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

FECHA

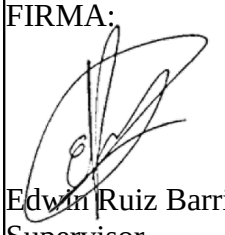
2024	10	23
AAAA	MM	DD

Nombre del Contratista: MELISSA ROJAS QUIROGA	Contrato de Prestación	No. 0457 de 2024
Nombre del supervisor: Edwin Ruiz Barrios		
Tipo de Informe: PARCIAL	Pago No. 1 de 4	No. del informe: 1

El suscrito, Edwin Ruiz Barrios - adscrito a Oficina Asesora de Planeación, de la Corporación Autónoma Regional del Atlántico – CRA, recibo a satisfacción las actividades correspondientes a las obligaciones del Contrato No. 0457 de 2024, cuyo objeto es “ PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ASESORIA Y APOYO A LA GESTIÓN, PARA ACOMPAÑAR A LA CORPORACIÓN EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS PROCESOS MISIONALES”. Para el periodo comprendido entre el 2024-09-11 al 2024-10-10.

Con fundamento en lo anterior, es procedente realizar el pago No. 1 de 4, por valor de SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000.oo)

FIRMA:



Edwin Ruiz Barrios
Supervisor