	FORMATO			
	RECIBO A SATISFACCIÓN			
	Código: AB-FT-06	Versión: 1	Fecha: 01/02/2014	

FECHA

2025	04	30
AAAA	MM	DD

Nombre del Contratista: **JOE GARCIA QUIÑONES**	Contrato de Prestación	No. **061 de 2025**
Nombre del supervisor: **JULIETTE SLEMAN CHAMS**		
Tipo de Informe: **PALCIAL**	Pago No.3 **de 11**	No. del informe: 3

La suscrita, Asesora de Dirección de la Corporación Autónoma Regional del Atlántico – CRA, recibe a satisfacción las actividades correspondientes a las obligaciones del Contrato No. 061 de 2025, cuyo objeto es *"PRESTAR SUS SERVICIOS PARA ASESORÍA Y/O APOYO DE LAS ACCIONES ENCAMINADAS A LA GESTIÓN PARA LA CONSERVACIÓN SOSTENIBLE DE LOS RECURSOS NATURALES QUE INTEGRA LAS ÁREAS PROTEGIDAS, NEGOCIOS VERDES Y OTRAS ESTRATEGIAS DE CONSERVACIÓN ESTABLECIDAS PARA EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO."* Para el periodo comprendido entre el 2025-03-29 al 2025-04-28.

El contratista presenta acta de compromiso para el cumplimiento de las activades por concluir hasta la fecha de terminación del contrato suscrito.

Con fundamento en lo anterior, es procedente realizar el pago No. 3 de 11, por valor de NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE ($9´000.000)

FIRMA:



Juliette Sleman Chams
Supervisor