

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

## Unidades de Apoyo Clínico y Diagnostico de Laboratorio Clínico

SANTIAGO, 15 de diciembre de 2025

# CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Quien suscribe, en su calidad de Jefatura de la Unidad de **Unidades de Apoyo Clínico y Diagnostico - Unidad de Laboratorio Clínico** del Hospital de Urgencia Asistencia Pública, certifica que Don(a) **FINSCHI VARGAS DIEGO ALEJANDRO, Tecnólogo 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:

---

**MES // NOVIEMBRE**

---

| INICIO     | TERMINO    | HORAS |
|------------|------------|-------|
| 05-11-2025 | 05-11-2025 | 12    |
| 13-11-2025 | 13-11-2025 | 12    |
|            |            |       |
| Total      |            | 24    |



**Daniel Rojo Vera**  
Jefe Unidad de Laboratorio Clínico