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

FECHA		
2026	**05**	**22**
AAA	MM	DD

Nombre del Contratista **AMPARO CHARRIS GAONA**	Contrato de prestación de servicio	**No. 0107 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 AUTÓNOMA REGIONAL DEL ATLÁNTICO, recibe a satisfacción las actividades correspondientes a las obligaciones del Contrato No. 0107 de 2026, que tiene por objeto: "PRESTAR SERVICIOS DE ASESORÍA Y/O APOYO A LA OFICINA DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN" para el periodo de 23 de abril de 22 de mayo de 2026.

Con fundamento en lo anterior, es procedente realizar el pago No 4, por valor de TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE.($3.400.000).

FIRMA:



PAMELA LOZANO IBÁÑEZ
Supervisor del Contrato