

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

NOMBRE PRESTADOR DE SERVICIO	<b>CAMILA MORA MUÑOZ</b>	
FECHA INFORME	17 DE ABRIL DE 2025	N° BOLETA DE HONORARIOS 27
MES O DÍAS DE LA ACTIVIDAD (JORNADA)	ABRIL	
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA	ACOMODADORA	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ACOMODADORA EN ARRIENDO CONCIERTO MANUEL GARCIA GIRA PÁNICO, REALIZADO EL SÁBADO 29 DE MARZO A LAS 20:00 HRS. EN LAS DEPENDENCIAS DEL TEATRO MUNICIPAL DE TEMUCO</li> </ul>	



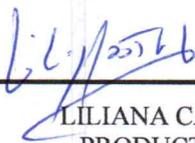
**CAMILA MORA MUÑOZ**

---

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



LILIANA CASTRO  
PRODUCTORA

CORPORACIÓN CULTURAL DE TEMUCO

NOMBRE Y FIRMA DEL RECEPTOR CONFORME