	FORMATO			
C.R.A Corporación Autónoma Regional del Atlántico	RECIBO A SATISFACCIÓN			SGI SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL - CRA
	Código: AB-FT-06	Versión: 2	Fecha: 23/02/2021	

FECHA 22 10 2024 (AAA MM DD)		
ALVARO SMITH DE LA ROSA	Contrato de (prestación de servicios— Obras --, Consultoría ----)	(0319)
Nombre del supervisor: Osvaldo navarro mercado		
Tipo de Informe: (PARCIAL)	Pago Contrato No. (4 DE 7) de 2024	No. del informe. (4)

N**ombre del supervisor y** cargo, de la CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DEL ATLANTICO, recibe a satisfacción las actividades correspondientes a las obligaciones del Contrato No. 0319 de 2024, que tiene por objeto: "(Prestación De Servicios Para La Asesoría Y Apoyo De La Entidad, En La Atención Oportuna De Peticiones, Quejas Y Reclamos PQR´S.) para el periodo del día 17 del mes de septiembre del año 2024 a l día 16 del mes de octubre del año 2024.

Con fundamento en lo anterior, es procedente realizar el pago No. 4, por valor de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/LC ($ 2.500.000**)

FIRMA:

Osvaldo Navarro Mercado

Supervisor del Contrato