

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL
PROGRAMA CENTROS SPA 2026

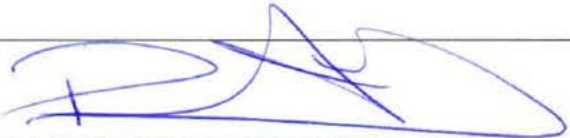
Mes	AGOSTO
-----	--------

Nombre	TORIBIO DROUILLY PAMELA		
RUT		Período del Contrato	01/01/2026 - 31/12/2026

N°	CLASE DIRIGIDA	Días	Lugar de Ejecución
1	PILATES	LUN 7:00 – MAR 7:00 MIE 7:00 – JUE 7:00 - VIE 7:00 HRS. LUN 16:00 – MAR 16:00 - MIE 16:00 – JUE 16:00 - VIE 16:00 HRS.	SPA ROLF NATHAN
		LUN 18:00 – MIE 18:00 HRS. MAR 18:00 – JUE 18:00 – VIE 18:00 HRS.	SPA CERRO APOQUINDO
2	AQUA PILATES	MAR 11:00 – JUE 11:00 HRS.	SPA EL ALBA
3	ENTRENAMIENTO FISICO NIVEL DE EXIGENCIA 2	LUN 15:00 HRS.	SPA ROLF NATHAN
		MAR 19:00 – JUE 19:00 – VIE 19:00 HRS.	SPA CERRO APOQUINDO
4	ENTRENAMIENTO FISICO NIVEL DE EXIGENCIA 1	MIE 15:00 – VIE 15:00 HRS.	SPA ROLF NATHAN
5	PREPARACIÓN FISICA NIVEL DE EXIGENCIA 1	LUN 10:00 – MIE 10:00 - VIE 10:00 HRS.	SPA EL ALBA

N°	Descripción de Actividades
1	PILATES: Método creado para mejorar la movilidad y fortalecimiento del cuerpo de forma consciente, con total control de movimiento en todo su recorrido, desarrollando conciencia corporal.
2	AQUA PILATES: Pilates tradicional adaptado al agua, cuyo objetivo es el fortalecimiento y dominio del core para lograr un control postural consciente. También está orientado a prevenir y recuperar lesiones.
3	NATACIÓN ADULTOS: Entrenamiento acuático enfocado en la enseñanza de la técnica de crol y espalda, para lograr un desarrollo de las cualidades físicas y las habilidades natatorias del alumno.
4	NATACIÓN KIDS: Actividad en el medio acuático cuyo objetivo es que los menores desarrollen las habilidades acuáticas básicas para familiarizarse con el agua, además de aprender las técnicas de los diferentes estilos de natación.
5	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.

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 (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. TORIBIO DROUILLY PAMELA, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes de **AGOSTO 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 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 del Sr./a TORIBIO DROUILLY PAMELA.

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



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO