



UCM 6TO PISO

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

SANTIAGO, 14 de NOVIEMBRE de 2025

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Quien suscribe, en su calidad de Jefatura de la Unidad de **UCM 6TO PISO** del Hospital de Urgencia Asistencia Pública, certifica que **EU Yohan Henriquez Mella**, 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:

PERIODO DE OCTUBRE 2025

| Inicio | Termino | Numero Horas |
|----------------|------------|--------------|
| 01-10-2025 | 01-10-2025 | 12 |
| Total de Horas | | 12 |


E.U. DIEGO HIDALGO LOPEZ
SUPERVISOR SERVICIO MEDICINA
Vº Bº Jefe Directo





PLANILLA DE CONTROL DE TURNO
MES octubre
HOSPITALIZADOS MEDICINA 6º PISO



NOMBRE COMPLETO

RUT:

CARGO:

HORARIO:

DIURNO

ASIGNACION DE TURNO:

GRADO:

TURNO:

Reloj Control:

CALIDAD:

3º TURNO

4º TURNO

Turno Normal

Autorreemplazo

DISTRIBUCIÓN HORARIA

Hrs. Entrada

Hrs. Salida

Hrs. Entrada

Hrs. Salida

Normal

Diurnas

NSDF

Total Horas

OBSERVACION

anexo

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

TOTALES

0

12

0

12

HRS. DIURNAS AUTORIZADAS

HRS FESTIVAS AUTORIZADAS

FIRMA FUNCIONARIO

E.U SUPERVISOR SERVICIO MEDICINA

INSTRUCCIONES DE LLENADO

Identificación de calidad siendo esta; Titular, Contrata Remplazante.

Identificar con una X si el funcionario percibe asignacion de turno.

Totales de horas extras deben venir sumados al igual que los totales de horas extras.