


70062 / 3596



SECRETARIA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD  
REGIÓN

 NRO: 1551326-10849 FECHA DE PAGO: 06 de Noviembre del 2015
---

### COMPROBANTE DE PAGO

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

#### Lugar de Pago

Institución	SUBCOMISIÓN ORIENTE
Caja	SUBCOMISION ORIENTE - GAJA 2
Dirección	ANTONIO VARAS 541
Nombre Recaudador	MIGUEL LEYTON

#### Trámites Pagados

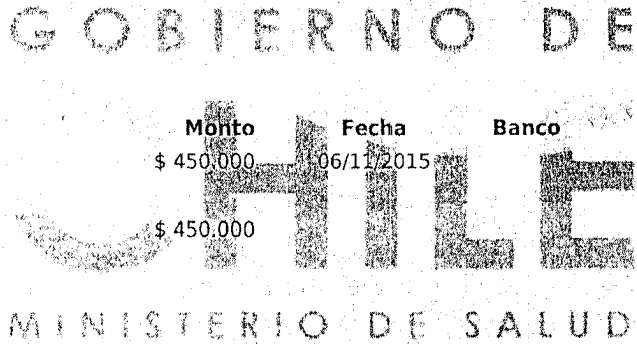
Rut Solicitante	61.101.030-3
Nombre Solicitante	HOSPITAL MILITAR DE SANTIAGO
Nº Trámite	1513400470
Tipo Trámite	COMISION DE MEDICINA PREVENTIVA E INVALIDEZ
Trámite	TALONARIO DE LICENCIA MEDICA
Cuenta	4310123
Valor	\$ 450.000.-

#### Pagador

Rut	61.101.030-3
Nombre	HOSPITAL MILITAR DE SANTIAGO

#### Forma de pago : Efectivo

Forma de Pago	Monto	Fecha	Banco	Nº Documento
Efectivo	\$ 450.000	06/11/2015		
<b>Total</b>	<b>\$ 450.000</b>			



SECRETARIA REGIONAL MINISTERIAL  
 DE SALUD REGIÓN METROPOLITANA  
**06 NOV 2015**  
 CAJA Nº 2 - PAGADO  
 OFICINA SUBCOMISIÓN ORIENTE