	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	**07**	**02**
AAA	MM	DD

Nombre del Contratista **RUTH DANIES ECHEVERRIA**	Contrato de prestación de servicio	**No. 0271 de 2026**
Nombre del supervisor: **PAMELA LOZANO IBÁÑEZ**		
Tipo de Informe: **PARCIAL**	Pago Contrato **No. 3**	No. del informe. 3

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. 0271 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 3 de abril a 2 de mayo de 2026.

Con fundamento en lo anterior, es procedente realizar el pago No 3, por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($4.000.000).

FIRMA:

PAMELA LOZANO IBÁÑEZ
Supervisor del Contrato