



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



UNIDAD DE PABELLON

SANTIAGO, 10 de octubre de 2025

## CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Quien suscribe, en su calidad de Jefatura de la Unidad de **Pabellón** del Hospital de Urgencia Asistencia Pública, certifica que **Doña Rayen Gonzalez I., TENS**, 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

---

| Inicio       | Término    | Número de Horas |
|--------------|------------|-----------------|
| 03-08-2025   | 16-08-2025 | 25              |
| <b>Total</b> |            | <b>25</b>       |

  
EU Paz Pinto Amaya  
Jefatura de la Unidad  
Subdirección de Gestión Del Cuidado