	FORMATO		
	RECIBO A SATISFACCIÓN		
	Código: AB-FT-06	Versión: 2	Fecha: 23/02/2021

FECHA

AÑO	MES	DIA
2025	05	28

Nombre del Contratista: **MARTHA RADA RADA**	Contrato de Prestación	No. 0241
Nombre del supervisor: **LINA SAAVEDRA**		
Tipo de Informe: **Parcial**	Pago No. 02 de 09	No. del informe: 02

LINA SAAVEDRA, Profesional Especializado de Oficina Asesora de Ciencia, Tecnología e Innovación de la Corporación Autónoma Regional del Atlántico – CRA, recibo a satisfacción las actividades correspondientes a las obligaciones del Contrato No. 0241 de 2025, cuyo objeto es "PRESTAR SERVICIOS DE ASESORÍA Y/O APOYO A LA OFICINA DE CIENCIA TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN.". Para el periodo comprendido entre el 27 de abril al 26 de mayo de 2025.

Con fundamento en lo anterior, es procedente realizar el pago No. 02 de 09, por valor de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 4.200.000,oo)

FIRMA:

LINA SAAVEDRA B.
Supervisor