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

FECHA

AÑO	MES	DIA
2024	12	12

Nombre del Contratista: JOSE ESCANDON ALBOR	Contrato de Prestación	No. 275-2024
Nombre del supervisor: LINA PATRICIA SAAVEDRA B.		
Tipo de Informe: **Parcial**	Pago No. 06 de 7	No. del informe: 06

El/La suscrito(a), Profesional Especializado(E): LINA SAAVEDRA BORNACELLI - adscrito(a) a Oficina De Ciencia, Tecnología e Innovación, de la Corporación Autónoma Regional del Atlántico – CRA, recibo a satisfacción las actividades correspondientes a las obligaciones del Contrato No. 0275 de 2024, cuyo objeto es "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 entre el 13 de noviembre a 12 de diciembre de 2024.

Con fundamento en lo anterior, es procedente realizar el pago No. 06 de 07, por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 3.500.000.oo)

FIRMA:

LINA PATRICIA SAAVEDRA B.
Supervisor