MINISTERIO DE SALUD
SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO CENTRAL
HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA
UCM 6TO PISO

Santiago, 10 de Julio de 2026

CERTIFICADO DE CUMPLIMENTO

Quien suscribe, en su calidad de Jefatura de la Unidad de **UCM 6TO PISO** del Hospital de Urgencia Asistencia Pública, certifica que ***DON GIGLIO HERNANDEZ AGUSTIN***, **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:

Inicio	Termino	Numero Horas
20-08-2026	20-08-2026	6
Total de Horas		**6**

Dra. Karla Rojas Toledo
Jefe Servicio Medicina
V° B° Jefe Directo