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

FECHA

2024	02	27
AAAA	MM	DD

Nombre del Contratista: JOVANIKA FRANCISCA COTES MURGAS	Contrato de Prestación	No. 063 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. 063 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 2024-01-23 al 2024-02-22

Con fundamento en lo anterior, es procedente realizar el pago No. 1 de 3 meses y 15 dias, por valor de SEIS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($6.600.000)

FIRMA:



JULIETTE SLEMAN CHAMS
Supervisor