

UNIDAD DE ANGIOGRAFIA  
SANTIAGO, 14 ABRIL 2026

## CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Quien suscribe, en su calidad de Jefatura de la Unidad de **Angiografía** del Hospital de Urgencia Asistencia Pública, certifica que **Don(a) Karoll Concha Sepulveda, Médico**, contratado a Honorarios a Suma Alzada, de acuerdo a lo dispuesto en el Decreto Supremo N°98 de 2001 del Ministerio de Hacienda y según lo establecido en el Artículo 11 de la Ley N°18.834, cuyo texto refundido, coordinado y sistematizado fue fijado por el Decreto con Fuerza de Ley N°29 de 2004 del Ministerio de Hacienda, ha dado cumplimiento a los cometidos específicos estipulados en su Contrato y a las disposiciones internas de esta institución, en el periodo correspondiente a:

---

**PERIODO MARZO**

---



---

**DR. GIAN PAOLO ZAMBONI TORRES**  
**JEFE UNIDAD ANGIOGRAFIA**  
**HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA**

---