C.R.A Corporación Autonoma Regional del Atlántico	**FORMATO**		
	RECIBO A SATISFACCIÓN		
	Código: AB-FT-06	Versión: 2	Fecha: 23/02/2021

FECHA **2023** (AAA) **10** (MM) **02** (DD)			
Nombre del Contratista: **SHERYL MEJIA SALAS**		Contrato de prestación de servicio	**No. 0035 de 2023**
Nombre del supervisor: **PEDRO CEPEDA ANAYA**			
Tipo de Informe: (**Parcial)**	Pago Contrato No. **0035 de 2023**	No. del informe**.:** (8 de 11)	

El suscrito, **Dr. PEDRO CEPEDA ANAYA**, Secretario General, de la CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DEL ATLANTICO, recibe a satisfacción las actividades correspondientes a las obligaciones del Contrato No. 0035 de 2023, que tiene por objeto: "PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA, EN EL ACOMPAÑAMIENTO JURÍDICO A LA SECRETARIA GENERAL PARA LA ATENCIÓN DE PETICIONES Y ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS QUE SE SURTAN EN ESTE DESPACHO.", para el periodo comprendido del día 01 de septiembre de 2023 al día 30 de septiembre de 2023.

Con fundamento en lo anterior, es procedente realizar el pago No. 8 de 11, por valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($3.800.000).

FIRMA:

PEDRO CEPEDA ANAYA
Supervisor del Contrato