

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



UNIDAD DE PACIENTE CRITICO SANTIAGO, 12 de Agosto de 2025

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Quien suscribe, en su calidad de Jefatura de la Unidad de Paciente Critico del Hospital de Urgencia Asistencia Pública, certifica que **D. GABRIELA MEDINA CASTILLO**, Medico, 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 DE AGOSTO 2025

Inicio	Término	Número de Horas
07/08/2025	08/08/2025	24
10/08/2025	11/08/2025	23
16/08/2025	17/08/2025	25
21/08/2025	22/08/2025	24
28/08/2025	29/08/2025	24
	Total	120



