

**INFORME DE ACTIVIDADES  
PRESTADORES DE SERVICIOS – CORPORACIÓN CULTURAL DE TEMUCO**

NOMBRE PRESTADOR DE SERVICIO	<b>ANTONIA IGNACIA RIVAS SEIFFERT</b>	
FECHA INFORME	16 DE DICIEMBRE DE 2024	N° BOLETA DE HONORARIOS 25
MES O DÍAS DE LA ACTIVIDAD (JORNADA)	NOVIEMBRE	
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA	ANFITRIONA	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	<ul style="list-style-type: none"> <li>ANFITRIONA EVENTO TEMPORADA CONCIERTO IX OFT SUEÑOS Y MAGIA UNA NOCHE DE BALLET, REALIZADO EL VIERNES 29 DE NOVIEMBRE A LAS 20:00 HRS., EN LAS INSTALACIONES DEL TEATRO MUNICIPAL.</li> </ul>	

  
**ANTONIA IGNACIA RIVAS SEIFFERT**

---

NOMBRE Y FIRMA DEL EMISOR DE INFORME DE ACTIVIDADES

~~RECEPCION DE SERVICIOS – CORPORACIÓN CULTURAL DE TEMUCO~~

Se deja constancia que los servicios detallados en informe de actividades y respaldados en Boleta de Honorarios, fueron recibidos a total conformidad

---

  
**ELIANA CASTRO**  
PRODUCTORA  
CORPORACIÓN CULTURAL DE TEMUCO  
NOMBRE Y FIRMA DEL RECEPTOR CONFORME