

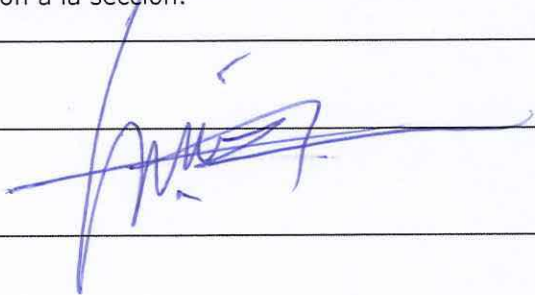
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS - AÑO 2026

Mes	ENERO
Nombre	CRISTIAN ARMANDO JIMENEZ TOLHUYSEN
RUT	
Profesión	
Departamento	DE GESTION TERRITORIAL
Programa Social	ORGANIZACIONES COMUNITARIAS Y SOCIALES 2026 - 2027
Período del Contrato	01 ENERO a 31 DICIEMBRE 2026
Actividad Genérica	GESTOR TÉCNICO COMUNITARIO
Actividad Especifica	DESARROLLAR ACTIVIDADES EN SU ÁMBITO PROFESIONAL, GESTIONANDO Y POTENCIANDO LOS PROCESOS Y ACTIVIDADES PARA LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA.-

Actividades efectuadas en el mes:

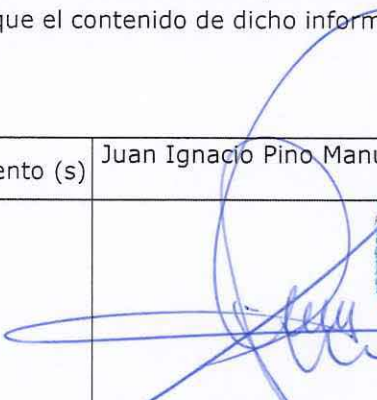
Gestionar equipo de trabajo en concordancia con los objetivos del programa.
Cuadratura y cierre del proceso de entrega de regalos de navidad 2025.
Gestión de compra de los premios del Concurso de Pesebres 2025.
Planificación anual para 2026, entrega de documentos a instancias superiores.
Gestión con la licitación de Buses para 2026.
Rendición de los indicadores y verificadores de gestión del Programa de 2025.
Atención a usuarios, vecinos y dirigentes sociales y comunitarios.
Orientación a personas naturales en la conformación de organizaciones sociales y/o funcionales.
Gestión colaborativa con otras unidades municipales para el otorgamiento de subsidios.
Inducción a nuevos funcionarios que se integraron a 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 **enero de 2026**, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo con el respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa **Organizaciones Comunitarias y Sociales 2026-2027**.

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 **enero de 2026**; 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,

ENERO

mes

de

2026

año