



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

SERVICIO UTI

SANTIAGO, 10 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 Paciente Crítico del Hospital de Urgencia Asistencia Pública, certifica que **D. YUNIOR LEIVA RAVELO**, Médico, 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:

---

OCTUBRE DEL 2025

---



*[Handwritten signature of Dr. Carmen Fabiola Aravena Gonzalez]*  
**DRA. CARMEN FABIOLA ARAVENA GONZALEZ**  
**JEFA SERVICIO UTI**  
**SUBDIRECCION DE GESTION CLINICA**