



DEPARTAMENTO DE
SALUD
MUNICIPAL

INFORME DE EXTENSIÓN HORARIA 2026

De: Nombre Yulianna Ramos Rojas

TENS

Para: Sergio Araya Páez

Director CESFAM San Pedro De Atacama.

Fecha solicitud: 02-07-2026

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

Adjuntando los siguientes documentos:

Documento adjunto	Destino	Fecha
Informe correspondiente al mes de JUNIO Medio de verificación	CESFAM San Pedro de Atacama	02-07-2026
Boleta de honorarios N° 41		
Cuenta bancaria		

Yulianna





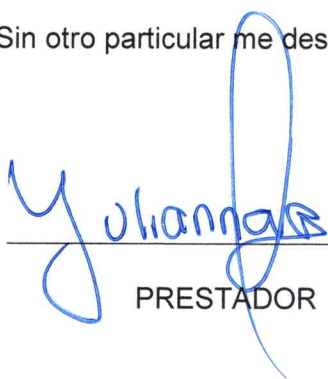
Informe Asistente dental

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

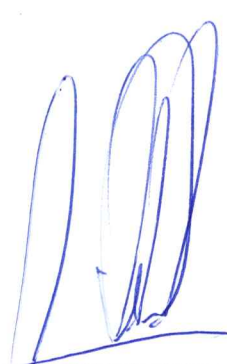
Profesional	Días trabajados en mes JUNIO
Dra Sarmiento	Miercoles 17 de Junio 2026
Dr Alamos	Viernes 19 de Junio 2026

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

Sin otro particular me despido


PRESTADOR




DIRECTOR O QUIEN
CORRESPONDA