



INFORME DE RECEPCIÓN CONFORME

Por el presente informe yo, **Claudia Molina Durán, Jefatura de Sede Regional de Iquique**, autorizo al proveedor **Fernanda Flores Arancibia** para que emita la factura o boleta correspondiente al Servicio de Limpieza.

- Boleta de Honorario N°84 Servicio de Aseo base Mejillones del 01 al 15 de febrero 2026 por \$121.767.

Dando fe de que los servicios prestados cumplen con la calidad requerida por esta contraparte, por lo tanto, recepcionó conforme los servicios sin observaciones.

Signed by: Claudia Andrea Molina Duran
Signed at: 2026-03-05 17:05:47 -03:00
Reason: Firmado electronicamente por CI

Claudia Andrea Molina Duran



Claudia Molina Durán

C.I. 12.396.090-4