LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO CENTRO SPA

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

PROGRAMA CENTROS SPA 2026

Mes	AGOSTO

Nombre	ULLOA HERRERA LAURA DE LAS MERCEDES		
RUT	[redacted]	Período del Contrato	**01/01/2026 - 31/12/2026**

N°	TERCER TURNO	Días	Lugar de Ejecución
1	AUXILIAR COMUNITARIO	SABADOS PM	SPA EL ALBA
		DOMINGOS AM	SPA EL ALBA

N°	Actividades
1	AUXILIAR COMUNITARIO: Atender las consultas de los usuarios entregando información y recomendaciones sobre el uso de las instalaciones, como saunas y vapores, recepcionar datos de ingreso para su uso en caso de emergencia y verificar que el área se mantenga limpia y ordenada.

Como medios de verificación de la prestación de los servicios indicados anteriormente se encuentran:

El registro de usuarios que ingresaron a Zona SPA.
Los registros de ventas de Planes de Entrenamiento en el Sistema de Tesorería Municipal.
Los registros de ingreso de 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. ULLOA HERRERA LAURA DE LAS MERCEDES, 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 ULLOA HERRERA LAURA DE LAS MERCEDES.

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, AGOSTO (mes) de 2026 (año)