



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

UNIDAD QUEMADOS

SANTIAGO 14/11/2025

## CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Quien suscribe, en su calidad de Jefatura de la Unidad de **QUEMADOS** del Hospital de Urgencia Asistencia Pública, certifica que **Don. (a), MARIA C. GONZALEZ SILVA EU.** 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
15/10/2025	15/10/2025	12
23/10/2025	23/10/2025	12
27/10/2025	27/10/2025	12
29/10/2025	29/10/2025	12
<b>Total</b>		<b>48</b>

*[Handwritten signature over a circular blue stamp]*

**EU. PAMELA ORELLANA GUERRA**  
Supervisora Servicio Quemados.  
Vº Bº Jefe Directo