	FORMATO			
	RECIBO A SATISFACCIÓN			
	Código: AB-FT-06	Versión: 2	Fecha: 01/02/2014	

FECHA

2022	05	31
AAAA	MM	DD

Nombre del Contratista: **Antonio Retamoza Martínez**	Contrato de Prestación	No. 245 de 2022
Nombre del supervisor: **Efrain Leal Puccini**		
Tipo de Informe: **PARCIAL**	Pago No. **_4_ de 6**	No. del informe 4

El suscrito, Efrain Leal Puccini, adscrito a Subdirección de Planeación de la Corporación Autónoma Regional del Atlántico –CRA-, recibo a satisfacción las actividades correspondientes a las obligaciones del Contrato No. 245 de 2022, cuyo objeto es "AGRÓNOMO PARA APOYAR A LA SUB DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN". Para el periodo comprendido entre el 2022-05-01 al 2022-05-30

Con fundamento en lo anterior, es procedente realizar el pago No. 4 de 6, por valor de Tres millones de pesos M/CTE ($ 3.000.000, oo)

FIRMA:



Efrain Leal Puccini
Supervisor