

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

Mes	FEBRERO
------------	----------------

Nombre	PAOLA DENIZA SAN MARTIN BASCUÑAN
RUT	██████████
Profesión	██████████
Departamento	DE PROGRAMAS SOCIALES
Programa Social	APOYO SOCIAL INTEGRAL EN SALUD 2026-2027
Período del Contrato	01/01/2026-31/12/2026
Actividad Genérica	GESTOR TECNICO COMUNITARIO
Actividad Específica	APOYAR LA GESTION DEL PROGRAMA, POTENCIANDO LOS PROCESOS INVOLUCRADOS EN ESTE, PERMITIENDO QUE LA COMUNIDAD ACCEDA A LOS DISTINTOS SUBSIDIOS.

Actividades efectuadas en el mes:

Revisión de postulaciones, desbloques, presencial, telefónica y correo electrónico al Subsidio de Salud 2026
Orientación, atención de público y entrega de información telefónica, presencial o vía e-mail a vecinos sobre el Subsidio de Salud 2026
Realización de trabajos de función municipal, Decretos de pago Subsidio Atenciones Ambulatorias 2025
Trabajos de función municipal, del Programa Apoyo Social Integral en salud 2026-2027
Registro en Sistema Social ATS toda gestión realizada
Revisión de nóminas manuales y TED
Entrega de estadísticas de concesión año 2026
Evaluación y atención de casos sociales
Atenciones de emergencia del departamento
Visitas Domiciliarias
Postulación devolución derechos de aseo
Realización de Informes Sociales derivados por Tribunales de Familia
Revisión de beneficiarios de residencia y cuidadores para personas mayores
Participación en reuniones, charlas y actividades del Departamento de programas Sociales



