



# Presentación Corporativa 2026 CLC

MAYO 2026





# Presentadores

**CEO**

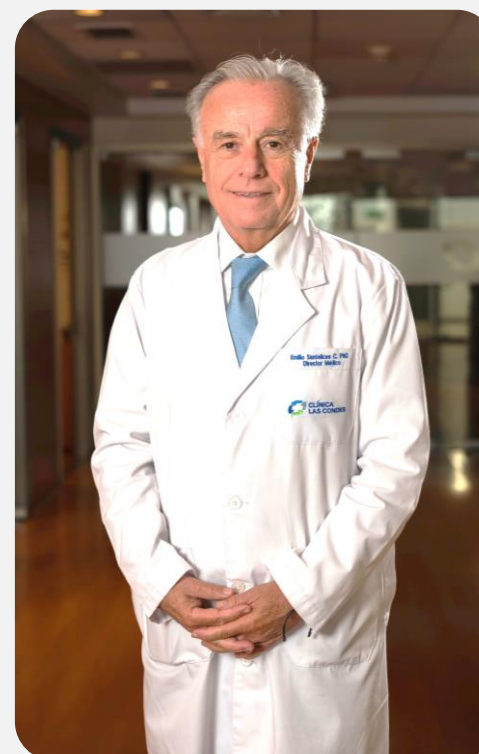
**Pablo Yarmuch Fierro**



+20 años de  
experiencia

**Director Médico**

**Emilio Santelices  
Cuevas**



+35 años de  
experiencia

# Resumen de la oferta



<b>Emisor</b>	
<b>Registro</b>	Oferta pública en Chile de acciones registradas en la Comisión para el Mercado Financiero (“CMF”)
<b>Mecanismo de colocación</b>	Período Obligatorio de Derecho de Suscripción Preferente (“POP”), y potencial oferta en bolsa del remanente de acciones no suscritas
<b>Tamaño de oferta</b>	CLP 80.000mm / 8.000.000 acciones
<b>Composición de la oferta</b>	100% primaria
<b>Fecha inicio POP</b>	11 de mayo, 2026
<b>Precio de Suscripción</b>	CLP 10.000 por acción
<b>Asesor Financiero y Agente Colocador</b>	



# Cronograma de la transacción

## → Calendario resumido

MAYO						
L	M	M	J	V	S	D
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

JUNIO						
L	M	M	J	V	S	D
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

## → Fechas clave

**5 de mayo**

Fecha de Corte Registro de Accionistas

**11 y 12 de mayo**

Roadshow Ampliado

**11 de mayo - 09 de junio**

Período de Opción Preferente (POP)



# Agenda

- 01** Clínica las Condes: lo que hemos logrado
- 02** Contexto, tendencias y fundamentos
- 03** Proyecto CLC
- 04** Resumen de la oferta

01



# Clínica las Condes





# Clínica Las Condes: un activo en evolución

Más de 4 décadas desarrollando medicina de alta complejidad en Chile



Clínica las Condes comienza sus operaciones con 15.185 m<sup>2</sup>, 83 médicos, 123 camas y 7 pabellones quirúrgicos



CLC realiza su apertura en la Bolsa de Comercio de Santiago (BCS)



**SEGUROS CLC**  
FILIAL CLÍNICA LAS CONDES  
Se crea Seguros CLC

Acreditación por The Joint Commission



Apertura Centro Médico Peñalolén

El Grupo Auguri adquiere el control de CLC por un total de 50,1%



Apertura Centro Médico Chicureo

Grupo Auguri vende su participación en CLC a Indisa y Euroamérica

1982

1991

2006

2007

2015

2019

2021

2025





# 2025, Un punto de inflexión

Estabilización, recuperación operativa y bases para la proyección.



**1**  
**Cambio de Administración**  
Nueva gobernanza y equipo ejecutivo orientados a recuperar el control institucional y definir una hoja de ruta estratégica.



**2**  
**Ronda de Aumento de Capital 2025**  
Fortalecimiento patrimonial que permitió asegurar continuidad operativa, estabilizar la clínica y habilitar la etapa de recuperación.



**3**  
**Retomamos acuerdos con el 100% de las ISAPRES**  
(Ex. Esencial)  
Normalización de convenios clave del sistema, recuperando flujos financieros y reactivando la demanda de prestaciones esenciales.

**4**  
**Pago acreedores e implementación de plan de productividad**  
Ordenamiento financiero y activación de medidas estructurales de eficiencia y productividad operativa.



**5**  
**Regreso de ~300 médicos**  
Recuperación de la base médica y reactivación progresiva de la oferta clínica de la institución.



**6**  
**Reactivación de nuestra infraestructura y tecnología de vanguardia**  
Puesta en valor del edificio hospitalario e incorporación de tecnología avanzada, como el sistema Da Vinci de doble consola, para cirugía de alta complejidad y formación médica.



**7**  
**Alianza UNAB**  
Alianza estratégica para formación, innovación y desarrollo de estudios clínicos, ampliando las capacidades estructurales del modelo CLC.



**8**  
**Fin del proceso de normalización y depuración estado financieros**  
Cierre del ciclo de estabilización y base institucional para una nueva etapa de crecimiento y proyección.

# Reconstrucción del Cuerpo Médico

La oferta clínica de CLC vuelve a operar en régimen, con departamentos restablecidos y programas de alta complejidad activos.



## Liderazgo Médico

- ✓ ~300 médicos reincorporados
- ✓ Referentes clínicos en especialidades de alta complejidad
- ✓ Participación activa del cuerpo médico en la evolución del proyecto clínico

## Restablecimiento de la Oferta

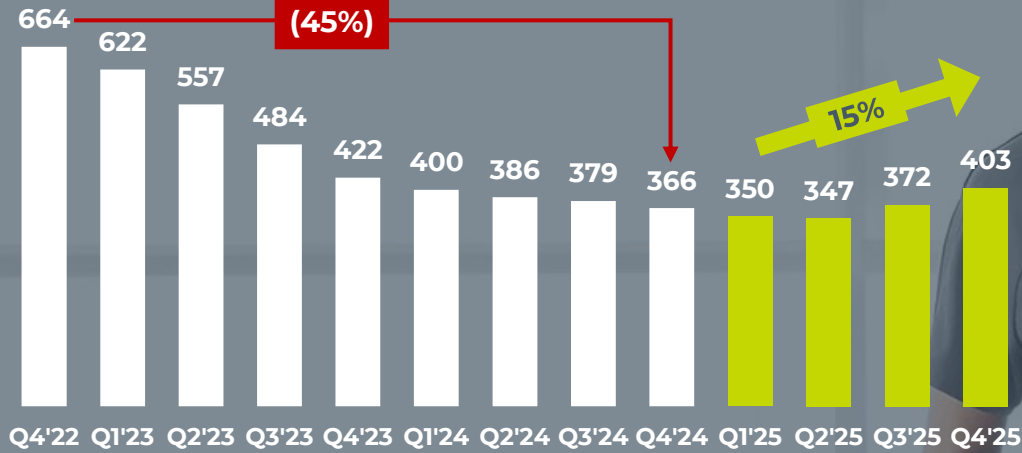
- ✓ Recuperación plena de la medicina de alta complejidad
- ✓ Programas de trasplante pulmonar y hepático operativos
- ✓ Cirugía Ambulatoria y Robótica
- ✓ Unidad de Salud Mental

# Actividad Asistencial

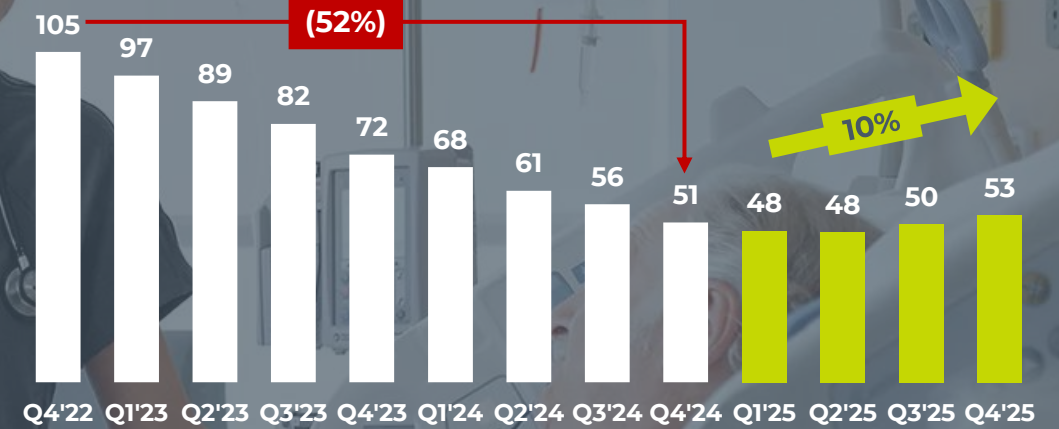
Recuperación progresiva de la operación clínica



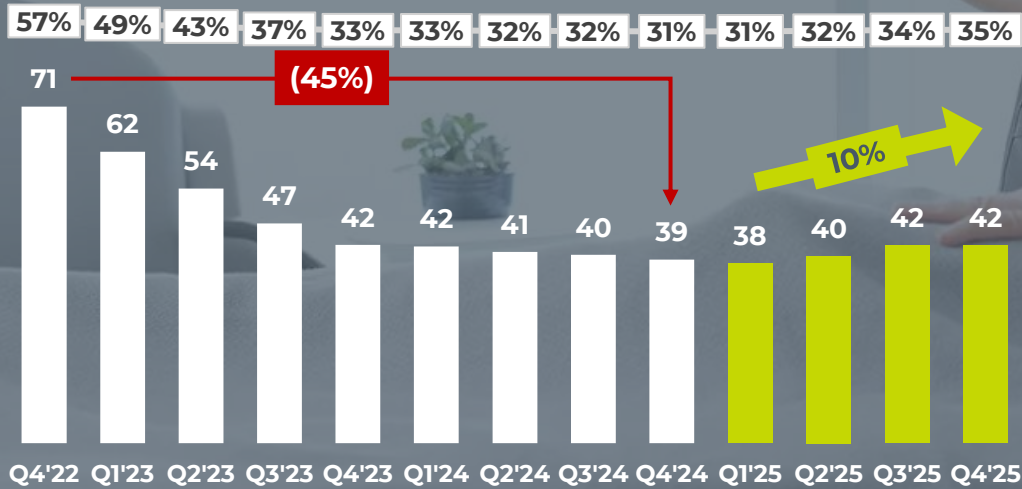
Consultas UDM (# '000)



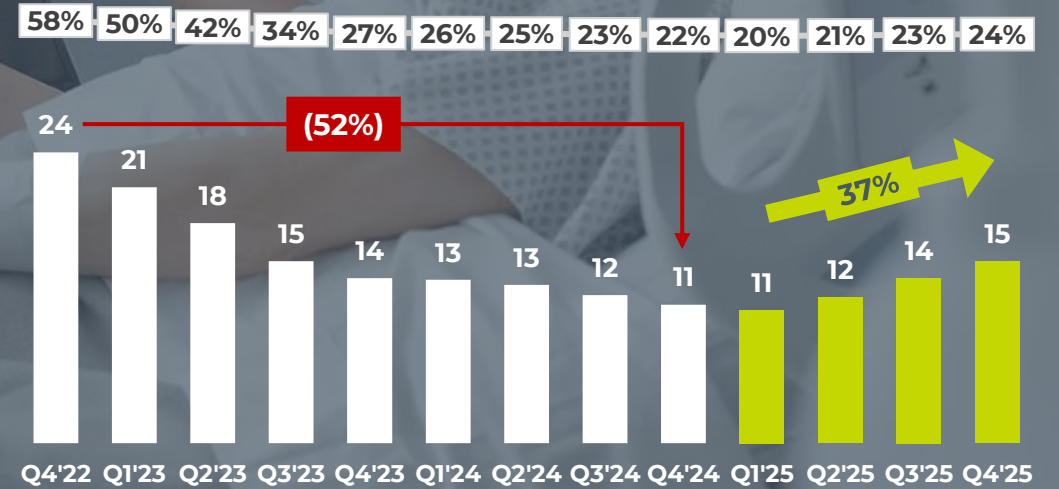
Urgencias UDM (# '000)



Días Cama y Ocupación UDM (# '000; %)



Intervenciones y Ocupación UDM (# '000; %)

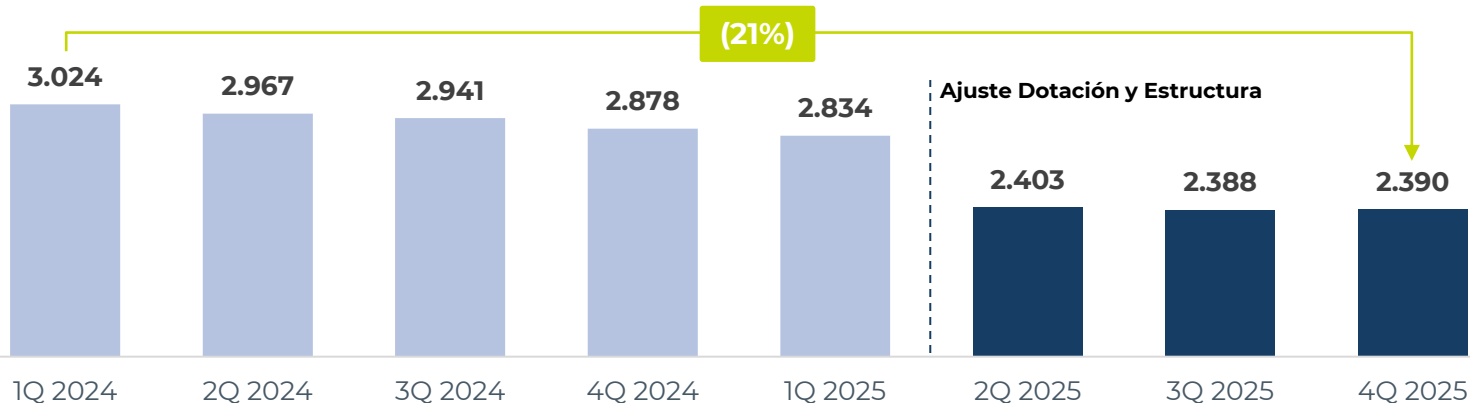


# Eficiencia y productividad

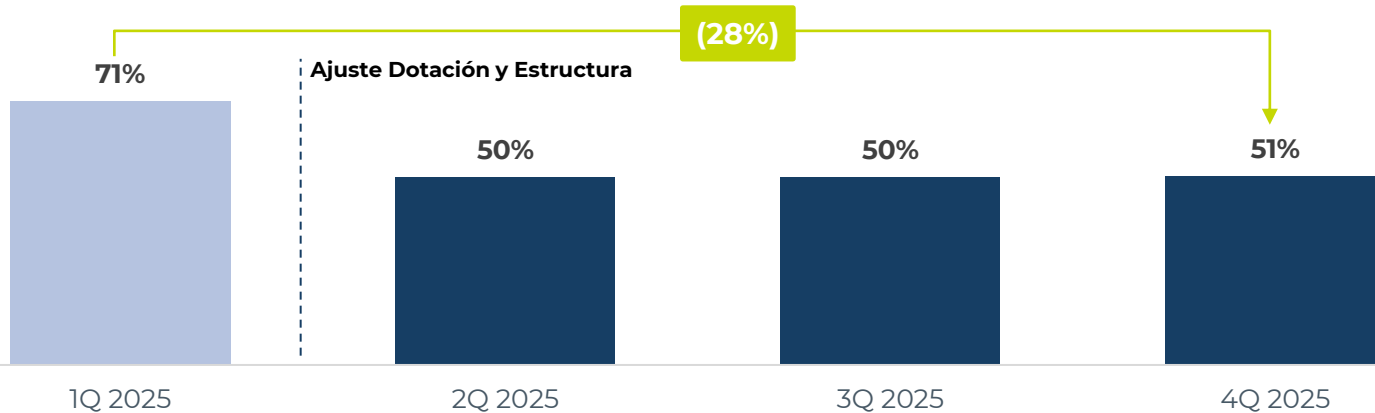
Gestión activa de costos y optimización de la operación clínica



## Evolución Personal CLC



## Remuneraciones como Porcentaje del Ingreso\*



## Palancas de eficiencia implementadas

- 1 Optimización de dotación y productividad del personal
- 2 Gestión y renegociación con proveedores estratégicos
- 3 Ambulatorización quirúrgica
- 4 Gestión activa de pabellones y capacidad instalada

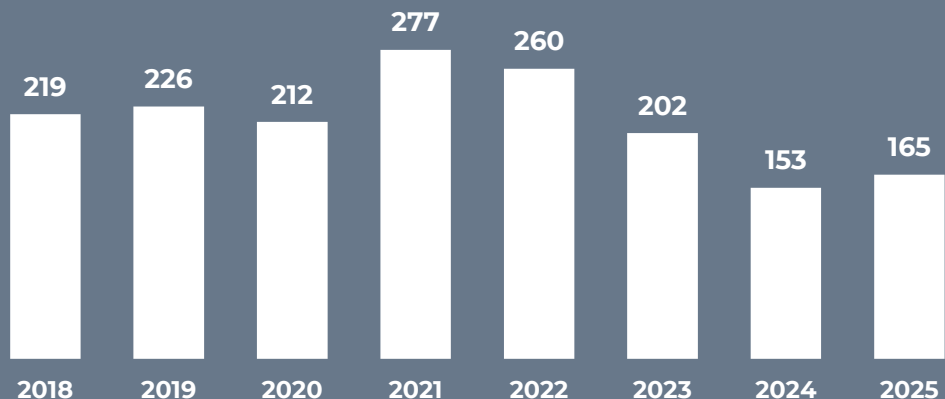
\* Promedio ponderado, no incluye costo de indemnizaciones



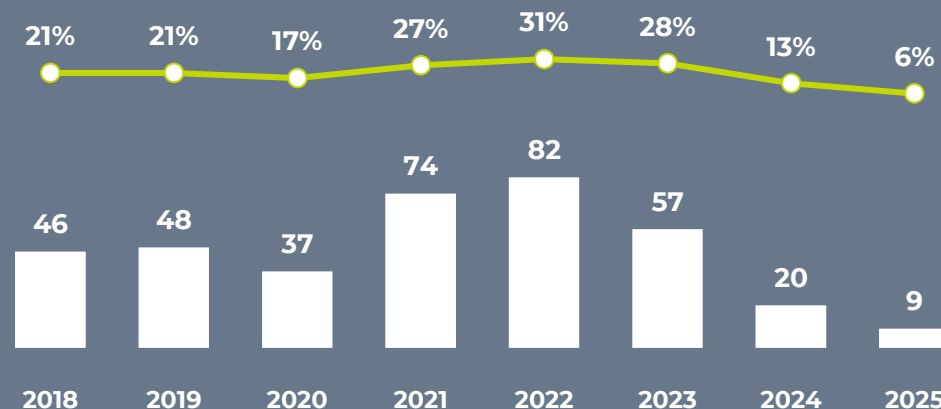
# Resultado financiero

La combinación de recuperación operativa y medidas de eficiencia permitió estabilizar la situación financiera de la clínica y avanzar progresivamente en la mejora de sus resultados.

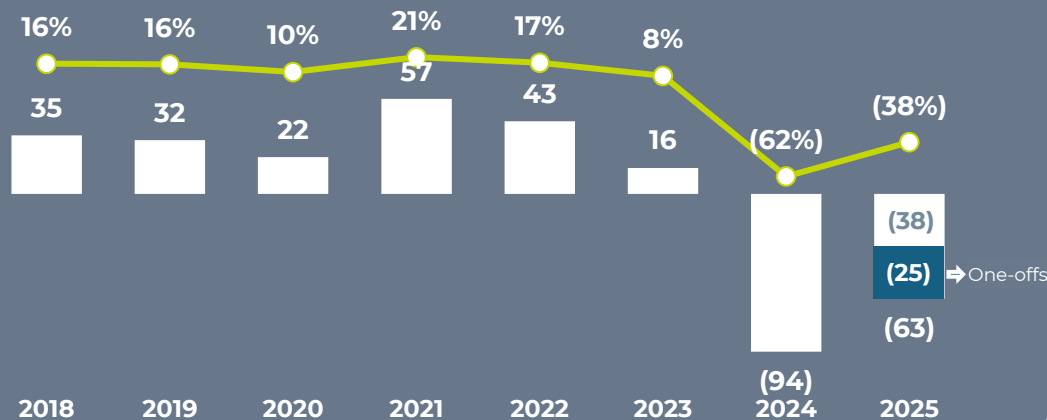
Ingresos Operacionales  
(CLP bn)



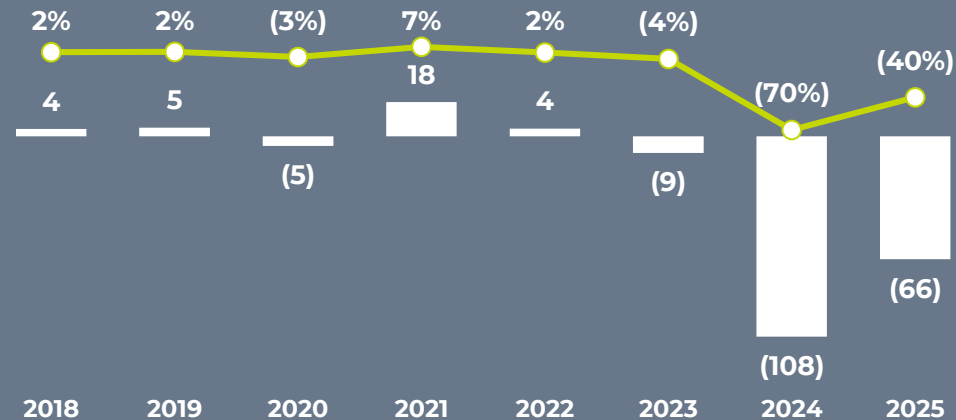
Margen Bruto  
(CLP bn)



EBITDA y Mg EBITDA  
(CLP bn; %)



Resultado del Ejercicio  
(CLP bn)



# 02

## Contexto, tendencias y fundamentos



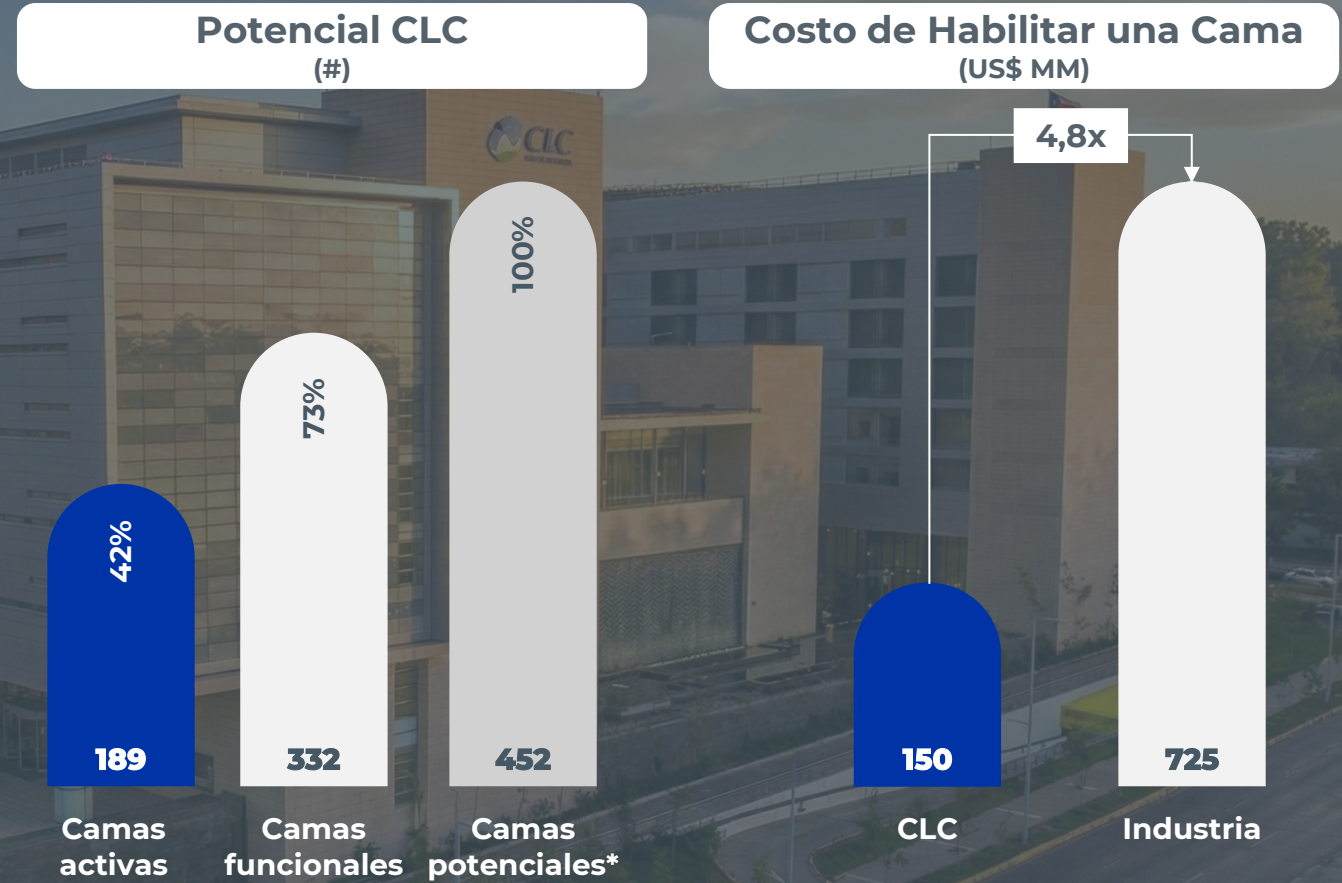
# La magnitud del activo CLC

Infraestructura y escala únicas.

## Potencial habilitado

- **238.749 m<sup>2</sup>** de campus clínico principal (Estoril)
- **246.600 m<sup>2</sup>** considerando centros satélites
- Ubicación irrepetible en el sector oriente de Santiago

399 Boxes ambulatorios  
76 Boxes de Urgencia  
29 Pabellones





# Sistema de salud en Chile

Cambios estructurales están redefiniendo la demanda, capacidad y sostenibilidad del sistema de salud.

01

## Cambio demográfico y epidemiológico.

- Envejecimiento acelerado
- Mayor prevalencia de crónicos y cáncer
- Crecimiento sostenido de demanda compleja

02

## Déficit estructural de capacidad.

- Baja disponibilidad de camas vs OECD
- Listas de espera récord
- Brecha persistente oferta/demanda

03

## Reconfiguración del financiamiento.

- Crisis Isapres
- Migración hacia Fonasa
- Presión sobre mecanismos de acceso

04

## Presión sobre sostenibilidad del sistema.

- Deterioro de márgenes
- Necesidad de eficiencia operacional
- Mayor presión sobre productividad clínica

# La próxima etapa de la salud será liderada por modelos integrados, digitales y longitudinales



01

## Del tratamiento episódico al cuidado continuo

**Envejecimiento, enfermedades crónicas, salud mental y prevención** desplazan el foco hacia modelos longitudinales de cuidado.

02

## Digitalización, IA y gestión integrada del cuidado

**Datos, interoperabilidad, IA y automatización** se vuelven habilitadores estructurales de experiencia, productividad y coordinación clínica.

03

## Nuevos modelos de acceso y expansión ambulatoria

El crecimiento del sector se desplaza hacia **modelos más accesibles, ambulatorios y escalables**, apoyados en seguros y nuevas formas de financiamiento.

04

## Ecosistemas de salud, innovación y sostenibilidad institucional

La integración entre **atención clínica, academia, investigación e innovación** fortalece la capacidad de adaptación, reputación y sostenibilidad de largo plazo.



# Activar el potencial del activo CLC, para liderar la nueva etapa de la salud en Chile

Hace más de 40 años, Clínica Las Condes nació para **responder a un punto de inflexión del sistema de salud en Chile.**

Hoy, el sistema enfrenta un nuevo quiebre estructural.

Tras un año de recuperación operativa y ordenamiento institucional, CLC define un proyecto estratégico para liderar la próxima etapa de la salud en Chile.





# Las bases del proyecto estratégico de CLC

4 definiciones que guían la evolución del modelo CLC frente a la nueva realidad del sistema de salud.



1

**Pasar del curar al cuidar**

Evolucionar hacia **modelos longitudinales de prevención, seguimiento y manejo integral** de pacientes.

2

**Ampliar el acceso sin perder excelencia**

Desarrollar **mecanismos de acceso y escalabilidad** que amplíen la base de pacientes sin comprometer el estándar médico.

3

**Construir un modelo de salud conectado y continuo**

**Integrar atención, datos y canales digitales** para mejorar continuidad, experiencia y productividad clínica.

4

**Expandir el modelo hacia nuevas fuentes de valor**

Desarrollar **nuevas fuentes de valor que amplían la propuesta** y fortalecen la sostenibilidad del modelo CLC en el largo plazo.

03

Proyecto CLC



# Proyecto estratégico CLC

Ejes estructurales de un proyecto integral para reposicionar a CLC como referente de la salud en Chile.

**Rediseño de la oferta clínica CLC**

1

**Acceso y escalabilidad del modelo**

2

**Experiencia de cuidado conectada y continua**

3

**Nuevas líneas de valor y expansión del ecosistema**

4



# Proyecto estratégico CLC

Ejes estructurales de un proyecto integral para reposicionar a CLC como referente de la salud en Chile.

**Rediseño de la oferta clínica CLC**

1

**Acceso y escalabilidad del modelo**

2

**Experiencia de cuidado conectada y continua**

3

**Nuevas líneas de valor y expansión del ecosistema**

4

# #7 Rediseño de la oferta clínica CLC

Nuestra oferta evoluciona desde una lógica basada en especialidades hacia una oferta clínica integrada, diferenciada y priorizada según demanda, complejidad y potencial de crecimiento.

## → Arquitectura de la oferta clínica

1

### **CENTROS**

Integración multidisciplinaria y diferenciación institucional.

2

### **PROGRAMAS**

Patologías frecuentes o emergentes, con foco en resolución y continuidad del cuidado.

3

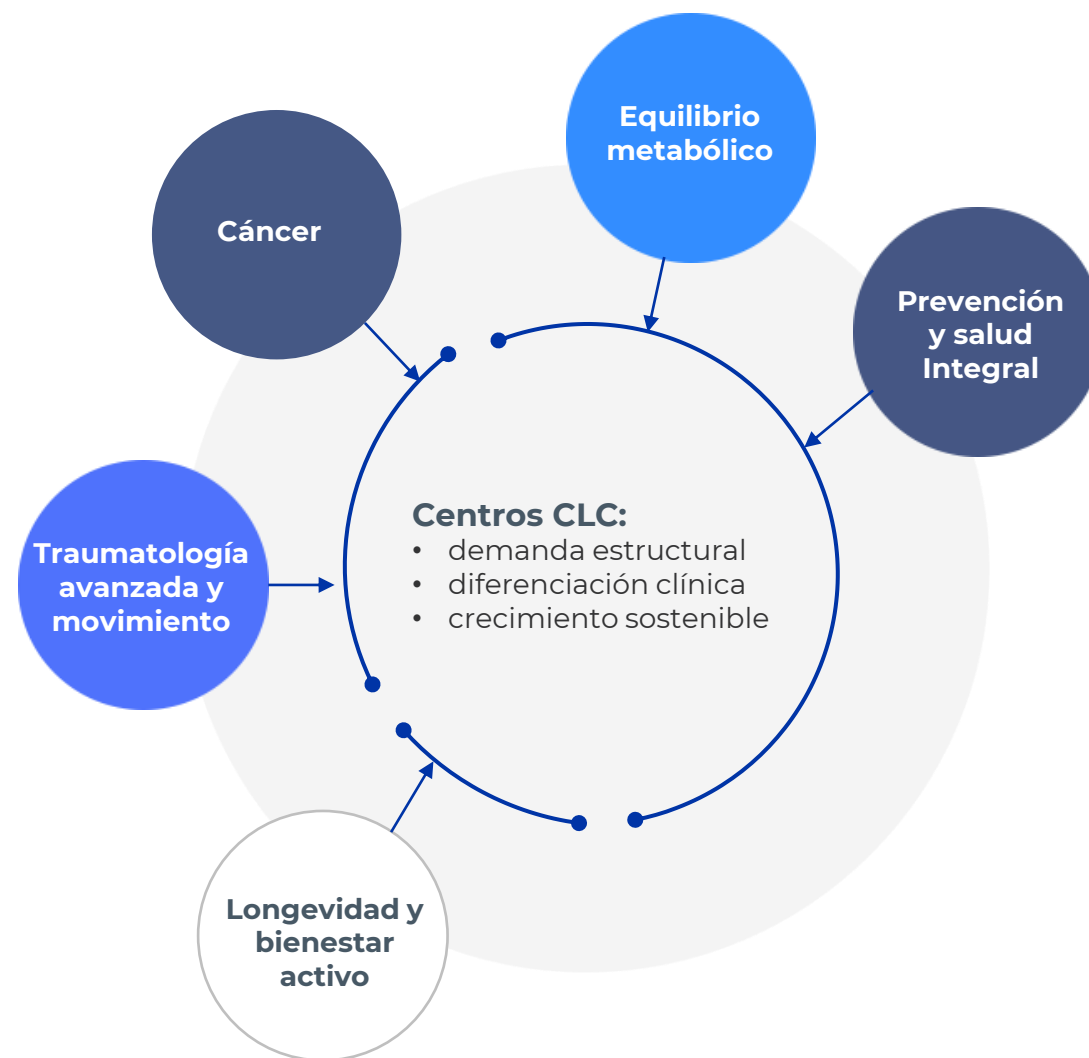
### **ESPECIALIDADES DE DIFERENCIACIÓN**

Liderazgo médico y posicionamiento institucional

4

### **SERVICIOS**

Capacidades diagnósticas, soporte y seguimiento clínico





# Proyecto estratégico CLC

Ejes estructurales de un proyecto integral para reposicionar a CLC como referente de la salud en Chile.

Rediseño de la oferta clínica CLC

1

Acceso y escalabilidad del modelo

2

Experiencia de cuidado conectada y continua

3

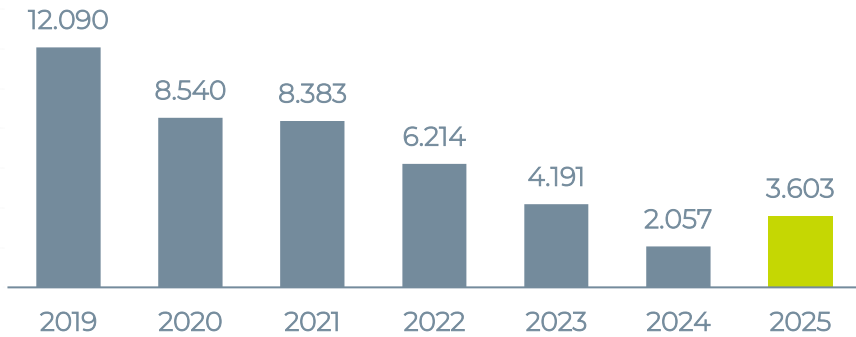
Nuevas líneas de valor y expansión del ecosistema

4

# #2 Acceso y escalabilidad del modelo

Habilitar crecimiento sostenible

## Venta Asegurados Catastróficos (#)



↑ **75%**  
Δ '24-'25

- Seguros CLC como palanca de acceso y fidelización
- Alianzas con aseguradores y actores clave del sistema
- Modelos diferenciados de cobertura según segmento y riesgo



**Nuevo Seguro ViveCLC**

- Cobertura para eventos de alto costo y además ahora cobertura ambulatoria en consultas médicas, exámenes de laboratorio e imagenología.
- Deducible y Capital fijos en toda la vigencia del seguro, no cambia con la edad.

Capital UF 30.000

Deducible UF 25 o UF 65 tú eliges

Contrátalo en [segurosclc.cl](https://segurosclc.cl)

**Nuevo Seguro ViveCLC Fonasa**

DESDE **UF 0,82**

Capital UF 30.000

Deducible UF 40 o UF 65 tú eliges

Cobertura para eventos de alto costo y además hasta 50% de cobertura en exámenes de laboratorio e imagenología y copago fijo en consultas médicas con médicos Staff Vive CLC Fonasa

Deducible y capital fijos en toda la vigencia del seguro, no cambian con la edad



# Proyecto estratégico CLC

Ejes estructurales de un proyecto integral para reposicionar a CLC como referente de la salud en Chile.

Rediseño de la  
oferta clínica  
CLC

1

Acceso y  
escalabilidad  
del modelo

2

Experiencia de  
cuidado  
conectada y  
continua

3

Nuevas líneas  
de valor y  
expansión del  
ecosistema

4



## #3 Experiencia de cuidado conectada y continua

Una plataforma integrada que conecta pacientes, médicos y datos en un modelo longitudinal.

- 1 Modernización de infraestructura crítica**  
Migración SAP a la nube y fortalecimiento de infraestructura tecnológica para habilitar escalabilidad, continuidad operacional y protección de datos.
- 2 Evolución de la ficha clínica y gestión de datos**  
Upgrade e integración progresiva de capacidades analíticas y ciencia de datos.
- 3 Transformación digital de procesos críticos**  
Clínicos y administrativos para mejorar eficiencia y experiencia operativa.
- 4 Plataforma digital y experiencia paciente**  
Agendamiento, acceso digital y herramientas de continuidad, seguimiento y trazabilidad de pacientes.
- 5 Desarrollo de capacidades predictivas**  
Modelos analíticos y capacidades de IA, apalancadas en alianzas académicas y datos.





# Proyecto estratégico CLC

Ejes estructurales de un proyecto integral para reposicionar a CLC como referente de la salud en Chile.

Rediseño de la oferta clínica CLC

1

Acceso y escalabilidad del modelo

2

Experiencia de cuidado conectada y continua

3

Nuevas líneas de valor y expansión del ecosistema

4

# #4 Academia, innovación e investigación

La alianza con la **Universidad Andrés Bello** consolida y amplifica una trayectoria institucional en:

## 1. Formación y especialización del cuerpo médico

- Formación, especialización y upskilling.

## 2. Investigación clínica aplicada

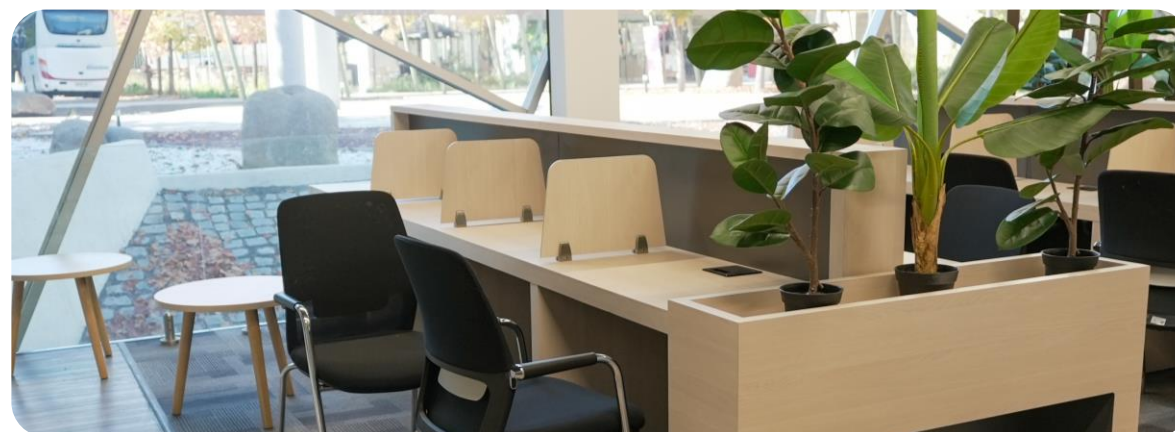
- Desarrollo de evidencia clínica, estudios y publicaciones.

## 3. Innovación y desarrollo de nuevos modelos clínicos

- Diseño y pilotaje de nuevos modelos y tecnologías.

## 4. Proyección institucional

- De CLC como plataforma clínica de referencia, ampliando su visibilidad y reputación.



# 04

## Resumen de la oferta

# Uso de los fondos

Asignación de capital con disciplina y foco en retorno, priorizando iniciativas que apalanquen la base instalada y mejoren la productividad y eficiencia

## Cierre de Etapa de Estabilización Financiera

- A Fortalecimiento de la base asistencial y continuidad clínica
- B Ordenamiento de compromisos financieros y operativos
- C Capital de trabajo incremental

## Activación del Proyecto Estratégico

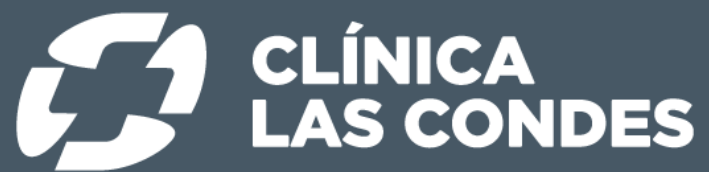
- A Eficiencia y productividad a través de gestión por datos y digitalización de procesos críticos
- B Habilitación de centros y unidades clínicas de diferenciación
- C Modelo de negocio ampliado: fortalecimiento del pilar académico e innovación aplicada



### Aumento de Capital permitirá:

- ▶ Avanzar desde una fase de recuperación hacia un ciclo de creación de valor sostenible, alineado con la capacidad instalada y el contexto actual del sistema de salud
- ▶ Cierre del proceso de estabilización y la ejecución del proyecto estratégico, incorporando capital de trabajo incremental y activando inversiones orientadas a la productividad y evolución del modelo de negocio
- ▶ Recuperar la posición competitiva de CLC y la captura de valor sobre la base instalada existente





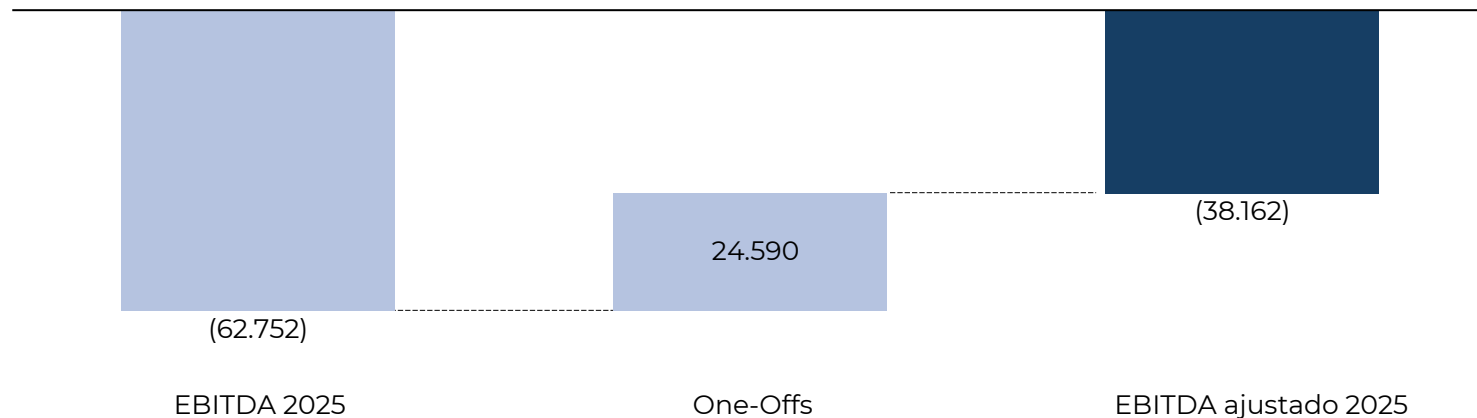
# Anexo

## Resultados 2025

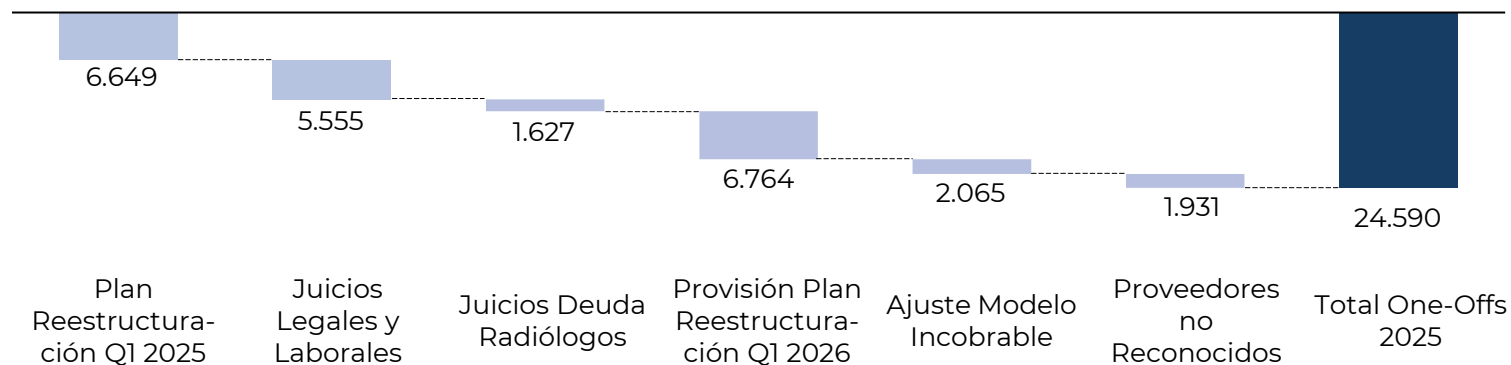
# Introducción



## EBITDA 2025 (CLP mm)



## Detalle One-Offs (CLP mm)



## 2025 Como punto de Inflexión

- Bajo un nuevo diseño estratégico, la Compañía ha pasado de una fase de diagnóstico a una de estabilización y recuperación estructural. Esto se demuestra con indicadores de actividad, que presentan un **crecimiento superior al 30% en intervenciones y un aumento de 10% en consultas versus el año 2024**
- La Compañía alcanzó un EBITDA anual de CLP 62.752 mm, mejorando en un 33% lo obtenido en 2024. El EBITDA 2025 considera One-offs por un monto de CLP 24.590 mm
- Al cierre del ejercicio 2025 se registraron One-offs por CLP 24.590 mm asociados, mayoritariamente a los planes de reestructuración ejecutados en el Q1 2025 y en el Q2 2026 (aprobado en Q4 2025)

# Actividad Asistencial

Recuperación progresiva de la operación clínica

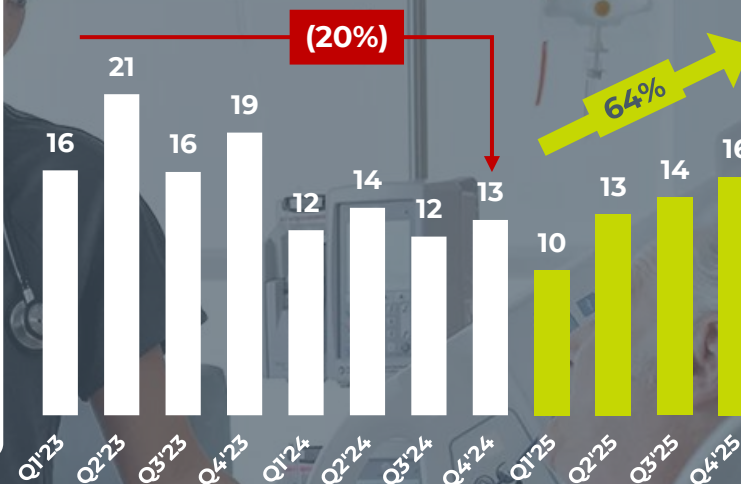


Consultas (# '000)



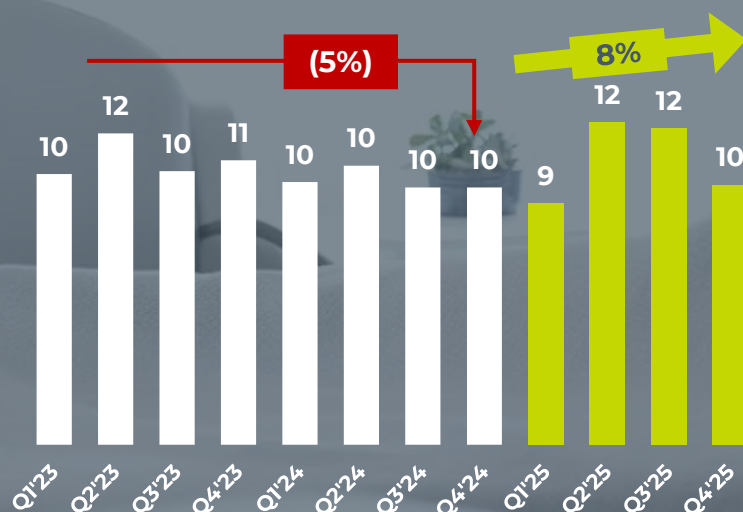
- Crecimientos del Q4 2025 vs Q4 2024:
  - Cirugía Plástica → 296%
  - Cirugía Adulto → 146%
  - Cirugía Pediátrica → 68%
  - Ortopedia y Traumatología → 65%
  - Otorrinolaringología → 62%

Urgencias (# '000)



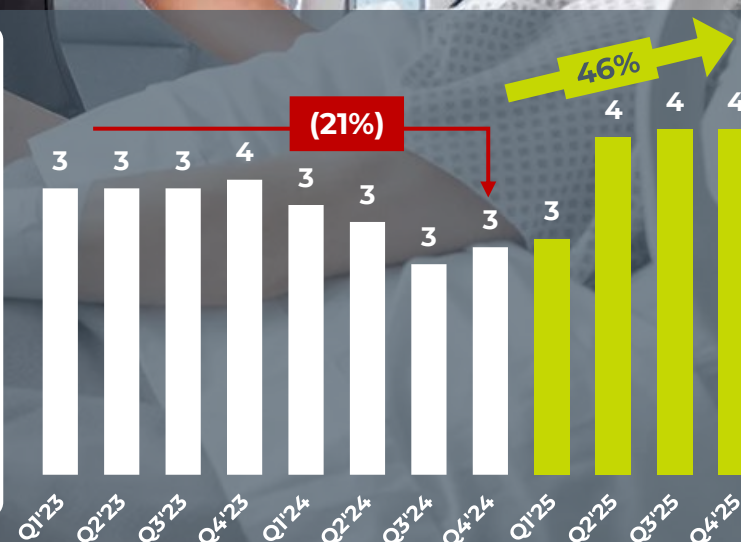
- Crecimientos del Q4 2025 vs Q4 2024:
  - Urgencias → 22%
  - Sede Peñalolén → 23%
  - Sede Estoril → 24%

Días Cama (# '000)



- Ocupación 2025 (sobre 332 camas)
  - Q1 2025 → 30%
  - Q2 2025 → 39%
  - Q3 2025 → 38%
  - Q4 2025 → 31%
- Ocupación 2025 (sobre 189 camas habilitadas)
  - Q1 2025 → 53%
  - Q2 2025 → 69%
  - Q3 2025 → 67%
  - Q4 2025 → 55%

Intervenciones (# '000)



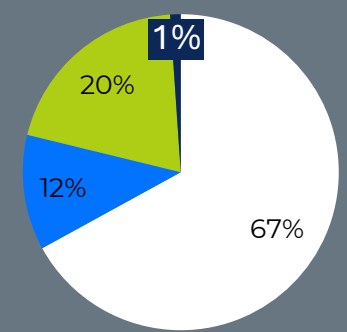
- Ocupación 2025 (sobre 332 camas)
  - Q1 2025 → 17%
  - Q2 2025 → 26%
  - Q3 2025 → 28%
  - Q4 2025 → 25%
- Cantidad de cirugías ambulatorias crecieron un 45% con respecto a 2024, alcanzando un 22% del total de intervenciones

# Ingresos Netos

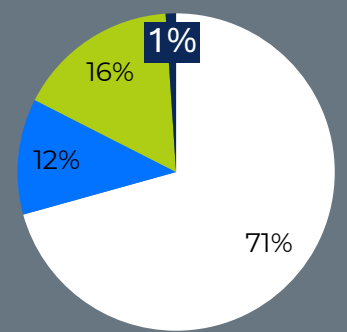


## Ingresos por Tipo de Actividad

2024 re-expresados



2025

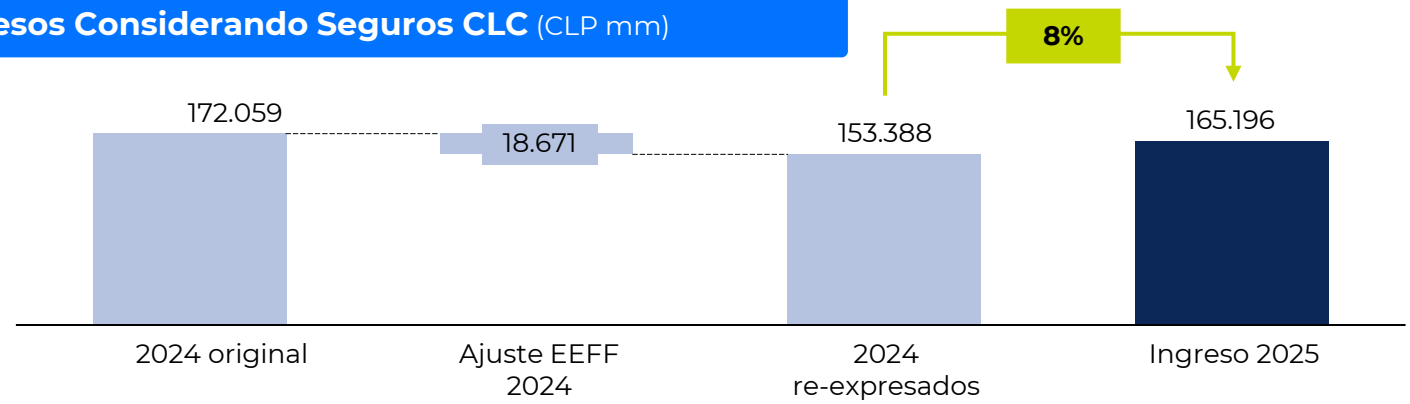


- Hospitalizaciones
- Seguros
- Ambulatorios
- Otros

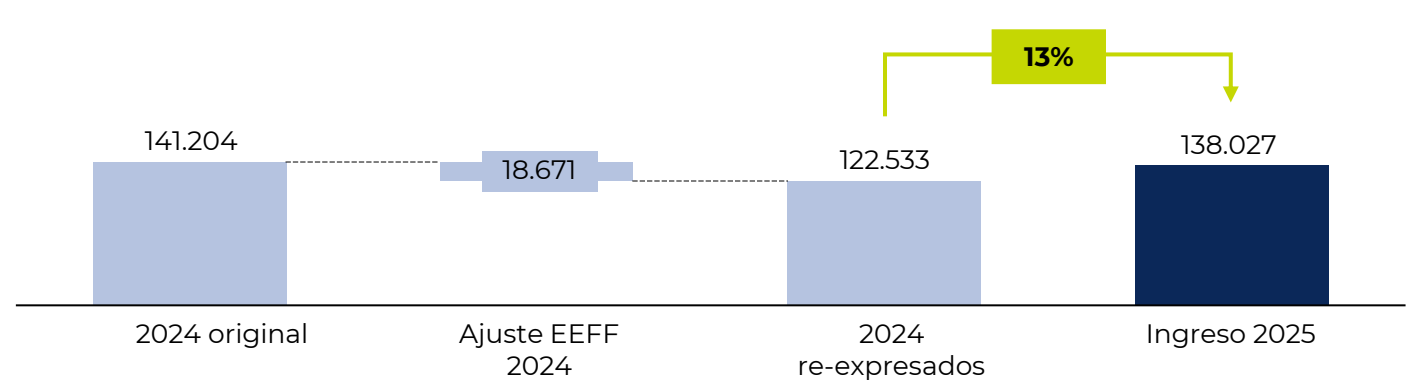
## Ingresos Netos

- El crecimiento CLC sin seguros fue de 13% respecto al año anterior
- La proporción de ingreso del segmento hospitalizado crece de un 67% al 71% del total
- Los ingresos anuales crecen un 8% respecto a los ingresos re-expresados de 2024

### Ingresos Considerando Seguros CLC (CLP mm)



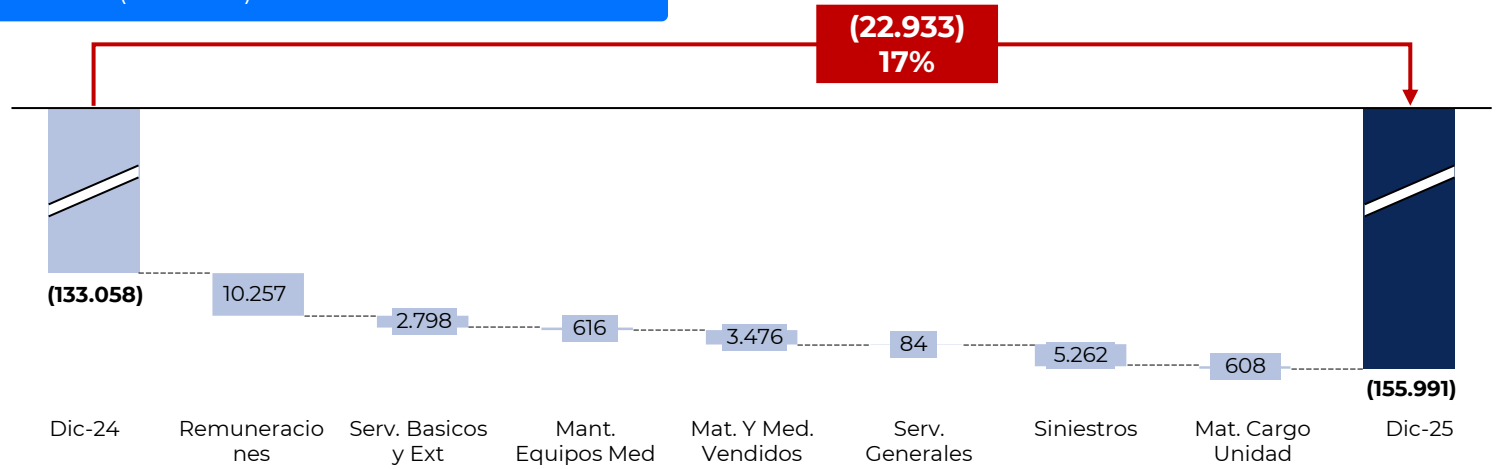
### Ingresos sin Considerando Seguros CLC (CLP mm)



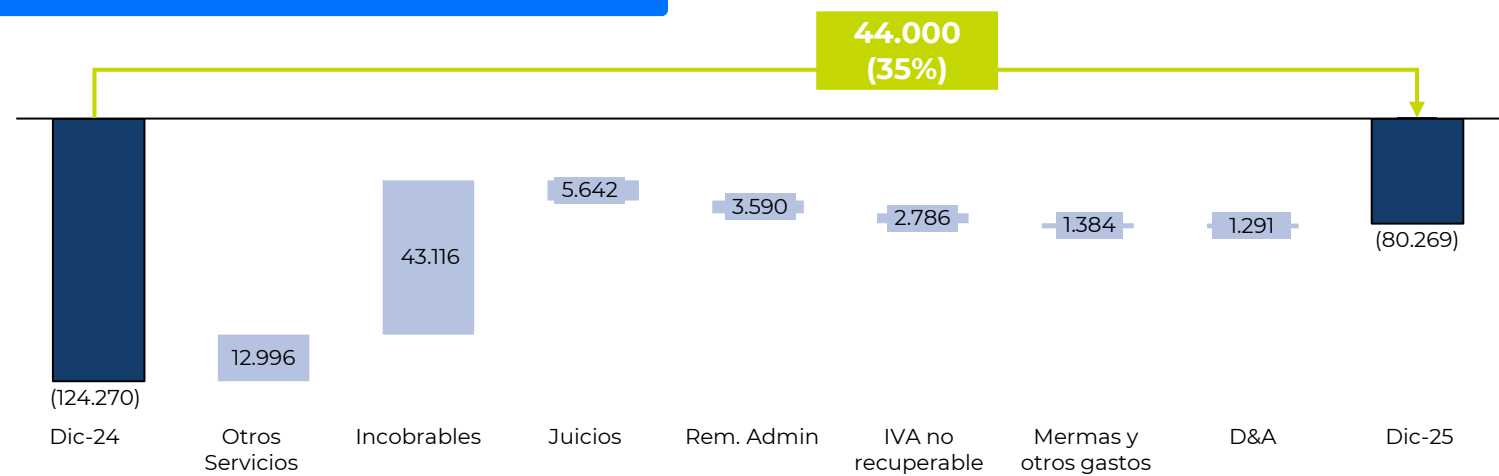
# Costos y Gastos



## Costos (CLP mm)



## Gastos (CLP mm)



## Costos

- Los costos a diciembre presentaron un aumento de CLP 22.933 mm respecto al año anterior (17%) explicado por:
- Remuneraciones: CLP 10.257 mm principalmente por plan de reestructuración (CLP 10.239 mm)
- Servicios externos: CLP 3.164 mm por ordenamiento de provisiones mensuales
- Seguros CLC: CLP 5.262 mm por mayor siniestralidad
- Materiales y medicamentos vendidos: CLP 3.476 mm por mayor actividad hospitalaria

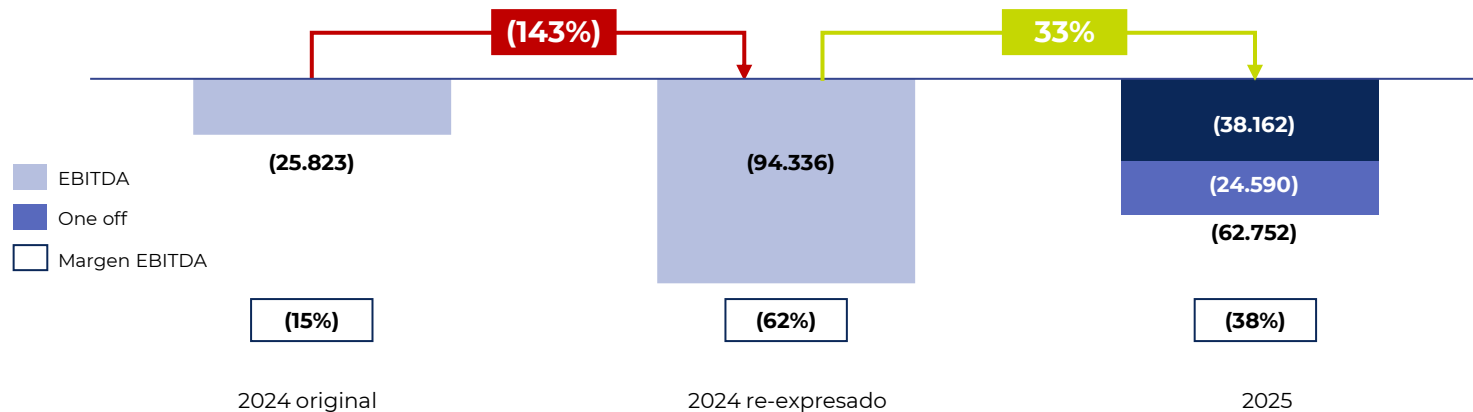
## Gastos

- Los Gastos evidenciaron una baja de CLP 44.000 mm explicada por:
- Provisión de incobrables: (CLP 43.116 mm) debido a reclasificación 2024 desde "otras ganancias/pérdidas" (CLP ~33,000 mm) y ajustes por aplicación de política
- Otros servicios: (CLP 12.996 mm) por ordenamiento contable y eficiencia en servicios
- Juicios: CLP \$5.642 mm por ordenamiento de provisiones mensuales
- Remuneraciones administrativas: CLP 3.590 mm principalmente por planes de reestructuración

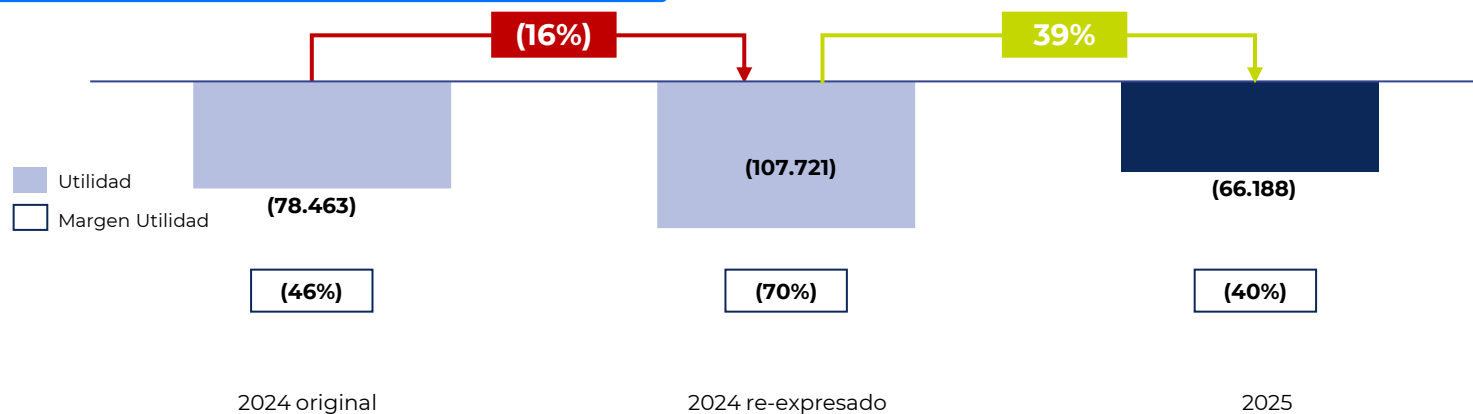
# EBITDA y Utilidad



## EBITDA (CLP mm)



## Utilidad (CLP mm)



### EBITDA

- A nivel anual el EBITDA 2025 presenta una mejora de MM\$31.584 con respecto al año anterior, alcanzando (CLP 62.752 mm), esto mientras la compañía continúa ejecutando medidas orientadas a consolidar su recuperación estructural
- Margen EBITDA de (23%) excluyendo One-Offs

### Utilidad

- En términos de utilidad anual, los cambios realizados en 2024 permitieron reducir la pérdida del ejercicio en un 39% alcanzando un total de (CLP 66.188 mm)
- Resultado integral de 2025 fue CLP 10.462 mm

# Activos Corrientes y No Corrientes



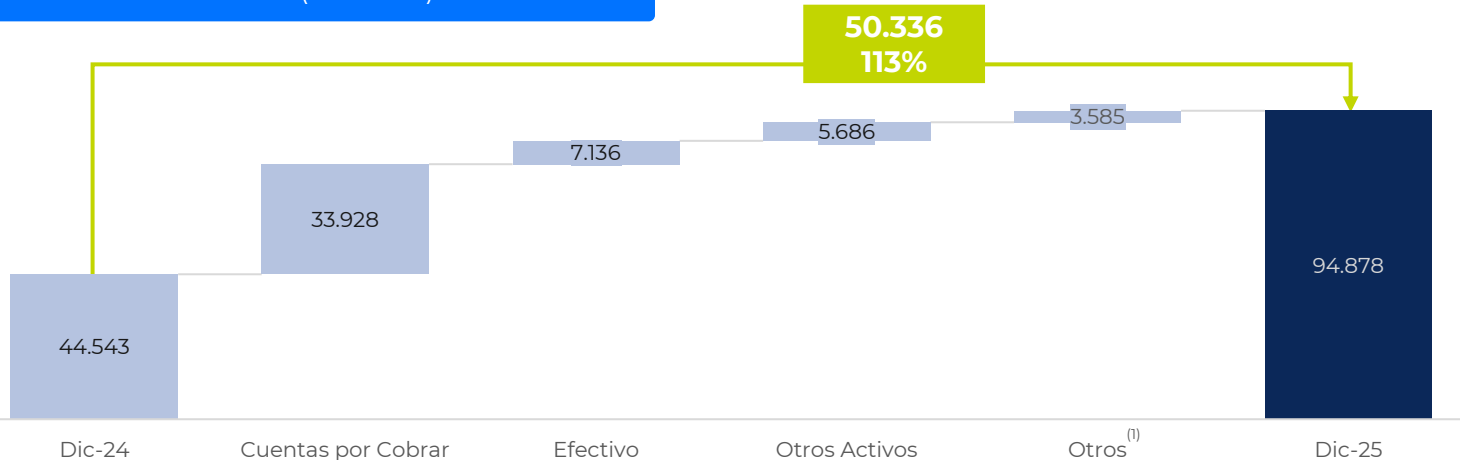
## Activos Corrientes y No Corrientes

● Aumento del Activo corriente en MM\$50.336 (+113%) considera:

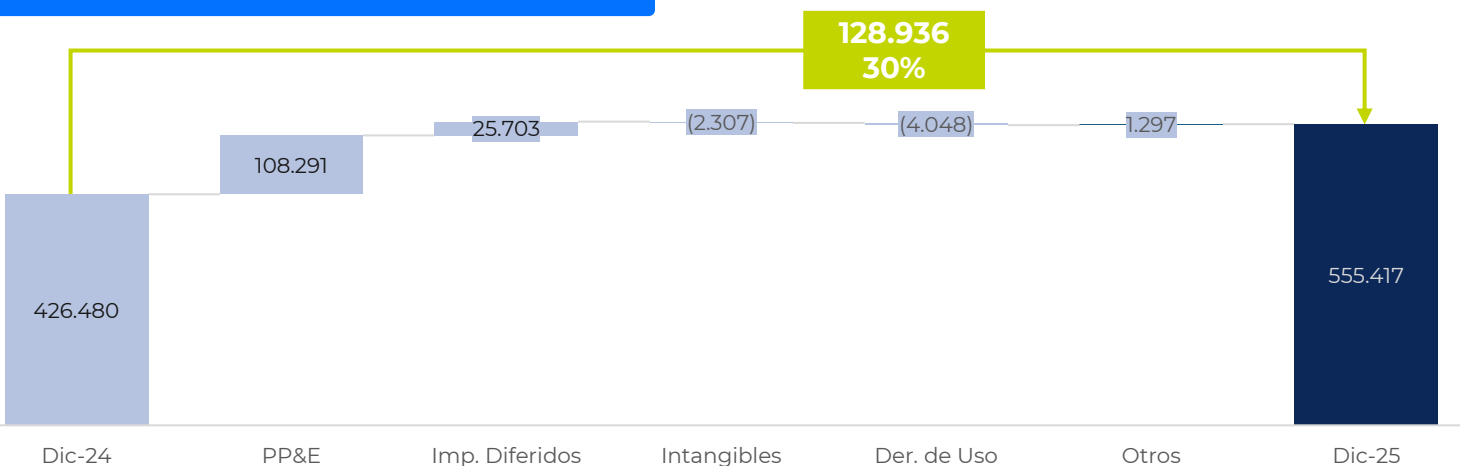
- Alza en Deudores comerciales y otras cuentas por cobrar en MM\$33.928 por disminución en la proporción de HHMM (De (CLP \$40.255 mm) a (CLP 12.294 mm))
- Aumento en el efectivo y equivalente al efectivo por CLP 7.136 mm por nuevos financiamientos
- En Otros Activos, el incremento principal es en inversiones en Renta Fija de Seguros CLC por CLP 5.686 mm

● El Activo no corriente presenta un aumento de CLP 128.936 mm principalmente en el ítem de Propiedad, plantas y equipo debido a las retasaciones realizadas en el ejercicio 2025.

### Activos Corrientes (CLP mm)



### Activos no Corrientes (CLP mm)



(1) Inventario y Activos por impuestos corrientes

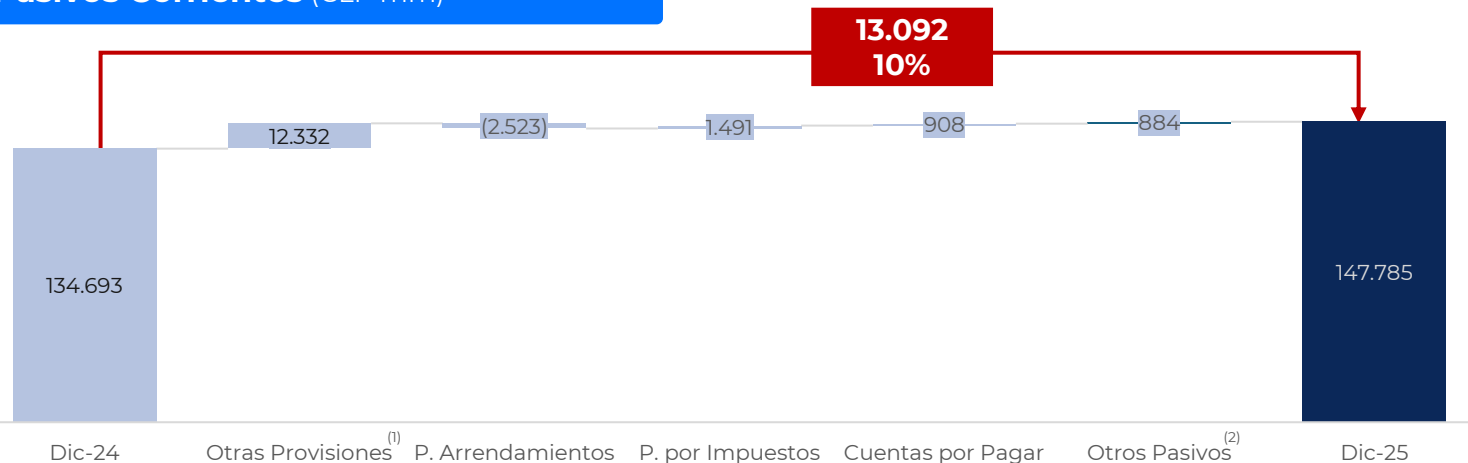
# Pasivos Corrientes y No Corrientes



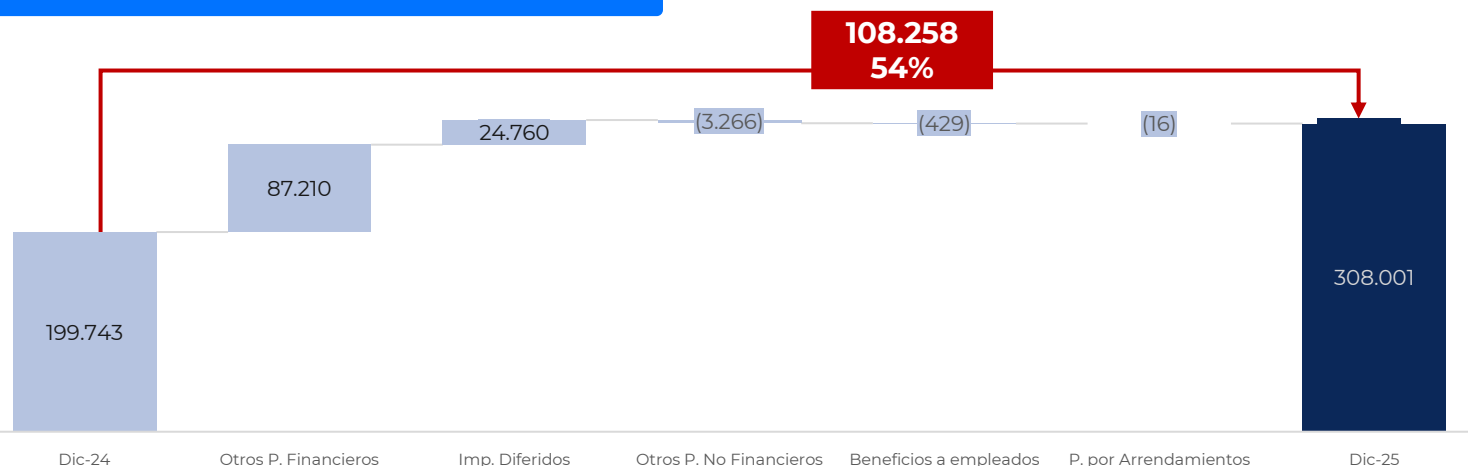
## Pasivos Corrientes y No Corrientes

- Aumento del pasivo corriente en CLP 13.092 mm (+10%), explicado por:
  - Alza en las provisiones de juicios y reestructuración por un total de CLP 4.704 mm y CLP 6.764 mm, respectivamente
  - Pasivos por impuestos en (CLP 1.491 mm) por impuesto a la renta por Inmobiliaria
- Aumento del Pasivo no corriente en CLP 108.258 mm (+54%) explicado por:
  - Aumento de la deuda con BTG Pactual (CLP 51.646 mm) y disminución por pago a Banco Security (CLP 11.151 mm)
  - Aumento en obligaciones con el público (bonos) por Fondo de Inversión Privado Estoril que creció CLP 45.473 mm

### Pasivos Corrientes (CLP mm)



### Pasivos no Corrientes (CLP mm)



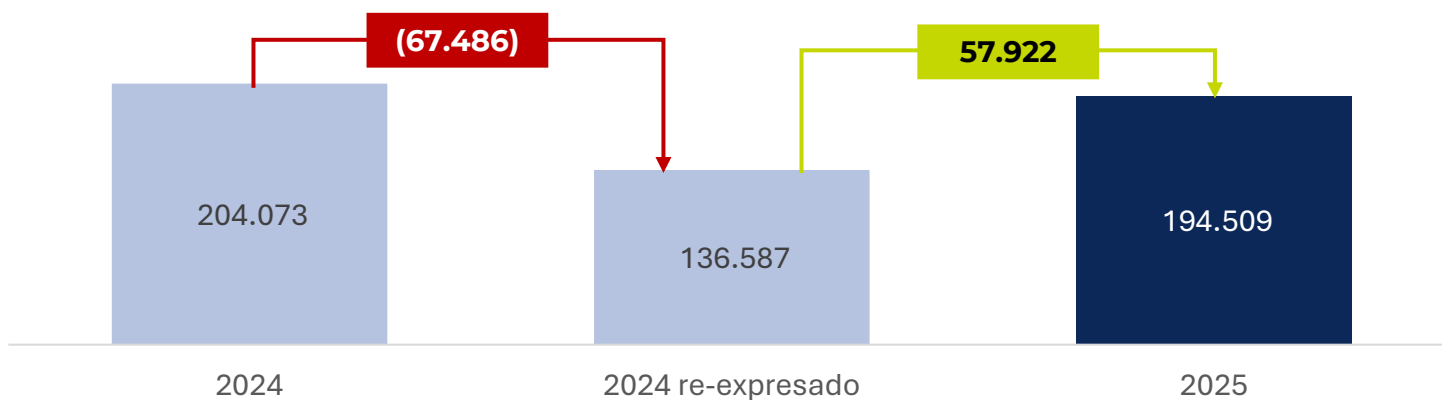
(1) Considera Otras provisiones y beneficios a los empleados

(2) Otros pasivos financieros y no financieros corrientes

# Patrimonio, saneamiento contable y Re expresión de EEFF

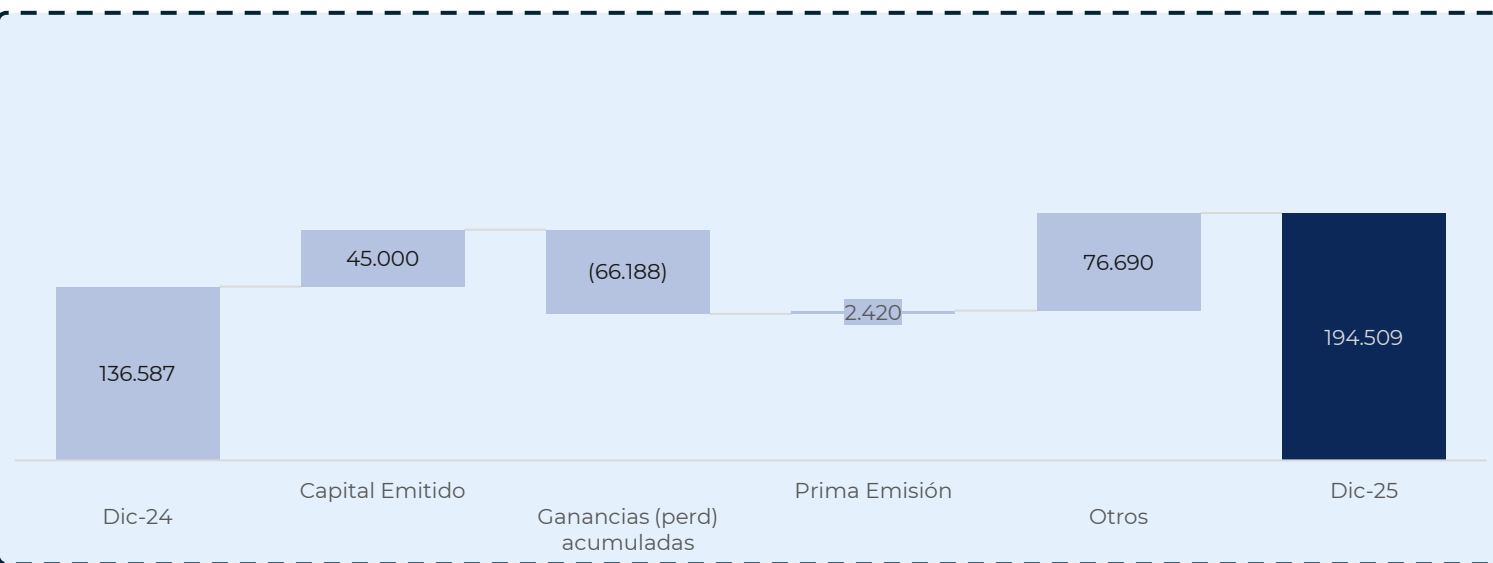


**Patrimonio** (CLP mm)



## Ajustes en Patrimonio 2024

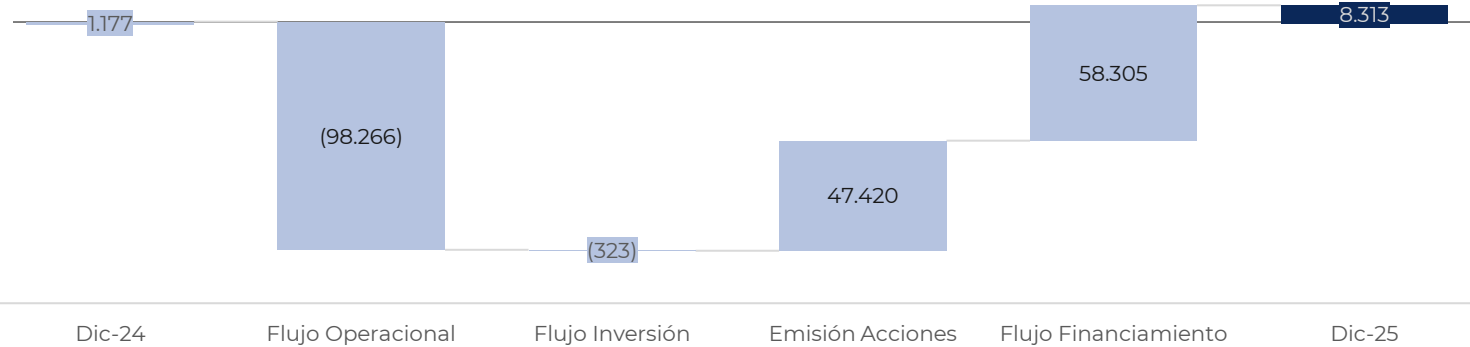
- Cuentas por cobrar: (CLP 69.528 mm) ((CLP 34.634 mm) ajustes manuales injustificados informados en Hecho Esencial)
- Cuentas por pagar y otros pasivos financieros: (CLP \$21.937 mm)
- Impuestos diferidos CLP 23.979 mm



# Flujo de Efectivo



## Flujo de Efectivo (CLP mm)



## Aumento de caja al 31 de diciembre del 2025

- Flujo Operacional de (CLP 98.266 mm), principalmente por:
  - Pago de pasivos históricos por ~CLP 57.000 mm (Pasivos HHMM ~CLP 22.000 mm, deuda convenios TGR ~CLP 12.000 mm, deuda ISAPRES ~CLP 4.000mm, acuerdos Anestesiólogos ~CLP 5.300 mm y ~CLP 14.000 mm Acuerdos de pago Proveedores)
  - Desembolsos por Indemnizaciones ~CLP 11.000 mm
- Aumento de capital finalizado en julio ~MM\$45.000
- Flujo financiamiento ~CLP 58.000 mm (Deuda adquirida ~CLP 106.000 mm(BTG, FIP, ST Capital); Pagos deuda ~CLP 43.000 mm (Bancos, bonos, Leasing e intereses)

# Nuevo Financiamiento



## Esquema Financiamiento

- Cesión de créditos para la emisión de bonos securitizados por parte de un patrimonio separado
  - **Cesión de Activos:** CLC/NSSI ceden sus Créditos al FIP Estoril (Fondo de Inversión Privado), que actúa como el comprador de los activos
  - **Emisión de Bonos:** EF Securitizadora S.A. para estructurar la emisión y colocación de Bonos Securitizados.
  - **Patrimonio Separado:** Estos Bonos se emiten con cargo a un Patrimonio Separado que está integrado por los Pagarés emitidos por el FIP (Asociados a los Créditos de CxC)
  - **Financiamiento:** El FIP financia la compra de los Créditos con un Financiamiento con Moneda AGF (el inversionista)
- El FIP es, el intermediario que compra y agrupa los activos (Créditos CxC) para que la Securitizadora pueda emitir la deuda (Bonos Securitizados) respaldada por el Patrimonio Separado.

## Monto Máximo y Estructura

<b>Monto Máximo</b>	CLP 60.000 mm
<b>Estructura Pago</b>	Intereses trimestrales a partir de enero 2026 a Octubre del 2032. Amortización desde Enero 2029 a Octubre 2032.
<b>Criterios de Elegibilidad y Revolving</b>	Los "Créditos" son definidos ampliamente como las cuentas por cobrar asociadas a prestaciones médicas hospitalarias, documentadas. <ul style="list-style-type: none"><li>– Se valorizan estos créditos de acuerdo a reglas de valorización (financidor, antigüedad, otros)</li><li>– El monto cedido debe ser equivalente al Valor Mínimo de Cartera requerido equivalente a 1,2x el monto desembolsado.</li><li>– Si en cualquier momento la Relación de Cobertura Mínima (1,2x) o la Composición de Cartera Requerida no se cumplen, los cedentes tienen la obligación de reponer la cobertura créditos reponiendo el monto faltante.</li></ul>

## Estructura Nuevo Financiamiento

