



Gobierno
de Chile

SUBDEPTO. de Control y Calidad de Prestaciones
ACA/MVM/mvm



1000439

RES. EXENTA 8A.3/Nº _____

MAT.: MODIFICA CONVENIO EN ROL MLE DE
PRESTADOR CRISTOBAL MAURICIO PEÑA,

TEMUCO, 27 MAR. 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°1851 de fecha 13/10/2015, 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 **01 de julio de 2010** con el **Folio 61645**, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, del prestador **CRISTOBAL MAURICIO PEÑA ELLENBERG, RUN**

2. Que, el convenio del prestador se encuentra "vigente" y presentó solicitud N° **35593** de fecha **28 de febrero de 2017** para modificar su domicilio particular y 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 Folio N° **35593 del 08 de marzo de 2017**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

RESOLUCIÓN:

I. Apruébese la modificación del convenio de inscripción del prestador **CRISTOBAL MAURICIO PEÑA ELLENBERG, RUN** registrándose el siguiente domicilio y lugar de atención:

- Se eliminan del Convenio los domicilios aprobados inicialmente.

II. Actívese el registro de los nuevos domicilios del convenio a partir de la fecha de esta resolución, la que se anexará al convenio del prestador.

DIRECCIÓN ZONAL SUR

Manuel Montt N° 669 Piso 4, Temuco

www.fonasa.cl



III. Notifíquese lo resuelto en forma personal, o por carta certificada dirigida al prestador, al domicilio establecido en el respectivo convenio.

Anótese, Comuníquese y Archívese.



BERNARDO VILLABLANCA LLANOS
DIRECTOR ZONAL SUR
FONDO NACIONAL DE SALUD

DISTRIBUCIÓN:

- **Cristóbal Peña Ellenberg**

- Expediente de Convenio del Prestador
- Oficina de Partes (Afecta al Art. 7° Letra g, Ley 20.285/2008)

INGR.