

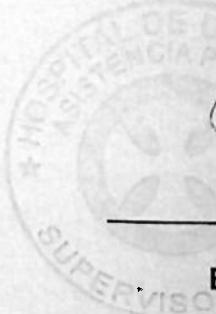


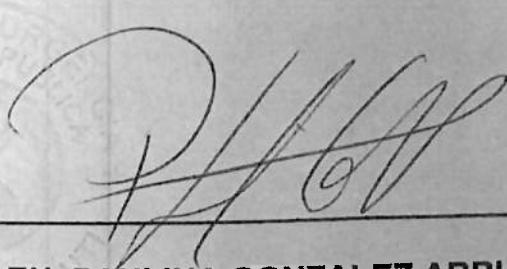
UTI  
SANTIAGO, 06 de noviembre de 2025

## CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Quien suscribe, en su calidad de Jefatura de la Unidad de **TRATAMIENTO INTENSIVO** del Hospital de Urgencia Asistencia Pública, certifica que **D. ALMENDRA FUENTES FERNÁNDEZ, 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:

Inicio	Término	Número de Horas
06-10-2025	29-10-2025	73
	Total	Horas 73



  
EU. PAULINA GONZALEZ ARRIAGADA  
SUPERVISORA UTI  
Subdirección del cuidado