

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

Mes	JULIO
------------	--------------

Nombre	CRISTIAN ARMANDO JIMÉNEZ TOLHUYSEN
RUT	██████████
Profesión	PERIODISTA
Departamento	GESTION TERRITORIAL
Programa Social	ORGANIZACIONES COMUNITARIAS 2025
Período del Contrato	11 julio 2025 a 27 agosto 2025
Función Genérico	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:

Inducción a las funciones del contrato, reuniones con coordinadores de otras áreas, equipo de trabajo, jefaturas y en general, con el personal de la Sección, Departamento y Dirección.
Vinculación con de las Organizaciones Comunitarias: Levantamiento de necesidades, seguimiento a gestiones, atención de solicitudes de las Organizaciones, en reuniones en terreno en sus respectivas sedes.
Coordinación del equipo de trabajo de la unidad, reuniones periódicas de seguimiento, asignación de tareas a funcionarios, seguimiento de cumplimiento.
Asegurar la ejecución de las diversas actividades de la Sección, mediante acciones de planificación, proactivas, el apoyo logístico y de gestión para asegurar 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.
Coordinación con otras áreas municipales, realizando permanente seguimiento para el efectivo cumplimiento de las tareas asignadas.

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

La Directora de Desarrollo Comunitario 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 **JULIO de 2025**, a la función a honorarios para la 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 del cometido conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de **JULIO 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 Directora de Desarrollo Comunitario	Carolina Contreras Berrios
Firma y timbre Directora de Desarrollo Comunitario	

Las Condes, Julio de 2025
mes *año*