



Subdepto. Gecom DZN



001427

RES. EXENTA 5D/Nº _____/

MAT.: MODIFICA DOMICILIO FIJADO EN CONVENIO
EN ROL MLE A PROFESIONAL MONICA
ALEJANDRA PALMA VILLARROEL, RUT Nº

ANTOFAGASTA, 24 SEP 2013

VISTO: Lo establecido en los Libros I y II del D.F.L. Nº 1, de 2005 y el Decreto Supremo Nº369, de 1985 y la Resolución Exenta Nº277/2011 y sus modificaciones ambos del Ministerio de Salud; las Resoluciones Exentas 1A/Nº1274/1998, 1F/Nº529/1999, 3A/Nº1455/2002 y sus modificaciones, 1F/Nº7137/2009, 1C/Nº4248/2011, 2H/Nº1937/2011, 3.3D/Nº4236/2010 todas del Fondo Nacional de Salud; la Resolución 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 y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, a **Mónica Alejandra Palma Villarroel**, _____;

2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y que presentó solicitud Nº**10902** de fecha **17/07/2013**, para actualizar convenio y modificar domicilio 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 **Nº391 del 02/08/2013**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos y técnicos, por lo que dicto la siguiente:

RESOLUCIÓN:

I. Apruébese la modificación de domicilio del convenio de inscripción del prestador individualizado en el considerando Nº1; sustituyéndose por el siguiente: _____ y lugar de atención **14 de Febrero Nº1985, oficina 701, Edificio Taira, ambos en la comuna de Antofagasta, región de Antofagasta** eliminando domicilios anteriores.

II. Actívese el registro de las modificaciones que se aprueban al Convenio a partir de la fecha de ésta resolución, las que se anexarán al convenio del prestador.

III. Notifíquese lo resuelto en forma digital al correo electrónico señalado por el prestador o personalmente en dependencias del Fondo.

Anótese, Comuníquese y Archívese
Por orden del Director.




WILSON PIZARRO MARCHANT
DIRECTOR ZONAL NORTE
FONDO NACIONAL DE SALUD

EVE/CAV
DISTRIBUCIÓN:

- Mónica Palma Villarroel [REDACTED]
 - Subdepto. Gecom DZN.
 - Subdepto. Gecom Antofagasta (expediente de Convenio del Prestador)
 - Oficina de Partes(Afecta al Art. 7º letra g) Ley N° 20.285/2008
-