LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO CENTRO SPA

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

PROGRAMA CENTROS SPA 2026

Mes	**JUNIO**

Nombre	**COOPER MARINKOVICH EDUARDO**		
RUT	[redacted]	Período del Contrato	**01/01/2026 - 31/12/2026**

N°	CLASE DIRIGIDA	Días	Lugar de Ejecución
1	ENTRENAMIENTO FISICO NIVEL DE EXIGENCIA 2 ONLINE O PRESENCIAL	LUN 18:00 - MIE 18:00 HRS. MAR 19:00 – JUE 19:00 HRS.	SPA ROLF NATHAN
2	ENTRENAMIENTO FISICO NIVEL DE EXIGENCIA 1 ONLINE O PRESENCIAL	MAR 17:00 – JUE 17:00 HRS.	SPA ROLF NATHAN
		LUN 17:00 - MIE 17:00 HRS.	SPA ROLF NATHAN

N°	Descripción de Actividades
1	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.
2	NATACIÓN NIÑOS: 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.

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. COOPER MARINKOVICH EDUARDO, RUT: [redacted], dio cabal cumplimiento durante el mes de **JUNIO 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.**

LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

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 JUNIO 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 COOPER MARINKOVICH EDUARDO.

Nombre Jefe de Departamento (S)	**PAMELA TORRES BARACAT**
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, JUNIO (mes) de 2026 (año)