



**RESOLUCION**  
**EXENTA 6A.3/Nº** 01060 25 MAY 2016

**MATERIA: MODIFICACIÓN DE CONVENIO MLE A ALEJANDRO ALBERTO VOZMEDIANO MESA, RUT Nº** [REDACTED]

**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 y Decreto Supremo Nº 46 del 2014, ambas del Ministerio de Salud; la Resolución 4A/Nº 35 de 2016; la Resolución Exenta 1F/Nº 7137 de 2009, Resolución Exenta 1C/Nº 4248 del 22/07/11, Resolución Exenta 2.1 D/ Nº 2847/2015 y Resoluciones 3.2 D/Nº 554 y 3.2 D/Nº 837 ambas del 2014, del Fondo Nacional de Salud; y 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. Nº1 de 2005, de Salud, el Fondo Nacional de Salud, autorizó con folio Nº **45.646**, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, a **ALEJANDRO ALBERTO VOZMEDIANO MESA, R.U.T. Nº** [REDACTED]
2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y que presentó solicitud de fecha **06/05/16**, para **MODIFICACION DEL DOMICILIO LEGAL** y **MODIFICACION DE LUGAR(ES) DE ATENCIÓN** al convenio 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 Nº **555** del **23/05/16**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

**RESOLUCIÓN:**

- I. Apruébese la **MODIFICACION DEL DOMICILIO LEGAL** del convenio de inscripción del prestador **ALEJANDRO ALBERTO VOZMEDIANO MESA, R.U.T. Nº** [REDACTED] reemplazándose por la dirección siguiente: [REDACTED]
- II. Apruébese la **MODIFICACION DE LUGAR (ES) DE ATENCIÓN**, agregándose al convenio la(s) dirección(es) siguientes: [REDACTED] *se eliminan las direcciones anteriores).*
- III. Actívese el registro de las modificaciones autorizadas a partir de la fecha de ésta resolución, la que se anexará al convenio del prestador.
- IV. Notifíquese lo resuelto en forma digital o por carta certificada dirigida al prestador a la dirección de contacto o al domicilio establecido en el respectivo convenio.

Anótese, Comuníquese y Archívese.  
"POR ORDEN DEL DIRECTOR"

  
**Orielle Díaz Acosta**  
**Directora Zonal**  
**Fonasa Centro Norte**

**MRM/JOV/jov**  
**DISTRIBUCIÓN**

- Destinatario(a)
- Subdpto. de Control y Calidad de Prestaciones
- Of. Partes. (Afecta al art. 7º letra g) Ley Nº 20.285/2008)