



SECRETARIA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD
REGIÓN



NRO: 16S1326-14659
FECHA DE PAGO: 17 de Mayo del 2016

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 - CAJA 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 1613177921
Tipo Trámite COMISION DE MEDICINA PREVENTIVA E INVALIDEZ
Trámite TALONARIO DE LICENCIA MEDICA
Cuenta 4310123
Valor \$ 420.000.-

Pagador

Rut 61.101.030-3
Nombre HOSPITAL MILITAR DE SANTIAGO

Forma de pago : Efectivo

Forma de Pago	Monto	Fecha	Banco	Nº Documento
Efectivo	\$ 420.000	17/05/2016		
Total	\$ 420.000			

GOBIERNO DE
CHILE
MINISTERIO DE SALUD

SECRETARIA REGIONAL MINISTERIAL
DE SALUD REGIÓN METROPOLITANA
17 MAY 2016
CAJA Nº 2 - PAGADO
OFICINA SUBCOMISIÓN ORIENTE