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

**Unidades de Apoyo Clínico y Diagnostico de Laboratorio Clínico**

**SANTIAGO,** 15 de septiembre de 2026

# CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Quien suscribe, en su calidad de Jefatura de la Unidad de **Unidades de Apoyo Clínico y Diagnostico - Unidad de Laboratorio Clínico** del Hospital de Urgencia Asistencia Pública, certifica que Don(a) **FINSCHI VARGAS DIEGO ALEJANDRO**, Tecnólogo 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:

**MES // AGOSTO**

| INICIO | TERMINO | HORAS |
|---|---|---|
| 12-08-2026 | 12-08-2026 | 6 |
| | | |
| Total | | 6 |

**Daniel Rojo Vera**
Jefe Unidad de Laboratorio Clínico