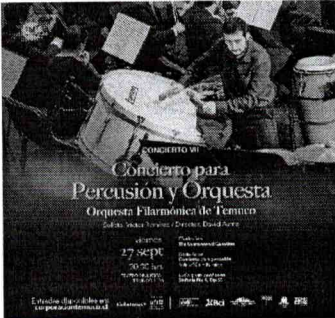





INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES PRESTADORES DE SERVICIOS – CORPORACIÓN CULTURAL DE TEMUCO

NOMBRE PRESTADOR DE SERVICIO	Daniela Génesis Roa Flores	
FECHA INFORME	03 DE OCTUBRE 2024	N° BOLETA: 174
MES O DÍAS DE LA ACTIVIDAD (JORNADA)	MES OCTUBRE 2024	
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA	REEMPLAZO COORDINACION PROYECTO ORQUESTA FILARMONICA DESDE EL 23 DE SEPTIEMBRE AL 03 DE OCTUBRE 2024.	
<p>DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REPERTORIO:</p>    	<p>- Coordinación, producción y ejecución del concierto de temporada VII denominado; "Concierto de Percusión y Orquesta", del proyecto Orquesta Filarmónica.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ The Unanswered Question (Ives) ➤ Concierto para Percusión (Ayma) ➤ Sinfonía No.4, Op.60 (Beethoven) <p>-Gestión de contrataciones para músicos extras temporada VII.</p> <p>-Producción y coordinación; Concierto extensión INACAP "Día de la Música Chilena";</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Sinfonía No. 4, Óp. 49 (Beethoven). ➤ Southern rhythm, (Ayma). <p>-Gestión de contrato reemplazo musico Corno II, Concierto día de la Música Chilena. Realizado en INACAP.</p> <p>-Se realiza reunión mensual para planificación y calendarización del mes de octubre de la OFT, junto a Maestro David Ayma.</p> <p>-Se realiza visado de marcas reloj control OFT, junto a jefe de Finanzas TMT.</p> <p>-Se coordinan programas y ensayos semanales para el mes de octubre de los diferentes elencos.</p> <p>-Asisto a reunión de coordinación técnica "Concierto Publico Vulnerable", con director Subrogante del Centro de Justicia Juvenil de Cholchol, Sr. Eduardo Mora.</p> <p>-Realizo labores de producción y coordinación; Concierto extensión Teatro Collipulli</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Danza Fantástica (Soro arr. Ayma) ➤ Suite Carmen (Bizet arr. Benyamin) ➤ Libertango (Piazzolla arr. Ayma) 	

Daniela Roa Flores *[Signature]*

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

[Signature]

NOMBRE Y FIRMA DEL RECEPTOR CONFORME

