



DEPARTAMENTO DE
SALUD
MUNICIPAL

INFORME DE EXTENSIÓN HORARIA 2026 – Categoría A/B

De: ROSA LORETO CAMPOS OSORIO

TRABAJADORA SOCIAL

Para: Sergio Araya Páez

Director CESFAM San Pedro De Atacama o quién subrogue.

Fecha solicitud: 01-06-2026

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

Adjuntando los siguientes documentos:

Documento adjunto	Destino	Fecha
Informe correspondiente al mes de MAYO (EN HOJA APARTE) Medio de verificación (REM)	CESFAM San Pedro de Atacama	01-06-26
Boleta de honorarios N°143 (EN HOJA APARTE)		
Cuenta bancaria (EN HOJA APARTE)		





1. Resumen de atenciones:

N° total de atenciones	N° total de pacientes atendidos	N° total de No se presenta	N° total de horas realizadas en extensión
06	05	01	3

2. Registro de atención diaria:

Fecha: 07/05/2026

EDAD	SEXO	ACTIVIDAD	RENDIMIENTO
23	F	AS, Consulta social	30 MIN
23	F	AS, Consulta social	30MIN
23	F	AS, Consulta social	30MIN
12	M	AS, Consulta social	30MIN
14	F	AS, Consulta social	30MIN
23	11	AS, Consulta social	30MIN



Est.