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

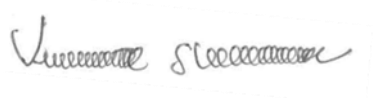
FECHA		
2024	05	09
AAAA	MM	DD

Nombre del Contratista: EVELIO EDUARDO PABON PERTUZ	Contrato de Prestación	No. 115 de 2024
Nombre del supervisor: JULIETTE SLEMAN CHAMS		
Tipo de Informe: **PARCIAL**	Pago No. 3 **de 3 meses y quince días**	No. del informe 3

La suscrito Asesora de Dirección de la Corporación Autónoma Regional del Atlántico – CRA, recibe a satisfacción las actividades correspondientes a las obligaciones del Contrato No. 115 de 2024, cuyo objeto es “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA ACOMPAÑAR A LA CORPORACIÓN EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS PROCESOS MISIONALES QUE DEBEN DESARROLLARSE DURANTE LA ESTRUCTURACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN INSTITUCIONAL.”. Para el periodo comprendido entre el 2024-04-02 al 2024-05-01

Con fundamento en lo anterior, es procedente realizar el pago No. 3 de 3 meses y quince dias, por valor de SEIS MILLONES TRESCINETOS MIL PESOS M/L M/CTE ($6.300.000)

FIRMA:



JULIETTE SLEMAN CHAMS
Supervisor