



Subdepartamento de Control y
Calidad de Prestaciones DZS
ACA/PRG/prg



1000018

RESOLUCIÓN EXENTA 8A.3/Nº _____
MAT: Autoriza pagos de BAS
TEMUCO, 05 ENE. 2016

VISTO: Lo establecido en el DFL N°1 del 2005, D.S N°369 de 1985, del Ministerio de Salud; Resolución Exenta 3A/N° 1455 de 29-05-2002 y sus modificaciones, Resolución Exenta 4A/N°112 del 12-01-2015; Resolución Exenta. 2H/N°1937 del 06-04-2011; Resolución Exenta 3.2D/N°2308 de 13-10-2014, Res. Exenta 8A/N°1851 de fecha 13/10/2015; Resolución Exenta 4A/2990 del 5-09-2014, Resolución Exenta 4A/N° 2468 de 29-07-2014; todas del Fondo Nacional de Salud; Resolución Exenta N°1600/2008, de la Contraloría General de la Republica, y

CONSIDERANDO:

1. La solicitud del prestador Sociedad Mena Aleuanlli Spa, RUT 76.472.508-5, al Fondo Nacional de Salud, para la cancelación de los **BAS** detallados a continuación:

329259999	329365748	329396940	329402954	329498548	329503180	329729627	329765426	329771771
329798521	329814621	329842140	329842192	329848442	329853756	329858782	329869238	329872742
329885018	329885264	329889593	329899949	329987927	329987968	330016540	330022956	330026711
330026800	330049826	330052229	330058537	330059598	330078830	330085036	330092572	330098781
330100935	330105528	330109175	330112048	330112775	330113126	330127263	330142594	330154131
330163047	330166971	330171496	330171536	330173171	330269042			

que fueron enviados a cobro en el **Sobre 71292041**, no pudiendo ser cancelados de acuerdo a lo establecido en las Normas Técnico Administrativas del Arancel de Prestaciones;

2. La revisión efectuada en el Subdepartamento de Control del Seguro de esta Dirección Zonal, donde se ha determinado que no existe objeciones para el pago de los **BAS** mencionados en el punto anterior;

3. Las facultades delegadas en la suscrita en estas materias;

RESUELVO:

1. Autorizar al prestador Sociedad Mena Aleuanlli SpA, RUT 76.472508-5, el pago de los **BAS** indicados en el número 1 de los Considerando;

2. Que el prestador al presentar a cobro los Bonos de Atención de Salud, deberá efectuarlo adjuntando la presente Resolución.

Anótese, Comuníquese, Cúmplase y Archívese



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

DISTRIBUCIÓN:

- Centro de Gestión Regional Los Ríos
- Subdepto. Control del Seguro DZS.
- Of. De Partes (Afecta al Art.7° Letra g. Ley 20.285/2008).

DIRECCIÓN ZONAL SUR

Manuel Montt N° 669 Piso 4, Temuco

www.fonasa.cl