LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

SDIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO CENTRO SPA

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

PROGRAMA CENTROS SPA 2026

Mes	AGOSTO

Nombre	RAMÍREZ SEPÚLVEDA TATIANA		
RUT	[redacted]	Período del Contrato	**01/01/2026 - 31/12/2026**

N°	CLASE DIRIGIDA	Días	Lugar de Ejecución
1	BAILE ENTRETENIDO	SAB 09:00 HRS LUN 10:00 - MIE 10:00 - VIE 10:00 HRS. LUN 12:00 - MIE 12:00 - VIE 12:00 HRS.	SPA ROLF NATHAN
		LUN 19:00 - MIE 19:00 - VIE 19:00 HRS. MAR 11:00 – JUE 11:00 HRS.	SPA EL ALBA
2	BAILE ENTRETENIDO	SABADO 09:00	SPA ROLF NATHAN

N°	Descripción de Actividades
1	BAILE ENTRETENIDO: Ejercicios de baile de diferentes estilos musicales, con base aeróbica, que tienen como objetivo quemar calorías y realizar deporte de manera divertida.
2	ZUMBA: Disciplina que combina el ejercicio físico aeróbico con el baile (ritmos latinos) en donde se tonifica todo el cuerpo. Intensidad media/alta.

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	

LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

El Jefe del Departamento (S) de Centros SPA, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr./a. RAMÍREZ SEPÚLVEDA TATIANA, RUT: [redacted], dio cabal cumplimiento durante el mes de **SEPTIEMBRE de 2026**, a la realización de los servicios a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa **Centros SPA 2026-2027.**

Así mismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de los servicios con 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 conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de SEPTIEMBRE 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 del Sr./a RAMÍREZ SEPÚLVEDA TATIANA.

Nombre Jefe de Departamento (S)	**KAREN EYZAGUIRRE PACHECO**
Firma y timbre Jefe Departamento (S)	MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES JEFE DEPARTAMENTO DE CENTROS SPA

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES DIRECTOR DE DESARROLLO COMUNITARIO

V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, SEPTIEMBRE (mes) de 2026 (año)