C.R.A Corporación Autónoma Regional del Atlántico	**FORMATO**	
	RECIBO A SATISFACCIÓN	
	Código: AB-FT-06 | Versión: 2 | Fecha: 23/02/2021	

FECHA

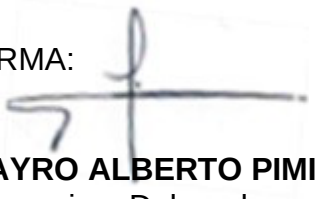
2026	01	09
AAAA	MM	DD

Nombre del Contratista: **CARLOS MONTENEGRO RIVERA**	Contrato de Prestación	Adic Cont No. 0132 de 2025
Nombre del supervisor: **TAYRO PIMIENTA DELUQUEZ**		
Tipo de Informe: **FINAL**	Pago No. **No Aplica**	No. 1 de 1

TAYRO ALBERTO PIMIENTA DELUQUE, Subdirector Financiero, de la Corporación Autónoma Regional del Atlántico – C.R.A., recibe a satisfacción las actividades correspondientes a las obligaciones del Contrato No. 00133 de 2025, cuyo objeto es **““PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYOPARA EL COBRO DE LAS CUENTAS GENERADAS POR LA CORPORACIÓNA LOS DIFERENTES USUARIOS DEL DEPARTAMENTO, ASI COMO EL SEGUIMIENTO Y VERIFICACIÓN DEL RECAUDO DE ESTAS”.** Para el periodo comprendido entre15 de diciembre al 31 de Diciembre del 2025.

Con fundamento en lo anterior, se deja constancia del cumplimiento en un 100% del Acta de Compromiso suscrita, en los términos establecidos en la Resolución No. 0001058 del 11 de diciembre de 2025.

FIRMA:



TAYRO ALBERTO PIMIENTA DELUQUE
Supervisor Delegado