

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL
PROGRAMA CENTROS SPA 2026

| | |
|------------|-------------|
| Mes | MAYO |
|------------|-------------|

| | | | |
|--------|-----------------------------------|----------------------|--------------------------------|
| Nombre | BARBA MONTAÑO WENDY PAMELA | | |
| RUT | ██████████ | Período del Contrato | 01/01/2026 - 31/12/2026 |

| N° | ACTIVIDAD | Lugar de Ejecución |
|-----------|-------------------------------|---|
| 1 | ASISTENTE TÉCNICO COMUNITARIO | RECINTOS ADMINISTRADOS POR DEPTO. CENTROS SPA |

| N° | Actividades |
|-----------|---|
| 1 | ASISTENTE TÉCNICO COMUNITARIO: Apoyar la gestión de la administración de recintos a través de la realización de masajes, colaborando con el mejoramiento de la salud física y mental de la comunidad asistente. |

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

El registro de usuarios que fueron atendidos.

Los registros de ventas de servicio de masajes en el Sistema de Tesorería Municipal.

| | |
|----------------------------------|--|
| 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. BARBA MONTAÑO WENDY PAMELA, RUT: ██████████ dio cabal cumplimiento durante el mes de **MAYO 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**.

