

FECHA :29/10/2014

NRO: S1326-3892

SECRETARIA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD

REGION METROPOLITANA

## COMPROBANTE DE PAGO

Se ha registrado su pago en el Sistema de la Autoridad Sanitaria REGION METROPOLITANA conforme al siguiente detalle :

### Solicitante

Rut 61.101.030-3  
Nombre HOSPITAL MILITAR DE SANTIAGO  
Dirección AV LARRAIN 9100

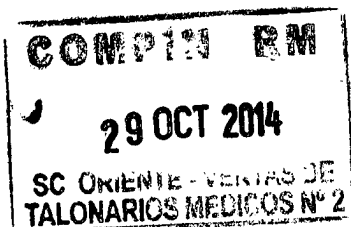
### Lugar de Pago

Institución SEREMI DE SALUD REGION METROPOLITANA  
Caja SUBCOMISION ORIENTE - CAJA 2  
Dirección ANTONIO VARAS 541, PROVIDENCIA  
Nombre Recaudador MIGUEL LEYTON

### Trámites Pagados

Nro Trámite 1413277979  
Tipo Trámite COMISION DE MEDICINA PREVENTIVA E INVALIDEZ  
Trámite TALONARIO DE LICENCIA MÉDICA  
Cuenta 4310123  
Tipo Pago EFECTIVO  
Monto 427.500

**TOTAL 427.500**



FIRMA  
RECAUDADOR