro del contrato 181/2020 DEL 9 DE JULIO

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

Atentamente,



ROGER MAURICIO FORERO RIVERA

C.C 79508729 de Bogota