

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

| | |
|------------|-------------|
| Mes | MAYO |
|------------|-------------|

| | |
|----------------------|---|
| 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 de vecinos en forma presencial, telefónica y por correo electrónico, Subsidio de Salud 2026 - 2027. |
| Orientación de vecinos en forma presencial, telefónica y por correo electrónico, Subsidio de Salud 2026 - 2027. |
| Inscripción, Aprobación y rechazos de convocatorias de Subsidio de Salud |
| Registro de orientaciones, reinscripciones y aprobación y rechazos de vecinos en Sistema Social ATS. |
| Estadística Subsidio de Salud 2026 - 2027 |
| Actualización diaria Planilla Decom |
| Descarga, revisión y asignación de nóminas del Subsidio de Salud 2026 - 2027 TED |
| Revisión nóminas manuales del Subsidio de Salud. |
| Emisión de Imputaciones y Decretos Programa Subsidio de Salud 2026-2027 TED |
| Revisión estado final de nóminas TED |
| Asignación nóminas virtuales y manuales para revisión |
| Participación en reuniones, charlas y actividades del Departamento de Programas Sociales |
| Apoyo en actividades de la Dirección de Desarrollo Comunitario |

