

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

<div>FECHA</div> <table border="1"> <tr> <td>2025</td> <td>12</td> <td>05</td> </tr> <tr> <td>AAA</td> <td>MM</td> <td>DD</td> </tr> </table>			2025	12	05	AAA	MM	DD
2025	12	05						
AAA	MM	DD						
IVAN POLO ECKER	Contrato de prestación de servicios	No. 00186 de 2025						
Nombre del supervisor: MILENA CABALLERO ARIZA								
Tipo de Informe: PARCIAL	Pago Contrato No. 00186 de 2025	No. del informe: 9						
<p>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 2025-10-28 al 2025-11-27.</p> <p>Con fundamento en lo anterior, es procedente realizar el pago No. 9 por valor de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.200.000.00)</p>								
FIRMA:  Supervisor del Contrato								