



DEPARTAMENTO DE
SALUD
MUNICIPAL

INFORME DE EXTENSIÓN HORARIA 2026 Categoría E

De: Jáviera Solange Barreda Cruz
Administrativa
Para: Sergio Araya Páez
Director CESFAM San Pedro De Atacama

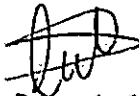
Fecha solicitud: 04/05/2026

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 Medio de verificación	CESFAM San Pedro de Atacama	04/05/2026
Boleta de honorarios N°7		
Cuenta bancaria: Banco estado /cta rut		




Javiera Barreda Cruz
Adm.PSR Toconao
19.205.861-9



DEPARTAMENTO DE
SALUD
MUNICIPAL

1. Informe estadístico de Extensión horaria.

Fecha y día	Actividad	Total de actividades realizadas
Jueves 02 de abril	Agendamiento de usuarios	5
	Inscripción de usuarios	3
	Brindar información clara y oportuna	5
Lunes 06 de abril	Agendamiento de usuarios	10
	Inscripción de usuarios	0
	Brindar información clara y oportuna	12
Lunes 20 de abril	Agendamiento de usuarios	8
	Inscripción de usuarios	1
	Brindar información clara y oportuna	10

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

Sin otro particular me despido




Javier Barreda Cruz
Adm. PSR Toca
19.205.361-y