




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

| | | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------|------|----|----|-----|----|----|
| FECHA <table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">2026</td> <td style="text-align: center;">06</td> <td style="text-align: center;">01</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">AAA</td> <td style="text-align: center;">MM</td> <td style="text-align: center;">DD</td> </tr> </table> | | | 2026 | 06 | 01 | AAA | MM | DD |
| 2026 | 06 | 01 | | | | | | |
| AAA | MM | DD | | | | | | |
| IVAN POLO ECKER | Contrato de prestación de servicios | No. 00257 de 2026 | | | | | | |
| Nombre del supervisor: MILENA CABALLERO ARIZA | | | | | | | | |
| Tipo de Informe: PARCIAL | Pago Contrato No. 00257 de 2026 | No. del informe: 3 | | | | | | |
| <p>El/La suscrito(a), MILENA CABALLERO ARIZA- adscrito(a) a OFICINA DE GESTION HUMANA, de la Corporación Autónoma Regional del Atlántico – CRA, recibo a satisfacción las actividades correspondientes a las obligaciones del Contrato No.00257 de 2026, cuyo objeto es “PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN EN LA OFICINA DE GESTIÓN HUMANA EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES QUE SE DESPRENDEN DEL PROCESO DE GESTIÓN HUMANA.” Para el periodo comprendido entre el 2026-03-27 al 2026 -04 -26.</p> <p>Con fundamento en lo anterior, es procedente realizar el pago No. 3 por valor de CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.400.000.00)</p> | | | | | | | | |
| FIRMA:  Supervisor del Contrato | | | | | | | | |