



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



CLINICA HUAP

SANTIAGO, 01 de Octubre de 2025

## C E R T I F I C A D O   D E   C U M P L I M E N T O

Quien suscribe, en su calidad de Jefatura de la Unidad de Clínica Huap del Hospital de Urgencia Asistencia Pública, certifica que Don (a) **FRANCISCA RAMOS AZOCAR, ENFERMERA**, 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 / OCTUBRE

---



*Blanca Escudero O.*

**BLANCA ESCUDERO OROZCO**  
Jefatura (S) de la Unidad CLINICA HUAP  
Subdirección de Gestión del Cuidado