



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



SANTIAGO, 12 DE NOVIEMBRE 2025


## CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Quien suscribe, en su calidad de Jefatura de la Unidad de **UCM 6° PISO** del Hospital de Urgencia Asistencia Pública, certifica que **DOÑA METCALFE ROMO ALEXANDRA, MEDICO**, 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 NOVIEMBRE 2025 22 HORAS**

---

  
**DR. FERNANDO ROMAN ORTEGA**  
Jefe UCM 6° piso

*Handwritten signature of Dr. Fernando Roman Ortega*

**DR. FERNANDO ROMAN O.**  
RUT: 16.881.827-0  
MEDICINA INTERNA  
JEFE CUIDADOS MEDIOS HUAP

UCM 6° PISO