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

FECHA		
2024	11	07
AAA	MM	DD

Nombre del Contratista **EDVALDO JOSE FLORIAN AREVALO**	Contrato de (prestación de servicios— Obras --, Consultoría -)	(444 de 2024)

Nombre del supervisor: **Fabiola Duque Zapata**

Tipo de Informe: (Parcial)	Pago Contrato No. (444) de 2024_	No. del informe.(3)

Fabiola Duque Zapata, Profesional Especializado de la CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DEL ATLANTICO, recibe a satisfacción las actividades correspondientes a las obligaciones del Contrato No. 444 de 2024, que tiene por objeto: Prestación De Servicios De Asesoría Y Apoyo A La Gestión, Para Acompañar A La Corporación En El Cumplimiento De Sus Procesos Misionales, para el periodo del día 06 de octubre al 05 de noviembre del año 2024.

Con fundamento en lo anterior, es procedente realizar el pago No. 3, por valor de $2.000.000 (dos millones de pesos)

FIRMA:

Supervisor del Contrato