Santiago, XXX de XXX de 2024.

## **INFORME DE PRESTACION DE SERVICIOS DE CARACATER TRANSITORIO**

**Justificación de la contratación de servicios:** En el Programa XXXX, ubicado en XXXX, requiere el servicio de XXXX, porque “DESCRIPCION DE LA NECESIDAD”.

Este servicio tiene por objetivo “DESCRIBIR LO QUE SE ESPERA TENER COMO RESULTADO”.

**Datos del prestador de servicios:**

**Nombre:**

**Rut:**

**Giro:**

**Servicio(s) Prestados(s):**

**Se reciben conforme los siguientes documentos:**

* Informe de Gestión
* Boleta de Honorarios

**Nombre Apellido**

**Director Programa XXX**