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

FECHA **2024** (AAA) **12** (MM) **05** (DD)			
Nombre del Contratista: **Ing. VLADIMIR ELOY CRUZ RIOS**		Contrato de prestación de servicio	**No. 0227 de 2024**
Nombre del supervisor: Ing. **CESAR SÚAREZ HERNÁNDEZ**			
Tipo de Informe: (**Parcial)**	Pago Contrato No. **0227 de 2024**	No. del informe**.:** (6 de 7)	

El suscrito, Ing. **CESAR SÚAREZ HERNÁNDEZ**, Profesional Universitario, de la CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DEL ATLANTICO, recibe a satisfacción las actividades correspondientes a las obligaciones del Contrato No. 0227 de 2024, que tiene por objeto: "PRESTAR SERVICIOS DE ASESORÍA Y/O APOYO A LA SECRETARIA GENERAL, EN LA OPTIMIZACIÓN DE LAS TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD", para el periodo comprendido del día 5 de noviembre de 2024 al día 4 de diciembre de 2024.

Con fundamento en lo anterior, es procedente realizar el pago No. 6 de 7, por valor de siete millones trescientos mil pesos con cero centavos M/CTE. ($7.300.000).

FIRMA:

CESAR SÚAREZ HERNÁNDEZ
Supervisor del Contrato
Profesional Universitario – Secretaría General