



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



UNIDAD DE EMERGENCIA

SANTIAGO, 31 de Agosto de 2025

## CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Quien suscribe, en su calidad de Jefatura de la Unidad de **Emergencia** del Hospital de Urgencia Asistencia Pública, certifica que **Don(ña). Fagalde Torres Catalina, Enfermero(a)** 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:

AGOSTO 2025

Inicio	Término	Número de Horas
13-08-2025	13-08-2025	12
14-08-2025	14-08-2025	12
17-08-2025	17-08-2025	11
21-08-2025	21-08-2025	12
25-08-2025	25-08-2025	12
Total		59



*pp* *[Signature]* *K. Torres*  
E. J Ethel Diaz Triviño  
Subdirección de Gestión del cuidado