



SECRETARIA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD
REGIÓN



NRO: 16S1306-3223
FECHA DE PAGO: 11 de Agosto 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 SUBCOMISIÓN ORIENTE CAJA 1
Dirección ANTONIO VARAS 541
Nombre Recaudador MIGUEL LEYTON

Trámites Pagados

Rut Solicitante 61.101.030-3
Nombre Solicitante HOSPITAL MILITAR DE SANTIAGO
Nº Trámite 1613299569
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	11/08/2016		
Total	\$ 420.000			

GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

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