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

FECHA		
2026	05	13
AAA	MM	DD

JOSE ESCANDON ALBOR	Contrato de prestación de servicios	0067 de 2026

Nombre del supervisor: **PAMELA LOZANO IBÁÑEZ**

Tipo de Informe: PARCIAL	Pago Contrato No. 4	No. del informe.4

La Suscrita, **PAMELA LOZANO IBÁÑEZ**, JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN, de la CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DEL ATLANTICO, recibe a satisfacción las actividades correspondientes a las obligaciones del Contrato No.0067 de 2026, que tiene por objeto: "PRESTAR SERVICIOS DE ASESORÍA Y/O APOYO A LA OFICINA DE CIENCIA TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN". para el periodo 14 de abril a 13 de mayo de 2026.

Con fundamento en lo anterior, es procedente realizar el pago No. 4, por valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.900.000).

FIRMA:

PAMELA LOZANO IBÁÑEZ
Supervisor del Contrato