



DEPARTAMENTO DE
SALUD
MUNICIPAL

INFORME CONVENIOS COMUNIDADES 2026 – Categoría A

De: Humberto Elías Retamoso

Medico

Para: Sergio Araya Páez

Director CESFAM San Pedro De Atacama

Fecha solicitud: 09/06/2026

Junto con saludar a usted y mediante el presente documento, dejo registro del trabajo realizado en **PSR Toconao** en convenio con la comunidad de TOCONAO en el **MES MAYO del 2026**.

Adjuntando los siguientes documentos:

Documento adjunto	Destino	Fecha
Informe correspondiente al mes de MAYO (EN HOJA APARTE)	CESFAM San Pedro de Atacama	09/06/2026
Medio de verificación (REM)		
Boleta de honorarios N° 578		
Cuenta bancaria (EN HOJA APARTE)		

