



Subdepto. De Gestión Comercial DZS  
JCP/schb



RES. EXENTA 8D/Nº 00013

MAT.: ACTIVA Y ACTUALIZA CONVENIO EN ROL MLE  
AL PROFESIONAL NELSON MAURICIO  
MUÑOZ PÉREZ,

TEMUCO, 02 ENE. 2014

**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 3 de mayo de 2011, Resolución Exenta 3.3D/Nº 148 del 20 de enero de 2011, Resolución Exenta 3.2D/Nº 6227 del 23 de octubre de 2012, Resolución Exenta 1C/Nº 4248 del 22 de julio de 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 **22/10/2012** con el **Folio 6304**, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, del prestador **Nelson Mauricio Muñoz Pérez**,

2. Que, el convenio del prestador se encuentra **"Inactivo"** y presentó solicitud Nº **13830** de fecha **26 de diciembre de 2013** para Activar y agregar domicilio de atención, al convenio inicialmente autorizado;

3. Que, de los antecedentes de respaldo para la solicitud presentados por la prestadora y del Informe Técnico de Visación de Convenio, según **Folio Nº 13830 del 27 de diciembre de 2013**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

**RESOLUCIÓN:**

I. Apruébese la activación del convenio de inscripción del prestador **Nelson Mauricio Muñoz Pérez**, , agregándose al mismo el siguiente domicilio:



II. Actívese el registro de los nuevos domicilios del Convenio a partir de la fecha de ésta resolución, la que se anexará al convenio del prestador, eliminándose los anteriormente informados.

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.



**SANDRA VILLANUEVA CASTRO**  
**DIRECTORA (S) ZONAL SUR**  
**FONDO NACIONAL DE SALUD**

**DISTRIBUCIÓN:**

- Nelson Muñoz Pérez
- Expediente de Convenio del Prestador
- Oficina de Partes (Afecta Art. 7 Letra g, Ley 20.285/2008)

INGR. ....

MINISTERIO DE FE  
Fondo Nacional de Salud  
Dirección Zonal Sur

Firma Ministro de Fe