

	FORMATO			
	RECIBO A SATISFACCIÓN			
	Código: AB-FT-06	Versión: 2	Fecha: 23/02/2021	

<div>FECHA</div> <table border="1"> <tr> <td>2024</td> <td>10</td> <td>08</td> </tr> <tr> <td>AAA</td> <td>MM</td> <td>DD</td> </tr> </table>			2024	10	08	AAA	MM	DD
2024	10	08						
AAA	MM	DD						
MARIA ANGELICA GUZMAN	Contrato de prestación de servicios	No. 00449 de 2024						
Nombre del supervisor: MARIA LUISA MERCADO CEPEDA								
Tipo de Informe: PARCIAL	Pago Contrato No. 1	No. del informe 1						
<p>MARIA LUISA MERCADO CEPEDA adscrito a la Oficina Jurídica, de la CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DEL ATLANTICO, recibe a satisfacción las actividades correspondientes a las obligaciones del Contrato No.00449 de 2024, que tiene por objeto: <i>“Prestación de servicios de asesoría y apoyo a la gestión, para acompañar a la corporación en el cumplimiento de sus procesos misionales.”</i> para el periodo del día 27 del mes de agosto al día 26 del mes de septiembre del año 2024.</p> <p>Con fundamento en lo anterior, es procedente realizar el pago No.1, por valor de DOS MILLONES DE PESOS (\$2.000.000)</p>								
FIRMA:  MARIA LUISA MERCADO CEPEDA Supervisor del Contrato								