



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), CATALINA BOBADILLA GAJARDO 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 |
|------------|------------|-----------------|
| 05/10/2025 | 09/10/2025 | 11              |
| 17/10/2025 | 17/10/2025 | 12              |
| 21/10/2025 | 21/10/2025 | 12              |
| 29/10/2025 | 29/10/2025 | 12              |
| Total      |            | 47              |



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