



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°93 Servicios de Aseo base Mejillones del 16 al 30 de junio 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