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

FECHA

2025	**10**	**14**
AAA	MM	DD

Nombre del Contratista **ALBA AGUIRRE BAENA**	Contrato de prestación de servicio	**No. 0129 de 2025**

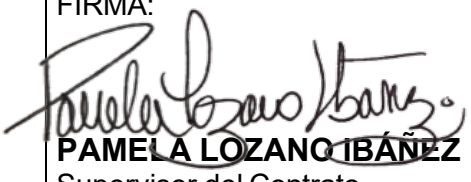
Nombre del supervisor: **PAMELA LOZANO IBÁÑEZ**

Tipo de Informe: (**PARCIAL)**	Pago Contrato **No. 8**	No. del informe. 8

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. 0129 de 2025, que tiene por objeto: "PRESTAR SERVICIOS DE ASESORÍA Y/O APOYO A LA OFICINA DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN" para el periodo de 12 de septiembre a 11 de octubre de 2025.

Con fundamento en lo anterior, es procedente realizar el pago No 8 de 10, por valor de CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($4.300.000)

FIRMA:



PAMELA LOZANO IBÁÑEZ
Supervisor del Contrato