	FORMATO		
	RECIBO A SATISFACCIÓN		
Código: AB-FT-06	Versión: 2	Fecha: 01/02/2014	

FECHA

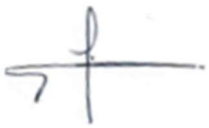
2024	11	21
AAAA	MM	DD

Nombre del Contratista: ANDREA PIÑA	Contrato de Prestación	Cont No. 0342 de 2024
Nombre del supervisor: TAYRO PIMIENTA DELUQUEZ		
Tipo de Informe: PARCIAL	Pago No. **_5_ de _6.1/2_**	No. del informe _5_

El suscrito, TAYRO PIMIENTA DELUQUEZ - adscrito(a) a la SUBDIRECCION FINANCIERA, de la Corporación Autónoma Regional del Atlántico – CRA, recibo a satisfacción las actividades correspondientes a las obligaciones del Contrato No. 0343 de 2024, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO PARA EL COBRO DE LAS CUENTAS GENERADAS POR LA CORPORACIÓN A LOS DIFERENTES USUARIOS DEL DEPARTAMENTO, ASI COMO EL SEGUIMIENTO Y VERIFICACIÓN DEL RECAUDO DE ESTAS". Para el periodo comprendido entre el 2024-10-21 al 2024-11- 20

Con fundamento en lo anterior, es procedente realizar el pago No. _5_ de _6.1/2_, por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS ($3.500.000).

FIRMA:



TAYRO PIMIENTA DELUQUEZ
Supervisor