

	FORMATO			
	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;">1</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	1	AAA	MM	DD
2026	06	1						
AAA	MM	DD						
Nombre del Contratista: MARTHA LORENA LOPEZ HERRERA	Contrato de prestación de servicios	No. 00284 de 2026						
Nombre del supervisor: MILENA CABALLERO ARIZA								
Tipo de Informe: PARCIAL,	Pago No. 4 de 6	No. del informe :4						
<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. 00284 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 2026-04- 29 al 2026-05-28.</p> <p>Con fundamento en lo anterior, es procedente realizar el pago No.4 de 6, por valor de CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.700.000.00)</p>								
FIRMA: 								
Supervisor del Contrato								