

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL
PROGRAMA CENTROS SPA 2026

Mes	JULIO
------------	--------------

Nombre	FERNÁNDEZ VÁSQUEZ JOSÉ PEDRO		
RUT	██████████	Período del Contrato	15/07/2026 - 31/12/2026

N°	ACTIVIDAD	Lugar de Ejecución
1	ATENCIÓN A VECINOS	SPA CERRO APOQUINDO

N°	Actividades
1	ATENCIÓN VECINOS: Atención directa a los usuarios del recinto deportivo, tanto de manera presencial como telefónica, orientando, informando y resolviendo requerimientos básicos. Realizar giros a los usuarios y entregar información respecto al funcionamiento general del recinto.

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

Los registros de ventas de servicios en el Sistema de Tesorería Municipal.

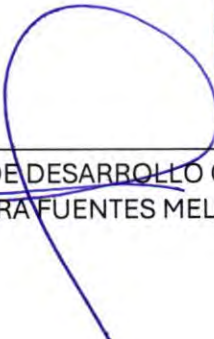
Los registros de ingreso en los sistemas de control de acceso de los recintos

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. **JOSÉ PEDRO FERNÁNDEZ VÁSQUEZ**, RUT: ██████████, dio cabal cumplimiento durante el mes JULIO 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 JULIO 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. **JOSÉ PEDRO FERNÁNDEZ VÁSQUEZ**.

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


Vº Bº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, JULIO de 2026
Mes Año