

**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO  
DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2026.**

<b>Mes</b>	<b>FEBRERO</b>
------------	----------------

Nombre	CAROLINA ANDREA CALDERÓN FUENTES
RUT	██████████
Profesión	██████████
Departamento	PROGRAMAS SOCIALES
Programa Social	APOYO SOCIAL INTEGRAL EN SALUD 2026-2027
Período del Contrato	01/01/2026-12/31/2026
Actividad Genérica	AUXILIAR TÉCNICO COMUNITARIO
Actividad Específica	FACILITAR LAS TAREAS DE LOS DISTINTOS SUBPROGRAMAS EXISTENTES DENTRO DEL PROGRAMA, APOYANDO EL ACCESO DE LA COMUNIDAD A LOS BENEFICIOS.

Actividades efectuadas en el mes:

Gestionar y procesar a través de Tramitación Electrónica de Decreto, nóminas enviadas por Clínica Cordillera (desde su descarga, asignación, revisión, imputación, hasta su correspondiente Decreto de Pago).
Actualización y mantención Planilla Decom compartida de cada actividad nómina TED.
Emisión Memo DPS solicitando la rebaja de las nóminas rechazadas por Unidad de Control a Departamento Finanzas.
Atención y orientación a vecinos en forma presencial, telefónica y/o correo electrónico (dejando su correspondiente registro ATS).
Revisión documentos de inscripción y reinscripción en plataforma convocatoria Programa Atenciones Ambulatorias 2026-2027
Gestión cajas Docustore (solicitud de cajas, envió de planillas con detalle de las cajas a resguardar, solicitud documentos resguardados en Docustore).



