



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



SUBDIRECCIÓN GESTIÓN CLÍNICA

Santiago, 14 de noviembre 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 Subdirector de Gestión Clínica del Hospital de Urgencia Asistencia Pública, certifica que **don, Felipe Mancilla Herrera, médico**, 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
01-10-2025	01-10-2025	6:18
02-10-2025	02-10-2025	3:37
03-10-2025	03-10-2025	5:51
06-10-2025	06-10-2025	3:03
08-10-2025	08-10-2025	3:53
09-10-2025	09-10-2025	1:03
10-10-2025	10-10-2025	2:05
13-10-2025	13-10-2025	2:15
15-10-2025	15-10-2025	3:50
16-10-2025	16-10-2025	2:49
17-10-2025	17-10-2025	5:23
20-10-2025	20-10-2025	2:03
22-10-2025	22-10-2025	3:10
23-10-2025	23-10-2025	3:19
24-10-2025	24-10-2025	6:00
29-10-2025	29-10-2025	1:54
30-10-2025	30-10-2025	3:09
<b>Total</b>		<b>59 horas</b>



**JORGE IBÁÑEZ PARGA**  
SUBDIRECTOR GESTIÓN CLÍNICA

