



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



UNIDAD DE EMERGENCIA
SANTIAGO, 31 de Diciembre de 2025

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Quien suscribe, en su calidad de Jefatura de la Unidad de **Emergencia** del Hospital de Urgencia Asistencia Pública, certifica que **Don(ña).** Ponce Suarez Katherine Olivia, ENFERMERA, 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

Inicio	Término	Número de Horas
05-12-2025	05-12-2025	12
09-12-2025	09-12-2025	12
13-12-2025	13-12-2025	11
21-12-2025	21-12-2025	11
29-12-2025	29-12-2025	12
Total		58



EU. KAROL ARIAS BAEZA
(S) SUPERVISORA EMERGENCIA
Subdirección de Gestión del cuidado