

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL
PROGRAMA CENTROS SPA 2026

Mes	MAYO
------------	-------------

Nombre	ZAMORANO PEREZ SANDRA		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/02/2026 - 31/12/2026

N°	CLASE DIRIGIDA	Días	Lugar de Ejecución
1	PILATES ONLINE O PRESENCIAL	SAB 9:00 HRS. DOM 9:00 HRS.	SPA EL ALBA
		MAR 8:00 – JUE 8:00 HRS. SAB 10:00 HRS.	SPA CERRO APOQUINDO

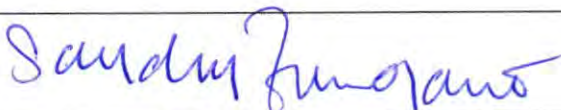
N°	Descripción de Actividades
1	PILATES: Método creado para mejorar la movilidad y fortalecimiento del cuerpo de forma consciente, con total control de movimiento en todo su recorrido, desarrollando conciencia corporal.

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. ZAMORANO PEREZ SANDRA, RUT: [REDACTED], 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**.

