

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

<b>Mes</b>	<b>MAYO</b>
------------	-------------

Nombre	CAROLINA ANDREA CALDERON FUENTES
RUT	██████████
Profesión	██████████
Departamento	PROGRAMAS SOCIALES
Programa Social	APOYO SOCIAL INTEGRAL EN SALUD 2026-2027
Período del Contrato	06/04/2026-31/12/2026
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:

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.
Concesión 2026 de nóminas TED para el correspondiente pago a Clínica Cordillera.
Emisión Memo DPS solicitando la rebaja de las nóminas rechazadas por Unidad de Control a Departamento Finanzas.
Actualización y mantención Planilla Decom compartida de cada actividad nómina Ambulatoria 2026.
Concesión 2026 de nóminas Ambulatorias para el correspondiente pago a Clínica Cordillera.
Atención y orientación a vecinos en forma presencial, telefónica y/o correo electrónico (dejando su correspondiente registro ATS).
Apoyo a vecinos de la comuna en Postulación On-line de Subsidio de Salud 2026-2027.
Revisión - aprobación - activación de Subsidio de Salud 2026-2027.
Resolución 1 pago Concesión Clínica Cordillera Bimestral (enero-febrero 2026).

