C.R.A Corporación Autónoma Regional del Atlántico	**FORMATO** **RECIBO A SATISFACCIÓN** Código: AB-FT-06 | Versión: 2 | Fecha: 23/02/2021	SGI SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL - CRA

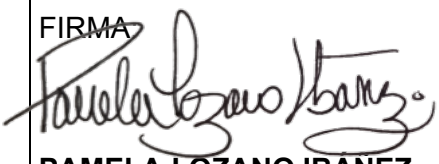
FECHA		
2025	**09**	**23**
AAA	MM	DD

Nombre del Contratista **SIN FILTRO S.A.S. BIC.**	Contrato de prestación de servicio	**No. 0312 de 2025**
Nombre del supervisor: **PAMELA LOZANO IBÁÑEZ**		
Tipo de Informe: **PARCIAL**	Pago Contrato: **No. 1**	No. del informe: **1**

La Suscrita, **PAMELA LOZANO IBÁÑEZ, JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN**, de la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ATLÁNTICO, recibe a satisfacción las actividades correspondientes a las obligaciones del Contrato No. 0312 de 2025, que tiene por objeto: "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE DIVULGACIÓN DE LAS HERRAMIENTAS TIC IMPLEMENTADAS POR LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ATLÁNTICO (C.R.A.) MEDIANTE PANTALLAS INTERACTIVAS." para el periodo de 19 de agosto a 19 de septiembre de 2025.

Con fundamento en lo anterior, es procedente realizar el pago No. 1, por valor de TREINTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS,SETENTA Y SEIS CENTAVOS MLC ($39.935.333,76)

FIRMA



PAMELA LOZANO IBAÑEZ
Supervisor del Contrato