



Primer Hospital acreditado en Chile
por la Joint Commission International

Santiago, 02 de abril de 2015



Hecho Esencial
Clínica las Condes N°0433

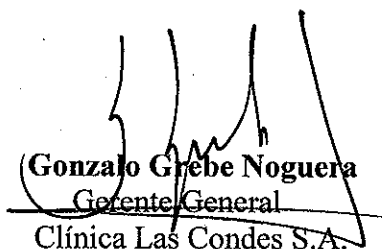
Vivir más

Señor
Carlos Pavez Tolosa
Superintendente de valores y Seguros
Presente

De mi consideración:

Reenviamos circular 660, por corrección en fecha del reparto de dividendos

Sin otro particular, saluda atentamente a usted,


Gonzalo Grebe Noguera
~~Gerente General~~
Clínica Las Condes S.A.

REPARTO DE DIVIDENDO DEFINITIVO MINIMO OBLIGATORIO

5.03 Fecha de pago: 10/04/2015

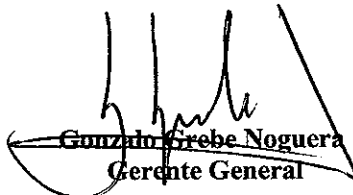
6. Reparto del dividendo optativo en acciones

- 6.01 Fecha inicio opción: (DD MM AA)
- 6.02 Fecha término opción: (DD MM AA)
- 6.03 Fecha entrega título: (DD MM AA)
- 6.04 Serie a optar: (sólo si la opción es sobre acciones de la propia emisión).
- 6.05 Accs. Post-mov: (sólo si la opción es sobre acciones de la propia emisión).
- 6.06 R.U.T. soc. emisora: (sólo si la opción es sobre acciones de las cuales la sociedad es titular).
- 6.07 Código bolsa:
- 6.08 Factor acciones: acciones a recibir por una acción c/derecho.
- 6.09 Precio de la acción:/acc.
- 6.10 Tipo de moneda: \$,

7. Observaciones

- 1° Este dividendo forma parte de la clasificación de mixto, ya que junto a él se distribuye un dividendo adicional de \$ 349,70176 por acción.
- 2° Este dividendo se paga con cargo a las utilidades del ejercicio al 31/12/2014.
- 3° El pago del dividendo se hará en las oficinas de la Sociedad, Lo Fontecilla N° 441, Las condes, de Lunes a Viernes de 9:00 a 18:00 horas.

Declaración: “La información contenida en este formulario es la expresión fiel de la verdad, por lo que asumo la responsabilidad legal correspondiente”.


Gonzalo Grebe Noguera
Gerente General

CLINICA LAS CONDES S.A.

SOCIEDAD ANONIMA ABIERTA

REPARTO DE DIVIDENDO DEFINITIVO ADICIONAL

0.01 Información original: Si 0.02 Fecha Envío: 27/03/2015

1. Identificación de la sociedad y del movimiento

1.01 R.U.T: 93.930.000-7 1.02 Fecha de envío
form. original 27/03/2015

1.03 Nombre de la sociedad: Clínica Las Condes S.A.

1.04 N° Reg. de Valores: 0433 1.05 Serie afecta: Unica

1.06 Código bolsa: Las Condes 1.07 Indiv. del Mov.: 40

2. Acuerdo y monto del Dividendo

2.01 Fecha de acuerdo: 26/03/2015

2.02 Toma del Acuerdo: 1 (1: Junta general ordinaria de accionistas;
2: Junta extraordinaria de accionistas;
3: Sesión de directorio).

2.03 Monto del dividendo: \$ 2.898.677.172 2.04 Tipo de moneda: \$

3. Acciones y accionistas con derecho

Número de acciones: 8.288.998 3.02 Fecha límite: 2/04/2015

4. Carácter del dividendo

4.01 Tipo de dividendo: 3 (1: Provisorio;
2: Definitivo mínimo obligatorio;
3: Definitivo adicional o eventual).

4.02 Cierre del ejercicio: 31/12/2014

4.03 Forma de pago: 1 (1: En dinero; 2: Optativo en dinero o acciones de la propia emisión;
3: Optativo en dinero o acciones de otras sociedades; 4: Otra
modalidad).

5. Pago del dividendo en dinero (sea en dinero y optativo en dinero o acciones)

5.01 Pago en dinero: \$ 349,70176/acc 5.02 Tipo de moneda: \$

5.03 Fecha de pago: 10/04/2015

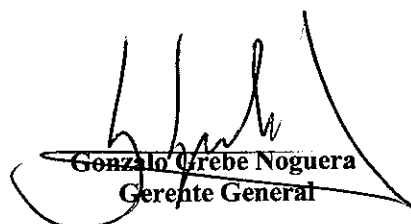
6. Reparto del dividendo optativo en acciones

- 6.01 Fecha inicio opción: (DD MM AA)
- 6.02 Fecha término opción: (DD MM AA)
- 6.03 Fecha entrega título: (DD MM AA)
- 6.04 Serie a optar: (sólo si la opción es sobre acciones de la propia emisión).
- 6.05 Accs. Post-mov: (sólo si la opción es sobre acciones de la propia emisión).
- 6.06 R.U.T. soc. emisora: (sólo si la opción es sobre acciones de las cuales la sociedad es titular).
- 6.07 Código bolsa:
- 6.08 Factor acciones: acciones a recibir por una acción c/derecho.
- 6.09 Precio de la acción:/acc.
- 6.10 Tipo de moneda: \$,

7. Observaciones

- 1° Este dividendo forma parte de la clasificación de mixto, ya que junto a él se distribuye un dividendo mínimo obligatorio de \$ 530,29824 por acción.
- 2° Este dividendo se paga con cargo a las utilidades del ejercicio al 31/12/2014.
- 3° El pago del dividendo se hará en las oficinas de la Sociedad, Lo Fontecilla N° 441, Las condes, de Lunes a Viernes de 9:00 a 18:00 horas.

Declaración: “La información contenida en este formulario es la expresión fiel de la verdad, por lo que asumo la responsabilidad legal correspondiente”.


Gonzalo Grebe Noguera
Gerente General