



DIRECCION NACIONAL
División Gestión Estratégica

00702014

Carta N° **053498**

Santiago, **23 SEP 2014**



SEÑORA

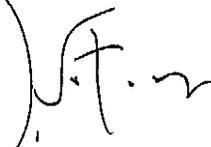
PRESENTE

Estimada señora

Junto con saludarla, mediante la presente comunico a usted que hemos recibido su petición en el marco de la Ley N°20.285 de Transparencia de la Función Pública y Acceso a la Información, en la que expone: *"Requiero saber en qué fecha se hará devolución de los fondos que la isapre banmédica entregó a INDAP por concepto de pago de mi licencia del mes de junio 2014, dado que INDAP me desvinculó con fecha Mayo 2014 no me fue cancelada esa licencia ni por INDAP ni por la isapre. Para que la isapre pueda hacer efectivo el pago esos fondos deben ser devueltos a dicha institución"*.

Al respecto, informamos a usted que con fecha 10 de septiembre la Dirección Regional Metropolitana realizó el reintegro de fondos a la Isapre Banmédica, como se respalda en comprobantes que se adjuntan.

Sin otro particular, se despide atentamente,



OCTAVIO SOTOMAYOR ECHENIQUE
DIRECTOR NACIONAL (T)



Isapre

Banmédica

Comprobante de Ingreso 0488341

Fecha, 10/09/2014

Agencia: Augustino

CUENTA: 2213

Sub-cuenta: 121

Entregado por cuenta de: Yndap

Rut 64.327.000-1

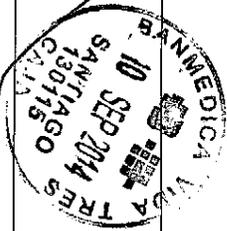
la suma de: Un millón 200 mil 376 pesos con treinta y seis

procedente de: Devolución Subsidio

Juan Perez



Mané José

EFFECTIVO \$ _____		
DOCUMENTOS		
BANCO	Nº CH.	MONTO \$
<u>Estado</u>	<u>0017328</u>	<u>1.950.376</u>
		
TOTAL		<u>1.950.376</u>

1º COPIA: INTERESADO

FOR30003 - Mccsa

Preparado por: David Maureira Jara
Division: Reaudaciones
I. Banmedica - vida tres

Firma: _____

Firma Autorizada

\$ 1.952.376

Id:667236	Asientos	Aprobado(045810)
		ID.Tesorería:375274
Título:	20-HNG PAGO ISAPRE BANMEDICA S.A. (MEMO 50390) POR EX FUNCION	
Fecha:	09/09/2014	Moneda: Nacional
Tipo Movimiento:	Financiero	Relación: Sin Relación

ch. 17328

Cuenta	Nombre	Debe	Haber	
1140102	Otros Anticipos	1.002.287		MAY
11102	Banco Estado		1.002.287	MAY
TOTALES		1.002.287	1.002.287	

NETO



Instituto de Desarrollo Agropecuario
CANCELADO

RECIBIDO CONFORME

Nombre: Maite Zamora Caro

Rut: [REDACTED]

Firma: [Signature]



Asientos

SIGFE Instituto de Desarrollo Agropecuario Nivel Central Ejercicio Fiscal 2014	GOBIERNO DE CHILE
---	-------------------

Id:667238	Asientos	Aprobado(045814)
		ID.Tesorería:375276
Título:	20-HNG PAGO ISAPRE BANMEDICA S.A. (MEMO 50402) POR EX FUNCION	
Fecha:	09/09/2014	Moneda: Nacional
Tipo Movimiento:	Financiero	Relación: Sin Relación

chf. 17328

CUENTA	NOMBRE	DEBE	HABER	
1140102	Otros Anticipos	948.089		ANX
11102	Banco Estado		948.089	ANX
TOTALES		948.089	948.089	

Mota



Instituto de Desarrollo Agropecuario CANCELADO
RECIBIDO CONFORME
Nombre <u>Maite Zamora Caro</u>
Rut XXXXXXXXXX
Firma <u><i>[Signature]</i></u>

[Signature]

