

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

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

|                      |                                                                                                                                               |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 Especifica | 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 via e- mail a vecinos sobre el Subsidio de Salud 2026 |
| Registro en Sistema Social ATS toda gestión realizada                                                                                    |
| Revisión de nóminas manuales y TED                                                                                                       |
| Evaluación y atención de casos sociales                                                                                                  |
| Atenciones de emergencia del departamento                                                                                                |
| Visitas Domiciliarias                                                                                                                    |
| Revisión de postulación Subsidio Atenciones Ambulatorias año 2026                                                                        |
| 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                                                 |

