Bogotá D.C.

Doctor(a)
ROSA ISABEL MONTERO TORRES
Fondo de Desarrollo Local de Puente Aranda
CRA 31D No 4 - 05
Ciudad

ASUNTO: **Informe de Actividades PERÍODO: 1 al 30 de Abril de 2021**
Contrato: 057-2021 - 16 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: 1 al 30 de Abril de 2021. En cumplimiento a mis obligaciones dentro del contrato 057-2021 - 16 DE FEBRERO DE 2021

DOCUMENTO	CANTIDAD DE FOLIOS	UBICACIÓN FOLIO
CUENTA DE COBRO	4	
INFORME DE ACTIVIDADES	7	
ANEXOS	1	
CERTIFICADO ORFEO	2	
PAGO SALUD Y PENSIÒN	2	
TOTAL FOLIOS	**16**	

Atentamente,

CARLOS ARLEY NIÑO MEDINA
CC 80851712 DE BOGOTÁ