

SERVICIO UTI

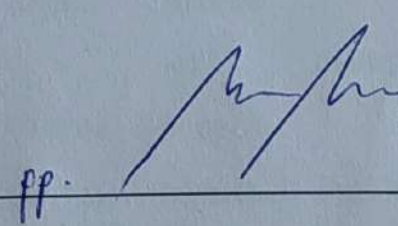
SANTIAGO, 05 de diciembre del 2025

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Quien suscribe, en su calidad de Jefatura de la Unidad de **SERVICIO UTI** del Hospital de Urgencia Asistencia Pública, certifica que **Dña. NATHALY LEON MENDEZ, MEDICO RESIDENTE**, 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 DEL 2025

INICIO	TERMINO	Nº Horas
06-11-2025	07-11-2025	24
12-11-2025	13-11-2025	24
15-11-2025	16-11-2025	25
19-11-2025	20-11-2025	24
26-11-2025	27-11-2025	24
TOTAL HORAS		121


pp. 
DRA. CARMEN FABIOLA ARAVENA GONZALEZ
JEFA SERVICIO UTI
SUBDIRECCION DE GESTION CLINICA