

	FORMATO			
	RECIBO A SATISFACCIÓN			
	Código: AB-FT-06	Versión: 2	Fecha: 01/02/2014	

FECHA <table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">2025</td> <td style="text-align: center;">08</td> <td style="text-align: center;">29</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">AAAA</td> <td style="text-align: center;">MM</td> <td style="text-align: center;">DD</td> </tr> </table>			2025	08	29	AAAA	MM	DD
2025	08	29						
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. <u>7</u> de <u>11</u>	No. del informe <u>7</u>						
<p>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 2025-07-29 al 2025- 08- 28</p> <p>Con fundamento en lo anterior, es procedente realizar el pago No. <u>7</u> de <u>11</u>, por valor de <u> </u> CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$5.200.000)</p>								
FIRMA: <div style="text-align: center;">  </div> <p>TAYRO PIMIENTA DELUQUEZ Supervisor</p>								