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

FECHA

2024	05	09
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: **FINAL**	Pago No. 4 de 3 meses y 15 días	No. del informe 4

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 2024-04-23 al 2024-05-06

Con fundamento en lo anterior, es procedente realizar el pago No. 4 de 3 meses y 15 días, por valor de TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.300.000)

FIRMA:



JULIETTE SLEMAN CHAMS
Supervisor