



Subdepto. De Gestión Comercial DZS  
JCF/SMC/ejs



00356

RES. EXENTA 8D/Nº \_\_\_\_\_

MAT.: ACTUALIZA CONVENIO EN ROL MLE A  
PROFESIONAL LUCIO MARCELO PONTIGO  
CATALAN, \_\_\_\_\_

TEMUCO, 14 FEB. 2013

**VISTOS:** Lo establecido en los Libros I y II del D.F.L. Nº 1, de 2005, del Ministerio de Salud; el Decreto Supremo Nº 369, de 1985, del Ministerio de Salud; la Resolución 3A Nº 1455, de 2002 y sus modificaciones; la Resolución Exenta 1F/Nº 7137, de 2009, Resolución Exenta 1A/Nº 2484 del 03/05/2011, Resolución Exenta 3.2D/Nº 6227 del 23/10/2012, Resolución Exenta 1C/Nº 4248 del 22/07/2011 todas del Fondo Nacional de Salud; la Resolución Exenta Nº 1600, de 2008, de la Contraloría General de la República y,

**CONSIDERANDO:**

1. Que, en conformidad a lo dispuesto en el artículo 143º del D.F.L. Nº 1, de 2005, de Salud, el Fondo Nacional de Salud, autorizó, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, de la prestador **Lucio Marcelo Pontigo Catalán**, \_\_\_\_\_
2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y que presentó solicitud Nº **7614** de fecha **29/01/2013** para activación y actualización de domicilio particular y de atención al convenio inicialmente autorizado;
3. Que, de los antecedentes de respaldo para la solicitud presentados por el prestador y del Informe Técnico de Visación de Convenio, según Folio Nº **7614** del **29/01/2013**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

**RESOLUCIÓN:**

- I. Apruébese la actualización de un nuevo domicilio de atención y la prestación **0101003** del convenio de inscripción del prestador **Lucio Marcelo Pontigo Catalán**, \_\_\_\_\_



**DIRECCIÓN ZONAL SUR**

Manuel Montt Nº 669 Piso 4, Temuco

[www.fonasa.cl](http://www.fonasa.cl)



II. Actívese el registro de un nuevo domicilio y de la prestación 0101003 del Convenio a partir de la fecha de ésta resolución, las que se anexarán al convenio del prestador.

III. Notifíquese lo resuelto en forma personal, o por carta certificada dirigida al prestador, al domicilio establecido en el respectivo convenio.

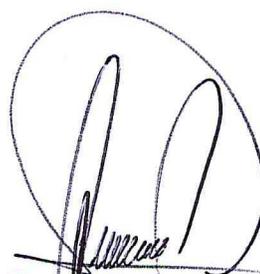
Anótese, Comuníquese y Archívese.

  
  
**RODRIGO REYES BOHLE**  
**DIRECTOR ZONAL SUR**  
**FONDO NACIONAL DE SALUD**

**DISTRIBUCIÓN:**

- 
- Expediente de Convenio del Prestador
- Oficina de Partes Dirección Zonal Sur

INGR. ....

  
Firma Ministro de Fe  
**MINISTRO DE FE**  
Fondo Nacional de Salud  
Dirección Zonal Sur