

SERVICIO UTI

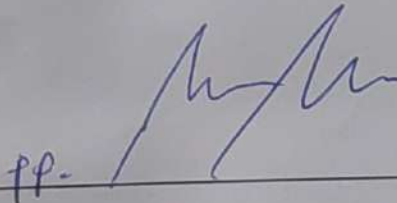
SANTIAGO, 08 de enero del 2026

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Quien suscribe, en su calidad de Jefatura de la Unidad de **SERVICIO UTI** del Hospital de Urgencia Asistencia Pública, certifica que **Dña. NATHALY LEON MENDEZ, MEDICO RESIDENTE**, 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:

DICIEMBRE DEL 2025

INICIO	TERMINO	N° Horas
03-12-2025	04-12-2025	24
05-12-2025	06-12-2025	24
10-12-2025	11-12-2025	24
13-12-2025	14-12-2025	24
TOTAL HORAS		96


pp. **DRA. CARMEN FABIOLA ARAVENA GONZÁLEZ**
JEFA SERVICIO UTI
SUBDIRECCION DE GESTION CLINICA

