



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



SANTIAGO, 30 de Septiembre de 2025

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

Quien suscribe, en su calidad de Jefatura de la Unidad de Emergencia del Hospital de Urgencia Asistencia Pública, certifica que **Don(ña) Gutierrez Cabrera Bárbara Nicole ,TENS**, contratado a Honorarios e 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:

SEPTIEMBRE 2025

Inicio	Término	Número de Horas
09-09-2025	09-09-2025	12
	Total	12



E.U Ethel Diaz Triviño
Subdirección de Gestión del cuidado