



DEPARTAMENTO DE
SALUD
MUNICIPAL

INFORME DE EXTENSIÓN HORARIA 2026 – Categoría A/B

De: Sheryl Zuleta Jara
Tecnico en Enfermeria Nivel Superior

Para: Sergio Araya Páez
Director CESFAM San Pedro De Atacama

Fecha solicitud: 1/7/2026

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 (EN HOJA APARTE) Medio de verificación	CESFAM San Pedro de Atacama	1/7/2026
Boleta de honorarios N° 51 (EN HOJA APARTE)		
Cuenta bancaria (EN HOJA APARTE)		



Sheryl Zuleta Jara
18.972.038-6
TENS



Informe de TENS de Farmacia (CAT C)

Total de recetas y prescripciones despachadas por horario

Horario	Total de Recetas	Total de prescripciones
Sábado 20/6/2026 09:00 a 17:00 hrs.	6	11
Miércoles 24/6/2026 16:00 a 20:00	2	2
Martes 30/6/2026 1700 a 20:00	5	11

Informe otras prestaciones procedimientos/ atención

Fecha	Prestación	ECG	Atención urgencia	CSV	Blanque o PA	administración medicamentos		
						EV	IM	VO
Sábado 20/6/2026 09:00 a 17:00 hrs.		0	2	2	1	1	1	
Miércoles 24/6/2026 16:00 a 20:00		2	1	1	0	0	0	1
Martes 30/6/2026 1700 a 20:00		0	2	2	1	0	0	0

Informe otras prestaciones Esterilización. (incluye lavado, secado, empaquetado y rotulado de material)

Horario	Total Material preparado
Miércoles 24/6/2026 16:00 a 20:00	• confeccion 150 gasas mas empaquetado • 4 cajas de curaciones • 5 bandejas dental • instrumental dental
Martes 30/6/2026 17:00 a 20:00	• 3 cajas de curaciones • 2 bandejas dental • 50 gasas mas empaquetado



Sheryl Zuleta Jara
18.972.038-6
TENS



DEPARTAMENTO DE
SALUD
MUNICIPAL

1. Boleta de Honorarios

Adjuntado

2. Certificado de fiel cumplimiento

Adjuntado

3. Datos de pago

Adjuntado

Sin otro particular me despido


Sheryl Zuleta Lara
18.972.038-6
TENS
PRESTADOR



DIRECTOR