



MINISTERIO DE SALUD  
SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO CENTRAL  
HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA



SUBDIRECCIÓN GESTIÓN CLÍNICA

Santiago, 16 de abril de 2026

## CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Quien suscribe, en su calidad de Jefatura de la Unidad de Neurología del Hospital de Urgencia Asistencia Pública, certifica que **doña, María Yáñez Avendaño**, **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:

**MARZO 2026**

Inicio	Término	Número de Horas
04-03-2026	04-03-2026	12
11-03-2026	11-03-2026	12
14-03-2026	14-03-2026	12
18-03-2026	19-03-2026	12
<b>Total</b>		<b>48 horas</b>



**DRA. PAULINA MARIÁNGEL QUIROZ**  
**SUBDIRECTORA GESTIÓN CLÍNICA (S)**  
**HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA**