

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



UNIDAD UCM 4TO PISO

SANTIAGO, 11 de NOVIEMBRE de 2025

CERTIFICADO DE CUMPLIMENTO

Quien suscribe, en su calidad de Jefatura de la Unidad de **UCM 4TO PISO** del Hospital de Urgencia Asistencia Pública, certifica que **ISABEL FUENTES SILVA, PROFESIONAL**, 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



11/11/2025

**E.U Evelyn Gutiérrez Peña
Jefa(s) UCM 4TO PISO
Subdirección Gestión del Cuidado**