



DEPARTAMENTO DE
SALUD
MUNICIPAL

INFORME DE EXTENSIÓN HORARIA 2026 – Categoría A/B

De: Paola Fernández Padilla

Enfermera

Para: Sergio Araya Páez

Director CESFAM San Pedro De Atacama

Fecha solicitud: 04-08-2026

Junto con saludar a usted y mediante el presente documento, dejo registro del trabajo realizado en extensión horaria IAAPS el 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	04-08-2026
Boleta de honorarios N° 145 (EN HOJA APARTE)		
Cuenta bancaria (EN HOJA APARTE)		





ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO DE ATACAMA
CESFAM SAN PEDRO DE ATACAMA

San Pedro de Atacama, 04 de agosto 2026

DE : Paola Fernández Padilla
Enfermera
A: : Wilfredo Montoya – Director Departamento de Salud
Sergio Araya Páez-Director CESFAM San Pedro De Atacama

Estimados Directores :

Por medio de la presente, justifico no haber entregado oportunamente los informes de horas extraordinarias, debido a que me encontraba con licencia médica.

Las fechas pendientes de informar corresponden al **10/02/2026** y **04/05/2026**.

Solicito a usted, si lo estima pertinente, autorizar dichos informes para que puedan gestionarse los pagos correspondientes.

Agradezco de antemano su comprensión y quedo atento(a) a su respuesta.

Paola Fernández Padilla

Firma



0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FECHA CONSULTA	DURACIÓN	RENDIMIENTO	FECHA CITA	TIPO DE ATENCIÓN	SECTOR	SECTOR CITA	INSTRUMENTO	RUN	CICLO VITAL	AÑOS	MESES	DÍAS	SEXO	PREVISIÓN	ACTIVIDAD Y CANTIDAD	DIAGNÓSTICO	DIAGNOSTICO	ESTADO DG
46146,708	26	30	04-05-2026	Control de Salud Niño(a)	VERDE	VERDE	Enfermero(a)	25418742-9	No Aplica	9	10	21	Mujer	Fonasa	Control de Sa	1 Control de sa	Nueva	Confirmado
46146,737	20	30	04-05-2026	Control de Salud Niño(a)	VIOLETA	VERDE	Enfermero(a)	29215516-6	No Aplica	0	2	1	Mujer	Fonasa	Control de Sa	1 Control de sa	Repetida	Confirmado
46146,751	71	60	04-05-2026	Aplicación EEDP	VIOLETA	VERDE	Enfermero(a)	28988057-7	No Aplica	0	8	8	Hombre	Fonasa	Control de sa	1 Control de sa	Nueva	Confirmado
46146,785	51	30	04-05-2026	Control de Salud Niño(a)	VERDE	VERDE	Enfermero(a)	27469685-0	No Aplica	5	2	18	Hombre	Fonasa	Control de Sa	1 Control de sa	Nueva	Confirmado
46146,807	847	30	04-05-2026	Control de Salud Niño(a)	VERDE	VERDE	Enfermero(a)	41308831-3	No Aplica	4	1	27	Hombre	Fonasa	Control de Sa	1 Control de sa	Nueva	Confirmado



SECCIÓN D: CONSULTAS EN HORARIO CONTINUADO (Incluidas en las consultas de morbilidad de sección A o B)

TIPO JORNADA	TOTAL			RANGO ETARIO																			Pueblos Originarios	Migrantes
	Ambos Sexos	Hombres	Mujeres	Menos de 1 año	1 - 4 años	5 - 9 años	10 - 14 años	15 - 19 años	20 - 24 años	25 - 29 años	30 - 34 años	35 - 39 años	40 - 44 años	45 - 49 años	50 - 54 años	55 - 59 años	60 - 64 años	65 - 69 años	70 - 74 años	75 - 79 años	80 y mas años			
Horario continuado	5	3	2	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
Médico/a	0																							
Otros Profesionales	5	3	2	3	2																	1	1	

