



DEPARTAMENTO DE
SALUD
MUNICIPAL

INFORME DE EXTENSIÓN HORARIA 2026 Categoría E

De: Nidia Aguilera Liendro

Licenciada de Enfermería

Para: Sergio Araya Páez

Director CESFAM San Pedro De Atacama.

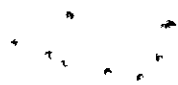
Fecha solicitud: 04-05-2026

Junto con saludar a usted y mediante el presente documento, dejo registro del trabajo realizado en extensión horaria IAAPS el MES ABRIL del 2026.

Adjuntando los siguientes documentos:

Documento adjunto	Destino	Fecha
Informe correspondiente al mes de ABRIL del 2026 Medio de verificación	CESFAM San Pedro de Atacama	04-05-2026
Boleta de honorarios N°30		
Cuenta bancaria		







DEPARTAMENTO DE
SALUD
MUNICIPAL

1. Informe estadístico de Extensión horaria.

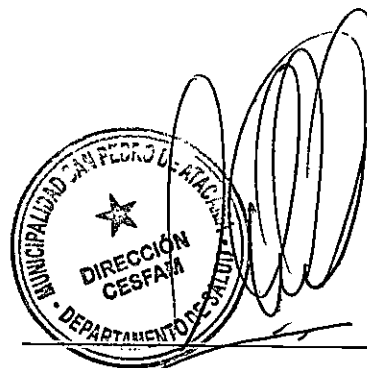
Fecha y día	Actividad	Total de actividades realizadas
Sábado 25-04-2026 09:00 am a 17:00 pm	Agendamiento de usuarios rayen	10
	Revisión de inscripción per cápita	10
	Brindar información clara y oportuna sobre la cartera de servicios	10
	Gestionar hora para días hábiles	5
	Envío de exámenes RX a la encargada cesfam de gestionar las horas	3

2. Boleta de Honorarios
3. Certificado de fiel cumplimiento.
4. Datos de pago

Sin otro particular me despido


Nilda Hernández Liandra
M. 571.080-5
Enfermera

PRESTADOR



DIRECTOR O QUIEN
CORRESPONDA