

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

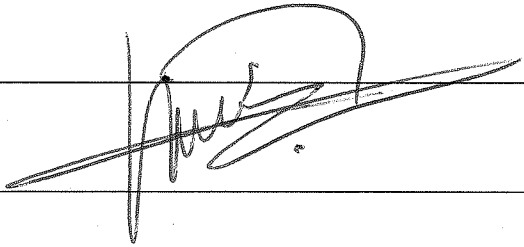
DE FUNCIONES AÑO 2025

Mes	SEPTIEMBRE
-----	------------

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
Función Genérica	GESTOR TECNICO COMUNITARIO
Función Específica	COORDINAR Y POTENCIAR PROCESOS Y ACTIVIDADES PARA LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA DE ORGANIZACIONES COMUNITARIAS Y SOCIALES 2025.-

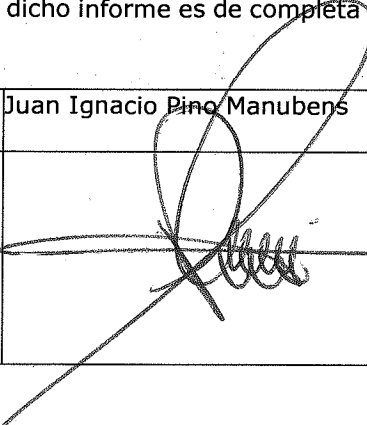
Actividades efectuadas en el mes:

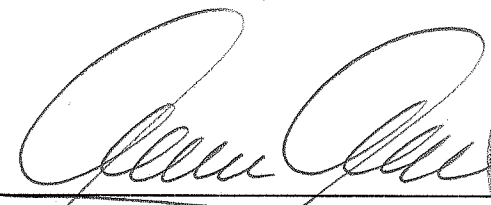
Coordinación del equipo de trabajo de la unidad, reuniones periódicas de monitoreo de gestión, asignación de tareas a funcionarios, seguimiento de cumplimiento.
Preparación y convocatoria de eventos de Fiestas Patrias en los que está involucrada la unidad: encuentro con Dirigentes Vecinales, Gala Folclórica, entre otros.
Reuniones de vinculación con Juntas de Vecinos, seguimiento y apoyo hacia la gestión de estas organizaciones.
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.
Gestión de Subvención Directa para la celebración de Fiestas Patrias de las Juntas de Vecinos de Las Condes, año 2025, conforme a como fue aprobada por Concejo.
Permanente coordinación con otras áreas municipales, realizando 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 **septiembre 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 función conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de **septiembre 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)	 


VB9 DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS

Las Condes, SEPTIEMBRE de 2025
mes año