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

FECHA

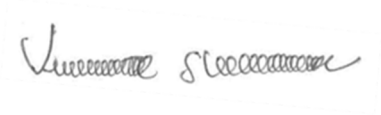
2025	11	28
AAAA	MM	DD

Nombre del Contratista: **JOE GARCIA QUIÑONES**	Contrato dePrestación	No. **061 de 2025**
Nombre del supervisor: **JULIETTE SLEMAN CHAMS**		
Tipo de Informe: **PALCIAL**	Pago No.**10 de 11**	No. del informe: 10

La suscrita, Asesora de Dirección de la Corporación Autónoma Regional del Atlántico – CRA, recibe a satisfacción las actividades correspondientes a las obligaciones del Contrato No. 061 de 2025, cuyo objeto es *"PRESTAR SUS SERVICIOS PARA ASESORÍA Y/O APOYO DE LAS ACCIONES ENCAMINADAS A LA GESTIÓN PARA LA CONSERVACIÓN SOSTENIBLE DE LOS RECURSOS NATURALES QUE INTEGRA LAS ÁREAS PROTEGIDAS, NEGOCIOS VERDES Y OTRAS ESTRATEGIAS DE CONSERVACIÓN ESTABLECIDAS PARA EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO."* Para el periodo comprendido entre el 2025-10-29 al 2025-11-28.

Con fundamento en lo anterior, es procedente realizar el pago No. 10 de 11, por valor de NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE ($9´000.000)

FIRMA:



Juliette Sleman Chams
Supervisor