



**MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO DE ATACAMA
DEPARTAMENTO DE SALUD**



MEMORANDUM N° 18 /2026

DE : Wilfredo Montoya Santibáñez- Director Departamento de Salud.

A : Alex Valdivia Calderón- Encargado de Finanza Departamento de Salud

San Pedro de Atacama, 02 de junio 2026.

Junto con saludar, por medio del presente adjunto informe de actividades y boleta de honorarios N° 45 de fecha 01 de junio de 2026, por un monto bruto de \$2.017.700.- (Dos millones diecisiete mil setecientos pesos), de don Hans García Lehto, correspondiente a prestaciones de servicios profesionales de Arquitecto del mes de Mayo, contrato por honorarios suma alzada.

Agradeciendo su gestión.

Me despido cordialmente.


WILFREDO MONTOYA SANTIBÁÑEZ
DIRECTOR

**DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL
SAN PEDRO DE ATACAMA**



DEPARTAMENTO DE
**SALUD
MUNICIPAL**

CERTIFICADO DE RECEPCION CONFORME SERVICIOS

Con fecha **01 de junio de 2026**, certifico que he recibido conforme los servicios por parte de Don/Dña **Hans García Lehto**, correspondiente a las prestaciones de **servicios prestación profesional Arquitecto**, asociados a Programa suma alzada, efectuadas durante el mes de **Mayo 2026**.

Se extiende el presente certificado con el objeto de proceder al pago de Boleta de Honorarios Electrónica N° **45** de fecha **01/06/2026**, por un monto bruto de \$ **2.017.700.-** (Dos millones diecisiete mil setecientos pesos).

WILFREDO MONTOYA SANTIBÁÑEZ

DIRECTOR DESAM SPA

Visado por: Carlos Vialto Vazquez

(nombre, firma y timbre de RRHH)

