



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



UNIDAD DE EMERGENCIA

SANTIAGO, 30 de septiembre 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 **Emergencia** del Hospital de Urgencia Asistencia Pública, certifica que **Don(ña). Gallegos Perez Orlando Alejandro**, 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:

SEPTIEMBRE 2025

Inicio	Término	Número de Horas
02-09-2025	02-09-2025	12
04-09-2025	04-09-2025	12
09-09-2025	09-09-2025	12
15-09-2025	15-09-2025	12
19-09-2025	19-09-2025	13
23-09-2025	23-09-2025	12
27-09-2025	27-09-2025	12
30-09-2025	30-09-2025	10
Total		95



E.U Ethel Diaz Trivino
Subdirección de Gestión del cuidado