



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



UNIDAD DE BANCO DE SANGRE

SANTIAGO, 09 de octubre de 2025

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Quien suscribe, en su calidad de Jefatura de la Unidad de **Banco de Sangre** del Hospital de Urgencia Asistencia Pública, certifica que **D. Lopez Porter Camila Daniela, _____ Profesional**, 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:

PERIODO SEPTIEMBRE 2025

Inicio	Termino	Numero Horas
09/09/2025	09/09/2025	2
12/09/2025	12/09/2025	2
25/09/2025	25/09/2025	2
	TOTAL	6



TM. VANESSA BAHAMONDE MANSILLA
JEFE DE SERVICIO