



SECRETARIA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD
REGIÓN

61.601.000-3



NRO: 1751306-6471
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			



SECRETARIA REGIONAL MINISTERIAL
DE SALUD REGIÓN METROPOLITANA

14 FEB 2017

CAJA Nº 2 - PAGADO
OFICINA SUBCOMISIÓN ORIENTE