C.R.A Corporación Autónoma Regional del Atlántico	**FORMATO**			SGI SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL - CRA
	RECIBO A SATISFACCIÓN			
	Código: AB-FT-06	Versión: 2	Fecha: 01/02/2014	

FECHA

2025	10	28
AAAA	MM	DD

Nombre del Contratista: IVAN POLO ECKER	Contrato de Prestación	No. 00186 de 2025
Nombre del supervisor: MILENA CABALLERO ARIZA		
Tipo de Informe: **PARCIAL**	Pago No. 1 de **10**	No. del informe: 1

El/La suscrito(a), MILENA CABALLERO ARIZA- adscrito(a) a OFICINA DE GESTION HUMANA, de la Corporación Autónoma Regional del Atlántico – CRA, recibo a satisfacción las actividades correspondientes a las obligaciones del Contrato No.00186 de 2025, cuyo objeto es "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN EN LA OFICINA DE GESTIÓN HUMANA EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES QUE SE DESPRENDEN DEL PROCESO DE GESTIÓN HUMANA." Para el periodo comprendido entre el 2025-02-28 al 2025-03-27.

Con fundamento en lo anterior, es procedente realizar el pago No. 1 de 10, por valor de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/L ($4.200.000).

FIRMA:



MILENA CABALLERO ARIZA
Supervisor