



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

NOMBRE PRESTADOR DE SERVICIO	<b>JORGE TRAIPE LEAL</b>	
FECHA INFORME	<b>18 DE JUNIO</b>	<b>N° BOLETA: 97</b>
MES O DÍAS DE LA ACTIVIDAD (JORNADA)	<b>JUNIO 2024</b>	
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA	<b>ROGATIVA, MÚSICA Y DANZA WIÑOL TRIPANTÜ 18 DE JUNIO 2024</b>	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	<b>ROGATIVA . MUSICA Y DANZA ANCESTRAL WIÑOL TRIPANTÜ 18 DE JUNIO 2024</b>	

**JORGE TRAIPE LEAL 8989674-6**

**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

**NOMBRE Y FIRMA DEL RECEPTOR CONFORME**

**Liliana Castro Hidalgo  
PRODUCTORA**



