

	FORMATO			
	RECIBO A SATISFACCIÓN			
	Código: AB-FT-06	Versión: 1	Fecha: 01/02/2014	
FECHA 2024		09	05	
AAA		MM	DD	
Nombre del Contratista ARMANDO RODRIGUEZ RODRIGUEZ CC No. 1042422170			Contrato de servicio	No. 0420 de agosto 1 de 2024
Nombre del supervisor: Robinsón Mafiol Coronado				
Tipo de Informe: Parcial		Pago Contrato No. 0420	Informe No. 1	
<p>El suscrito Supervisor delegado del contrato No. 0420 de agosto 1 de 2024, entre la Corporación Autónoma Regional del Atlántico y la contratista, Sr. Armando Rodríguez Rodríguez, Certifica que se realizó y recibió a satisfacción el servicio de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ASESORIA Y APOYO A LA GESTIÓN, PARA ACOMPAÑAR A LA CORPORACIÓN EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS PROCESOS MISIONALES; que se ha ejecutado de acuerdo al valor del contrato en un 20%, en la ssecretaría general en recursos físicos e infraestructura de la Corporación.</p> <p>El contratista presentó su informe No. 1 donde detalla las actividades realizadas en el periodo que va de agosto 6 al 5 de septiembre 2024 y su cuenta de cobro No. 1, por valor de \$ 4.000.000 y su pago de para fiscales.</p> <p>Lo anterior de conformidad con este informe de supervisión No. 1 y para que siga los trámites pertinentes en la oficina de financiera, para viabilizar el pago al contratista de su cuenta de cobro del periodo agosto 6 al 5 de septiembre del año 2024.</p> <p>VALOR DEL PAGO:</p> <p>El valor total a pagar por la cuenta de cobro es de: Cuatro millones de pesos (\$4.000.000)</p>				
FIRMA:  ROBINSON MAFIOL CORONADO Supervisor delegado Recursos físicos				