



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 a los servicios de Aseo en la base de Mejillones.

- Boleta de Honorario N°85 por los servicios de aseo en base mejillones del 16 al 28 de febrero 2026.

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