

INFORME PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	:	FABIOLA EDUVIGES FONSECA MUÑOZ
RUT	:	[REDACTED]
Fecha de Inicio	:	01/09/2025
Fecha de Término	:	31/12/2025
N° y fecha de Decreto Alcaldicio	:	N° 3249/227 del 29/09/2025
Valor mensual honorarios	:	\$ 286.021
N° y fecha de Boleta	:	N°33 de fecha 30/09/2025
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: SEPTIEMBRE 2025

1. Prestador de servicios especializados de Auxiliar de servicios.
2. Ha desempeñado actividades en forma satisfactoria.
3. Fecha :01 al 30 de septiembre 2025.

Fecha del informe: 30 de septiembre 2025

Valeska Ávila Muñoz

Psicóloga

VALESKA AVILA MUÑOZ
FIRMA DEL REQUIRENTE



FELIPE ALISTE MUÑOZ

FELIPE ALISTE MUÑOZ
DIRECTOR CESFAM ALEMANIA

[REDACTED]
FABIOLA EDUVIGES FONSECA MUÑOZ