

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

FECHA		
2023	05	12
AAAA	MM	DD
Nombre del Contratista: IGNACIO DE LA HOZ DE CASTRO	Contrato de Prestación	No. 046
Nombre del supervisor: MSc. AYARI MARIA ROJANO MARÍN		
Tipo de Informe: PARCIAL	Pago No. 3 de 10	No. del informe: 3
<p>El/La suscrito(a), <u>MSc. AYARI MARIA ROJANO MARÍN</u> - adscrito(a) a la <u>Dirección General</u>, de la Corporación Autónoma Regional del Atlántico – CRA, recibo a satisfacción las actividades correspondientes a las obligaciones del Contrato No. 046 de 2023, cuyo objeto es “Prestar los servicios de un profesional para asesor a la oficina de planeación en la evaluación del componente hidráulico y generación de información relacionada con el componente de riesgo asociado al recurso hídrico en el departamento del Atlántico.” Para el periodo comprendido entre el 01/04/2023 al 30/04/2023.</p> <p>Con fundamento en lo anterior, es procedente realizar el pago No. 3 de 10, por valor de <u>Seis Millones Trecientos mil pesos Moneda Corriente (\$6.300.000.00)</u></p>		
<p>FIRMA:</p> <div style="text-align: center;">  MSc. AYARI MARIA ROJANO MARÍN Supervisor </div>		