



MINISTERIO DE SALUD  
SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO CENTRAL  
HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA  
I.A.A.S.

SANTIAGO, 16 de Octubre de 2025

## CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Quien suscribe, en su calidad de Jefatura de la Unidad de I.A.A.S. del Hospital de Urgencia Asistencia Pública certifica que Don(a) **REYES ROJAS ROCÍO, RUN.: 19.172.968-4**, contratado a Honorarios a Suma Alzada, de acuerdo a lo establecido en el inciso segundo del artículo 2° del Decreto Supremo N° 98° de 1991, del Ministerio de Hacienda, ha dado cumplimiento a las labores estipuladas en el contrato **RESPECTIVO**, en el período correspondiente a:

---

**PERIODO DE OCTUBRE 2025**

---



**E.U. KAREN ULLOA CATALÁN**  
**ENCARGADA I.A.A.S.**