



## RESPALDO

Por medio del presente documento, esta Secretaría de Estado, viene en respaldar apoyo económico, hasta por un monto total de **\$100.000 (cien mil pesos)**, como aporte para cancelar APOORTE DEUDA HOSPITALIZACION, en favor de don **CLAUDIO JAVIER VALENZUELA AHUMADA**.

Este aporte se imputará al presupuesto de la Secretaría y Administración General del Ministerio del Interior, de su ítem 05-01-01-25-033-029, "Organización Regional de Acción Social del Ministerio del Interior" (ORASMI).

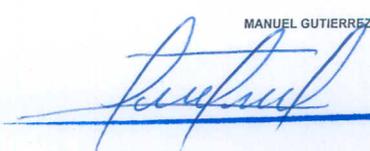
Para los fines de cancelación se deberá adjuntar fotocopia de esta Carta de Respaldo y facturar a nombre de Intendencia Región Metropolitana, R.U.T.:60.511.130-0, dirección Morandé N° 93, fono: 6765864, especificando el nombre del beneficiario(a). La entrega de cheques se realiza los días jueves y viernes de 9.00 a 14.00 horas.

Este documento tendrá una vigencia máxima de 15 (quince) días desde su fecha de entrega, para fines de facturación y entrega del beneficio indicado.



**SANDRA GUERRA LOINS**  
**Jefa Departamento Social**  
**MINISTERIO DEL INTERIOR**

**SEÑORES**  
**HOSPITAL ROBERTO DEL RIO**  
**PRESENTE**

<b>RECEBIDO CONFORME</b>	
FECHA	: 21 ABR 2009
NOMBRE	: Teresa Drummond C.
N.	: 10.248851-2
	
MANUEL GUTIERREZ	