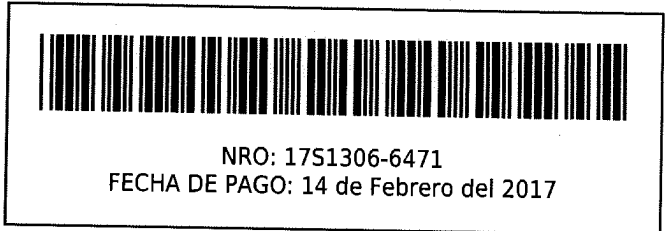




SECRETARIA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD  
REGIÓN

61.601.000.0



NRO: 17S1306-6471  
FECHA DE PAGO: 14 de Febrero del 2017

### COMPROBANTE DE PAGO

SILVIA E. ROA HORMAZABAL  
PAC  
Jefe Sección Revisión y Análisis

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 171357293  
Tipo Trámite COMISION DE MEDICINA PREVENTIVA E INVALIDEZ  
Trámite TALONARIO DE LICENCIA MEDICA  
Cuenta 4310123  
Valor \$ 410.400.-

#### Pagador

Rut 61.101.030-3  
Nombre HOSPITAL MILITAR DE SANTIAGO

#### Forma de pago : Efectivo

#### Forma de Pago

Forma de Pago	Monto	Fecha	Banco	Nº Documento
Efectivo	\$ 410.400	14/02/2017		
Total	\$ 410.400			

