

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

Mes	MARZO
------------	--------------

Nombre	ROSA ESTER CUBILLO CAMPOS
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	AUXILIAR TECNICO COMUNITARIO
Actividad Especifica	FACILITAR LAS TAREAS DE LOS DISTINTOS SUBSIDIOS EXISTENTES DEL PROGRAMA, APOYANDO EL ACCESO DE LA COMUNIDAD A LOS BENEFICIOS.

Actividades efectuadas en el mes:

Atención y orientación de vecinos en forma telefónica y por correo electrónico, Subsidio de Salud.
Registro de orientaciones de vecinos en Sistema Social ATS.
Descarga, revisión y gestión de nóminas del Subsidio de Salud TED
Revisión nóminas virtuales del Subsidio de Salud.
Asignar nóminas virtuales para revisión
Revisar nóminas ya revisadas para actualizar planilla Decom
Extraer y enviar nómina para hacer cruce de fallecidos
Emisión de Imputaciones y Decretos Programa Subsidio de Salud TED
Actualizar información diaria en Planilla Decom
Participación en reuniones y actividades del Departamento de Programas Sociales
Apoyo en actividades de la Dirección de Desarrollo Comunitario

