C.R.A Corporación Autónoma Regional del Atlántico	**FORMATO**			SGI SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL - CRA
	RECIBO A SATISFACCIÓN			
	Código: AB-FT-06	Versión: 2	Fecha: 23/02/2021	

FECHA		
2024	02	21
AAA	MM	DD

Nombre de la Contratista: MARYORETH MELISSA DIAZ BRAVO	Contrato de Prestación	No. 0019

Nombre del supervisor: JENIFFER PAOLA FIGUEROA CASTRO.

Tipo de Informe: (PARCIAL)	Pago Contrato No. 019 de 2024	No. del informe. (1 de 4)

La suscrito(a), **JENIFFER PAOLA FIGUEROA CASTRO**, PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA**,** de la CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DEL ATLANTICO, recibe a satisfacción las actividades correspondientes a las obligaciones del Contrato No.019 de 2024, que tiene por objeto: "***PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO PARA LAS ACTIVIDADES DE IMPULSO, ASESORIA Y ACOMPAÑAMIENTO NECESARIAS PARA LA CONSTRUCCION COLECTIVA DE LOS COMPONENTES GENERALES Y TRANSVERSALES DEL PLAN DE ACCION CUATRIENAL DE LA CRA 2024-2027*** " para el periodo del día 22 de enero de 2024 al día 21 de febrero de 2024.

Con fundamento en lo anterior, es procedente realizar el pago No.1, por valor de **DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 2.700. 000.oo)**

FIRMA:



JENIFFER PAOLA FIGUEROA CASTRO
Supervisor