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: 01/02/2014

FECHA

2025	07	01
AAAA	MM	DD

Nombre del Contratista: ROSA MARIA ROMERO GORDON	Contrato de Prestación	No. 0063 de 2025
Nombre del supervisor: TAYRO PIMIENTA DELUQUEZ		
Tipo de Informe: PARCIAL	Pago No. **_5_ de 11_**	No. del informe _5_

El suscrito, TAYRO PIMIENTA DELUQUEZ - adscrito(a) a la SUBDIRECCION FINANCIERA, de la Corporación Autónoma Regional del Atlántico – CRA, recibo a satisfacción las actividades correspondientes a las obligaciones del Contrato No. 0063 de 2025, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA SUBDIRECCIÓN FINANCIERA EN LOS PROCESOS CONTABLES Y PRESUPUESTALES.". Para el periodo comprendido entre el 2025-05-29 al 2025- 06- 28

Con fundamento en lo anterior, es procedente realizar el pago No. _5_ de _11, por valor de ___CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($5.200.000)

FIRMA:



TAYRO PIMIENTA DELUQUEZ
Supervisor