



SECRETARIA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD
REGIÓN METROPOLITANA DE SANTIAGO



NRO: 2651315-45935
FECHA DE PAGO: 31 de Marzo del 2026

COMPROBANTE DE PAGO

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

Lugar de Pago

Institución OF.ATENCIÓN USUARIO
Caja OF.ATENCIÓN USUARIO CAJA 2
Dirección BUENES 194
Nombre Recaudador MARTINA IGNACIA PEDRAZA SANCHEZ

Trámites Pagados

Rut Solicitante 76.842.322-9
Nombre Solicitante ASTUR SPA
Nº Trámite 2613156800
Tipo Trámite CONTROL ALIMENTOS
Trámite AUTORIZACION
Cuenta 4310125
Valor \$ 42.500

Pagador

Rut 76.842.322-9
Nombre ASTUR SPA

Forma de pago : Efectivo

Forma de Pago

	Monto	Fecha	Banco	Nº Documento
Efectivo	\$ 42.500	31/03/2026		
Total	\$ 42.500			

G O B I E R N O D E
C H I L E
M I N I S T E R I O D E S A L U D

SECRETARIA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD
31 MAR 2026