

UNIDAD DE EMERGENCIA

SANTIAGO, 31 de Diciembre de 2025

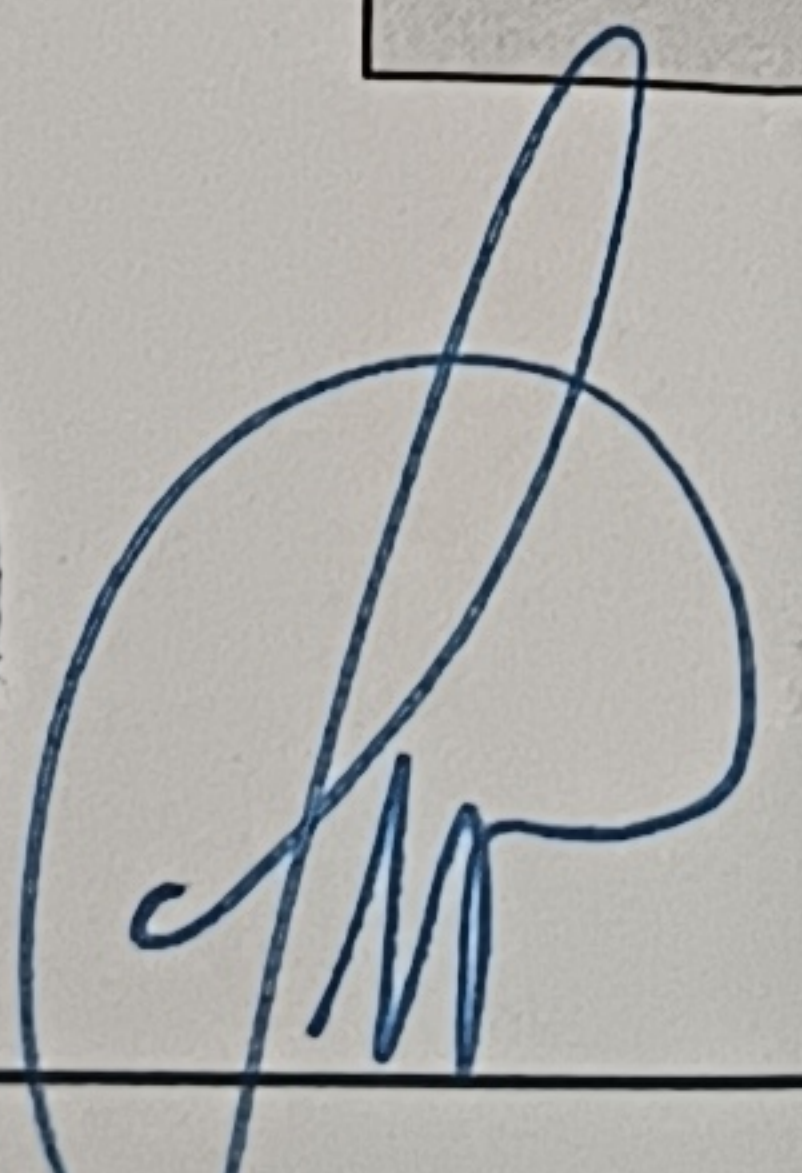
## CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Quien suscribe, en su calidad de Jefatura de la Unidad de **Emergencia** del Hospital de Urgencia Asistencia Pública, certifica que **Don(ña). Pino Gonzalez Barbara, 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 |
|------------|------------|-----------------|
| 08-12-2025 | 08-12-2025 | 12              |
| 12-12-2025 | 12-12-2025 | 12              |
| 16-12-2025 | 16-12-2025 | 12              |
| Total      |            | 36              |



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