

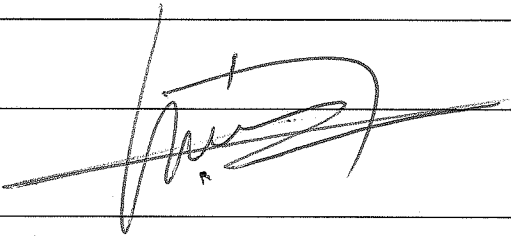
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
DE FUNCIONES AÑO 2025

Mes	AGOSTO
-----	--------

Nombre	CRISTIAN ARMANDO JIMENEZ TOLHUYSEN
RUT	
Profesión	PERIODISTA
Departamento	GESTION TERRITORIAL
Programa Social	ORGANIZACIONES COMUNITARIAS 2025
Período del Contrato	11 JULIO A 27 AGOSTO 2025
Función Genérica	GESTOR TECNICO COMUNITARIO
Función Especifica	COORDINAR Y POTENCIAR PROCESOS Y ACTIVIDADES PARA LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA DE ORGANIZACIONES COMUNITARIAS Y SOCIALES 2025.-

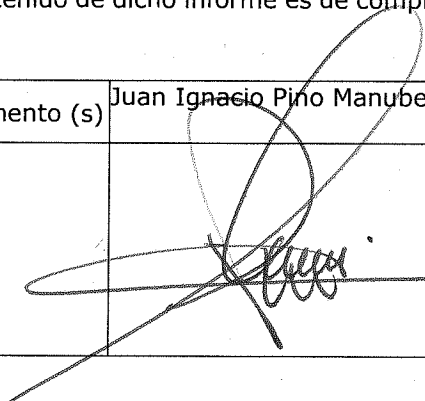
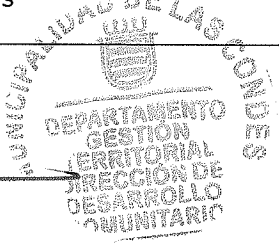
Actividades efectuadas en el mes:

Coordinación del equipo de trabajo de la unidad, reuniones periódicas de seguimiento, asignación de tareas a funcionarios, seguimiento de cumplimiento.
Preparación y convocatoria del evento Gala del Dirigente, ejecutado el 7 de agosto de 2025, en el Teatro Municipal de la comuna.
Reuniones de vinculación con Juntas de Vecinos, levantamiento de necesidades, seguimiento a gestiones, atención de solicitudes de las Organizaciones, en encuentros con sus directivas en sus sedes.
Asegurar la ejecución de las diversas actividades de la Sección, mediante acciones de planificación, el apoyo logístico y de gestión para el éxito de los proyectos y eventos en agenda.
Resolución de diversas solicitudes e inquietudes que los dirigentes comunitarios presentan a la Dirección, presentando propuestas de respuesta y planes de acción que resuelvan las solicitudes.
Preparación y gestión de la propuesta de Subvención Directa para la celebración de Fiestas Patrias de las Juntas de Vecinos de Las Condes, año 2025.
Preparación de bases y propuesta general de evento "Seminario de Dirigentes Vecinales 2025".
Permanente coordinación con otras áreas municipales, realizando permanente seguimiento para el efectivo cumplimiento de las tareas asignadas.

Firma prestador de los servicios	 
----------------------------------	--

El jefe del Departamento de Gestión Territorial (s) de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el Sr. **Cristian Jiménez Tolhuysen**, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes **Agosto de 2025**, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa **Organizaciones Comunitarias 2025**.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la función 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 función conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de **Agosto de 2025**; 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. **Cristian Jiménez Tolhuysen**

Nombre Jefe de Departamento (s)	Juan Ignacio Pino Manubens
Firma y timbre Jefe de Departamento (s)	 



VB° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS

Las Condes,

AGOSTO

mes

de

2025

año