



DEPARTAMENTO DE
SALUD
MUNICIPAL

INFORME DE EXTENSIÓN HORARIA 2026 Categoría C

De: Lidia Olivares Carmona

TENS

Para: Sergio Araya Páez

Director CESFAM San Pedro De Atacama .

Fecha solicitud: 13/05/2026

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)	CESFAM San Pedro de Atacama	13/05/2026
Medio de verificación		
Boleta de honorarios N° 082 (EN HOJA APARTE)		
Cuenta bancaria (EN HOJA APARTE)		





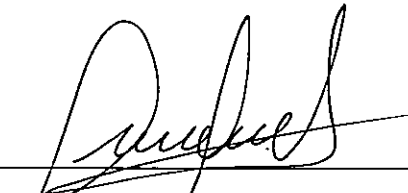
DEPARTAMENTO DE
SALUD
MUNICIPAL

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. GALLEGUILLOS	06/04/2026 29/04/2026
DRA. ALAMOS	16/04/2026 17/04/2026
DR. SANTIBÁÑEZ	22/04/2026
DR. LEON	28/04/2026

Sin otro particular me despido


LIDIA OLIVARES CORMONA
TENS


SERGIO ARAYA PAEZ
DIRECTOR CESFAM SPA