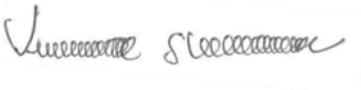


	FORMATO			
	RECIBO A SATISFACCIÓN			
	Código: AB-FT-06	Versión: 2	Fecha: 23/02/2021	

FECHA <table border="1"> <tr> <td>2026</td> <td>02</td> <td>19</td> </tr> <tr> <td>AAAA</td> <td>MM</td> <td>DD</td> </tr> </table>				2026	02	19	AAAA	MM	DD
2026	02	19							
AAAA	MM	DD							
Nombre del Contratista: JOE GARCIA QUIÑONES		Contrato de Prestación	No. 061 de 2025						
Nombre del supervisor: JULIETTE SLEMAN CHAMS									
Tipo de Informe: FINAL-100% EJECUCIÓN		Pago N° No aplica	No. del informe: N.A						
La suscrita, Asesora de Dirección de la Corporación Autónoma Regional del Atlántico – CRA, hace constar que el contratista JOE GARCIA QUIÑONES cumplió a cabalidad las obligaciones pactadas, conforme a los términos y condiciones establecidos en el contrato de prestación de servicios N° 061 de 2025 cuyo objeto es <i>“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.”</i>. Con fundamento en lo anterior, se recibe a satisfacción el 100% de las actividades desarrolladas por el contratista a fecha 29 de diciembre de 2025.									
FIRMA:  Juliette Sleman Chams Supervisor									