



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



UNIDAD DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

SANTIAGO, 11 de Diciembre de 2025

C E R T I F I C A D O D E C U M P L I M I E N T O

Quien suscribe, en su calidad de Jefatura de la Unidad de Anatomía Patológica del Hospital de Urgencia Asistencia Pública, certifica que **Doña Catalina Paola Lozada Rojas, Secretaria Administrativa**, 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:

DICIEMBRE 2025

| Inicio | Termino | Numero Horas |
|------------|------------|--------------|
| 01-12-2025 | 31-12-2025 | 44 |

