

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL
PROGRAMA CENTROS SPA 2026

Mes	AGOSTO
-----	--------

Nombre	BAHAMONDES ROMERO GONZALO		
RUT		Período del Contrato	01/01/2026 - 31/12/2026

Nº	CLASE DIRIGIDA	Días	Lugar de Ejecución
1	PREPARACIÓN FÍSICA NIVEL DE EXIGENCIA 4	LUN 09:00 – MAR 09:00 – MIE 09:00 - JUE 09:00 – VIE 09:00 – SAB 09:00 HRS. MAR 20:00 – JUE 20:00 HRS.	SPA CERRO APOQUINDO
2	FUTBOLITO	LUN 17:00 / 18:30 - MIE 17:00 / 18:30 HORAS	TENIS EL ALBA
3	ENTRENAMIENTO FÍSICO NIVEL DE EXIGENCIA 1	MAR 17:00 - JUE 17:00	SPA EL ALBA
4	PREPARACIÓN FÍSICA NIVEL DE EXIGENCIA 1	LUN 11:00 - MIE 11:00 - VIE 11:00 HRS. LUN 19:00 – MIE 19:00 HRS.	SPA CERRO APOQUINDO
5	PREPARACIÓN FÍSICA NIVEL DE EXIGENCIA 4	MAR 12:00 - JUE 12:00 HRS.	SPA CERRO APOQUINDO

Nº	Descripción de Actividades
1	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL: Entrenamiento que combina movimientos naturales del cuerpo humano con ejercicios con peso corporal y peso externo, en donde se trabajan de forma global músculos y articulaciones, a través de circuitos o estaciones de trabajo, Intensidad media/alta.
2	FUTBOLITO: Clase grupal para niños entre 8 y 15 años, de carácter recreativo con desarrollo de conceptos básicos del fútbol a través del juego y la diversión mediante la práctica constante del fútbol.
3	FUNCIONAL KIDS: Acondicionamiento físico para niños, cuyo objetivo es trabajar las cualidades físicas básicas (resistencia, velocidad, flexibilidad y fuerza), además de la coordinación y el equilibrio. Se realizan ejercicios con peso corporal y con diferentes implementos.
4	G.A.P.: Entrenamiento localizado para glúteos, abdominales y piernas. Tiene como objetivo mejorar la tonicidad, la resistencia, la fuerza muscular y la reducción del porcentaje de grasa corporal.
5	CROSS TRAINING: Disciplina que engloba diferentes ejercicios de alta intensidad, a través de un trabajo localizado tanto de fuerza como cardiovascular. Su principal objetivo es potenciar la condición física del deportista e incrementar su rendimiento.

Como medios de verificación de la realización de las clases indicadas anteriormente y de los alumnos participantes se encuentran:

Los registros de asistencia digital y online en el sistema de agendamiento municipal de usuarios de los Centros SPA.

Los registros de ventas de Planes de Entrenamiento en el Sistema de Tesorería Municipal.

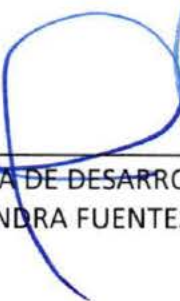
Los registros de ingreso en los sistemas de control de acceso de los recintos.

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	--

El **Jefe del Departamento de Centro de SPA (S)**, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **Gonzalo Bahamondes Romero**, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes AGOSTO de 2026, a la prestación de servicios a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa CENTROS SPA 2026 - 2027.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la prestación de servicios objeto de su contratación, el que fue revisado en forma exhaustiva por el suscrito, siendo toda la responsabilidad -con carácter de excluyente-, de este supervisor, ya sea que esta se origine en la ejecución de la prestación de servicios conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de AGOSTO de 2026; de todos los antecedentes que se acompañan por el servidor a honorarios; así como en la correcta verificación de que el contenido de dicho informe es de completa autoría de la/el Sra./Sr. **Gonzalo Bahamondes Romero**.

Nombre Jefe de Departamento (S)	KAREN EYZAGUIRRE PACHECO
Firma y timbre Jefe Departamento (S)	 



V° B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, AGOSTO de 2026

MesAño