

**RESOLUCION**

**EXENTA 6D/Nº**

01759 /

**MATERIA: MODIFICACIÓN DE CONVENIO EN ROL  
M.L.E A PROSALUD COQUIMBO S.A. -  
RUT Nº 76.071.044-K - ENTIDAD**

19 JUL 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 y Decreto Supremo Nº 10 del 2013, ambas del Ministerio de Salud; la Resolución 3A Nº 1455, de 2002 y sus modificaciones; la Resolución Exenta 1F/Nº 7137, de 2009, Resolución Exenta 1C/Nº 4248 del 22/07/11, Resolución Exenta 2H/ Nº 1937/2011 y Resolución Exenta 3.2 D/ Nº 5245 del 11.09-12; todas del Fondo Nacional de Salud y 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. Nº1, de 2005, de Salud, el Fondo Nacional de Salud, autorizó el convenio con Folio 8930, y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, a **PROSALUD COQUIMBO S.A., R.U.T. Nº 76.071.044-K;**

2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y que presentó solicitud Nº 10056 de fecha 10-06-2013, para **CAMBIO DE REPRESENTANTE LEGAL y MODIFICACION DE TARIFAS DÍAS CAMAS O PABELLÓN** 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 Nº s/n del 08-07-2013 Omitido en IT 486 del 18/06/2013, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

**RESOLUCIÓN:**

I. Apruébese el **CAMBIO REPRESENTANTE LEGAL** del convenio de inscripción del prestador **PROSALUD COQUIMBO S. A., R.U.T. Nº 76.071.044-K**, en la Sucursal Nº "0", con dirección en **ELEUTERIO RAMIREZ ESQ. Dr. MARIN - Comuna de COQUIMBO, Región de COQUIMBO**, registrándose a Don **LAIN GONZALEZ ANTEZANA - Rut;** como Representante Legal.

II. Apruébese la **MODIFICACION DE TARIFAS DÍAS CAMAS Y PABELLÓN** estableciéndose los siguientes valores diferenciales:

Derecho de Pabellón (Valor Total Iva incluido)			
Descripción	Valor \$	Descripción	Valor \$
Código 1	24.000	Código 8	350.000
Código 2	31.000	Código 9	469.000
Código 3	38.000	Código 10	563.000
Código 4	51.000	Código 11	684.000
Código 5	125.000	Código 12	852.000
Código 6	176.000	Código 13	973.000
Código 7	250.000	Código 14	

Tarifas Día Cama (Valor total Iva incluido)							
Código	Valor \$	Código	Valor \$	Código	Valor \$	Código	Valor \$
202004		202101	74.000	202108	175.000	202115	
202005		202102	105.000	202109		202116	
202006		202103		202110		202201	
202007		202104	175.000	202111		202202	
202008	49.000	202105	74.000	202112		202203	
202009		202106	105.000	202113		202301	345.000
202010		202107		202114		202302	
						202303	

No se autoriza valorizar código adicional 14, toda vez que no tiene prestaciones autorizadas en convenio asociadas a este código de pabellón y no se autoriza cobro de valor diferencial por código 02.02.201 por no acreditar UCI.

III. Actívese el registro de la modificación que se aprueba al Convenio a partir de la fecha de ésta resolución, la que se anexará al convenio del prestador.

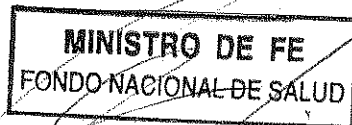
IV. Notifíquese lo resuelto en forma personal, o por carta certificada dirigida al prestador, al domicilio establecido en el respectivo convenio.

Anótese, Comuníquese y Archívese.

"POR ORDEN DEL DIRECTOR"



*Karina Sandoval Cañete*  
**KARINA SANDOVAL CAÑETE**  
**DIRECTORA ZONAL FONASA CENTRO NORTE (S)**



*RJB/MBP/mbp*  
**RJB/MBP/mbp**  
**DISTRIBUCIÓN**

- **PROSALUD COQUIMBO S.A.**
- **Unidad Comercial**
- **Unidad de Control de Prestaciones**
- **Of. Partes. (Afecta al art. 7° letra g) Ley N° 20.285/2008)**

*N.Int. Ingr.: N° 00 17.07.2013*