



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

|                                      |                                                                                                                                                                                                                               |                              |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| NOMBRE PRESTADOR DE SERVICIO         | OLGA FLORENCIA CABRERA RIVAS                                                                                                                                                                                                  |                              |
| FECHA INFORME                        | 22 DE JULIO DE 2025                                                                                                                                                                                                           | N° BOLETA DE HONORARIOS<br>5 |
| MES O DÍAS DE LA ACTIVIDAD (JORNADA) | JUNIO                                                                                                                                                                                                                         |                              |
| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA     | ACOMODADORA Y/O ANFITRIONA                                                                                                                                                                                                    |                              |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD          | <div><div></div><ul style="list-style-type: none"><li>• ACOMODADORA ARRIENDO GALA WELIWEN GALA INVIERNO, REALIZADO EL MARTES 24 DE JUNIO A LAS 20:00 HRS. EN LAS DEPENDENCIAS DEL TEATRO MUNICIPAL DE TEMUCO.</li></ul></div> |                              |

OLGA CABRERA RIVAS

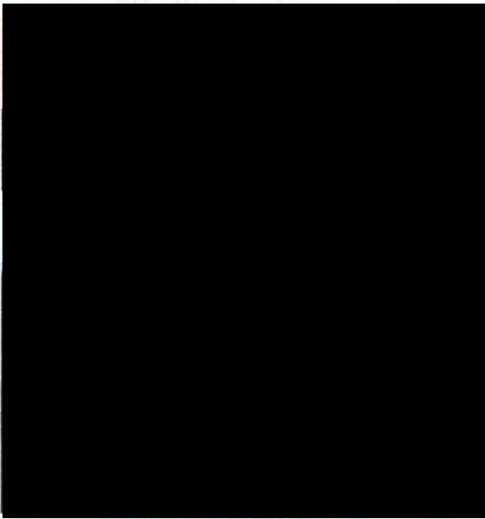
NOMBRE Y FIRMA DEL EMISOR DE INFORME DE ACTIVIDADES

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

INFORME DE ACTIVIDADES  
PRESTADORES DE SERVICIOS – CORPORACIÓN CULTURAL DE TEMUCO

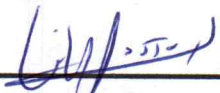
|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                              |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| NOMBRE PRESTADOR DE SERVICIO         | OLGA FLORENCIA CABRERA RIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |
| FECHA INFORME                        | 22 DE JULIO DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                    | N° BOLETA DE HONORARIOS<br>4 |
| MES O DÍAS DE LA ACTIVIDAD (JORNADA) | JULIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                              |
| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA     | ACOMODADORA Y/O ANFITRIONA                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD          | <div></div> <ul style="list-style-type: none"><li>ACOMODADORA EN EVENTO DE TEMPORADA NOCHE DE TANGO, REALIZADO EL VIERNES 04 DE JULIO A LAS 20:00 HRS. EN LAS DEPENDENCIAS DEL TEATRO MUNICIPAL DE TEMUCO.</li></ul> |                              |
| ACOMODADORA EN FOYER                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                              |

  
OLGA CABRERA RIVAS

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