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

FECHA

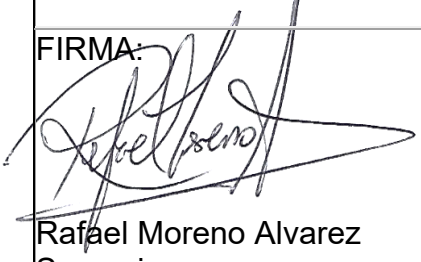
2024	12	05
AAAA	MM	DD

Nombre del Contratista (Asociado): Corporación de Educación Superior del Litoral	Convenio de Asociación	No. 0015 de 2024
Nombre del supervisor: Rafael Moreno Álvarez		
Tipo de Informe: PARCIAL	Pago No**. 2 de 3**	No. del informe 2

El suscrito, Rafael Moreno Álvarez - adscrito a la Oficina Asesora de Planeación de la Corporación Autónoma Regional del Atlántico – C.R.A, recibo a satisfacción las actividades correspondientes a las obligaciones del Convenio de Asociación No. 0015 de 2024, cuyo objeto es "*Aunar esfuerzos para implementar acciones que fortalezcan la resiliencia, mitigación y adaptación al cambio climático del departamento del Atlántico*". Para el periodo comprendido entre el 2024-09-21 al 2024-11-27.

Teniendo en cuenta que el asociado 2 cumplió con la totalidad de requisitos y las obligaciones establecidas para el segundo desembolso, equivalente al treinta por ciento (30%) de los aportes de la C.R.A. al convenio. Con fundamento en lo anterior, es procedente realizar el desembolso No. 2 de 3, por valor de TRESCIENTOS SESENTA MILLONES DE PESOS M.L ($360.000.000)

FIRMA:



Rafael Moreno Alvarez
Supervisor