



Subdepartamento de Control y Calidad de Prestaciones
ACA/st



RES. EXENTA 8.A.3/Nº 1000187

**MAT.: CAMBIA RAZÓN SOCIAL DE PRESTADOR EN
CONVENIO EN ROL MLE LABORATORIO CLINICO
MAGALLANES S.A. A LABORATORIO CLINICO
MAGALLANES SpA RUT: 96.517.470-2**

TEMUCO, 06 FEB. 2017

VISTO: Lo establecido en los Libros I y II del DFL N°1 del 2005 del Ministerio de Salud, D.S N°369 de 1985, del Ministerio de Salud; Resolución Exenta 4A/N° 35 del 08 de enero de 2016; Resolución Exenta 3.2D/N°2308 de 13-10-2014, Res. Exenta 8A/N°53 de fecha 11/01/2017, Resolución Exenta 1F/N°7137 del 2009, Resolución Exenta 1C/4248 del 22-07-2011, Resolución Exenta 1A/N°2484 del 03-05-2011, todas del Fondo Nacional de Salud; y la Resolución Exenta N°1600/ 2008 de la Contraloría General de la Republica, y

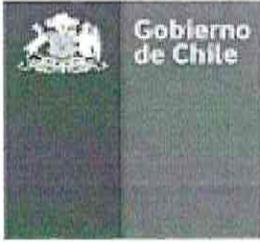
CONSIDERANDO:

1. Que, en conformidad a lo dispuesto en el artículo 143º del D.F.L. N°1, de 2005, de Salud, el Fondo Nacional de Salud, autorizó con fecha **04 de Abril de 1988** con Informe Técnico N° 484, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, de **Laboratorio Magallanes S.A., RUT 96.517.470-2;**

2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y que presentó solicitud **N° 34650** de fecha **18 de Enero de 2017**, para cambiar la razón social 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 **N° 34650 del 30 de Enero de 2017 e Informe de Asesora Jurídica DZS N.I. 8A.7 / 004 del 30 de Enero de 2017**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

DIRECCIÓN ZONAL SUR
Manuel Montt N° 669 Piso 4, Temuco
www.fonasa.cl



RESUELVO:

I. Apruébese el cambio de razón social al convenio del prestador **Laboratorio Magallanes S.A., RUT 96.517.470-2**, agregándose al mismo lo siguiente:

Cambio de razón social

Antes: Laboratorio Magallanes S.A. **RUT:** 96.517.470-2

Ahora: Laboratorio Magallanes S.p.A. **RUT:** 96.517.470-2

II. Actívese el cambio de razón social a partir de la fecha de ésta resolución, la que se anexará al convenio del prestador.

III. Notifíquese, lo resuelto en forma digital a la dirección de contacto establecida en el respectivo convenio y/o presencial en dependencias del Fondo.

Anótese, Comuníquese y Archívese.



BERNARDO VILLABLANCA LLANOS
DIRECTOR ZONAL SUR
FONDO NACIONAL DE SALUD

DISTRIBUCIÓN:

- **Laboratorio Magallanes S.p.A.** Avenida Colón N° 1098 – Punta Arenas
- Expediente de Convenio del Prestador
- Oficina de Partes (Afecta Art. 7 Letra g, Ley 20.285/2008)

INGR.

DIRECCIÓN ZONAL SUR

Manuel Montt N° 669 Piso 4, Temuco

www.fonasa.cl