



DEPARTAMENTO DE
SALUD
MUNICIPAL

INFORME DE EXTENSIÓN HORARIA 2026 – Categoría A/B

De: FRANCISCA SEPULVEDA CIELO

MATRONA

Para: Sergio Araya Páez

Director CESFAM San Pedro De Atacama o quién subrogue.

Fecha solicitud: 02 de Julio DE 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 (REM)	CESFAM San Pedro de Atacama	02-07-2026
Boleta de honorarios N°56 (EN HOJA APARTE)		
Cuenta bancaria (EN HOJA APARTE)		





DEPARTAMENTO DE
SALUD
MUNICIPAL

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
4	3	1	2

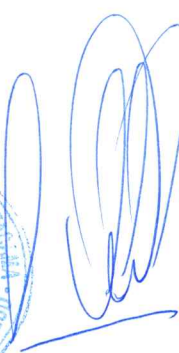
1. Registro de atención diaria:

Fecha: 30-06-2026

EDAD	SEXO	ACTIVIDAD	RENDIMIENTO
31	F	Ingreso control prenatal	1 HORA
29	F	Control ginecológico	USUARIA INASISTENTE
32	F	CONTROL GINECOLOGICO	30 MINUTOS
39	F	INSERCIÓN DE IMPLANTE	1 HORA

Sin otro particular me despido


Francisca Sepúlveda Cielo
MATRONA
20.347.998-0
PRESTADOR



DIRECCIÓN
CESFAM
DEPARTAMENTO DE SALUD
DIRECTOR O QUIEN
CORRESPONDA