


INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL
PROGRAMA CENTROS SPA 2026

Mes		MARZO	
Nombre	VALENZUELA CASTILLO PABLO		
RUT	██████████	Período del Contrato	01/01/2026 - 31/12/2026

N°	CLASE DIRIGIDA	Días	Lugar de Ejecución
1	ACONDICIONAMIENTO FISICO NIVEL DE EXIGENCIA 4 ONLINE O PRESENCIAL	LUN 20:00 - MIE 20:00 HRS.	SPA ROLF NATHAN

N°	Descripción de Actividades
1	AQUA RESIST: Actividad en el agua en la que se realizan ejercicios que integran todo el cuerpo, a través de movimientos que demandan gran cantidad de oxígeno, transformándose en una clase de alta resistencia.

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. VALENZUELA CASTILLO PABLO, RUT: ██████████ dio cabal cumplimiento durante el mes de **Marzo 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**.

