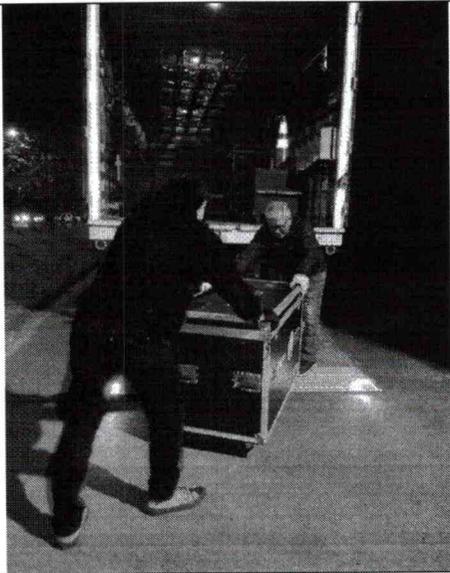


**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
PRESTADORES DE SERVICIOS – CORPORACIÓN CULTURAL DE TEMUCO**

NOMBRE PRESTADOR DE SERVICIO	GASTÓN CUMINAO CEA	
FECHA INFORME	16 DE NOVIEMBRE	N° BOLETA: 59
MES O DÍAS DE LA ACTIVIDAD (JORNADA)	MES NOVIEMBRE	
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA	SERVICIO DE CARGA Y DESCARGA	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	<p>SERVICIO DE CARGA Y DESCARGA – BAFONA EN EL TEATRO MUNICIPAL DE TEMUCO.</p> 	


GASTÓN CUMINAO CEA

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


GABRIEL MABAN M.
 8.084.703-3
 F. 988.36666

NOMBRE Y FIRMA DEL RECEPTOR CONFORME