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

**UNIDAD DE EMERGENCIA.**

**Santiago, 30 de Septiembre de 2026.**

# CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Quien suscribe, en su calidad de Jefatura de la Unidad de **Emergencia Hospitalaria** del Hospital de Urgencia Asistencia Pública, certifica que **Don(ña) Molina Heidi Coromoto, TENS,** 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:

**SEPTIEMBRE 2026**

**EU. ETHEL DIAZ TRIVIÑO**
**SUPERVISORA EMERGENCIA**
**Subdirección de gestión del cuidado.**