C.R.A Corporación Autónoma Regional del Atlántico	**FORMATO** **RECIBO A SATISFACCIÓN**			SGI SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL - CRA
	Código: AB-FT-06	Versión: 2	Fecha: 01/02/2014	

FECHA

2024	08	13
AAAA	MM	DD

Nombre del Contratista: ROSA MARIA ROMERO GORDON	Contrato de Prestación	No. 0303 de 2024
Nombre del supervisor: TAYRO PIMIENTA DELUQUEZ		
Tipo de Informe: PARCIAL	Pago No. **_2_ de _6_**	No. del informe _2

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. 0303 de 2024, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA SUBDIRECCIÓN FINANCIERA EN LOS PROCESOS CONTABLES Y PRESUPUESTALES.". Para el periodo comprendido entre el 2024-07-14 al 2024-08-13

Con fundamento en lo anterior, es procedente realizar el pago No. _2_ de _6, por valor de ___CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000)

FIRMA:



TAYRO PIMIENTA DELUQUEZ
Supervisor