

FORMATO DE CONFORMIDAD Y SOLICITUD DE PAGO
PARA PRESTADORES DE SERVICIOS CON BOLETAS DE HONORARIOS

Dirección Av. Estación 344

Departamento Dirección de Desarrollo Comunitario

21 de octubre, 2025 en Doñihue

Quien suscribe certifica que:

Nombre Prestador de Servicio: Sonia Maria del Carmen Gaete Olguin

RUN Prestador de Servicio: 6.190.472-7

Informe de tareas desarrolladas en el mes de Octubre 2025

1. Realización de labores de mantenimiento y aseo en las dependencias de la Casa de la Mujer, Ilustre Municipalidad de Doñihue.
2. Realización de labores de mantenimiento y aseo dos veces por semana, en las dependencias de la Oficina Local de la Niñez, Domo, Ilustre Municipalidad de Doñihue,
3. Gestionar la apertura y cierre de las dependencias de la Casa de la Mujer, Ilustre Municipalidad de Doñihue.



Firma

Prestador de Servicios

De acuerdo al contrato vigente entre el prestador de servicios (honorarios) y la Ilustre Municipalidad de Doñihue, el suscrito que certifica da conformidad al servicio prestado y se solicita su pago

Firma

Jefe o Directivo a cargo del prestador de Servicios