



**RESOLUCION**  
**EXENTA 6D/Nº 01710**

15 JUL 2013

**MATERIA:** Autoriza Devolución de Bas Extraviado./

**VISTOS:** Lo establecido en el Libro I del D.F.L, N° 1 del 2005, las facultades que me confiere el D.S. 369/85; D.S.N° 10/2013 del Ministerio de Salud; la Resolución N° 1600/2008 de la Contraloría General de la República, la Res. Exta.1A/N° 1274/98, la Resol. Exta. 3A/N° 1455/02 modificada por la Resol. Exta.1G/N° 3709/02, 3A N° 1814/03, por la 3A/N° 1738/06 y por la 1H/N° 3573/08 y la 1G/N° 4494/08, Resol. Exta. 2H/N° 1937/11, Res. Exta. 3.2D/N°5245 del 11/09/2012 dictadas por Fonasa.

**CONSIDERANDO:**

1.- Que, lo solicitado, mediante declaración jurada simple, por doña Ivonne Loreto Domange Yensen, Rut N° . por extravío del bono N° 305928377, dicto lo siguiente:

**RESUELVO:**

1.- Autorízase la devolución del co-pago del o los Bonos de Atención de Salud que se detallan a continuación, los que fueron emitidos en la sucursal Valparaíso y solicitados para devolución en la sucursal Viña Norte.

Nº de Folio de BAS	Código de prestación	Co-pago
305928377	0401010	16.980.-
	0404012	13.880.-
<b>Total Co-pago a devolver</b>		<b>\$30.860.-</b>

2.- El Jefe(a) de la Sucursal mencionada en el punto anterior, procederá a ubicar y devolver a la Sra. **IVONNE LORETO DOMANGE YENSEN**, Rut N° el total del co-pago por bono adquirido, que se detalló en el punto 1.- de esta Resolución. Dicha devolución se efectuará contra constancia firmada.

3.- El Jefe(a) de la Sucursal indicado en el punto N° 1, procederá efectuar las modificaciones que correspondan en los asientos contables.

**Anótese, Comuníquese y Archívese.**  
**"POR ORDEN DEL DIRECTOR"**



**CLAUDIA BERMUDEZ CHAPARRO**  
**DIRECTORA ZONAL (S) FONASA CENTRO NORTE**

JRG/jrg

**DISTRIBUCION:**

- \* Jefe(a) de Sucursal Viña Norte
- \* Operaciones DZCN
- \* Oficina de Partes (Afecta artículo 7° letra g, ley 20.285)

**MINISTRO DE FE**  
**FONDO NACIONAL DE SALUD**