

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

Dirección: Pedro Aguirre Cerda 064

Departamento: DIDECO

Fecha, en Doñihue (día, mes y año)

Quien suscribe certifica que :

Nombre Prestador de Servicio ERICK
ARRIAGADA

RUN Prestador de Servicio 12.913.101-2

Informe de tareas desarrolladas en el mes de octubre 202_5

LUNES: TALLERE DE MANUALIDADES

MATRTES . TALLER DE ORFEBRERIA

MIERCOLES: ASEO GRAL CASA CULTURA

JUEVES: TALLER DE BIODANZA

VIERNES. TALLER DE PINTURA

SABADO TALLER DE PINTUra

ADEMAS PARTICIPACION EN FECHAS DE TELETON DIAS JUEVES , VIERNES Y SABADOS

ERICK ARRIAGADA

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





DOÑIHUE
Viendo Futuro



[Handwritten signature]
Firma

Jefe o Directivo a cargo del prestador de Servicios