

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

NOMBRE PRESTADOR DE SERVICIO	EFRAIN ANDRES VIDAL CERDA	
FECHA INFORME	12.07.24	N° BOLETA: 91
MES O DÍAS DE LA ACTIVIDAD (JORNADA)	MES DE JULIO 2024	
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA	CONCIERTO DE EXTENSIÓN EN EL TEATRO MUNICIPAL DE ANGOL	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	<p>MUSICO DE REEMPLAZO EN FAGOT I EN ENSAYOS Y CONCIERTO EN EL TEATRO MUNICIPAL DE ANGOL, DEL 12 DE JUNIO 2024.</p> <p>LOS ENSAYOS SON DEL 09 AL 12 DE JULIO 2024 EN SALA NERUDA DEL TEATRO MUNICIPAL</p>	
		


EFRAIN ANDRES VIDAL CERDA

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


Natalia Lebrecht Spitz
Coordinadora Orquestas
Teatro Municipal de Temuco

NOMBRE Y FIRMA DEL RECEPTOR CONFORME

THE STATE OF TEXAS,
COUNTY OF DALLAS.

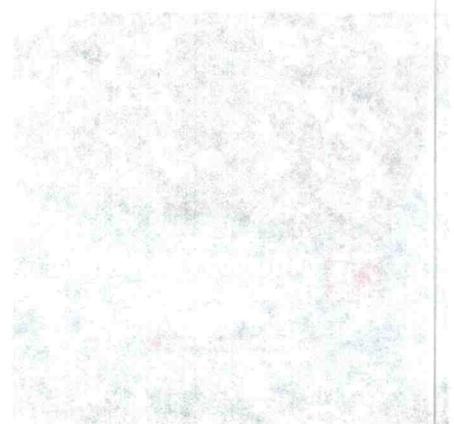
Know all men by these presents, that _____

of the County of Dallas, State of Texas, for and in consideration of the sum of _____ Dollars, to _____ of the County of _____ State of _____

do hereby certify that _____

is the true and correct copy of the _____

_____ and _____



WITNESSED my hand and seal of office this _____ day of _____ 19____.

County Clerk of Dallas County, Texas.
