



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°90 Servicio de Aseo base Mejillones del 01 al 15 de mayo 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.

Claudia Molina Durán

C.I. 12.396.090-4