



DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO CENTRO SPA

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL
PROGRAMA CENTROS SPA 2026

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

Nombre	SALFATE FARIAS FERNANDA		
RUT	██████████	Período del Contrato	12/02/2026 - 31/12/2026

N°	ACTIVIDAD	DIAS	Lugar de Ejecución
1	AUXILIAR COMUNITARIO	LUNES A SABADO	SPA CERRO APOQUINDO

N°	Actividades
1	AUXILIAR COMUNITARIO: Ejecutar labores de apoyo en los vestuarios del Centro Deportivo, velando por el orden, limpieza e higiene del área; orientar a los usuarios, recepcionar y custodiar objetos olvidados, apoyar el control de acceso mediante el torniquete cuando sea necesario y supervisar el correcto funcionamiento de las instalaciones.

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

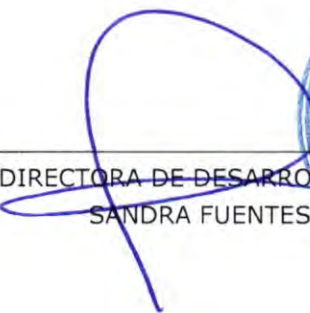
- El registro de Objetos perdidos en Planilla de Zona Vestuario.
- El registro de asistencia de natación Kids en planillas de clases.

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. SALFATE FARIAS FERNANDA, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes de JULIO 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 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 del Sr./a SALFATE FARIAS FERNANDA.

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





VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

Las Condes,

JULIO

mes

de

2026

año