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

Unidades de Apoyo Clínico y Diagnostico - Unidad 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) **VILLABLANCA FARIAS JAVIERA IGNACIA**, **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:*

MES // SEPTIEMBRE

DESCUENTO POR ATRASO	
MES	**CANTIDAD DE HRS**
AGOSTO	4 HRS

Daniel Rojo Vera
Jefe Unidad de Laboratorio Clínico