



Dirección Zonal Norte



RES. EXENTA SD/N° 00001391

MAT.: Autoriza devolución de copago

ANTOFAGASTA, 17 SEP 2014

VISTOS: Lo dispuesto en el Libro I del D.F.L. N° 1 de 2005 del Ministerio de Salud; Res.Exta. 3A/N° 1455 de 2002, modificada por las Res.Exta. 1G/N° 3.709 de 2002, 3A/N° 1814 de 2003, 3A/N° 1738 de 2006, 1H/N° 3573 de 2008, 1G/N° 4494 de 2008, 2H/N° 1163 de 2011, 1C/N° 1388 de 2011, 2H/N° 1937 de 2011 y 1A/N° 1277 de 2013; las facultades que me confieren las Res.Extas. 1A/N° 1274 de 1998 modificada por Res.Exta. 2C/N° 2990 de 2002; 2.1F/N° 140 de 1999; 3B/N° 1537 de 1999; 2.1F/N° 2471 de 1997 y 3.2D/N° 1553 de 2014, todas del Fondo Nacional de Salud; y lo señalado en Resolución N° 1600 de 2008 de la Contraloría General de la República.

CONSIDERANDO: La solicitud de devolución de Bas extraviado (declaración jurada) de Don (a) Joselin Cantellano Veras, C.I. N° [REDACTED], canalizada a través del Centro de Gestión Regional Tarapacá y la respuesta enviada en Recado 5D.D/N° 316 del 09 de Septiembre de 2014, que certifica que los Bas Folio N° 318306015 y 318306016, a la fecha no se encuentran cobrados ni devueltos.

RESUELVO: Autorícese a Don (a) Sheila Meza Aguilera, Encargada Plataforma de Ventas del Centro de Gestión Regional Tarapacá, para que efectúe la devolución del copago que se detalla, a Don (a) Joselin Cantellano Veras, C.I. N° [REDACTED]:

FOLIO BAS	MONTO DEVOLUCIÓN
318306015	\$5.390.-
318306016	\$9.280.-
<b>TOTAL</b>	<b>\$14.670.-</b>

Anótese, comuníquese y archívese  
"Por Orden del Director"



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

MAS/jtr.-

**DISTRIBUCION**

- ☑ Centro Gestión Regional Tarapacá
- ☑ Oficina de Partes (Afecta al Art. 7° letra g) Ley N° 20.285/2008)
- ☑ Archivo Oficina de Partes DZN
- ☑ Archivo Secretaría DZN