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		
2025	01	30
AAA	MM	DD

Nombre del Contratista **MONICA DEL SOCORRO DUGAND CARLING**	Contrato de Prestación de Servicios	No. **437**
Nombre del supervisor: **KAREN VIZCAINO REALES**		
Tipo de Informe: **FINAL**	Pago Contrato No. 5 de **5**	No. del informe: **5**

El suscrito, Profesional Especializado Grado 16, Karen Vizcaino Reales, adscrito a Dirección General de la CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DEL ATLANTICO, recibe a satisfacción las actividades correspondientes a las obligaciones del Contrato No. 437 de 2024, que tiene por objeto: "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ASESORÍA Y APOYO A LA GESTIÓN, PARA ACOMPAÑAR A LA CORPORACIÓN EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS PROCESOS MISIONALES.**" Para el período correspondiente del 02 de diciembre al 31 de diciembre de 2024.

Con fundamento en lo anterior, es procedente realizar el pago No. 5, por valor de **Cuatro Millones Quinientos Mil Pesos ($4.500.000,oo) MLC**.

FIRMA:

KAREN VIZCAINO REALES
Supervisor del Contrato