

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

FECHA <table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">2024</td> <td style="text-align: center;">02</td> <td style="text-align: center;">29</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">AAAA</td> <td style="text-align: center;">MM</td> <td style="text-align: center;">DD</td> </tr> </table>			2024	02	29	AAAA	MM	DD
2024	02	29						
AAAA	MM	DD						
Nombre del Contratista: ROSA MARIA ROMERO GORDON	Contrato de Prestación	No. 0102 de 2024						
Nombre del supervisor: TAYRO PIMIENTA DELUQUEZ								
Tipo de Informe: PARCIAL	Pago No. <u>1</u> de <u>3.1/2</u>	No. del informe <u>1</u>						
<p>El suscrito, TAYRO PIMIENTA DELUQUEZ - adscrito(a) a la SUBDIRECCION FINANCIERA, de la Corporación Autónoma Regional del Atlántico – CRA, recibo a satisfacción las actividades correspondientes a las obligaciones del Contrato No. 0102 de 2024, cuyo objeto es “PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION, PARA ACOMPAÑAR A LA CORPORACION EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS PROCESOS MISIONALES QUE DEBEN DESARROLLARSE DURANTE LA ESTRUCTURACION DEL PLAN DE ACCION INSTITUCIONAL”. Para el periodo comprendido entre el 2024-02-01 al 2024-02-29</p> <p>Con fundamento en lo anterior, es procedente realizar el pago No. <u>1</u> de <u>3.1/2</u>, por valor de <u> </u> CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.600.000)</p>								
FIRMA:  TAYRO PIMIENTA DELUQUEZ Supervisor								