

UNIDAD DE UCM 4to PISO

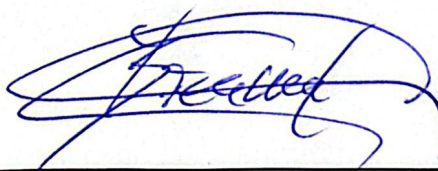
SANTIAGO, 03 de octubre de 2025

## CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Quien suscribe, en su calidad de Jefatura de la Unidad de UCM 4to PISO del Hospital de Urgencia Asistencia Pública, certifica que Doña **Catalina Fagalde Torres**, 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	Término	Número de Horas
04-09-2025	04-09-2025	12
08-09-2025	08-09-2025	12
10-09-2025	10-09-2025	12
24-09-2025	24-09-2025	12
Total		48 horas



**EU CARLOS BIZAMA PIRUL**  
**SUPERVISOR UCM 4to PISO**  
**SUBDIRECCION DE GESTION DEL CUIDADO**

