

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS - AÑO 2025

Mes	DICIEMBRE
-----	-----------

Nombre	CRISTIAN ARMANDO JIMENEZ TOLHUYSEN
RUT	
Profesión	PERIODISTA
Departamento	GESTION TERRITORIAL
Programa Social	ORGANIZACIONES COMUNITARIAS 2025
Período del Contrato	11 JULIO a 31 DICIEMBRE 2025
Actividad Genérica	GESTOR TECNICO COMUNITARIO
Actividad Específica	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 monitoreo de gestión, asignación de tareas a funcionarios, seguimiento de cumplimiento.
Preparación del proceso de entrega de regalos de Navidad a vecinos, año 2025.
Reuniones de apoyo a la gestión y desarrollo de las Juntas de Vecinos y otras organizaciones comunitarias y sociales.
Asegurar la ejecución de las 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, dando respuesta a las solicitudes.
Desarrollo y gestión de los requerimientos de gestión, materiales y presupuestarios para el ejercicio 2026 de la Sección.
Permanente coordinación y reuniones con otras áreas municipales, realizando seguimiento para el efectivo cumplimiento de las tareas asignadas.
Gestión de distribución de aportes navideños a Organizaciones de la comuna: panes de pascua, cafeteras, galletas, tortas.
Preparación para la ejecución del Concurso de Pesebres 2025.
Inducción de nueva integrante del equipo de la Sección.

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 de **diciembre de 2025**, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo con el 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 prestación de servicios conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de **diciembre 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,

DICIEMBRE

mes

de

2025

año