	FORMATO		
C.R.A Corporación Autónoma Regional del Atlántico	**RECIBO A SATISFACCIÓN**		SGI SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL - CRA
	Código: AB-FT-06	Versión: 2	Fecha: 23/02/2021

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

Nombre del Contratista **MAURICIO VENGOECHEA JIMENEZ**	Contrato de prestación de servicio	**No. 0111 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. 0111 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 a 22 de mayo de 2026.

Con fundamento en lo anterior, es procedente realizar el pago No 4, por valor de SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($7.200.000).

FIRMA:

PAMELA LOZANO IBÁÑEZ
Supervisor del Contrato