

INFORME PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	:	FABIOLA EDUVIGES FONSECA MUÑOZ
RUT	:	[REDACTED]
Fecha de Inicio	:	01/09/2025
Fecha de Término	:	31/12/2025
Nº y fecha de Decreto Alcaldicio	:	Nº 3249/227 del 29/09/2025
Valor mensual honorarios	:	\$ 286.021
Nº y fecha de Boleta	:	Nº 35 de fecha 31/10/2025
Financiamiento (Identificar Nombre del Convenio si corresponde):	Programa de atención Integral al Desarrollo Infanto Adolescente, Año 2025. Decreto Municipalidad de Angol N° 1940 del 23/07/2025 y resolución exenta SSAN N° 2200 del 14/07/2025.	

**Descripción específica de las actividades a desarrollar:**

Necesidad de contar con apoyo de funciones de auxiliar de servicio en dependencias de Sala AIDIA, para contribuir a mantener aseo e higiene de las dependencias.

-**Medio de Verificación:** Informe de prestación de servicios elaborado por responsable de supervisión de las funciones, con resumen de actividades desarrolladas en el mes, Medio de verificación, pauta de cotejo.

**Actividades específicas que realizó durante el mes informado: OCTUBRE 2025**

1. Prestador de servicios especializados de Auxiliar de servicios.
2. Ha desempeñado actividades en forma satisfactoria.
3. Fecha :01 al 31 de octubre 2025.

Fecha del informe: 31 de octubre 2025

Valeska Ávila Muñoz  
[REDACTED]  
Psicóloga

VALESKA AVILA MUÑOZ  
FIRMA DEL REQUERENTE



FELIPE ALISTE MUÑOZ  
[REDACTED]

FELIPE ALISTE MUÑOZ  
DIRECTOR CESFAM ALEMANIA

[REDACTED]  
FABIOLA EDUVIGES FONSECA MUÑOZ