



SANTIAGO, 16 de octubre del 2025.

## CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

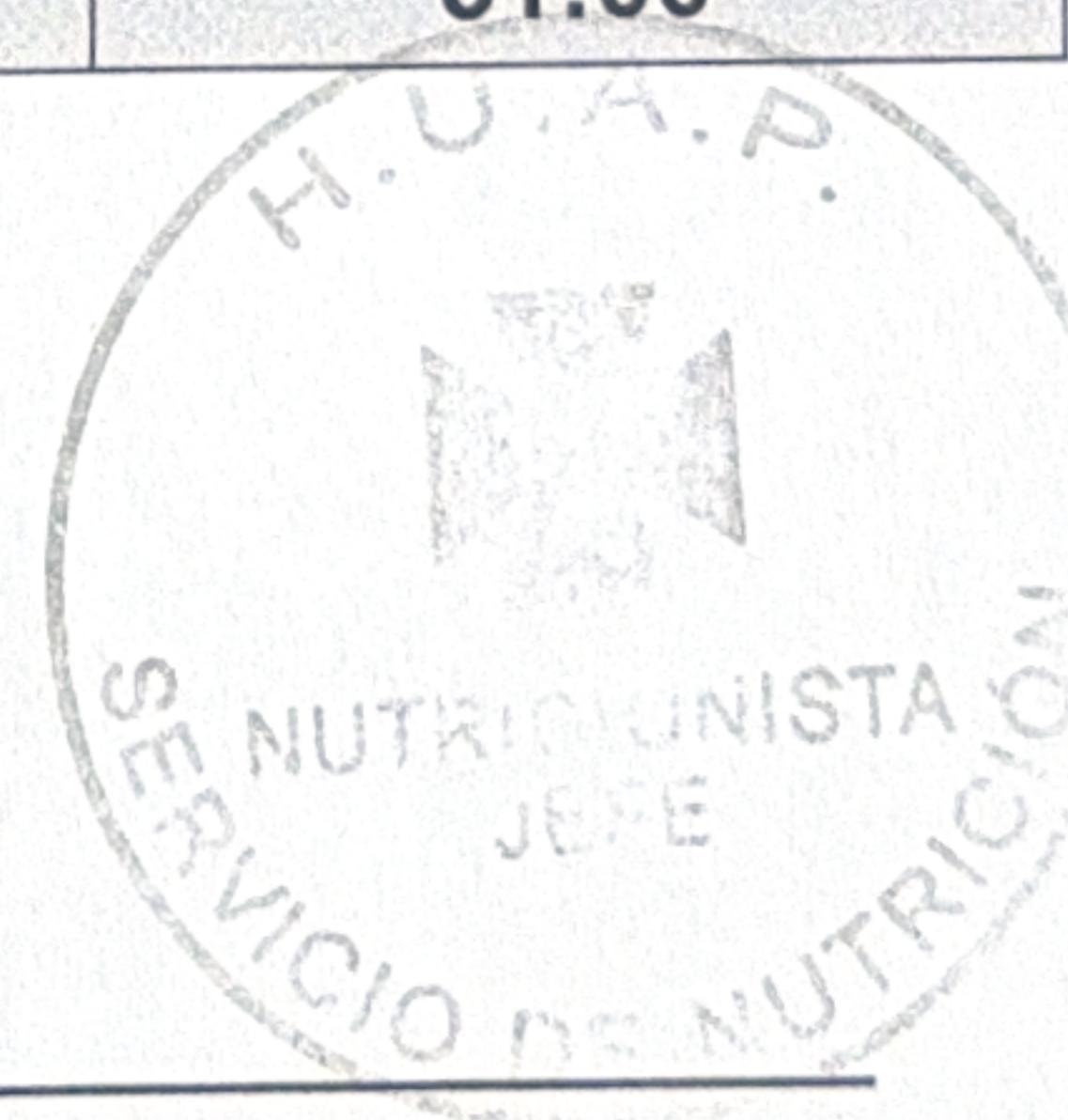
Quien suscribe, en su calidad de Jefatura de la Unidad de Nutrición del Hospital de Urgencia Asistencia Pública, certifica que **Doña Claudia Aranda Hernández**, **Nutricionista**, contratada a Honorarios a Suma Alzada, de acuerdo a lo dispuesto en el Decreto Supremo N°98 de 2001 del Ministerio de Hacienda 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 01 al 30 de septiembre del 2025

---

| Inicio     | Término    | Número de Horas |
|------------|------------|-----------------|
| 07/09/2025 | 28/09/2025 | 31:00           |
| Total      |            | 31:00           |



Jefatura Unidad Nutrición  
Subdirección Gestión Clínica