

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

Dirección Av. Estación 344

Departamento Dirección de Desarrollo Comunitario

23 de septiembre, 2025 en Doñihue

Quien suscribe certifica que:

Nombre Prestador de Servicio: Blanca Rosa Pinto Gálvez

RUN Prestador de Servicio: 17.522.137-9

Informe de tareas desarrolladas en el mes de Septiembre 2025

1. Aplicación Programa Gestión Territorial de la comuna de Doñihue.
2. Elaboración diagnóstico local sobre la participación ciudadana y problemáticas sociales en la comuna de Doñihue.
3. Asistencia a funciones de Gestoras Territoriales Lo Miranda.
4. Apoyo escáner recibo conforme.
5. Apoyo digitalización ferias libres.
6. Aplicación mesa de diagnóstico Doñihue y Lo Miranda.
7. Análisis mesa de diagnóstico Doñihue y Lo Miranda.
8. Modificación Ordenanza Municipal de Participación Ciudadana.


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