



Subdepto. De Gestión Comercial DZS
JCP/SMC/xca



01697

RES. EXENTA 8D/Nº _____

MAT.: MODIFICACION DE LUGAR DE ATENCION EN ROL MLE Y CAMBIO DE CATEGORIA TRIBUTARIA DEL PRESTADOR SERVICIOS MEDICOS ALVAREZ SPA., RUT: 76.554.090-9.

TEMUCO,

02 JUL. 2013

VISTO: 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 con fecha **01/03/2010** con Informe Técnico **Nº 14530**, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, a **SERVICIOS MEDICOS ALVAREZ SPA., RUT: 76.554.090-9;**
2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y que presentó solicitud **Nº 10076** de fecha **05 Junio de 2013**, para la modificación dirección de atención, al convenio inicialmente autorizado;
3. Que, de los antecedentes de respaldo para la solicitud presentados por el prestador y del Informe con la Visación Técnico sanitaria, según **Nº 10076** del **14 Junio de 2013**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto lo siguiente:

DIRECCIÓN ZONAL SUR

Manuel Montt Nº 669 Piso 4, Temuco

www.fonasa.cl



RESOLUCIÓN:

I. Regístrese como nuevo lugar de atención la siguiente dirección: **Piloto Pardo N° 553, Punta Arenas, Fono: (061) 2217000.**

Se elimina la dirección Avda. España N° 01720, Punta Arenas de la base de prestadores.

II. Actívese el registro del nuevo domicilio de Atención del Convenio a partir de la fecha de ésta resolución, la que se anexará al convenio del prestador.

III. Modifíquese categoría de tributación, de segunda a primera.

IV. Notifíquese lo resuelto en forma personal, o por carta certificada dirigida al prestador, al domicilio establecido en la respectiva modificación.

Anótese, Comuníquese y Archívese.


RODRIGO REYES BOHLE
DIRECTOR ZONAL SUR
FONDO NACIONAL DE SALUD

DISTRIBUCIÓN:

- **SERVICIOS MEDICOS ALVAREZ SPA.**
Piloto Pardo N° 553, Punta Arenas
- Expediente de Convenio del Prestador
- Oficina de Partes (Afecta al art. 7° Letra g, Ley 20.285/2008)

INGR.


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