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

**Unidad de Rehabilitación y Gestión Funcional**

**SANTIAGO, 13 DE AGOSTO DE 2026.-**

# CERTIFICADO DE CUMPLIMENTO

Quien suscribe, en su calidad de Jefatura de la Unidad de Rehabilitación y Gestión Funcional del Hospital de Urgencia Asistencia Pública, certifica que Don(a) ***PÉREZ SOBARZO LUCIANO IGNACIO,*** **KINESIÓLOGO**, 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 DEL 14 AL 30 JULIO 2026**

| Inicio | Término | Número de Horas |
|---|---|---|
| 14-07-26 | 14-07-26 | 12 |
| 22-07-26 | 22-07-26 | 12 |
| 30-07-26 | 30-07-26 | 12 |
| | | |
| | | |
| | **Total** | **36 horas** |

HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA * JEFE SERVICIO DE REHABILITACIÓN Y GESTIÓN FUNCIONAL *

**KLGO. CRISTIAN TRONCOZO C.**
**Jefatura de Rehabilitación y Gestión Funcional**
**Subdirección de Gestión Clínica**