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

FECHA

2025	07	02
AAAA	MM	DD

Nombre del Contratista: **MERLY PATRICIA GUZMÀN GUTIERREZ**	Contrato de Prestación	No. **062 de 2025**
Nombre del supervisor: **JULIETTE SLEMAN CHAMS**		
Tipo de Informe: **PARCIAL**	Pago No.**5 de 11**	No. del informe: 5

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. 062 de 2025, cuyo objeto es *"PRESTAR SUS SERVICIOS PARA ASESORIA Y/O APOYO DE LAS ACCIONES ENCAMINADAS A LA GESTION PARA LA CONSERVACIÓN SOSTENIBLE DE LOS RECURSOS NATURALES QUE INTREGA LAS AREAS PROTTEGIDAS, NEGOCIOS VERDES Y OTRAS ESTRATEGIAS DE CONSERVACION ESTABLECIDAS PARA EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO".* Para el periodo comprendido entre el 2025-05-30 al 2025-06-29.

Con fundamento en lo anterior, es procedente realizar el pago No. 5 de 11, por valor de CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000).

FIRMA:



Juliette Sleman Chams
Supervisor