



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



UNIDAD DE UCM 4to PISO

SANTIAGO, 10 de noviembre de 2025

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

Quien suscribe, en su calidad de Jefatura de la Unidad de UCM 4to PISO del Hospital de Urgencia Asistencia Pública, certifica que **Doña Camila Duarte Galaz**, 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:

OCTUBRE 2025

| Inicio | Término | Número de Horas |
|--------------|------------|-----------------|
| 04-10-2025 | 04-10-2025 | 11 |
| 05-10-2025 | 06-10-2025 | 12 |
| 08-10-2025 | 08-10-2025 | 12 |
| 09-10-2025 | 10-10-2025 | 12 |
| 16-10-2025 | 16-10-2025 | 12 |
| 21-10-2025 | 22-10-2025 | 12 |
| Total | | 71 horas |



EU EVELYN GUTIERREZ PEÑA
SUPERVISORA(S) UCM 4to PISO
SUBDIRECCION DE GESTION DEL CUIDADO