



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



UNIDAD DE EMERGENCIA.

Santiago, 17 de octubre del 2025.

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Quien suscribe, en su calidad de Jefatura de la Unidad de Emergencia Hospitalaria del Hospital de Urgencia Asistencia Pública, certifica que **Don(a) Menares Alvarez Katherine Gabriela, ~~XXXXXXXXXX~~, 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:

OCTUBRE 2025

- Inasistencia el dia 05-09-2025
- Inasistencia el dia 13-09-2025
- Inasistencia el día 21-09-2025.
- Inasistencia el día 24-09-2025.
- Inasistencia el día 03-10-2025
- Inasistencia el dia 11-10-2025.
- Inasistencia el dia 15-10-2025.



E.U ETHEL DÍAZ TRIVIÑO.
Subdirección de gestión del cuidado.

Día	Fecha	Entró	Atraso	Salida	HNT	HT	Observación
L	Sábado	18-10-2025	08:57:11	00:57:11	20:08:49	00:57:11	11:11:38
N	Domingo	19-10-2025	20:19:29	12:19:29		00:00:00	NC
	Lunes	20-10-2025	--:--:--	--:--:--	--:--:--	--:--:--	
	Martes	21-10-2025	--:--:--	--:--:--	--:--:--	--:--:--	
L	Miércoles	22-10-2025	--:--:--	--:--:--	--:--:--	--:--:--	
N	Jueves	23-10-2025	--:--:--	--:--:--	--:--:--	--:--:--	
	Viernes	24-10-2025	--:--:--	--:--:--	--:--:--	--:--:--	
	Sábado	25-10-2025	--:--:--	--:--:--	--:--:--	--:--:--	
L	Domingo	26-10-2025	--:--:--	--:--:--	--:--:--	--:--:--	
N	Lunes	27-10-2025	--:--:--	--:--:--	--:--:--	--:--:--	
	Martes	28-10-2025	--:--:--	--:--:--	--:--:--	--:--:--	
	Miércoles	29-10-2025	--:--:--	--:--:--	--:--:--	--:--:--	
L	Jueves	30-10-2025	--:--:--	--:--:--	--:--:--	--:--:--	
N	Viernes	31-10-2025	--:--:--	--:--:--	--:--:--	--:--:--	
Total de Horas:			27:42:34		11:27:24	107:16:00	





Hospital de Urgencia Asistencia Pública
DEPTO. DE GESTION Y DESARROLLO DE LAS PERSONAS



Registro Jornada Mensual
HUAP 2025

Turno C

Fecha: 20-10-2025

Nombre: Katherine Menares Alvarez

Rut: 19115445-2

Término N° / Convenio:

49558 / T2025-58681

51049 / T2025-60172

51354 / H2025-60477

52677 / H2025-61798

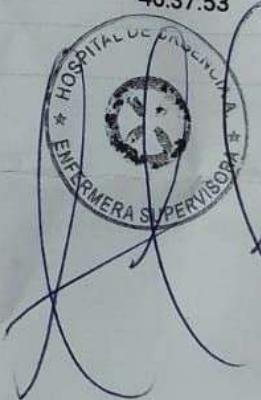
Hora de Entrada: 08:00:00

Hora de Salida: 17:00:00

Septiembre

Día	Fecha	Entró	Atraso	Salida	HNT	HT	Observación
Septiembre - 2025							
L	Lunes 01-09-2025	20:32:19	12:32:19		00:00:00	NC	
N	Martes 02-09-2025		NC	08:13:21	NC	NC	
	Miércoles 03-09-2025	—:—:—	—:—:—	—:—:—	—:—:—		
L	Jueves 04-09-2025	08:21:07	00:21:07	20:09:12	00:21:07	11:48:05	
N	Viernes 05-09-2025	—:—:—	—:—:—	—:—:—	—:—:—		incistencia
	Sábado 06-09-2025	—:—:—	—:—:—	—:—:—	—:—:—		
	Domingo 07-09-2025	—:—:—	—:—:—	—:—:—	—:—:—		
L	Lunes 08-09-2025	08:12:24	00:12:24	20:18:59	00:12:24	12:06:35	
N	Martes 09-09-2025	20:59:07	12:59:07		00:00:00	NC	
	Miércoles 10-09-2025		NC	08:24:15	NC	NC	
	Jueves 11-09-2025	—:—:—	—:—:—	—:—:—	—:—:—		
L	Viernes 12-09-2025	08:33:49	00:33:49	20:14:36	00:33:49	11:40:47	
N	Sábado 13-09-2025	—:—:—	—:—:—	—:—:—	—:—:—		incistencia
	Domingo 14-09-2025	—:—:—	—:—:—	—:—:—	—:—:—		
	Lunes 15-09-2025	—:—:—	—:—:—	—:—:—	—:—:—		
L	Martes 16-09-2025	08:16:26	00:16:26	20:09:37	00:16:26	11:53:11	
N	Miércoles 17-09-2025	20:21:02	12:21:02		00:00:00	NC	

Día	Fecha	Entró	Atraso	Salida	HNT	HT	Observación
Jueves	18-09-2025		NC	09:07:48 09:08:06		NC	
Viernes	19-09-2025	—:—:—	—:—:—		NC	NC	
Sábado	20-09-2025	09:19:18	01:19:18				
Domingo	21-09-2025	—:—:—	—:—:—	20:06:52	01:19:18	10:47:34	
Lunes	22-09-2025	—:—:—	—:—:—				inasistencia
Martes	23-09-2025	—:—:—	—:—:—				
Miércoles	24-09-2025	—:—:—	—:—:—				CT
Jueves	25-09-2025	20:06:29	12:06:29				
Viernes	26-09-2025		NC	00:00:00	NC		
Sábado	27-09-2025	—:—:—	—:—:—	08:13:57	NC	NC	
Domingo	28-09-2025	09:16:33	01:16:33				
Lunes	29-09-2025	19:55:59	11:55:59		00:00:00	NC	
Martes	30-09-2025		NC	07:05:50	NC	NC	
Total de Horas:			65:54:33		46:37:53	210:32:52	



Comprobante de Licencia Médica Electrónica

Sucursal: ACHS - ASOCIACION CHILENA DE SEGURIDAD



Fecha Operamiento: 22-10-2025 23:19 hrs.

Empleador: HUAP

1. Datos Profesional

Profesional:
Rut: 1911545-2
Estadocivil:
Dirección: RAMON CALVO C 201 - Providencia - Tel: 06-960063696

2. Datos Trabajador

Nombre: MENARES ALVAREZ, KATHERIN GABRIELA
Rut: 1911545-2
Edad: 30
Sexo: Femenino
Tipo Licencia: 5. Accidente del Trabajo o del Trayecto

3. Datos Reposo

Fecha Inicio: 23-10-2025
Nº Dias: 1
Fecha Término: 23-10-2025
Tipo: Reposo Total

Lugar: Domicilio
Dirección: PJE LAS ORIENTEAS NRO 2156 V. LAS 2156 VILLA LAS PALMERAS 1 San Bernardo
Teléfono: 08-57851390

4. Estado de la licencia

Estado: Emitida por Profesional
Fecha Última Modificación: 22-10-2025 23:19 hrs.
Motivo Actualización:
Motivo Rechazo:
Motivo Devolución:

5. Datos del Empleador

Rut del Empleador: 61608602-2
Fecha de Recpción: 22-10-2025
Fecha de envío a pronunciamiento:

6. Datos de pronunciamiento

No hay pronunciamientos para este licenciatario.

Puede revisar el estado de su licencia en www.licencia.cl en el apartado de trabajador, ingresando con el siguiente Folio: 125178984-K y código de verificación: I-ab105d

Usted debe presentarse ante la (el) Instituto de Seguridad Laboral (ISL) para realizar la denuncia de su accidente o enfermedad (DIAT o DIEP).

Si no se presenta ante en el plazo de 15 días, la tramitación de esta licencia terminará por falta de presentación/denuncia.

Para más información, usted puede llamar al teléfono: 600 586 90 90