



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



UNIDAD DE EMERGENCIA

SANTIAGO, 30 de Noviembre de 2025

## CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Quien suscribe, en su calidad de Jefatura de la Unidad de **Emergencia** del Hospital de Urgencia Asistencia Pública, certifica que **Don(ña). Ponce Suarez Katherine Olivia ,Enfermero(a)**, 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:

---

NOVIEMBRE 2025

---

Inicio	Término	Número de Horas
05-11-2025	05-11-2025	12
11-11-2025	11-11-2025	12
16-11-2025	16-11-2025	2
17-11-2025	17-11-2025	12
21-11-2025	21-11-2025	12
27-11-2025	27-11-2025	12
<b>Total</b>		<b>62</b>

  
E.U Ethel Diaz Triviño  
Subdirección de Gestión del cuidado