



Subdepto.Gecom DZN



RES. EXENTA 5D/Nº 01373

MAT.: MODIFICA RAZÓN SOCIAL Y SOCIOS EN ROL  
MLE A ENTIDAD SOCIEDAD COMERCIAL  
TOLOACHE LTDA. RUT Nº76.109.186-7.

Antofagasta, 15 SEP 2014

**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, todas del Ministerio de Salud; las Resoluciones Exentas 1A/Nº1274/1998, 1F/Nº529/1999, 3ANº1455/2002 y sus modificaciones, 1F/Nº 7137/2009, 1C/Nº4248/2011, 2H/Nº1937/2011, 3.2D/Nº1553/2014 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 **Lorna Orietta Castillo Ramos, Prestación de Servicios Médicos E.I.R.L., R.U.T. Nº76.109.186-7;**

2. Que, el convenio del prestador, se encuentra vigente y que presentó solicitud de fecha **14/07/2014**, para modificar Razón Social y Socios al convenio inicialmente autorizado;

3. Que, de los antecedentes de respaldo para la solicitud presentados por el prestador y del Informe legal de Visación de Convenio, según oficio interno Nº045 del **08/08/2014**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos y legales, por lo que dicto la siguiente:

**RESOLUCIÓN:**

I. Apruébese la modificación de Razón Social y Socios del convenio de inscripción del prestador individualizado en el considerando Nº1 de esta resolución; estableciéndose lo siguiente:

**Razón Social: Sociedad Comercial Toloache Ltda.**

**Nombre de Fantasía: Toloache Ltda.**

**Representante Legal: Lorna Orietta Castillo Ramos.**

**Participación:**

Lorna Orietta Castillo Ramos, RUN [REDACTED]

Luis Petricio Herмосilla Díaz, RUN [REDACTED]

Glenn Daniel Muñoz Ramos, RUN [REDACTED]

Gabriel Rafael Miguel Herмосilla Herмосilla, RUN [REDACTED]

Karen Roxana Herмосilla Díaz, RUN [REDACTED]

Mirtha Annabella Ramos López, RUN [REDACTED]

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 en forma personal en dependencias del Fondo.

Anótese, Comuníquese y Archívese  
Por orden del Director.



*[Handwritten Signature]*  
MERCEDES ALVAREZ SEGOVIA  
DIRECTORA ZONAL NORTE SUPLENTE  
FONDO NACIONAL DE SALUD

*[Handwritten Signature]*  
EVE/CAV

**DISTRIBUCIÓN:**

- Toloache Ltda. ( socroma@hotmail.com)
  - Subdepto. Gecom DZN.
  - Subdepto. Gecom Antofagasta, expediente de Convenio del Prestador
  - Oficina de Partes (Afecta al Art.7°letra g) Ley 20.285/2008
- 

[REDACTED]