C.R.A Corporación Autónoma Regional del Atlántico	**FORMATO** **RECIBO A SATISFACCIÓN**	SGI SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL - CRA

Código: AB-FT-06	Versión: 2	Fecha: 23/02/2021

FECHA		
2025	11	19
AAA	MM	DD

Nombre del Contratista **NATHALIA SUÁREZ**	Contrato de (prestación de servicios— Obras --, Consultoría -)	(311 de 2025)

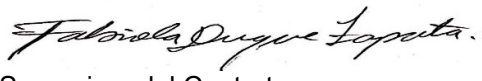
Nombre del supervisor: **Fabiola Duque Zapata**

Tipo de Informe: (PARCIAL)	Pago Contrato No. (__311__) de 2025_	No. del informe.(3)

Fabiola Duque Zapata, Profesional Especializado de la CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DEL ATLANTICO, recibe a satisfacción las actividades correspondientes a las obligaciones del Contrato No. __311____ de 2025, que tiene por objeto: Prestación De Servicios De Asesoría Y Apoyo A La Gestión, Para Acompañar A La Corporación En El Cumplimiento De Sus Procesos Misionales, para el periodo del día 15 de octubre al 14 de noviembre del año 2025.

Con fundamento en lo anterior, es procedente realizar el pago No. 3, por valor de $2.300.000 (Dos millones trescientos mil pesos)

FIRMA:



Supervisor del Contrato