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

FECHA 16 (AAA) | 12 (MM) | 2024 (DD)		
LILI MARIS AMADOR VALDES	Contrato de (Prestación de servicios—Obras --, Consultoría ----)	(0320)
Nombre del supervisor: GRETER SABRINA MARTINEZ MACEA.		
Tipo de Informe: (PARCIAL)	Pago Contrato No.(6 de 7de 2024)	No. del informe. (6)

N**ombre del superviso y** cargo, de la CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DEL ATLANTICO, recibe a satisfacción las actividades correspondientes a las obligaciones del Contrato No. 0320 de 2024, que tiene por objeto: "(Prestación de Servicios para la Asesoría y Apoyo de la Entidad, en la Atención Oportuna de Peticiones, Quejas y Reclamos PQRS.) para el periodo del día 14 del mes de noviembre al día 13 del mes de diciembre del año 2024.

Con fundamento en lo anterior, es procedente realizar el pago No. 6, por valor de **TRES MILLONES DE PESOS M/LC ($ 3.000.000**)

FIRMA:

Greter Martinez

Supervisor del Contrato