



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

SANTIAGO, 08 de Octubre 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 Jefatura de la Unidad de Farmacia del Hospital de Urgencia Asistencia Pública, certifica que D. **ALYSON CASTRO ANTUNEZ**, Q.FARMACEUTICO, 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:

SEPTIEMBRE 2025

| INICIO | TERMINO | NUMERO HORAS |
|------------|------------|-----------------|
| 01-09-2025 | 30-09-2025 | 18:00:00 |
| | | 18:00:00 |

Q.F RODOLFO MORALES BENAVIDES
JEFE FARMACIA

