	FORMATO			
	RECIBO A SATISFACCIÓN			
	Código: AB-FT-06	Versión: 1	Fecha: 01/02/2014	

FECHA

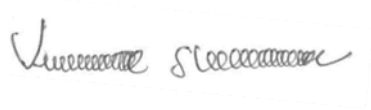
2024	02	27
AAAA	MM	DD

Nombre del Contratista: Joe Garcia Quiñones	Contrato de Prestación	No. 0071 de 2024
Nombre del supervisor: Juliette Sleman Chams		
Tipo de Informe: **PARCIAL**	Pago No. **1 de 3 meses y 15 días**	No. del informe 1

La suscrita, Asesora de Dirección de la Corporación Autónoma Regional del Atlántico – CRA, recibe a satisfacción las actividades correspondientes a las obligaciones del Contrato No. 071 de 2024, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO PARA LAS ACTIVIDADES DE IMPULSO, ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO NECESARIAS PARA LA CONSTRUCCIÓN COLECTIVA DE LOS COMPONENTES GENERALES Y TRANSVERSALES DEL PLAN DE ACCIÓN CUATRIENAL DE LA C.R.A. 2024-2027.". Para el periodo comprendido entre el 2024-01-24 al 2024-02-23

Con fundamento en lo anterior, es procedente realizar el pago No. 1 de 3 meses y 15 dias, por valor de OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($8.500.000)

FIRMA:



Juliette Sleman Chams
Supervisor