



DEPARTAMENTO DE
SALUD
MUNICIPAL

INFORME DE EXTENSIÓN HORARIA 2026 Categoría E

De: Javiera Solange Barreda Cruz
 Administrativa

Para: Sergio Araya Páez
 Director CESFAM San Pedro De Atacama

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 Medio de verificación	CESFAM San Pedro de Atacama	01/06/2026
Boleta de honorarios N°8		
Cuenta bancaria: Banco estado /cta rut		





1. Informe estadístico de Extensión horaria.

Fecha y día	Actividad	Total, de actividades realizadas
sábado 16 de mayo 2026	Agendamiento de usuarios	8
	Inscripción de usuarios	1
	Brindar información clara y oportuna	6
sábado 23 de mayo 2026	Agendamiento de usuarios	9
	Inscripción de usuarios	2
	Brindar información clara y oportuna	7
sábado 30 de mayo 2026	Agendamiento de usuarios	12
	Inscripción de usuarios	2
	Brindar información clara y oportuna	5

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

Sin otro particular me despido

PRESTADOR



DIRECTOR O QUIEN
CORRESPONDA