



DEPARTAMENTO DE
SALUD
MUNICIPAL

INFORME DE EXTENSIÓN HORARIA 2026 Categoría C

De: María Isabel Valenzuela Castillo

TENS

Para: Sergio Araya Páez

Director CESFAM San Pedro De Atacama o quién subrogue.

Fecha solicitud: 05/05/2026

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 (EN HOJA APARTE) Medio de verificación	CESFAM San Pedro de Atacama	05 Mayo del 2026
Boleta de honorarios N°33 (EN HOJA APARTE)		
Cuenta bancaria (EN HOJA APARTE)		





DEPARTAMENTO DE
SALUD
MUNICIPAL

Informe Asistente dental (CAT C)

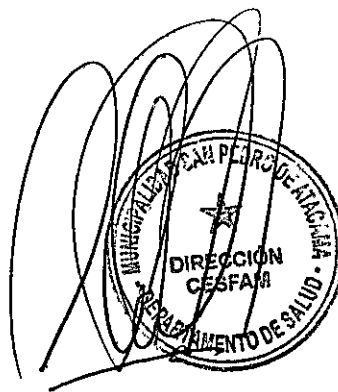
Se realiza detalles de días trabajados como asistente dental y a profesional asistido.

Profesional	Días trabajados en mes Abril
Dra. Evelyn Galleguillos Maturana	27/04/2026

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

Sin otro particular me despido

PRESTADOR



DIRECTOR O QUIEN
CORRESPONDA