

Unidades de Apoyo Clínico y Diagnóstico de Laboratorio Clínico

SANTIAGO, 15 de febrero de 2026

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Quien suscribe, en su calidad de Jefatura de la Unidad de **Unidades de Apoyo Clínico y Diagnóstico - Unidad de Laboratorio Clínico** del Hospital de Urgencia Asistencia Pública, certifica que Don(a) **GUTIERREZ MERINO CAMILA FERNANDA**, Tens, 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 // ENERO

INICIO	TERMINO	HORAS
02-01-2026	03-01-2026	13
09-01-2026	09-01-2026	12
13-01-2026	13-01-2026	12
16-01-2026	17-01-2026	13
25-01-2026	26-01-2026	12
Total		62


Daniel Rojo Vera
Jefe Unidad de Laboratorio Clínico

