

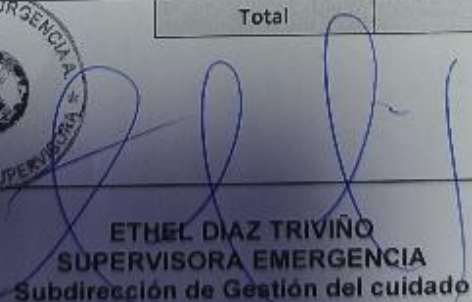
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Quien suscribe, en su calidad de Jefatura de la Unidad de **Emergencia** del Hospital de Urgencia Asistencia Pública, certifica que **Don(ña). Torres Antileo Estefania, 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:

ENERO 2026

Inicio	Término	Número de Horas
01-01-2026	01-01-2026	12
05-01-2026	05-01-2026	12
09-01-2026	09-01-2026	13
13-01-2026	13-01-2026	12
17-01-2026	17-01-2026	13
19-01-2026	19-01-2026	12
21-01-2026	21-01-2026	12
23-01-2026	23-01-2026	13
25-01-2026	25-01-2026	12
29-01-2026	29-01-2026	12
Total		123




ETHEL DIAZ TRIVIÑO
SUPERVISORA EMERGENCIA
Subdirección de Gestión del cuidado